

UMOWA NA PRZECHOWYWANIE ZARODKÓW PRZEKAZANYCH

Umowa zawarta jest pomiędzy Podmiot Leczniczym Polmedis sp. z o.o. sp.k., zwanym dalej Podmiotem reprezentowanym przez pracownika Podmiotu a

.....
Biorczyni Nazwisko, imię i Pesel lub rodzaj i nr dokumentu tożsamości

.....
Mąż/Partner Biorczyni Nazwisko, imię i Pesel lub rodzaj i nr dokumentu tożsamości

Zwanych Depozytariuszami Zarodków

Przedmiot umowy. Oświadczenia

- 1 Przedmiotem umowy jest przechowywanie zarodków przekazanych przez Depozytariuszy Zarodków.
- 2 Depozytariusze Zarodków oświadczają, że zarodki zostały utworzone z ich komórek rozrodczych.
- 3 Depozytariusze przyjmują do wiadomości, że proces mrożenia i rozmrażania zarodków może istotnie wpłynąć na ich jakość i przeżywalność. Nie wszystkie zarodki przeżywają te procesy. Aby zwiększyć szanse na ich przeżycie przed zamrożeniem i w trakcie rozmrażania umieszcza się w specjalnych płynach zwanych krioprotektantami. Mają one negatywny wpływ na zarodki ale zwiększają szanse na przeżycie i możliwość ich zastosowania.
- 4 Podmiot prowadzi bank komórek rozrodczych i zarodków w rozumieniu ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (DZ.U. 2015 poz.187 z późn zm.) i prowadzi postępowanie z komórkami rozrodczymi i zarodkami w celu medycznie wspomaganego prokreacji polegające na gromadzeniu, przechowywaniu i dystrybucji komórek rozrodczych oraz zarodków przeznaczonych do zastosowania u ludzi w procedurze medycznie wspomaganego prokreacji.
- 5 Podmiot oświadcza, że posiada warunki, odpowiedni sprzęt oraz przeszkolony personel, aby zapewnić przechowywanie komórek rozrodczych i zarodków w należytych warunkach.
- 6 Podmiot informuje, że w przypadku jej likwidacji albo zaprzestania prowadzenia działalności w zakresie przechowywania komórek rozrodczych i zarodków, w tym również w przypadku cofnięcia pozwolenia wydanego przez ministra właściwego ds. zdrowia na prowadzenie tej podmiot poinformuje pisemnie jednego z Depozytariuszy o miejscu przekazania komórek rozrodczych i zarodków.
- 7 Depozytariusze zarodków mogą żądać przekazania przechowywanych zarodków do innego Banku komórek rozrodczych i zarodków w rozumieniu ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności. Szczegółowe informacje w dokumencie LI 12 INFORMACJA O PRZEKAZYWANIU MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO MIĘDZY OŚRODKAMI pod adresem <https://www.polmedis.pl/warto-wiedziec/dokumenty-do-pobrania/>
- 8 Podmiot zapewnia prawidłowe warunki przechowywanych komórek rozrodczych i zarodków na maksymalny czas transportu wynoszący 18 dni. Koszty transportu pokrywa biorczyni.

Sposób finansowania, koszty przechowywania i skutki wygaśnięcia.*

- 9 Umowa obowiązuje od dnia rozpoczęcia przechowywania tj dnia do dnia
- 10 Minimalny okres przechowywania wynosi jeden rok .
- 11 Opłata za przechowywanie uiszczana jest z góry w gotówce lub na numer rachunku bankowego Podmiotu ¹ Data uiszczenia opłaty jest data wpływu środków finansowych na konto Podmiotu lub do kasy Podmiotu
- 12 Opłata za roczne przechowywanie tj 365 dni określona jest w cenniku pod pozycją "przechowywanie materiału biologicznego przez rok" Cennik zamieszczony jest na terenie Podmiotu oraz na stronie <https://www.polmedis.pl/ile-to-kosztuje/cennik/>.
- 13 Podmiot zawrze z Depozytariuszem umowę na kolejne lata przechowywania pod warunkiem podpisania umowy oraz dokonania opłaty za kolejne lata przechowywania przed datą wygaśnięcia niniejszej umowy. Aktualny wzór umowy można pobrać ze strony <https://www.polmedis.pl/warto-wiedziec/dokumenty-do-pobrania/> .
- 14 Nie wniesienie opłaty oraz nie podpisanie kolejnej umowy na przechowywanie przed dniem wygaśnięcia niniejszej umowy skutkuje przekazaniem zarodków do dawstwa zarodków na co Depozytariusz wyraża świadomą zgodę.

Postanowienia końcowe

- 15 Podmiot nie przypomina Depozytariuszowi o zbliżającym się terminie wygaśnięcia umowy.
- 16 W przypadku zmiany danych do przelewu Podmiot poinformuje jednego z Depozytariuszy Zarodków o tym fakcie na piśmie. Zmiana taka nie wymaga formy aneksu do umowy.

¹ w rubryce tytułem wpisać Imię, nazwisko, Pesel depozytariusza oraz "za przechowywanie". W przypadku gdy depozytariusz nie miała nadanego numeru Pesel zamiast numeru Pesel wpisuje numer dokumentu tożsamości który podał w dokumentacji Podmiotu.

- 17 Depozytariusze Zarodków przez okres ich przechowywania zobowiązują się informować pisemnie o każdej zmianie adresu dla doręczeń. W przypadku braku takiej informacji doręczenie na ostatnio podany adres uznane będzie za skuteczne.
- 18 Umowę sporządzono w 2 egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
- 19 Wszystkie zmiany do umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.
- 20 W zakresie nieuregulowanym umową zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa.
- 21 Sądem właściwym do rozpatrywania wszelkich sporów pomiędzy Podmiotem, a Depozytariuszami Zarodków jest Sąd właściwy ze względu na siedzibę Podmiotu.

Wrocław dnia.....

.....podpis kobiety

.....podpis mężczyzny

w imieniu Podmiotu

*** JEŻELI PARA JEST UCZESTNIKIEM PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ PN. „LECZENIE NIEPŁODNOŚCI OBEJMUJĄCE PROCEDURY MEDYCZNIE WSPOMAGANEJ PROKREACJI, W TYM ZAPŁODNIENIE POZAUSTROJOWE PROWADZONE W OŚRODKU MEDYCZNIE WSPOMAGANEJ PROKREACJI, NA LATA 2024-2028”.**

NA CZAS OBOWIĄZYWANIA PROGRAMU JEST ZWOLNIONA Z OPŁAT ZA PRZECHOWYWANIE MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO. NA DZIEŃ PODPISANIA NINIEJSZEJ UMOWY PROGRAM OBOWIĄZUJE DO 31 MAJA 2028 ROKU. UCZESTNICTWO W PROGRAMIE NIE ZWALANIA Z KONIECZNOŚCI ZAWARCIA UMÓW NA KOLEJNE OKRESY PRZECHOWYWANIA.