



**Aneks Nr 1 do Umowy nr ..... zawartej w dniu .....  
dotyczącej przechowywania komórek macierzystych z krwi pępowinowej (dalej "Umowa")**

Zawarty w dniu ..... pomiędzy:

Panią numer PESEL  
zamieszkałą  
adres do korespondencji  
zwaną dalej "Matką"

a

Novum sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Bocianie 13, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy pod numerem: 0000197946, NIP: 951-20-99-242, Regon: 015665475, reprezentowaną przez .....

Strony niniejszym zawierają aneks do Umowy uzupełniając jej zapisy w następujący sposób:

**§ 1**

Strony niniejszym ustalają następujący sposób płatności Opłat:

1. Opłata Wstępna **528,45 zł + należny podatek VAT** płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury.
2. Opłata Podstawowa, zawierająca opłatę za pierwszy rok mrożenia jednej kasety z krwią w Pakiecie Multi Regeneracja (podział krwi na 5 porcji) – **1.382,11 zł + należny podatek VAT** płatna zgodnie z Umową.
3. Opłata Roczna w wysokości **528,45 zł + należny podatek VAT** za przechowywanie jednej kasety z krwią pępowinową w Pakiecie Multi Regeneracja. Począwszy od drugiego roku, licząc od dnia porodu, Opłata ta winna być wnoszona co rok z góry przez uprawnionego do dysponowania Komórkami Macierzystymi. Przez rok rozumie się okres kolejnych dwunastu miesięcy, liczonych od dnia porodu.
4. Wszelkie opłaty wynikające z niniejszej Umowy należy kierować na rachunek bankowy: Pekao S.A., IX oddział w Warszawie, filia V, nr rachunku: 18 1240 1125 1111 0010 0171 2545 (z zaznaczeniem numeru Umowy).
5. Strony uzgadniają, że w przypadku odstąpienia od Umowy lub rozwiązania Umowy przed upływem okresu na jaki została zawarta Matka otrzyma odpowiedni zwrot wniesionych opłat.

**§ 2**

Pozostałe zapisy Umowy pozostają bez zmian.

\_\_\_\_\_  
Matka

\_\_\_\_\_  
w imieniu Novum



*SOP B.1. wersja 10 (załącznik nr 2)*