

## UMOWA NA USŁUGĘ MEDYCZNĄ (PROFILAKTYCZNO-TERAPEUTYCZNĄ) W ZAKRESIE KWALIFIKACJI, PREPARATYKI KRWI PĘPOWINOWEJ ORAZ PRZECHOWYWANIA KOMÓREK MACIERZYSTYCH (dalej zwana: Umową)

### N R 50PL16

Zawarta w dniu DDMMRRRR w MIEJSCOWOŚ

Polskim Bankiem Komórek Macierzystych S.A. – Laboratorium Longa Vita zwanym dalej „Longa Vita” z siedzibą przy ul. Aleja Jana Pawła II 29, 00-867 Warszawa, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000166106, Regon: 017452559; NIP: 525-22-39-973; Kapitał Zakładowy 2 330 100 PLN, reprezentowanym przez:

**Panią/Pana** .....

Działającą / działającego jako pełnomocnik, na podstawie pełnomocnictwa, którego oryginał okazuje na prośbę Rodziców przy podpisaniu niniejszej Umowy, udzielonego jej / jemu przez Zarząd Spółki., co do którego oświadcza, że do dnia podpisania niniejszej Umowy nie uległo zmianie ani nie wygasło, zwaną / zwanym dalej Longa Vita, a:

### RODZICEM-MATKĄ:

Imię

Nazwisko

Adres zameldowania: ulica  nr domu / mieszkania  /

Kod pocztowy  -  Mijscowość

PESEL  Seria i nr dowodu osobistego

nr telefonu  e-mail

### RODZICEM-OJCEM:

Imię

Nazwisko

Adres zameldowania: ulica  nr domu / mieszkania  /

Kod pocztowy  -  Mijscowość

PESEL  Seria i nr dowodu osobistego

nr telefonu  e-mail

Adres do korespondencji  jak Matki  jak Ojca  inny – wpisany poniżej:

Ulica  nr domu / mieszkania  /

Kod pocztowy  -  Mijscowość

zwaną/-nym/-nymi dalej **Rodzicem/Rodzicami**. Strony zgodnie postanowiły co następuje:

### § 1. Część informacyjna

1. Umowa zostaje zawarta w ofercie: (wyboru należy dokonać zaznaczając znakiem „X” właściwą opcję)

ciąża pojedyncza           ciąża bliźniacza  
 przechowywanie w jednej kasecie           przechowywanie w dwóch kasetach

2. Rodzic oświadcza, iż przewidywany termin narodzin Dziecka wyznaczony jest na dzień: DDMMRRRR

3. Planowanym miejscem porodu jest – szpital / klinika:

Nazwa Szpitala/Kliniki

Miejscowość / ulica

4. Lekarz prowadzący ciążę

5. Szkoła Rodzenia

6. Rodzice zobowiązują się powiadomić Longa Vita o porodzie niezwłocznie po jego zakończeniu drogą telefoniczną pod numerem infolinii +48 606 270 700 lub + 48 512 029 595.

## § 2. Definicje

Określenia użyte w Umowie rozumiane są jako:

1. **Dziecko** – osoba, dla której pobierana jest jej Krew Pępowinowa.
2. **Rodzic** – przedstawiciel ustawowy Dziecka zawierający niniejszą Umowę z Longa Vita na rzecz i w imieniu Dziecka.
3. **Krew Pępowinowa** – krew pępowinowo-łożyskowa pozyskana bezpośrednio po narodzinach Dziecka z odciętej części pępowiny oraz łożyska.
4. **Komórki Macierzyste** – komórki wyizolowane z Krwi Pępowinowej.

## § 3. Przedmiot Umowy

1. Na zasadach określonych w Umowie, Rodzic wyraża zgodę na wykonanie usługi medycznej (profilaktyczno-terapeutycznej) polegającej na pozyskaniu i przebadaniu Krwi Pępowinowej, wyizolowaniu z niej i przechowywaniu Komórek Macierzystych, i inne działania związane z nimi, w celu wykorzystania ich w przyszłości do przeszczepów autologicznych lub innych możliwych zastosowań medycznych.
2. Longa Vita zobowiązuje się dołożyć wszelkich starań w celu prawidłowego pozyskania Krwi Pępowinowej, wyizolowania oraz przechowywania otrzymanych z niej Komórek Macierzystych.
3. Rodzice wyrażają ponadto zgodę na powierzenie przez Longa Vita czynności określonych umową z wyjątkiem czynności przechowania osobom trzecim, które zawodowo w zakresie swojej działalności wykonują takie czynności.
4. Longa Vita zapewni wykonanie właściwego transportu zestawu do pozyskania krwi pępowinowej z miejsca pozyskania do miejsca preparatyki.
5. Rodzice oświadczają, że zawierają niniejszą umowę ze względów profilaktyki zdrowotnej i traktują usługi świadczone przez Longa Vita jako profilaktyczno-terapeutyczne i stanowiące usługę pomocniczą w stosunku do usługi medycznej ratowania zdrowia lub życia według potrzeb wskazanych przez Rodzica.
6. W przypadku braku pozyskania krwi pępowinowej w terminie 2 miesięcy od daty wskazanej w § 1 ust. 2 Umowa zostaje uznana za niezawartą.

## § 4. Pozyskanie Krwi Pępowinowej

1. Pozyskanie Krwi Pępowinowej zostanie wykonane do przeznaczonego do tego celu zestawu do pozyskania krwi pępowinowej, dostarczonego Rodzicom, który Rodzice zobowiązują się dostarczyć do szpitala/kliniki i przekazać personelowi przed porodem. Pozyskanie wykonane będzie przez uprawnioną personel medyczny, w miejscu porodu wskazanym w § 1 niniejszej Umowy. Jeżeli poród nastąpi w innym szpitalu niż wskazany przez Rodzica lub niespodziewanie odbędzie się poza szpitalem, Longa Vita podejmie działania zmierzające do zapewnienia prawidłowego pozyskania krwi w tym miejscu pod warunkiem, że Rodzic wskaże Longa Vita to miejsce odpowiednio wcześniej.
2. Mając na uwadze przebieg i warunki medyczne porodu, ostateczną decyzję o przystąpieniu do pozyskania Krwi Pępowinowej podejmie lekarz prowadzący poród. Krew pępowinowa zostanie pozyskana w maksymalnej możliwej objętości.
3. Z uwagi na fakt, iż objętość pozyskanego materiału biologicznego zależy od indywidualnych czynników fizjologicznych takich jak: grubość, długość oraz unaczynienie pępowiny, łożyska oraz jego stan a także od szybkości zasklepienia się naczyń krwionośnych i od przebiegu porodu, Longa Vita nie ponosi odpowiedzialności za objętość pozyskanej krwi.
4. Dalsze wykonywanie Umowy nie będzie kontynuowane i nastąpi jej wygaśnięcie w przypadku gdy okaże się, że ze względów medycznych, technicznych lub prawnych pozyskanie Krwi Pępowinowej jest niemożliwe, niewskazane lub nieuzasadnione.
5. Jeżeli w wyniku wstępnej kwalifikacji dokonanej przez Longa Vita na podstawie określonych przez Radę Naukowo-Medyczną kryteriów objętościowych pozyskanej krwi pępowinowej – krew ta z uwagi na zbyt małą objętość nie może zostać poddana preparatyce, (wymagana minimalna objętość pozyskanej krwi to 21 ml) podlega ona zniszczeniu z zachowaniem procedury obowiązującej w Longa Vita. Longa Vita nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenie krwi, której zbyt mała objętość uniemożliwia poddanie jej preparatyce.
6. Zważywszy, że stopień czystości oraz inne elementy składowe pozyskiwanej krwi pępowinowej są uwarunkowane czynnikami naturalnymi, na które ani Longa Vita, ani działający na jego zlecenie personel pozyskujący krew pępowinową nie mają wpływu, Longa Vita nie może zagwarantować, że materiał biologiczny spełni wszystkie kryteria kwalifikacji, określone zgodnie z Umową. Longa Vita informuje również, że w związku z faktem, że pozyskanie Krwi Pępowinowej odbywa się podczas porodu Dziecka w warunkach niesterylnych możliwe jest, w rzadkich przypadkach, jego zanieczyszczenie/zakażenie z przyczyn od Longa Vita i osób wykonujących pozyskanie całkowicie niezależnych. Ustalenie tego faktu jest możliwe na etapie ostatecznej kwalifikacji (drugi etap badań) wykonywanej przez Longa Vita. Jednocześnie Longa Vita informuje, że w zdecydowanej większości przypadków takie zakażenie nie jest przeciwwskazaniem do przechowywania Komórek Macierzystych.

## § 5. Pobranie krwi Matki

1. Matka Dziecka wyraża zgodę na pobranie swojej krwi obwodowej w dniu porodu w ilości około 10 ml (dziesięciu mililitrów) w celu przeprowadzenia niezbędnych badań (CMV IgM, HBs-Ag, Anti-HCV, Anti-HBc, Anti-HIV 1, 2 i test kitowy).

2. W związku z charakterem niniejszej Umowy, Matka Dziecka upoważnia Ojca Dziecka do odbierania, przeglądania, zapoznawania się z wynikami badań jej krwi obwodowej.

## § 6. Przedmiot Umowy

1. Krew Pępowinowa zostanie poddana następującym badaniom: w kierunku ewentualnych zakażeń bakteriami tlenowymi, beztlenowymi, określona zostanie również żywotność i zawartość komórek WBC. Celem tych badań jest kwalifikacja Krwi Pępowinowej oraz wyizolowanej z niej frakcji Komórek Macierzystych.
2. Wyniki wszystkich badań zostaną Rodzicom przedstawione nie później niż w ciągu 8 tygodni od porodu.
3. W przypadku, kiedy jeden z wyników badań Krwi Pępowinowej w kierunku zakażeń drobnoustrojami będzie dodatni, żywotność komórek WBC będzie poniżej 80% lub gdy z pozyskanej krwi pępowinowej możliwym będzie wyodrębnienie mniej niż 200 mln komórek WBC wówczas Rodzic ma prawo:
  - a) zaniechać przechowywania wyizolowanych Komórek Macierzystych,
  - b) potwierdzić przechowywanie wyizolowanych Komórek Macierzystych, z przyjęciem niepewności co do ich możliwości wykorzystania.
4. W przypadku, gdy zachodzi konieczność poddania matki Dziecka konsultacjom lekarskim w związku z dodatnim lub wątpliwym wynikiem badań wymienionych w § 5 ust. 1, Longa Vita powiadamia Rodziców o tych okolicznościach na piśmie w terminie 14 dni od dnia otrzymania wyników badań. Rodzice zobowiązują się do wykonania badań umożliwiających wykluczenie infekcji, wskazanych przez Longa Vita.
5. W przypadku, gdy zachodzi konieczność poddania Dziecka konsultacjom lekarskim w związku z dodatnim lub wątpliwym wynikiem badań wirusologicznych Matki Dziecka, Longa Vita powiadamia Rodziców o tych okolicznościach na piśmie w terminie ośmiu tygodni od dnia porodu. Rodzice zobowiązują się do wykonania badania z krwi Dziecka metodą genetyczną HBV DNA i/lub HCV RNA. Niezwłocznie po wykonaniu badania, jednak nie później niż w terminie dwóch miesięcy od daty otrzymania wyników, Rodzice zobowiązują się odesłać jego wynik do Longa Vita. Jeśli wynik powtózonego badania wyjdzie ujemny, umowa będzie kontynuowana. W przypadku wyniku dodatniego umowa jest rozwiązywana, a komórki macierzyste niszczone zgodnie z procedurami. Dotrzymanie terminu odesłania wyniku badania jest warunkiem otrzymania przez Rodziców zwrotu opłaty podstawowej. W przypadku odesłania wyniku badania, w następstwie, którego umowa ulega rozwiązaniu, później niż dwa miesiące od otrzymania wyników wysłanych przez Longa Vita, zwrot opłaty podstawowej nie będzie przyznany, a rozwiązanie umowy będzie traktowane jak za wypowiedzeniem na warunkach Umowy. W przypadku dodatnich wyników badań wirusologicznych i testów kitowych u Matki Dziecka, Longa Vita rekomenduje konsultację z lekarzem specjalistą chorób zakaźnych.
6. W przypadku uzyskania dodatniego, bądź wątpliwego wyniku badania krwi Matki Dziecka w kierunku zakażenia wirusem CMV, Longa Vita poprosi o wykonanie badania CMV IgM, CMV IgG i awidności przeciwciał CMV IgG u Matki i odesłanie jego wyniku do Longa Vita. W przypadku uzyskania wyniku dodatniego, Longa Vita poprosi o wykonanie badania u Dziecka celem wykluczenia ewentualnego zakażenia, a Rodzice zobowiązują się do przesłania wyniku do Longa Vita. Longa Vita oświadcza, że dodatni wynik badania w kierunku zakażenia wirusem cytomegalii u Dziecka nie jest przeciwwskazaniem do przechowywania materiału biologicznego, a skierowanie Rodziców na dodatkowe konsultacje z lekarzem specjalistą chorób zakaźnych ma na celu jedynie weryfikację stanu zdrowia Dziecka.
7. W sytuacjach, o których mowa w ust. 3, Rodzic deklaruje swoją wolę w formie pisemnej w ciągu 7 dni od daty powiadomienia go o wynikach badań krwi Matki i Krwi Pępowinowej. W przypadku nieudzielenia odpowiedzi w ustalonym terminie uważa się, iż Rodzic nie odstępuje od umowy przechowywania.
8. Longa Vita informuje, że zgodnie z art. 29 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r. poz. 947) kierownik laboratorium wykonującego badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, określonych na podstawie ust. 7 pkt 1, ma obowiązek zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, w ciągu 24 godzin od momentu uzyskania tego wyniku, Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu pod rygorem odpowiedzialności karnej. Przekazywane informacje obejmują imię i nazwisko, datę urodzenia, numer PESEL, a w przypadku gdy osobie nie nadano tego numeru - serię i numer paszportu albo numer identyfikacyjny innego dokumentu, na podstawie którego jest możliwe ustalenie danych osobowych, płeć, adres miejsca zamieszkania, rodzaj biologicznego czynnika chorobotwórczego i jego charakterystykę oraz inne informacje istotne dla sprawowania nadzoru epidemiologicznego zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej. Biologiczne czynniki chorobotwórcze oznaczane immunochemicznymi testami przesiewowymi, mogą dawać wynik odmienny niż testy potwierdzenia czy testy wykrywające materiał genetyczny wirusów HBV, HCV, HIV. Czas oczekiwania na ostateczne wyniki wirusologiczne przekazywane przez Longa Vita jest dłuższy niż obowiązkowy czas zgłaszania podejrzenia wyników dodatnich do Sanepidu. W związku z powyższym Longa Vita informuje i uprzedza, że istnieje możliwość otrzymania przez Rodziców wcześniejszej informacji o dodatnim czynniku zakaźnym z Sanepidu.

## § 7. Przechowywanie Komórek Macierzystych

1. Przyjęcie Komórek Macierzystych do przechowywania przez Longa Vita zostanie potwierdzone Formularzem preparatyki oraz Certyfikatem wydanym

Rodzicowi. Formularz preparatyki zawiera dane o Matce, Dziecku, dacie porodu oraz indywidualny, niepowtarzalny kod identyfikujący przechowywane Komórki Macierzyste.

2. Wydanie Certyfikatu nastąpi nie później niż w terminie 30 dni od dnia dostarczenia przez Rodziców niezbędnych danych Dziecka o których mowa w § 12 ust. 2 oraz po uiszczeniu opłaty podstawowej, o której mowa w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
3. Longa Vita zobowiązuje się do przechowywania powierzonych Komórek Macierzystych w odpowiednich pojemnikach i w tym celu przygotowanych pomieszczeniach, z zachowaniem wszelkich wymaganych procedur i obowiązujących przepisów na dzień złożenia Komórek Macierzystych do banku komórek macierzystych.
4. Jeżeli względy medyczne lub inne nakazują przekazanie zdeponowanych Komórek Macierzystych do innego banku komórek macierzystych druga Strona zostanie o tym niezwłocznie poinformowana.

#### **§ 8. Dysponowanie Komórkami Macierzystymi przed osiągnięciem przez Dziecko pełnoletności**

1. Przed osiągnięciem przez Dziecko pełnoletności Rodzice (lub inni przedstawiciele ustawowi Dziecka) sprawujący władzę rodzicielską lub opiekę nad Dzieckiem zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, mogą w każdej chwili zadysponować Komórkami Macierzystymi na potrzeby lecznicze Dziecka lub innych biorców. Zadysponowanie polega na przekazaniu materiału do jednostki wykonującej terapię.
2. Longa Vita w każdej chwili wyda przechowywany preparat z Komórkami Macierzystymi bezpośrednio do jednostki wykonującej podanie komórek lub jej umocowanemu przedstawicielowi (w zakresie zgłoszonego zapotrzebowania) osobom uprawnionym zgodnie z warunkami Umowy, legitymującym się następującymi dokumentami potwierdzającymi prawo do dysponowania komórkami macierzystymi Dziecka:
  - a) oświadczeniem woli obojga Rodziców z podpisami notarialnie poświadczonymi lub oświadczeniem obojga Rodziców z poświadczeniem lekarza prowadzącego terapię i prawnika szpitala/kliniki.  
lub
  - b) oświadczeniem jednego Rodzica o posiadaniu praw rodzicielskich do Dziecka w przypadku rozwodu lub oryginalnym bądź poświadczonym notarialnie orzeczeniem Sądu powszechnego o pozbawieniu władzy rodzicielskiej jednego z Rodziców, potwierdzające, że uprawnionym do opieki nad Dzieckiem jest tylko jedno z rodziców lub orzeczeniem sądu o ustanowieniu opieki lub kurateli  
i
  - c) dowodem osobistym / paszportem potwierdzającym dane osobowe uprawnionych  
oraz
  - d) certyfikatem przechowywania
3. Orzeczenie Sądu powszechnego do wydania Komórek Macierzystych nie jest konieczne w przypadku potwierdzonego przez lekarza specjalistę zagrożenia życia lub zdrowia Dziecka lub najbliższego członka Rodziny Dziecka. W takim przypadku niezbędny jest wniosek lekarza specjalisty i potwierdzenie pisemne dyspozycji wydania na rzecz danego szpitala/kliniki przez Rodziców.

#### **§ 9 Obowiązki Umowy po osiągnięciu przez Dziecko pełnoletności**

1. Z chwilą osiągnięcia pełnoletności Dziecko uzyskuje pełne prawo do rozporządzania Komórkami Macierzystymi na własne potrzeby medyczne lub potrzeby osób trzecich, chyba że utraci pełną zdolność do czynności prawnych. Prawo do dysponowania Komórkami Macierzystymi przez Dziecko z chwilą uzyskania pełnoletności jest niezależne od tego kto jest stroną Umowy i będzie mu przysługiwać nawet jeśli do Umowy nie przystąpi ani nie wstąpi w miejsce Rodziców w prawa i obowiązki z Umowy wynikające.
2. Po uzyskaniu przez Dziecko pełnoletności Rodzice nie mogą samodzielnie wnioskować o zniszczenie, udostępnienie lub zadysponowanie przez inny podmiot komórkami macierzystymi, co nie wyklucza możliwości wypowiedzenia umowy zgodnie z jej zapisami.
3. W razie wypowiedzenia umowy przez Rodziców po uzyskaniu przez Dziecko pełnoletności, Longa Vita wezwie Dziecko na adres Rodziców, do wstąpienia w prawa i obowiązki wynikające z umowy w miejsce Rodziców. W przypadku braku reakcji na wezwanie, wypowiedzenie Umowy Longa Vita uzna za skuteczne i wezwie Rodziców do podjęcia decyzji odnośnie zadysponowania zdeponowanym preparatem z Komórkami Macierzystymi.
4. Longa Vita wyraża zgodę, aby po ukończeniu przez Dziecko osiemnastu lat (uzyskanie pełnoletności) mogło ono przystąpić do Umowy i występować obok Rodziców na prawach strony. W przypadku przystąpienia do Umowy Rodzice i Dziecko będą ponosili odpowiedzialność solidarną w związku z zobowiązaniami wynikającymi z Umowy.
5. Longa Vita wyraża zgodę, aby Rodzice po ukończeniu przez Dziecko osiemnastu lat, mogli dokonać pisemnej cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej na Dziecko pod warunkiem, że Dziecko jest wypłacalne i jest w stanie ponosić opłaty wynikające z umowy. W razie gdyby Rodzice dokonali cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy na Dziecko, a Dziecko okazałoby się niewypłacalne, cesję taką uważa się za bezskuteczną.
6. Pełnoletnie Dziecko może jednostronnym oświadczeniem woli z podpisem notarialnie poświadczonym przelać na Rodziców (innych przedstawicieli ustawowych Dziecka) wszelkie prawa do dysponowania materiałem

biologicznym, w tym prawa do dysponowania na potrzeby medyczne innych biorców.

7. Osiągnięcie przez Dziecko pełnoletności nie przerywa obowiązywania Umowy.
8. Pełnoletnie Dziecko może zadysponować Komórkami Macierzystymi na cele terapeutyczne po przedstawieniu łącznie:
  - a) własnego oświadczenia z podpisem notarialnie poświadczonym,
  - b) dowodu osobistego,
  - c) certyfikatu przechowywania.
9. Longa Vita informuje, że w przypadku braku przekazania przez Rodziców danych Dziecka, zadysponowanie Komórkami Macierzystymi przez Dziecko może być utrudnione.
10. Osoba uprawniona do dysponowania Komórkami Macierzystymi na mocy odrębnych porozumień może zlecić Longa Vita ewentualne przeniesienia Komórek Macierzystych w inne miejsce, wydanie w innej formie lub wykonanie innych usług związanych z Komórkami Macierzystymi. Zasady i koszty przekazania Komórek Macierzystych na żądanie osób uprawnionych, do innego podmiotu, zajmującego się długoterminowym przechowywaniem komórek macierzystych, krwi pępowinowej lub innych, niż Longa Vita zostaną ustalone odrębnym porozumieniem.

#### **§ 10. Opłaty**

1. Rodzic zobowiązuje się wnieść na rzecz Longa Vita opłaty za usługi określone w niniejszej umowie, według obowiązującego cennika, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Wskazany załącznik jest integralną częścią umowy.
2. W przypadku, gdy pomiędzy Rodzicami Dziecka solidarna odpowiedzialność za zobowiązania nie wynika z ustawy lub ustawowa solidarność ustanie, Rodzice oświadczają, że za zobowiązania wynikające z Umowy ponoszą odpowiedzialność solidarną przez cały okres jej trwania.
3. W trakcie trwania umowy Longa Vita ma prawo dokonać waloryzacji opłaty za przechowywanie za jeden rok odpowiednio do dwunastomiesięczny wskaźnik wzrostu cen i usług konsumpcyjnych publikowany przez Prezesa GUS za okres poprzedzający waloryzację. Waloryzacja nie dotyczy opłat za przechowywanie, które zostały uiszczone z góry za okres pięciu, dziesięciu lub osiemnastu lat. W przypadku podwyżki ceny o wskaźnik GUS, Longa Vita poinformuje pisemnie Rodziców o zaistniałej sytuacji i wysokości podwyżki. Rodzice mają prawo w terminie 30 dni od otrzymania takiego zawiadomienia rozwiązać umowę w formie pisemnej poprzez złożenie oświadczenia o odstąpieniu od umowy. W przypadku odesłania decyzji o odstąpieniu od umowy, Longa Vita wystawi Rodzicom ostatnią fakturę rozliczającą nieopłacony okres przechowania do momentu otrzymania oświadczenia o rozwiązaniu umowy. W razie braku oświadczenia o odstąpieniu od umowy, Longa Vita uzna, że Rodzice mają wolę dalszego kontynuowania umowy na nowych warunkach cenowych i wystawi kolejną fakturę powiększoną o odpowiednią wartość wskaźnika inflacji.

#### **§ 11. Odpowiedzialność**

1. Longa Vita ponosi odpowiedzialność za utratę pozyskanej Krwi Pępowinowej lub przechowywanych Komórek Macierzystych.
2. W razie utraty, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu z przyczyn zawinionych przez Longa Vita, Longa Vita zobowiązuje się do zwrotu opłat wniesionych przez Rodzica za usługi wykonywane na podstawie Umowy.
3. Longa Vita nie ponosi odpowiedzialności za utratę pozyskanej Krwi Pępowinowej lub przechowywanych Komórek Macierzystych, jeżeli nastąpiła ona wskutek okoliczności niezawinionych od Longa Vita. Przez te okoliczności rozumie się m. in. wszelkie przyczyny mogące mieć wpływ na pozyskaną Krew Pępowinową lub wyizolowane i przechowywane Komórki Macierzyste, a które w chwili obecnej nie są znane ze względu na stan wiedzy medycznej.
4. Zgodnie z Ustawą z dnia 1 lipca 2005r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz z Art. 1 punkt 10 Ustawy z dnia 17 lipca 2009r. o zmianie ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz o zmianie ustawy – przepisy wprowadzające Kodeks Karny, Longa Vita oświadcza, że uzyskała stosowne pozwolenie na dotychczas wykonywane procedury i czynności w zakresie pobierania, przechowywania i testowania komórek i tkanek udzielone przez Ministerstwo Zdrowia. Pozwolenie o którym mowa powyżej zostało wydane w dniu 12 lutego 2008 r. W dniu 12 listopada 2012 roku pozwolenie o którym mowa powyżej zostało przedłużone na kolejny maksymalny okres 5 lat .

#### **§ 12. Przetwarzanie i ochrona danych osobowych**

1. Longa Vita, w celu wykonywania Umowy, prowadzi bazę danych osobowych, w której umieszczone są dane osobowe Dziecka oraz Rodziców, na zasadach określonych przepisami prawa, w tym ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).
2. Rodzic, niezwłocznie po narodzinach Dziecka, nie później jednak niż w terminie 2 miesięcy od dnia porodu, przekazuje Longa Vita wskazane dane osobowe Dziecka, w tym w szczególności imię i nazwisko Dziecka oraz nr PESEL Dziecka celem identyfikacji Dawcy i przyszłego dysponenta.
3. Na potrzeby związane z ewidencją przechowywanych komórek macierzystych Rodzice zobowiązują się dostarczyć do Longa Vita kopie dokumentów tożsamości każdego z Rodziców (dowód osobisty lub paszport) niezwłocznie po zawarciu Umowy lub okazać je celem potwierdzenia i spisania danych do formularza z danymi osobowymi. W przypadku



niedostarczenia do Longa Vita kopii dokumentów lub braku okazania dokumentu tożsamości, Longa Vita może mieć trudność z identyfikacją Rodzica, co w efekcie może utrudnić lub uniemożliwić, wykonanie przez niego uprawnienia związanego z dysponowaniem Komórkami Macierzystymi.

4. Rodzic niniejszym wyraża zgodę na wykorzystanie (przetwarzanie) przez Longa Vita danych osobowych swoich i Dziecka w celu prawidłowego wykonywania Umowy.
5. Rodzic lub Dziecko po uzyskaniu pełnej zdolności do czynności prawnych, ma obowiązek niezwłocznie zawiadamiać Longa Vita o każdej zmianie danych osobowych (dokumentu tożsamości, zmiana nazwiska itp.) oraz adresu zamieszkania.
6. Matka upoważnia Longa Vita do przetwarzania danych otrzymanych przez szpital lub klinikę przy prowadzeniu porodu, związanych z jej zdrowiem oraz przebiegiem porodu. Dane osobowe zostaną przekazane do Longa Vita przez szpital lub klinikę na druku dokumentacji dołączonej do zestawu do pozyskania krwi pępowinowej. Matka oświadcza, że wyraża zgodę aby dane pozyskane przez szpital lub klinikę związane z pozyskiwaniem krwi pępowinowej były przetwarzane również przez ten szpital lub klinikę. Matka wyraża zgodę, aby jej dane osobowe przekazane w związku z realizacją Umowy zostały przekazane do wskazanego przez nią szpitala lub kliniki celem powiadomienia szpitala lub kliniki i przygotowania pozyskania krwi pępowinowej.

### § 13. Czas trwania i rozwiązanie Umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.
2. Rodzic ma prawo wypowiedzieć Umowę w każdym czasie w formie pisemnej z 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia. W takim wypadku Rodzic zobowiązany jest pokryć na rzecz Longa Vita wydatki związane z wykonaniem umowy proporcjonalnie do dnia jej wygaśnięcia.
3. Longa Vita może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku odmowy wykonania pozyskania Krwi Pępowinowej przez szpital wybrany przez Rodzica.
4. Dla zapewnienia bezpieczeństwa i ciągłości przechowywania Komórek Macierzystych w razie zaprzestania prowadzenia działalności, cofnięcia bądź nieprzedłużenia pozwolenia o którym mowa w § 11 ust. 4 przez Ministra właściwego do spraw zdrowia, Longa Vita zobowiązuje się do poinformowania o tym Rodziców oraz gwarantuje możliwość dalszego przechowywania Komórek Macierzystych przez wyspecjalizowany i uprawniony w tym zakresie podmiot (posiadający pozwolenie o którym mowa w § 10 ust. 4), zaakceptowany przez Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek na podstawie odrębnych umów zawartych pomiędzy Longa Vita i uprawnionym w tym zakresie podmiotem oraz przy udziale Rodziców. Longa Vita oświadcza, że na podstawie umowy podpisanej z Uniwersyteckim Szpitalem Dziecięcym w Krakowie oraz z Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie, w przypadku o którym mowa powyżej, prawa i obowiązki Longa Vita w zakresie przechowywania Komórek Macierzystych wynikające z niniejszej Umowy mogą być przejęte przez w/w jednostki.
5. W przypadku gdy umowa z Rodzicami zawarta jest poza siedzibą Longa Vita lub na odległość, Rodzice mogą od niej odstąpić bez podania przyczyn, składając stosowne oświadczenie na piśmie w terminie 14 (czternastu) dni od dnia zawarcia umowy. Do zachowania tego terminu wystarczy wysłanie pisemnego oświadczenia przed jego upływem.
6. W razie odstąpienia od umowy, na zasadach określonych w ust. 5 powyżej, umowa jest uważana za niezawartą, a Rodzice są zwolnieni od wszelkich zobowiązań. Longa Vita zwróci Rodzicom uiszczoną opłatę wstępną. Zwrot

powinien nastąpić niezwłocznie, nie później niż w terminie czternastu dni od daty otrzymania pisemnego oświadczenia o odstąpieniu. Rodzice zobowiązani są do zwrotu nienaruszonego zestawu do pozyskania krwi pępowinowej, w terminie 14 dni od dnia odstąpienia od umowy i ponieść bezpośrednie koszty takiego zwrotu. Do zachowania terminu wystarczy nadanie zestawu przed jego upływem. Longa Vita może wstrzymać zwrot uiszczonych kosztów do czasu otrzymania nienaruszonego zestawu. Wzór formularza odstąpienia od umowy jest zawarty w załączniku nr 2 do Ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (Dz.U.2014.827).

7. W przypadku gdy między datą zawarcia umowy, a czternastodniowym terminem na odstąpienie doszło do pozyskania krwi pępowinowej, Longa Vita nie dokona zwrotu opłaty wstępnej, a Rodzice zobowiązani będą zwrócić Longa Vita koszt badań, preparatyki oraz zamrożenia komórek macierzystych jeśli do takich czynności już doszło.
8. W przypadku wypowiedzenia Umowy Longa Vita nie zwraca uiszczonych opłat za wyjątkiem przypadków określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

### § 14. Postanowienia końcowe

1. Prawa i obowiązki wynikające z Umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej zgody drugiej Strony.
2. Wszelkie informacje i oświadczenia składane przez Strony w związku z realizacją Umowy powinny mieć formę pisemną oraz powinny być kierowane listem poleconym na ostatni adres korespondencyjny podany drugiej Stronie.

#### Dane do korespondencji ze strony Longa Vita:

Bank i Laboratorium Longa Vita  
al. Powstańców Wlkp. 72, 70-111 Szczecin.

#### Dane do kontaktu:

tel. +48 91 485 46 05, +48 606 270 700,  
e mail: biuro@longavita.pl.

3. Wszelkie reklamacje winny być składane w formie pisemnej lub e-mail i wnoszone w terminie nie dłuższym niż 1 miesiąc od dowiedzenia się przez Rodziców o okoliczności uzasadniającej złożenie reklamacji. Adres do reklamacji to: Bank i Laboratorium Longa Vita, al. Powstańców Wlkp. 72, 70-111 Szczecin, e-mail do reklamacji: biuro@longavita.pl.
4. Longa Vita zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania reklamacji.
5. Po rozpatrzeniu reklamacji, Longa Vita wysyła do Rodziców odpowiedź w formie zgodnej z otrzymaną reklamacją (pismo lub e-mail) na adres podany w piśmie lub e-mail nadawcy, z którego przyszła poczta z reklamacją.
6. Longa Vita oświadcza, że stosuje zasady kodeksu dobrych praktyk w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 sierpnia 2007 r.
7. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. We wszystkich sprawach nieregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa w Rzeczypospolitej Polskiej.
9. Strony zobowiązują się, na wypadek zmiany stanu prawnego, do dostosowania postanowień Umowy do wymagań ustawowych.
10. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem Państwa decyzji w każdym z czterech oświadczeń:

**TAK**    **NIE**

Wyrażam zgodę jako formę, wystawienia i przysyłania przez Longa Vita faktur tylko w formie elektronicznej na podany adres e-mail

Wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości tekstowych SMS od Longa Vita dotyczących zbliżających się terminów płatności faktury, itp.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną od Longa Vita informacji dotyczących m.in. komórek macierzystych oraz oferty Longa Vita

Potwierdzam odbiór zestawu do pozyskania krwi pępowinowej

za Longa Vita, data i podpis

data i podpis Matki

data i podpis Ojca