






| | | |
|---|--|--------------------|
|  | ZAŁĄCZNIK | SOP/2/2 w.1 |
| | CENNIK DO UMOWY OFERTA 01.02.2011r.– 28.02.2011r. | |

I Cięża pojedyncza – zamrożenie jednego preparatu krwi:

- 
Oplata wstępna uiszczana przy podpisaniu umowy – **600 zł**
- 
Oplata podstawowa, uiszczana na podstawie rachunku wystawianego przez ZBKM „ZDROWIE DZIECKA” w ciągu 30 dni od dnia porodu po otrzymaniu wyników badań z laboratorium i zakwalifikowaniu komórek macierzystych do przechowywania – **1 000zł**
- 
Abonament roczny, płatny za każdy rok z góry, począwszy od dnia przechowywania uiszczany na podstawie rachunku wystawianego w ciągu 30 dni od dnia porodu - **500 zł**
- 
Abonament płatny z góry począwszy od dnia przechowywania na podstawie rachunku wystawianego w ciągu 30 dni od dnia porodu:
 - za 5 lat z góry – **1 476 zł**
 - za 10 lat z góry – **2 706 zł**
 - za 18 lat z góry – **3 936 zł**

II Cięża pojedyncza – zamrożenie dwóch niezależnych preparatów krwi:

1. **Oplata wstępna** uiszczana przy podpisaniu umowy – **600 zł**.
2. **Oplata podstawowa**, uiszczana na podstawie rachunku wystawianego przez ZBKM „ZDROWIE DZIECKA” w ciągu 30 dni od dnia porodu, po otrzymaniu wyników badań z laboratorium i zakwalifikowaniu komórek macierzystych do przechowywania – **1 500 zł**.
3. **Abonament roczny**, płatny za każdy rok z góry, począwszy od dnia przechowywania, uiszczany na podstawie rachunku wystawianego w ciągu 30 dni od dnia porodu – **750 zł**.
4. **Abonament płatny z góry**, począwszy od dnia przechowywania, na podstawie rachunku wystawianego w ciągu 30 dni od dnia porodu:
 - za 5 lat z góry – **2 952 zł**
 - za 10 lat z góry – **4 182 zł**
 - za 18 lat z góry – **5 412 zł**

Wpłaty prosimy uiszczać na podany poniżej numer konta:
 Zachodni Bank Komórek Macierzystych „ZDROWIE DZIECKA” Sp. z o.o.
 ul. Piłsudskiego 102, 61-246 Poznań
Bank PKO BP S.A. 38 1020 4027 0000 1402 0332 7038

| | | |
|--|----------------------------|-----|
| System Zarządzania Jakością wg Normy ISO 9001 | | 1/1 |
| Zachodni Bank Komórek Macierzystych „ZDROWIE DZIECKA” ul. Piłsudskiego 102, 61-246 Poznań | Załącznik SOP / 2 / 2 w. 1 | |