

Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк" Г. МОСКВА	БИК	044525360
Банк получателя	Сч. №	30101810445250000360
ИНН 7709831632	КПП 772901001	Сч. №
ЗАО "Геноаналитика"		40702810000000060928
Получатель		

Счет на оплату № 237 от 16 июля 2019 г.

Поставщик **ЗАО "Геноаналитика", ИНН 7709831632, КПП 772901001, 119234, Москва г,**
(Исполнитель: Ленинские Горы ул, дом 1, строение 77, помещение 1, тел.: +7 (495) 9308353)

Покупатель **Хайрулина Наталья Хакимутдиновна**
(Заказчик):

Основание: **2019-ГА-ЭКЗ-6576 от 16.07.2019**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Секвенирование кодирующих частей и сайтов сплайсинга генов человека (полноэкзомное секвенирование) Гайсина Элина Халиловна, 19.06.2007 г.р.)		шт	47 000,00	47 000,00

Итого: 47 000,00

В том числе НДС: 7 833,33

Всего к оплате: 47 000,00

Всего наименований 1, на сумму 47 000,00 руб.

Сорок семь тысяч рублей 00 копеек

Внимание!

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.

Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.

Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель

Приказ № 6 от 07.05.2019

Смирнова М. А.

Бухгалтер

Смирнова М. А.

Приказ № 6 от 07.05.2019



г. Москва

«16» июля 2019 г.

Хайрулина Наталья Хакимутдиновна, именуемый(-ая) «Заказчик», с одной стороны, и **Закрытое акционерное общество «Геноаналитика»** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Ахтительновой Ю.А., действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «Стороны» и каждый в отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель оказывает Заказчику научно-исследовательскую услугу: «Секвенирования кодирующих частей и сайтов сплайсинга генов человека (полноэкзомное секвенирование)». Секвенирование всех известных кодирующих последовательностей в функционально-значимой части генома человека (экзом) в более 20 000 генов. Применяется для комплексного анализа аномалий ДНК, диагностики сложных клинических случаев наследственных заболеваний, исследовательских целей. Исследование - 1 (одного) образца (исследуемый (-ая): Гайсина Элина Халиловна, 19.06.2007 г.р.)

1.2. Услуга оказывается Исполнителем по адресу: 119234 г. Москва, ул. Ленинские Горы, д.1, стр.77. офис 102

1.3. Стоимость услуги указана в п.п. 3.1 к настоящего Договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательства:

2.1.1. Проводить исследования биологического материала, полученного от Заказчика, в рамках оказания научно-исследовательской услуги «Секвенирования кодирующих частей и сайтов сплайсинга генов человека (полноэкзомное секвенирование)». Секвенирование всех известных кодирующих последовательностей в функционально-значимой части генома человека (экзом) в более 20 000 генов. Применяется для комплексного анализа аномалий ДНК, диагностики сложных клинических случаев наследственных заболеваний, исследовательских целей.

2.1.2. Предоставить результаты проведенных исследований в рамках оказания научно-исследовательской услуги Заказчику.

2.1.3. Предоставить Заказчику информацию о проводимых исследованиях рамках оказания научно-исследовательской услуги.

2.1.4. Письменно или устно извещать Заказчика о невозможности оказания услуги, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению видов, объема, изменению срока и качества оказываемой Услуги.

2.1.5. Исполнитель имеет право запрашивать дополнительные документы у заказчика, необходимые для оказания услуги (выписки из истории болезни, направления генетика).

2.2. Заказчик принимает на себя обязательства:

2.2.1. Предоставить биологический материал согласно требованиям, указанным в п.4.1 настоящего Договора, сопроводив образец био-материала заполненным и подписанным Направлением (Приложение №3).

2.2.2. Заполнить и предоставить Исполнителю: «Информированное согласие на оказание услуги «Секвенирования кодирующих частей и сайтов сплайсинга генов человека» (полноэкзомное секвенирование), «Согласие на обработку персональных данных».

2.2.3. Предоставить дополнительные документы, необходимые для оказания услуги по запросу Исполнителя (выписки из истории болезни, направления генетика).

2.2.4. Осуществлять платежи, в порядке и сроки, определенные настоящим Договором.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты.

3.1. Стоимость услуги, оказываемой по настоящему Договору, составляет **47 000 (Сорок семь тысяч) рублей 00 копеек**. Включая НДС 20%.

3.2. Оплата услуги производится Заказчиком в течение 5 (пяти) банковских дней после выставления счета. Оплата услуг производится Заказчиком путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или путем внесения наличных средств в кассу Исполнителя. Датой оплаты услуги считается дата зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Услуги считаются оказанными в полном объеме и с надлежащим качеством, при отсутствии письменных возражений или претензий со стороны Заказчика в течение 5 (пяти) календарных дней с даты получения отчета по результатам оказания научно-исследовательской услуги по электронной почте, указанной в реквизитах договора, что равносильно подписанию Заказчиком Акта об оказании услуг. При этом, подписание дополнительного акта приема-передачи оказанных услуг не требуется. При возникновении претензий Заказчику следует их направить в клиентский отдел по следующему адресу электронной почты: info@genoanalytica.ru.

4. Условия и порядок оказания услуги.

4.1. Условия сбора и транспортировки биологического материала на Исследование:

4.1.1. Забор крови производится в пробирку с ЭДТА, 2-4,5 мл. (сиреневая крышка), согласно принятым правилам по забору венозной крови в независимой аккредитованной лаборатории по выбору Заказчика. Забор венозной крови является медицинской процедурой и может осуществляться исключительно медицинским специалистом,

имеющим право заниматься медицинской деятельностью на территории РФ, медицинской организации, имеющей соответствующую лицензию. Для проведения этой процедуры Заказчику рекомендуется обратиться в медицинскую организацию, имеющую соответствующую лицензию. Медицинская услуга по забору образца крови платная и в цену услуг, оказываемых Исполнителем, не входит; Заказчик оплачивает услугу по забору крови в пользу выбранной им медицинской организации самостоятельно.

4.1.2. Доставка био-материала в лабораторию Исполнителя осуществляется в термо-сумке с хладоэлементом при температуре от -20 до +20° С.

4.2. Срок исполнения 45 (сорок пять) рабочих дней с момента получения образца и поступления оплаты в размере 100% установленных в разделе 3 настоящего Договора. Исполнитель вправе оказать услугу досрочно.

4.3. В исключительных случаях Заказчик соглашается предоставить Исполнителю дополнительные образцы биологического материала (не более 4,5 мл), если это обусловлено технологической необходимостью.

5. Ответственность Сторон. Разрешение споров

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Размер возможной ответственности Исполнителя в связи с оказанием Услуг ограничивается возмещением прямого действительного ущерба и не может превышать стоимости Услуги.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за убытки, которые понес Заказчик, или иное лицо, связанные с результатами проведенных исследований.

5.4. В связи с тем, что услуги Исполнителя имеют наукоемкий характер с применением инновационных методов исследования, Исполнитель освобождается от ответственности за нарушение сроков оказания услуг, если такое нарушение обусловлено значительными изменениями в методологии или технологии оказания услуг.

5.5. Исполнитель не несет ответственности за субъективное восприятие Заказчиком или иным лицом результатов проведенных исследований.

5.6. В случае просрочки Исполнителем срока оказания услуг, Заказчик вправе потребовать от Исполнителя уплаты неустойки в размере 0,1% от стоимости, не оказанной в срок услуги за каждый день просрочки, но не более 10% от общей стоимости услуги.

5.7. В случае просрочки Заказчиком срока оплаты услуг, установленного в настоящем Договоре Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты неустойки в размере 0,1% от стоимости, не оплаченной в срок услуги за каждый день просрочки, но не более 10% от общей стоимости услуги. Пункт не распространяется на оплаты, проходящие через благотворительные фонды, где заказчик будет являться Благотроном.

5.8. Стороны будут прилагать все усилия к тому, чтобы урегулировать возникающие разногласия и споры, связанные с исполнением настоящего Договора путем переговоров в досудебном порядке.

5.9. В случае, если разногласия и споры не могут быть разрешены Сторонами путем двусторонних переговоров, они решаются в Арбитражном суде г. Москва, в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

6. Обстоятельства, освобождающие от ответственности

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, возникших после заключения настоящего Договора (например, стихийные бедствия, эпидемия, принятие компетентными органами решений и т.п.), выполнение которых является обязательным для Сторон и делает невозможным выполнение ранее взятых на себя обязательств по настоящему Договору.

6.2. При наступлении обстоятельств, указанных в п.6.1. Сторона, для которой наступили эти обстоятельства, должна немедленно известить другую Сторону.

7. Изменение и прекращение Договора

7.1. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по соглашению Сторон, оформленному письменно и подписанному Сторонами.

7.2. Во всех случаях расторжения Договора Стороны обязаны в течение 20 банковских дней произвести взаимные расчеты, связанные с исполнением настоящего Договора.

7.3. Настоящий Договор может быть изменен на основании вновь принятых нормативных актов органов государственной власти и управления.

8. Конфиденциальность

8.1. Стороны берут на себя ответственность за соблюдение режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

8.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия на то другой Стороны.

8.3. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно.

8.4. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- о форме и содержании Договора;
- о результатах научно-исследовательской услуги по данному договору;
- о стоимости научно-исследовательских услуг, оказанных Исполнителем Заказчику;
- Ф.И.О. Заказчика.

10. Прочие условия.

- 10.1. Окончание действия Договора до исполнения Исполнителем и заказчиком обязанностей по договору.
10.2. Все изменения, дополнения, дополнительные соглашения и приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью и обладают юридической силой, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.
10.3. Договор составлен на русском языке, в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу - по одному для каждой Стороны.

11. Адреса и реквизиты Сторон

Заказчик:

Хайрулина Наталья Хакимутдиновна
Паспорт гражданина РФ:
Серия 8015 номер 181642
Выдан: отделом УФМС России по Республике Башкортостан в г. Белебей
Дата выдачи: 09.06.2015 г.
Код подразделения: 020-011
Зарегистрирован по адресу: 452017, Республика Башкортостан, Белебеевский р-н, п. Приютово, ул. Бульвар Мира, 20/1, кв.39
Телефон: 8 917 422 00 30
Эл. Адрес: gize.70@mail.ru

Хайрулина Н.Х.

Исполнитель:

Закрытое акционерное общество «Геноаналитика» (ЗАО «Геноаналитика»)
Юридический адрес: 119234 г. Москва, Ленинские горы, д.1 стр.77, пом.1
Фактический адрес: 119234 г. Москва, Ленинские горы, д.1 стр.77 оф.102
р/с 40702810000000060928
Банк получателя: Филиал «Корпоративный» ПАО «Совкомбанк»;
Кор/сч: 30101810445250000360
БИК: 044525360

ИНН 7709831632 КПП 772901001

Тел./факс 8(495)930-83-53

Генеральный директор

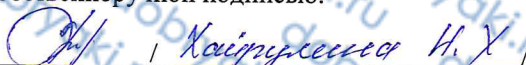


Ахтительнова Ю.А.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я (далее - Субъект), **Хайрулина Наталья Хакимутдиновна**,
Паспорт гражданина РФ: серия 8015 номер 181642
Выдан: отделом УФМС России по Республике Башкортостан в г. Белебей
Дата выдачи: 09.06.2015 г., код подразделения: 020-011
Зарегистрирован по адресу: 452017, Республика Башкортостан, Белебеевский р-н, п. Приютово, ул. Бульвар Мира,
20/1, кв.39
Телефон: 8 917 422 00 30, эл. адрес: gize.70@mail.ru
являюсь законным представителем субъекта персональных данных: **Гайсиной Элины Халиловны, 19.06.2007 г.р.**,
проживающего по адресу Республика Башкортостан, Белебеевский р-н, п. Приютово, ул. Бульвар Мира, 20/1, кв.39,
Свидетельство о рождении серия П –АР №607048 выдано отделом ЗАГС по Белебеевскому району и г.Белебей
Министерства юстиции Республики Башкортостан 07.07.2007 г., на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ*даю
свое согласие Закрытому акционерному обществу «Геноаналитика», расположенному по адресу: 119234. Москва,
Ленинские горы, д. 1, стр. 77, офис 102, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях:
 - Заключение договора на оказание научно исследовательской услуги «Секвенирования кодирующих частей и сайтов сплайсинга генов человека (полноэкзомное секвенирование);
 - Обработка и выдача заключений по договорам на оказание научно исследовательской услуги «Секвенирования кодирующих частей и сайтов сплайсинга генов человека (полноэкзомное секвенирование)».
2. Перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:
 - фамилия, имя, отчество
 - контактный телефон
 - паспортные данные
 - адрес проживания
 - адрес электронной почты
3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г., а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.
4. Настоящее согласие действует бессрочно со дня подписания.
5. Настоящее согласие подлежит постоянному хранению в архиве ЗАО «Геноаналитика».
6. Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.
7. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь. Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.


Подпись _____ ФИО _____

* (Для родителей. Для усыновителей «ст. ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст 15 п. 3. Федерального закона «Об опеке и попечительстве»

Информированное согласие на оказание услуги
Секвенирования кодирующих частей и сайтов сплайсинга генов человека
(полноэкзомное секвенирование)

Я, Хайрулина Наталья Хакимутдиновна,
Телефон: 8 917 422 00 30, эл. адрес: gize.70@mail.ru
являюсь законным представителем*: Гайсиной Элины Халиловны, 19.06.2007 г.р.

Я понимаю и принимаю, что исследование «Секвенирования кодирующих частей и сайтов сплайсинга генов человека (полноэкзомное секвенирование)» назначается только лечащим врачом.

Я понимаю и принимаю, что исследование, в частности интерпретация результата, проводится в соответствии с направительным диагнозом. Будут репортированы (вынесены в заключение) и интерпретированы только мутации, ассоциированные с болезнями с идентичной или похожей на наблюдаемую симптоматикой, а также мутации, для которых установлена клиническая значимость по критичным для жизни болезням.

Я понимаю и принимаю, что полученные результаты исследования не являются диагнозом. Тактика обследования, лечения, а также интерпретация результата определяются только врачом-генетиком.

Я предупрежден (-а), что аналитическая достоверность результатов не менее 95%, но не абсолютна.

Я предупрежден (-а) об ограничениях методики: исследуются только известные сегодня гены. Некоторые кодирующие последовательности могут быть прочитаны с недостаточным покрытием. Метод не предназначен для выявления инсерций и делеций длиной более 50 п.о., мутаций в интронных областях вне сайтов сплайсинга, вариаций длины повторов (в том числе экспансии триплетов). Метод не гарантирует определение цис-, транс-положения пар гетерозиготных мутаций, расположенных далее 200 п.о. друг от друга. Метод не предназначен для оценки уровня метилирования, выявления хромосомных перестроек, полиплоидии, выявления мутаций в состоянии мозаицизма.

Я предупрежден (-а), что выявленные исследованием генотипы должны подтверждаться с использованием других методов лабораторно-генетических исследований. Данное подтверждение не входит в стоимость Исследования и назначается лечащим врачом.

Я проинформирован (-а) о возможностях других методов лабораторно-генетических исследований.

Я понимаю, что исследование может дать отрицательный результат.

Я понимаю, что лечащий врач может назначить пересмотр заключения и повторное исследование, которое будет возможно не ранее, чем через год после выдачи заключения.

Я согласен (согласна), что результаты исследования могут быть переданы Исполнителем лечащему врачу по электронной почте, согласно информации, указанной в направлении.

Я проинформирован (-а), что я могу получить исходные данные проведенного исследования (данные, непосредственно полученные с секвенатора без дальнейшей биоинформатической обработки), направив запрос на предоставление данных по электронной почте исполнителя info@genoanalytica.ru.

Я предупрежден (-а), что копии результатов исследования и исходных данных будут доступны для запроса у Исполнителя в течение 18 (восемнадцати) месяцев с момента завершения исследования. По истечении этого срока Исполнитель может продолжать их хранение, однако не гарантирует этого.

Я даю согласие на использование полученных данных из переданных мной образцов анонимно в научно-исследовательских целях.

Да Нет

У меня было достаточно времени, чтобы принять решение об участии в исследовании.

Я проинформирован (-а), что участие в научном исследовании не является обязательным, и факт участия или отказа от участия не повлияет на результаты предоставляемых мне услуг.

Я получил (-а) экземпляр «Информированного согласия».

Я получил (-а) исчерпывающие и понятные мне ответы на вопросы.

Я предупрежден (-а) о возможных рисках, существующих при отправке результатов исследований по электронной почте, в том числе:

- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе и/или в результате ее пересылки, а также в связи с указанием неправильного адреса электронной почты;

- существует вероятность неполучения информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины);

Я осознаю, что отправка результатов моих анализов по электронной почте является правом, а не обязанностью Исполнителя. При этом у меня есть право получить результаты исследований на бумажном носителе.

В связи с вышеизложенным я обязуюсь не предъявлять к Исполнителю претензий, связанных с задержкой получения или неполучением результатов исследований по электронной почте, а также в связи с получением доступа к информации третьих лиц в процессе и/или результате ее отправки по электронной почте.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь. Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

ФИО и подпись Заказчика

ДАТА: 18.08.2019г.



*Для родителей «на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ», Для усыновителей «ст. ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст 15 п. 3. Федерального закона «Об опеке и попечительстве»

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ
СЕКВЕНИРОВАНИЯ КОДИРУЮЩИХ ЧАСТЕЙ И САЙТОВ СПЛАЙСИНГА ГЕНОВ ЧЕЛОВЕКА
(ПОЛНОЭКЗОМНОЕ СЕКВЕНИРОВАНИЕ)**

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ	
Дата забора образца	
ФИО для договора	Хайрулина Наталья Хакимутдиновна
ФИО (чей образец)	Гайсина Элина Халиловна
Дата рождения	19.06.2007
Телефон	8 917 422 00 30
Электронный адрес	gize.70@mail.ru
Комментарии	
БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ	
УСЛОВИЯ ЗАБОРА И ХРАНЕНИЯ	
XXX	ВЕНОЗНАЯ КРОВЬ
	Пробирка с ЭДТА, 2-4,5 мл., сиреневая крышка, - 20 до +20° С
НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
ХАРАКТЕРИСТИКА ИССЛЕДОВАНИЯ	
Цель исследования (клинический диагноз)	Первичная цилиарная дискинезия
ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ	
Забор крови: процедура должна осуществляться согласно принятым правилам по забору венозной крови	
ИНФОРМАЦИЯ О ВРАЧЕ (КЛИНИКЕ)	
ФИО врача	Богорад А.Е.
Учреждение	НИКИ Педиатрии
Телефон	
Электронный адрес	
НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ	
Последняя выписка из истории болезни	
Заключение врача клинического генетика с подтверждением наследственного характера патологического фенотипа, указанием типа наследования и предположительным диагнозом	
Комментарии	

С данными в направлении согласен, направление заполнено верно

«18» 07 2019 г.

Подпись

ФИО заказчика