

ДОГОВОР № - МГЗ
на проведение лабораторно- генетических исследований

Место заключения договора: г.Петрозаводск

Дата заключения договора: « » 20 г.

Заказчик (потребитель):

_____, с одной стороны, и
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Исполнитель: **Закрытое акционерное общество «Геноаналитика»** (лицензия №ЛО-77-01-005379 от 22.10.2012 г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 77 №011411423, зарегистрировано 10.06.2009 г. МИФНС России №46 по г.Москве), от имени, в интересах и по поручению которого настоящий договор заключает официальный коммерческий представитель Исполнителя – **общество с ограниченной ответственностью «Ампаро»** (ОГРН 1051000020191 ИНН 1001163708; КПП 100101001; адрес: г.Петрозаводск, ул.Балтийская, 1а; свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 10 №000909976, зарегистрировано 07.04.2005 в Инспекции ФНС России по городу Петрозаводску, действующее (-ий) на основании договора коммерческого представительства №2016-ФГА-М-1501 от 04.07.2016года и доверенности №МГЗ-21-М от 04 июля 2016года), в лице Мошниковой Эльвиры Валерьевны, действующей на основании доверенности №18 от 22.08.2016года, с другой стороны, в дальнейшем Заказчик и Исполнитель по отдельности именуемые также «Сторона», а совместно – «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

• **Предмет Договора**

- Исполнитель оказывает Заказчику услуги по проведению лабораторно - генетических исследований (здесь и далее - «услуги» или «исследования»), а Заказчик оплачивает услуги, оказанные Исполнителем в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.
- Лабораторно- генетические исследования проводятся Исполнителем по адресу: 119234 г. Москва, ул. Ленинские Горы, д.1, стр.77.
- Услуги оказываются Заказчику (потребителю) на основании добровольного информированного согласия потребителя на проведение лабораторно- генетических исследований.
- Заказываемая услуга (выбрать нужное):

Подпись заказчика (потребителя)	Наименование исследования (услуги)	Розничная цена услуги, рублей (в т.ч. НДС 18%)	Срок проведения исследования	Объем проводимого исследования:
	«МОЙ ГЕН. ЗДОРОВЬЕ»	35 000	45 (сорок пять) рабочих дней от даты поступления образца в лабораторию	Персональное генетическое исследование ДНК человека на предмет носительства мутаций генов моногенных заболеваний; предрасположенность и к мультифакторным заболеваниям; фармакогенетики; физических характеристик; метаболизма и диеты. (Подробно на: www.i-gene.ru)

(подписать здесь)	«МОЙ ГЕН. ЭТНИЧЕСКОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ »	45 000	45 (сорок пять) рабочих дней от даты поступления образца в лабораторию	Определение этнического происхождения – это персональное генетическое исследование ДНК человека на закономерности в геноме, свойственные представителям той или иной нации (Подробно на: www.i-gene.ru)
(подписать здесь)	«МОЙ ГЕН. ЗДОРОВЬЕ» + «МОЙ ГЕН. ЭТНИЧЕСКОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ »	48 000	45 (сорок пять) рабочих дней от даты поступления образца в лабораторию	Персональное генетическое исследование ДНК человека на предмет носительства мутаций генов моногенных заболеваний; предрасположенност и к мультифакторным заболеваниям; фармакогенетики; физических характеристик; метаболизма и диеты. + Определение этнического происхождения (Подробно на: www.i-gene.ru)
(подписать здесь)	«МОЙ ГЕН. СПОРТ И ДИЕТА»	28 000	45 (сорок пять) рабочих дней от даты поступления образца в лабораторию	Персональное генетическое исследование ДНК человека для определения основных физических характеристик организма
(подписать здесь)	«МОЙ ГЕН. СПОРТ И ДИЕТА» + «МОЙ ГЕН. МОНОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»	28 000	45 (сорок пять) рабочих дней от даты поступления образца в лабораторию	Персональное генетическое исследование ДНК человека для определения основных физических характеристик организма + Персональное генетическое исследование ДНК человека на предмет носительства мутаций генов моногенных заболеваний;

(подписать здесь)	«МОЙ ГЕН. СПОРТ И ДИЕТА» + «МОЙ ГЕН. ПОЛИГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»	28 000	45 (сорок пять) рабочих дней от даты поступления образца в лабораторию	Персональное генетическое исследование ДНК человека для определения основных физических характеристик организма + Персональное генетическое исследование ДНК человека на предмет предрасположенности и к полигенным заболеваниям;
	«МОЙ ГЕН. ПОЛИГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»+ «МОЙ ГЕН. МОНОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»+ «МОЙ ГЕН. АПТЕКА»	28000	45 (сорок пять) рабочих дней от даты поступления образца в лабораторию	Персональное генетическое исследование ДНК человека на предмет носительства мутаций генов моногенных заболеваний; предрасположенности и к мультифакторным заболеваниям; фармакогенетики. (Подробно на: www.i-gene.ru)
	«МОЙ ГЕН. ПОЛИГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»+ «МОЙ ГЕН. МОНОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»+ «МОЙ ГЕН. ДИЕТА»	28000	45 (сорок пять) рабочих дней от даты поступления образца в лабораторию	Персональное генетическое исследование ДНК человека на предмет носительства мутаций генов моногенных заболеваний; предрасположенности и к мультифакторным заболеваниям, метаболизма и диеты. (Подробно на: www.i-gene.ru)

- Следующие условия применимы для всех вышеперечисленных услуг.

Биоматериал для исследования	Условия сбора, хранения и транспортировки
Слюна 2 мл в пробирку с буфером или кровь 4 мл в пробирку с фиолетовой крышечкой;	Слюна: при температуре окружающего воздуха +15...+25°C. Кровь: при температуре окружающего воздуха +15...+25°C. Биоматериал (слюну и кровь) НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ! Доставить в лабораторию Компании в срок, не позднее 72-х часов; Доставку пробирок с образцами биоматериала в лабораторию обеспечивает представитель Исполнителя. Заказчик (потребитель) обязан передать пробирку с образцом биоматериала представителю Исполнителя в течение 24-х часов с момента наполнения пробирки (забора биоматериала).

• **Права и обязанности Сторон**

• **Исполнитель принимает на себя обязательства:**

- Проводить лабораторно - генетические исследования биологического материала потребителя.
- Предоставить результаты проведенных лабораторно - генетических исследований Заказчику (потребителю) в электронном виде и (или) на бумажном носителе.
- Предоставить Заказчику (потребителю) информацию о проводимых Лабораторно - генетических исследованиях, в том числе на сайте Исполнителя и по «телефону доверия».
- Письменно извещать Заказчика (потребителя) о невозможности оказания услуг (проведения исследования), либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению вида, объема, сроков или качества предоставляемой услуги. Извещение направляется электронным сообщением.

• **Заказчик (потребитель) принимает на себя обязательства:**

- Выбрать и оплатить исследование, предварительно ознакомившись с условиями оказания услуг (проведения исследований), заполнить анкету потребителя. Для проведения исследования требуется личное и добровольное согласие потребителя на обработку персональных данных (Приложение №1 к Договору) и информированное согласие на проведение исследования (Приложение №3 к Договору).
- Бесплатно получить у официального представителя Исполнителя пробирку для забора биологического материала (биоматериала). Пробирка является собственностью Исполнителя и передается Заказчику (потребителю) на время, необходимое для забора биоматериала. Исследования проводятся при условии, что забор биоматериала осуществлен в пробирку Исполнителя.
- Произвести забор биоматериала в строгом соответствии с правилами, указанными в Приложении №2 к настоящему Договору.
- Обеспечить и соблюдать условия хранения пробирки с образцом биоматериала до момента ее передачи (возврата) Исполнителю (официальному представителю Исполнителя).
- Передать (вернуть) Исполнителю (официальному представителю Исполнителя) пробирку с образцом биоматериала не позднее 1 (одних) суток с момента проведения забора биоматериала.
- Зарегистрироваться в личном кабинете на сайте Исполнителя (www.i-gene.ru) для получения электронных сообщений и результатов исследования в электронном виде и для этих целей указать адрес своей электронной почты.
- Принять результат исследования, для чего в течение 5 (пяти) дней после получения заключения в электронном виде (в порядке п.2.2.6. Договора) приехать в офис Исполнителя (коммерческого представителя Исполнителя) для подписания акта и получения результата исследования на бумажном носителе. Рекомендуется предварительно позвонить и договориться о встрече.
- В случае уклонения Заказчиком (потребителем) от подписания акта и не предоставления в пятидневный срок мотивированных возражений по оказанным услугам (результату исследования), услуги считаются исполненными надлежащим образом, а результат услуг принят Заказчиком (потребителем) без возражений.

• **Стоимость услуг и порядок оплаты**

- Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в пункте 1.4. Договора.
- Услуги оказываются при условии их полной предварительной оплаты. Оплата производится на расчетный счет или в кассу Исполнителя (коммерческого представителя Исполнителя). Оплата банковской картой возможна при наличии у Исполнителя (коммерческого представителя Исполнителя) технической возможности.
- При возникновении любых вопросов относительно исследования заказчик (потребитель) может обратиться к официальному представителю Исполнителя или напрямую к Исполнителю.

• **Условия и порядок оказания услуг**

- Исполнитель оказывает выбранные Заказчиком (потребителем) услуги в соответствии со стоимостью и сроками, согласованными Сторонами (п.1.4. и п.4.4. Договора).
- В случае нарушения Заказчиком (потребителем) условий забора и хранения биоматериала, сроков передачи биоматериала Исполнителю (официальному представителю Исполнителя), если в результате допущенного нарушения проведение исследования на согласованных в

Договоре условиях стало невозможно. Заказчик (потребитель) может за дополнительную плату провести повторный забор биоматериала (но не более 2-ух раз). В противном случае Договор расторгается, а ранее оплаченная сумма засчитывается в счет компенсации убытков Исполнителя. Применяемые Исполнителем методы исследования позволяют с достоверной точностью определить причины и время порчи образца биоматериала; эти данные могут служить достаточным доказательством при установлении виновника, для возложения на виновника ответственности и расходов.

- В исключительных случаях, обусловленных технологической необходимостью или физиологическими данными субъекта исследования, Заказчик (потребитель) соглашается предоставить Исполнителю дополнительные образцы биоматериала.
- В случаях, указанных в п.4.2. и п.4.3. Договора, срок оказания услуг продлевается пропорционально времени, необходимому для дополнительного забора биоматериала, транспортировке образца биоматериала в лабораторию Исполнителя (г.Москва) и проведения исследования.
- После проведения исследования пробирка с образцом биоматериала потребителя утилизируется Исполнителем.

• **Ответственность Сторон. Разрешение споров**

- В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- В случае просрочки Исполнителем срока проведения исследований, Заказчик (потребитель) вправе потребовать от Исполнителя уплаты неустойки в размере 0,1% от цены не исполненной в срок услуги за каждый день просрочки, но не более 10% от цены услуги.
- В случае нарушения Заказчиком (потребителем) сроков передачи биоматериала Исполнителю (официальному представителю Исполнителя), условий забора, хранения и транспортировки биоматериала полученная за услуги плата засчитывается Исполнителем в счет компенсации своих убытков. Настоящее условие применяется, если Заказчик (потребитель) отказался от проведения повторного забора биоматериала или такой забор не допустим по условиям настоящего Договора.
- Стороны будут прилагать все усилия к тому, чтобы урегулировать возникающие разногласия и споры, связанные с исполнением настоящего Договора путем переговоров.
- В случае, если разногласия и споры не могут быть разрешены Сторонами путем переговоров, спор передается на рассмотрение суда по месту нахождения Исполнителя в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

• **Обстоятельства непреодолимой силы, форс-мажор**

- Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием непреодолимой силы (форс-мажор) или других обстоятельств, возникших или ставших известными после заключения настоящего Договора (стихийные бедствия, эпидемия, массовые волнения и беспорядки, принятие компетентными органами решений, невозможность проведения исследования по физиологическим особенностям человеческого организма субъекта исследования и иное), выполнение которых является обязательным для Сторон и делает невозможным выполнение ранее взятых на себя обязательств по настоящему Договору.
- При наступлении обстоятельств, указанных в п.6.1. Сторона, для которой наступили эти обстоятельства, должна незамедлительно известить другую Сторону.

• **Изменение и прекращение Договора**

- Любая Сторона вправе отказаться от исполнения настоящего договора с предварительным письменным уведомлением об этом другой Стороны за 10 (десять) дней до планируемой даты расторжения Договора.
- В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика (потребителя) внесенная им сумма платы за услуги возвращается в следующем размере:
 - 50% (пятьдесят процентов) - при отказе от Договора в период с момента оплаты до даты передачи пробирки с образцом биоматериала Исполнителю (представителю Исполнителя);
 - Не возвращается - после передачи пробирки с образцом биоматериала Исполнителю (представителю Исполнителя), а также в случае нарушения срока передачи пробирки с образцом биоматериала Исполнителю (представителю Исполнителя).
- Удерживаемая сумма оплаты (п.7.2. Договора) засчитывается Исполнителем в счет компенсации убытков Исполнителя.

- **Конфиденциальная информация**

- Конфиденциальной информация по Договору признается следующая информация:
 - Персональные данные потребителя;
 - Результаты лабораторно- генетического исследования.
- Конфиденциальная информация не подлежит разглашению третьим лицам, не задействованным в процессе исполнения Договора и оказания услуг (проведения исследований).

- **Иные условия**

- Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами договорных обязательств.
- Все преддоговорные отношения между Сторонами утрачивают свое значение с момента подписания Договора.
- Все приложения, изменения, дополнительные соглашения к Договору являются его неотъемлемой частью и обладают полной юридической силой.
- Для оперативного взаимодействия (коммуникации) между Сторонами допускается обмен электронными копиями документов, электронными сообщениями, использование электронных сервисов и средств связи, в том числе через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».
- Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, одинаковых по содержанию и равных по своей юридической силе, по одному экземпляру для каждой Стороны.

- **Приложения к Договору**

Приложение №1 – Анкета потребителя (вместе с согласием на обработку персональных данных);
Приложение №2 – Порядок и условия забора, хранения и транспортировки образцов биоматериала;
Приложение №3 – Информированное согласие на оказание услуги;
Приложение №4 – Акты приема- передачи пробирки и образца биоматериала;

- **Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

Заказчик (потребитель):	Исполнитель:
ФИО: <hr/>	ЗАО «Геноаналитика» Адрес: 119234, г. Москва, ул. Ленинские Горы, дом № 1, строение 77, пом. I, офис 102 ИНН 7709831632 КПП 772901001 р/с 40702810000000060928, АКБ «РосЕвроБанк» (АО), г. Москва Кор/сч: 30101810445250000836, БИК: 044525836 «Телефон доверия»: 8 (800) 250-49-09 (звонок по России бесплатный) Эл. почта: info@i-gene.ru Сайт: www.i-gene.ru Официальный коммерческий представитель Исполнителя в г.Петрозаводске: ООО «Ампаро» Адрес: г.Петрозаводск Балтийская, 1а ИНН 1001163708 КПП 100101001 р/с 40702810103900141782 банк Петрозаводский ф. Банка «Возрождение» (ПАО) к/с 30101810400000000721 БИК 048602721 Телефон: 8-921-803-54-99 Эл. почта: elvira.amparo10@gmail.com_____ _____ – elenak@remedios.ru по доверенности №18 от 22.08.2016г. _____ (Э.В.Мошникова) м.п.
Адрес: <hr/>	
Паспорт: серия ____ №____ Дата выдачи: «____» _ 20____ г. Кем выдан:	
Код подразделения: _ Дата рождения: Телефон для связи:	
Адрес электронной почты для получения результата исследования:	
С информацией об услугах (включая перечень и описание услуг, стоимость и порядок оплаты услуг, сроки, условия, форму и порядок оказания услуг) ознакомился (-ась) до подписания Договора.	
Инструкцию по забору, хранению и транспортировке биоматериала на руки получил (-а) и ознакомился (-ась) до подписания Договора.	
_____ (подпись)	

Приложение № 1 к Договору на проведение лабораторно-генетических исследований (ЗАО «Геноаналитика»; i-gene.ru)

АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ

Фамилия	
Имя	
Отчество (если есть)	
Дата рождения	
Адрес регистрации	
Адрес проживания (если отличается от адреса регистрации)	
Номер телефона для связи	
Адрес электронной почты для обмена сообщениями и получения результата исследования	

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Вышеперечисленные персональные данные Исполнитель (ЗАО «Геноаналитика») обрабатывает с целью заключения и исполнения договора на проведение лабораторно-генетических исследований, проведения исследований (оказания услуг), подготовки и выдачи заключения по результатам проведенного исследования. Подписывая настоящую анкету, потребитель дает согласие на обработку Исполнителем своих данных, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,

уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание указанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", а также на передачу такой информации третьим лицам для исполнения договора лабораторно-генетических исследований и в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует бессрочно со дня подписания.

Настоящее согласие подлежит постоянному хранению в архиве Исполнителя.

Даю свое согласие на обработку персональных данных и подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«__» _____ 2016 г.

_____/_____/_____
Подпись

_____/_____/_____
ФИО заказчика (потребителя)

Приложение № 2 к Договору на проведение лабораторно-генетических исследований (ЗАО «Геноаналитика»; i-gene.ru)

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ЗАБОРА, ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ОБРАЗЦОВ БИОМАТЕРИАЛА

• СЛЮНА

- Забор слюны в объёме 2 мл, осуществляется в пробирки Исполнителя, содержащие специальный буферный раствор и (или) добавки.
- Внимание: Раствор, содержащийся в пробирке, необходим для транспортировки образцов слюны. Он не является питьевым и не может быть употреблён в пищу. При попадании на кожу необходимо промыть достаточным количеством воды. В некоторых случаях на внутренние стенки пробирки может быть нанесен специальный стабилизатор (часто бесцветный). При попадании стабилизатора на кожу и иные участки тела требуется незамедлительно обильно промыть такие участки тела холодной водой и обратиться к медицинскому специалисту.
- Запрещается: (а.) нарушать герметичность и стерильность пробирки (до момента взятия образца биоматериала и после этого); (б.) помещать в пробирку части тела и органы; (в.) передавать пробирку детям, малолетним, недееспособным и ограниченно дееспособным лицам; (г.) использовать одноразовую пробирку два или более раз; (д.) облизывать пробирку.
- Допустимо: использовать пробирку строго по ее прямому назначению - для забора образцов слюны или крови (в зависимости от вида пробирки).
- Важно: Собирать слюну необходимо не менее чем через 30 минут после еды и напитков, хорошо прополоскав рот водой.
- Для забора слюны выполните действия (в следующем порядке):
 - а.) Открутите крышку пробирки.
 - б.) Держите пробирку вертикально и аккуратно, чтобы жидкость не вылилась наружу.
 - в.) Наполните пробирку слюной не менее (можно больше) нижней метки. До метки должен пройти общий объём жидкости без пузырей.
 - г.) Плотнo закрутите крышку.
 - д.) Убедитесь, что жидкость не вытекает.
 - е.) Плавно переверните пробирку крышкой вниз несколько раз. Пробирку не трясти и не взбалтывать!
- После забора слюны пробирку необходимо передать официальному представителю Исполнителя в течение 24-х часов!
- Хранить пробирку с образцом слюны необходимо при комнатной температуре воздуха от +15 до +25 градусов по Цельсию. НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ!

• ВЕНОЗНАЯ КРОВЬ

- Забор венозной крови (4 мл.) должен производиться в пробирку с ЭДТА (фиолетовая крышка), согласно принятым правилам по забору венозной крови и СТРОГО НАТОЩАК!
- Забор венозной крови является медицинской процедурой и может осуществляться исключительно медицинским специалистом, имеющим право заниматься медицинской деятельностью на территории Российской Федерации, медицинской организации, имеющей соответствующую лицензию. Исполнитель не вправе осуществлять забор крови у

потребителей. Для проведения этой процедуры ЗАО «Геноаналитика» настоятельно рекомендует потребителю обратиться в медицинскую организацию, имеющую соответствующую лицензию (например, в лечебно-профилактическое учреждение).

- Медицинская услуга по забору образца крови платная и в цену услуг, оказываемых Исполнителем, не входит; потребитель (заказчик) оплачивает услугу по забору крови в пользу выбранной им медицинской организации самостоятельно.
- Хранить пробирку с образцом крови необходимо при комнатной температуре воздуха от +15 до +25 градусов по Цельсию. **НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ!**
- После забора венозной крови в пробирку, ее необходимо передать официальному представителю Исполнителя в течение 4-х часов! Доставка пробирки с биологическим материалом в лабораторию Исполнителя (г.Москва) осуществляется в срок, не позднее 72-х часов от момента забора крови. Доставку обеспечивает представитель Исполнителя.

«_____» _____ 2016 г.

Подпись

ФИО заказчика (потребителя)

Приложение № 3 к Договору на проведение лабораторно-генетических исследований (ЗАО «Геноаналитика»; i-gene.ru)

**Информированное согласие на оказание услуги
«МОЙ ГЕН. ЗДОРОВЬЕ»
«МОЙ ГЕН. ЭТНИЧЕСКОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ»
«МОЙ ГЕН. СПОРТ И ДИЕТА»
«МОЙ ГЕН. МОНОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»
«МОЙ ГЕН. ПОЛИГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»**

Я, _____
(фамилия, имя и отчество заказчика (потребителя) без сокращений)

был (-а) проинформирована представителем ЗАО «Геноаналитика» о возможностях неинвазивного метода лабораторно-генетического тестирования ДНК, выделяемого из образца слюны или венозной крови, с целью оценить генетическую предрасположенность к основным соматическим заболеваниям, определить носительство мутаций генов моногенных заболеваний, узнать о генетически predetermined реакции организма на лекарственные препараты, определить особенности генетической регуляции метаболизма основных нутриентов, узнать о генах, определяющих физическую активность и адаптацию организма к физическим нагрузкам, а также определить мое этническое происхождение.

Я проинформирован (-а), о стоимости услуг, о сроках, порядке и объеме проведения лабораторно-генетического исследования, о договорных обязательствах сторон.

Я ознакомился (-ась) с текстом договора на проведение лабораторно-генетических исследований, с порядком и условиями забора, хранения и транспортировки биоматериала, с образцами пробирки для забора биоматериала, с образцом (формой) заключения, выдаваемого по результатам проведенного исследования.

Я предупрежден (-а), что использование пробирки Исполнителя для взятия (забора) биологического материала (слюны или крови) является обязательным условием для проведения исследования, что такая пробирка является собственностью Исполнителя и выдается потребителю на время, необходимое для забора биоматериала.

Я предупрежден (-а), что нарушение условий забора, хранения и транспортировки биоматериала, сроков передачи образца биоматериала на исследование влечет невозможность проведения исследования.

Я предупрежден (-а), что аналитическая достоверность исследования не гарантирует стопроцентный результат, но близка к этому значению.

Я предупрежден (-а), что в случае получения сомнительного результата исследования требуется проведение дополнительного забора биоматериала для повторного исследования.

Я предупрежден (-а), что в исключительных случаях, обусловленных технологической необходимостью или физиологическими данными некоторых людей, проведение исследования не представляется возможным или требует проведения дополнительного исследования и дополнительного забора биоматериала.

Я согласен (-а) на проведение лабораторно-генетического исследования специалистами ЗАО «Геноаналитика», на использование моих образцов анонимно в научно-исследовательских целях.

Я имел (-а) возможность задать любые интересующие меня вопросы и получил (-а) на них исчерпывающие и понятные мне ответы. Беседу со мной провел _____

«_____» _____ 2016г.

Подпись

ФИО заказчика (потребителя)

АКТ приема-передачи
пробирки для забора биоматериала

«__» _____ 2016 г.

Во исполнение Договора № ____-МГЗ_ от _____ 2016года Исполнитель в лице своего коммерческого представителя передал, а Заказчик (потребитель) получил **пробирку для забора слюны в количестве 1 шт.**

Подпись представителя Исполнителя: _____(Э.В.Мошникова)	Подпись Заказчика (потребителя): _____(_____)
--	--

АКТ приема-передачи (возврата)
пробирки с образцом биоматериала

«____» __ 2016 г.

Во исполнение Договора № ____-МГЗ_ от _____ года Заказчик (потребитель) передал, а Исполнитель в лице своего коммерческого представителя получил **пробирку с образцом слюны в количестве 1 шт.** Стороны подтверждают, что по внешним признакам:

- Пробирка является пробиркой Исполнителя;
 - Пробирка наполнена жидкостью, уровень жидкости в пробирке соответствует минимально требуемому для исследования количеству слюны (крови);
 - Пробирка плотно закрыта и не имеет видимых повреждений;
 - На пробирку нанесены идентификационные данные потребителя (фамилия, имя, отчество, год рождения);
 - На пробирке указана дата забора биологического материала;
- Если имеются нарушения, то указать какие:

Забор биоматериала был произведен «__» __ 2016 г. (указывается со слов заказчика, потребителя).

Подпись представителя Исполнителя: _____(Э.В.Мошникова)	Подпись Заказчика (потребителя): _____(_____)
--	--