

Număr contract: \_\_\_\_\_ încheiat la data de \_\_\_\_\_

Anexa 3 la CONTRACT  
Acord privind contractarea serviciului conex – testare HLA familie

NOTA: Prezenta Anexă conține un acord ce produce efecte numai între STEM SURE BIO VAULT și Părinți, doar în cazul în care anexa este însoțită prin semnătură de ambele Părinți. În caz contrar, se consideră ca Părinții nu doresc achiziția serviciului conex descris prin prezenta anexă.

**I. Acord privind contractarea serviciului conex – testare HLA familie:**

1. Presentul acord definește condițiile în care STEM SURE BIO VAULT în schimbul unui preț plătit de către Părinți, va presta, la solicitarea expresă a acestora formulată în condițiile punctului 2 de mai jos și la prețurile reduse indicate la punctul 4 de mai jos, serviciul conex de efectuare a testării HLA (Human Leukocyte Antigen) cu privire la Copil și membrii familiei acestuia (spre exemplu frați, surori, mamă, tată) în baza probei biologice ce conține saliva și a celulelor prelevate prin ștergerea feței interne a obrazului, precum și drepturile și obligațiile Părinților în această privință. Testarea HLA determină compatibilitatea donator-primitor în cazul unui transplant și constă în determinarea sistemului antigenic leucocitar uman. Acest serviciu conex va fi prestat de STEM SURE BIO VAULT prin mijloace proprii sau prin încheierea de contracte cu terți specializați și autorizați conform reglementărilor aplicabile la nivel național și internațional.

**2. Presentul acord se încheie și produce efecte pe o perioadă determinată de un (1) an de la data semnării Contractului.**

Oricând în această perioadă, Părinții au dreptul de a transmite către STEM SURE BIO VAULT o solicitare scrisă de efectuare a serviciilor ce fac obiectul prezentului acord, cu indicarea numărului de membri de familie pentru care se solicită efectuarea testării HLA. Această solicitare va fi formulată de Părinți o singură dată pe parcursul duratei prezentului acord. Pentru înlăturarea oricărui dubiu, în cazul în care pe durata acordului, Părinții vor face și o a doua solicitare de testare HLA, prețul aplicabil acestor servicii va fi cel indicat la punctul 3 de mai jos.

3. Partile sunt de acord ca prețurile practicate de STEM SURE BIO VAULT pentru prestarea serviciului conex de efectuare a **testării HLA (Human Leukocyte Antigen)** cu privire la Copil și membrii familiei acestuia sunt următoarele:

Testare HLA	Tip testare HLA	Preț
	Testare HLA pentru copil + 1 membru de familie	780 euro + TVA (TVA inclus)
	Testare HLA pentru copil + 2 membri de familie	1130 euro + TVA (TVA inclus)
	Testare HLA pentru copil + 3 membri de familie	1450 euro + TVA (TVA inclus)
	Testare HLA pentru fiecare extra membru peste Copil + 3 membri de familie	320 euro + TVA (TVA inclus)

Alegerea unuia dintre pachetele de testare HLA cu privire la Copil și membrii familiei acestuia se face prin bifarea uneia dintre căsuțele de mai sus. În cazul în care Părinții nu au bifat niciun tip de pachet de testare HLA, Stem Sure Bio Vault va efectua testarea HLA pentru Copil și 1 membru de familie.

4. Prețul serviciilor include cheltuielile privind costurile de achiziție și predare către Părinți a kitului/kiturilor de recoltare specific(e), transportul acestui kit la locația laboratorului conform articolului 7.2 din contract și comunicarea rezultatelor testării către Părinți. În definirea prețului serviciilor au fost considerate taxele și impozitele aplicabile, conform legislației în vigoare, la data semnării acestui Contract. În cazul în care, pe parcursul derulării Contractului, intervin modificări ale prevederilor legale referitoare la taxele și impozitele aplicabile serviciilor ce fac obiectul prezentului Contract ori în considerarea prestării unor astfel de servicii, inclusiv a taxei pe valoarea adăugată, STEM SURE BIO VAULT își rezervă dreptul de a modifica corespunzător prețul serviciilor contractuale astfel încât să respecte noile valori ale taxelor și / sau impozitelor aplicabile.

5. Plata prețului indicat la punctul 3 de mai sus va deveni scadentă în termen de 14 zile de la transmiterea către Părinți a kitului/kiturilor de recoltare specific(e) și în avans față de momentul realizării testării HLA. În caz de neefectuare a plății până cel târziu la data indicată mai sus, prezentul Acord va înceta, Stem Sure Bio Vault nu va mai efectua Testarea HLA, iar, dacă este cazul, kitul/kiturile de recoltare cu proba recoltată primită de la Părinți va fi distrus. Dispozițiile punctului 9 din Contract se vor aplica în mod corespunzător, cu mențiunea că plățile se vor face în RON, la cursul de schimb EURO/ RON comunicat de către Banca Națională a României pentru data transmiterii către Părinți a kitului/kiturilor de recoltare specific(e).

6. În urma primirii solicitării Părinților formulate în condițiile punctului 2 de mai sus și în funcție de opțiunea Părinților privind numărul membrilor de familie pentru care se dorește efectuarea testării HLA, STEM SURE BIO VAULT vă pune la dispoziția Părinților, în termen de cel mult 14 zile de la primirea solicitării scrise, un kit de recoltare specific, ce conține tub/tuburi de recoltare salivă, instrucțiuni de recoltare și cutie de transport, fie prin predarea către aceștia la sediul STEM SURE BIO VAULT, fie prin intermediul unui serviciu de curierat rapid, la adresa de corespondență indicată de Părinți în Contract.

7. Titularii vor realiza recoltarea de salivă conform instrucțiunilor de recoltare puse la dispoziția lor în interiorul kitului de recoltare și vor returna kitul/kiturile de recoltare către STEM SURE BIO VAULT, la adresa de corespondență indicată în Contract, în termen de cel mult 30 zile de la primirea kitului/kiturilor de recoltare. În situația în care proba recoltată utilizând kitul pus la dispoziție de către Stem Sure Bio Vault Părinților nu este adecvată efectuării Testării, Stem Sure Bio Vault va restitui Părinților suma achitată cu titlu de preț al Testării în termen de 90 de zile de la primirea de la Părinți a kitului/kiturilor conținând materialul recoltat (salivă).

8. STEM SURE BIO VAULT va transporta kitul/kiturile de recoltare la locația laboratorului conform articolului 7.2 din contract, conform punctelor 4.1. și 4.2. din Contract.

9. STEM SURE BIO VAULT va informa Părinții despre rezultatul testării HLA în termen de cca 85 de zile de la primirea de la Părinți a kitului/kiturilor conținând materialul recoltat (salivă).

**II. Părțile convin aplicarea dispozițiilor punctelor 1 alin. 1.2., 13, 14 și 16 din Contract inclusiv pentru serviciul conex reglementat prin prezenta anexă. Adresa de corespondență indicată în Contract va fi valabilă inclusiv pentru corespondența privind serviciul conex contractat prin prezenta anexă.**

**III. Părinții, având în vedere și cunoscând informațiile menționate în prezentul acord, declară că sunt de acord și solicită în mod expres contractarea serviciului conex – testare HLA familie, în termenii și condițiile de mai sus și conform solicitării lor scrise transmise către STEM SURE BIO VAULT conform dispozițiilor punctul I de mai sus.**

**Părinți,**

Numele și prenumele tatălui: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Semnătura: \_\_\_\_\_

Numele și prenumele mamei: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Semnătura: \_\_\_\_\_

**IV. Subscrisa, STEM SURE BIO VAULT, confirmam ca vom lua la cunostinta și vom accepta solicitarea Părinților privind testarea HLA familie, transmisa catre noi conform dispozitiilor punctul I de mai sus și în acest caz ne obligam sa prestam serviciul conex– testare HLA familie astfel cum acesta este precizat în prezenta anexa.**

Data semnării și semnătura reprezentantului legal al STEM SURE BIO VAULT

\_\_\_\_\_  
(plus ștampila Societății)