

به نام خدا

قرارداد ارائه خدمات آزمایشگاهی

ماده ۱- طرفین قرارداد

آزمایشگاه به عنوان آزمایشگاه ارجاع دهنده به نمایندگی به عنوان مدیر عامل و موسس، به مسئولیت فنی
به آدرس: کد پستی: شماره تلفن:
شماره فکس: شماره موبایل: و آدرس پست الکترونیکی:

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آرمین به عنوان آزمایشگاه ارجاع با پروانه تاسیس صادره از وزارت بهداشت به شماره ۳۰۶۸۷/۴/۲۶ پ به نام: شرکت طبی آسیب شناسی آرمین به نمایندگی جناب آقای دکتر محمد ناییبی به عنوان مدیر عامل، به مسئولیت فنی آقای دکتر شهرام صانع (بخش: کلینیکال و پاتولوژی) و آقای دکتر سیدابوالحسن شاهزاده فاضلی (بخش: ژنتیک) به آدرس: تهران - خیابان قائم مقام فراهانی - نبش خیابان هشتم - پلاک ۱۵۵ کد پستی: ۱۵۸۶۸۶۳۱۴۸ شماره تلفن: ۴۱۸۸۴-۰۲۱ شماره فکس: ۸۹۷۸۱۸۳۵-۰۲۱ شماره موبایل: ۱۳۸۱۱۳۳-۰۹۳۷ و آدرس پست الکترونیکی: info@arminlab.com

ماده ۲- موضوع قرارداد

قرارداد همکاری به منظور انجام آزمایشات مورد درخواست کلینیکال، پاتولوژی، ژنتیک و انجام آزمایش Cell Free DNA معرف به تست NIPT حسب درخواست آزمایشگاه ارجاع دهنده و آماده سازی و اعلام نتایج توسط آزمایشگاه ارجاع که مطابق مقررات و مفاد قرارداد حاضر می باشد.

ماده ۳- مدت قرارداد

- مدت اعتبار این قرارداد از تاریخ لغایت به مدت ۱۲ ماه می باشد و در صورت توافق به ادامه همکاری طرفین، قرارداد جدید توسط آزمایشگاه ارجاع به آزمایشگاه ارجاع دهنده ارسال می گردد.

ماده ۴- موارد فسخ قرارداد

- ۴-۱ طرفین می توانند در صورت عدم اجرای تعهدات طرف مقابل، با اعلام کتبی و مهلت پانزده روزه نسبت به فسخ قرارداد اقدام نمایند. در مدت پانزده روز مزبور تعهدات طرفین به قوت خود باقی است.
- ۴-۲ در صورتیکه آزمایشگاه ارجاع دهنده طی مدت حداکثر ۲ ماه پس از دریافت صورت حساب نسبت به پرداخت بدهی اقدام ننماید، آزمایشگاه ارجاع به صورت یک جانبه مجاز به فسخ قرارداد و کسر مبلغ صورت حساب از ودیعه می باشد.
- ۴-۳ عدم رعایت الزامات ارسال نمونه (نوع نمونه، حجم نمونه، عدم رعایت شرایط ارسال نمونه مثل دما، تاریکی و...) و عدم توجه به تذکرات آزمایشگاه ارجاع در موارد مذکور.

ماده ۵- تعهدات طرفین

تعهدات آزمایشگاه ارجاع دهنده:

۱. آزمایشگاه ارجاع دهنده موظف به تایید هویت مراجعه کنندگان می باشد.
۲. آزمایشگاه ارجاع دهنده موظف به رعایت شرایط نمونه گیری و ارسال نمونه مندرج در دفترچه ی راهنمای آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آرمین و یا فایل راهنمای موجود در سایت آزمایشگاه می باشد.
۳. تکمیل فرم اطلاعات مشخصات بیمار (نام، نام خانوادگی، سن، جنس و ...) و نام آزمایش های مورد درخواست به عهده آزمایشگاه ارجاع دهنده می باشد. لازم است که این اطلاعات در فرم مخصوص آزمایشگاه آرمین به صورت کاملاً صحیح و خوانا تکمیل گردد.
۴. آزمایشگاه ارجاع دهنده موظف به رعایت ملاحظات ایمنی از جمله مسئولیت آماده سازی، حفاظت و ایمنی در بسته بندی و تحویل نمونه به آزمایشگاه ارجاع می باشد.
۵. روش ارسال نمونه : نمونه ها با رعایت شرایط ارسال و زنجیره سرد از طریق زمینی توسط آزمایشگاه ارجاع دهنده ارسال می گردد.
۶. آزمایشگاه ارجاع دهنده متعهد می گردد، نمونه های ارسالی به همراه اطلاعات، فرم ها و پرسشنامه های لازم مطابق با دستورالعمل های اعلام شده را به طور کامل و بدون نقص تهیه و به آزمایشگاه ارجاع ارسال نماید. فرم ها باید به صورت صحیح، خوانا و بدون قلم خوردگی بوده و دارای اسم و مهر مسئول فنی محترم آزمایشگاه باشد.
۷. برای پذیرش های اورژانسی حتماً قبل از ارسال نمونه، هماهنگی های لازم با آزمایشگاه ارجاع صورت گیرد.
۸. اتخاذ شرایط مناسب به منظور عدم مراجعه بیماران بطور مستقیم به آزمایشگاه ارجاع به عهده آزمایشگاه ارجاع دهنده می باشد.
۹. پرداخت به موقع صورتحساب های ارسالی توسط آزمایشگاه ارجاع دهنده به حساب اعلامی آن آزمایشگاه قبل از ارسال جواب صورت خواهد گرفت.
۱۰. موسس (موسسین) و مسئول فنی آزمایشگاه ارجاع دهنده در خصوص انجام تعهدات و پرداخت کلیه بدهی های مربوط به این قرارداد مسئول بوده و در صورتیکه تغییری در خصوص مسئول فنی و یا موسس (موسسین) انجام گیرد می بایست به آزمایشگاه ارجاع اعلام گردد تا نسبت به عقد قرارداد جدید اقدام گردد، در غیر این صورت مسئولین و امضاکندگان قبلی در قبال آزمایشگاه ارجاع مسئول خواهند بود.

شرکت / آزمایشگاه

مدیر عامل:

مسئول فنی:

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آرمین

مدیر عامل: دکتر محمد ناییبی

مسئول فنی کلینیکال و پاتولوژی: دکتر شهرام صانع

مسئول فنی ژنتیک: دکتر سید ابوالحسن شاهزاده فاضلی

تبصره الف: تمدید قرارداد سالیانه منوط به تسویه حساب کامل صورتحساب های سال قبل می باشد.
نکات مربوط به آزمایش NIPT به صورت پیوست، ضمیمه قرارداد می باشد.

• تعهدات آزمایشگاه ارجاع:

- ۱- آزمایشگاه ارجاع متعهد می گردد تمام آزمایشات از طرف آزمایشگاه ارجاع دهنده را با استفاده از روش های آزمایشگاهی معتبر، تجهیزات و مواد مصرفی مورد تایید و اجرای کامل برنامه های مرتبط با کنترل کیفیت آزمایشگاه انجام دهد.
- ۲- در صورت عدم رعایت شرایط نگهداری و ارسال نمونه به آزمایشگاه ارجاع، از طرف این مرکز رد نمونه خواهد شد و دلایل عدم پذیرش توسط آزمایشگاه ارجاع سریعاً و به صورت مکتوب به اطلاع آزمایشگاه ارجاع دهنده رسانده خواهد شد.
- ۳- پاسخ نتایج آزمایشات به صورت اینترنتی از سایت آزمایشگاه ارجاع قابل دریافت است. بدیهی است در صورت اورژانسی یا بحرانی بودن نتایج، جواب های آماده برای آزمایشگاه ارجاع دهنده علاوه بر قرار گرفتن در سایت، از طریق تماس تلفنی نیز اطلاع داده می شود.
- ۴- گزارش آزمایشاتی که در محدوده بحرانی هستند باید توسط آزمایشگاه ارجاع هر چه سریع تر اعلام گردد.
- ۵- آزمایشگاه ارجاع هرگونه تغییر در روش انجام آزمایش یا زمانبندی اعلام نتایج را در اسرع وقت به اطلاع آزمایشگاه ارجاع دهنده می رساند.
- ۶- آزمایشگاه ارجاع متعهد می گردد نتایج آزمایشات را به مدت دو سال بعد از انجام آزمایش نگهداری کرده و در صورت نیاز به آزمایشگاه ارجاع دهنده ارائه نماید.
- ۷- آزمایشگاه ارجاع متعهد می گردد مطابق با برنامه تنظیم شده و در حداقل زمان ممکن، طبق برنامه از پیش اعلام شده آزمایش های مورد درخواست را بر روی نمونه های ارسالی انجام داده و جواب ها از طریق وب سایت در اختیار آزمایشگاه ارجاع دهنده قرار داده شود.
- ۸- با توجه به اینکه اکثر تست های ژنتیک قابلیت اورژانس ندارند در صورت امکان این همکاری صورت خواهد گرفت.
- ۹- آزمایشگاه ارجاع دهنده می تواند جهت اطمینان از نتایج آزمایش ها از سوابق کیفی، نوع تجهیزات و روش آزمایشات ارجام مطلع گردد و در صورت نیاز مستندات لازم را درخواست کرده و یا از محل آزمایشگاه بازدید نماید.
- ۱۰- در صورت درخواست تکرار آزمایش که علت آن نقص و مشکل نمونه (عدم رعایت الزامات نمونه از قبیل دفیز بودن نمونه و ...) باشد، هزینه مجدداً به صورت کامل دریافت می گردد.

ماده ۶- حوادث غیر مترقبه:

در صورت بروز هرگونه حادثه غیر مترقبه که منجر به تعویق افتادن یا انجام نشدن آزمایش گردد، از قبیل خرابی ناگهانی دستگاه ها، تحریم اقتصادی که منجر به عدم تامین مواد اولیه از خارج از کشور خواهد شد و غیره و مواردی که انجام آزمایش به جهت عوامل خارجی غیر قابل پیش بینی غیرممکن باشد، آزمایشگاه ارجاع تا زمانی که علل رفع نشده و ادامه داشته باشند از قبول نمونه جدید و انجام آزمایشات معاف خواهد بود و پیشاپیش مراتب را به اطلاع آزمایشگاه ارجاع دهنده می رساند.

ماده ۷- حل اختلاف:

در صورت بروز اختلاف در تفسیر مواد یا اجرای مفاد قرارداد چنانچه موضوع با مذاکره حل نشود، از طریق مراجع صالحه قضایی حل و فصل خواهد شد.

ماده ۸- شرایط پرداخت:

- ۱- آزمایشگاه ارجاع دهنده متعهد می گردد پس از دریافت صورتحساب نسبت به پرداخت وجه محاسبه شده پس از کسر درصدهای تعیین شده تا حداکثر ۱۰ روز اقدام لازم را به عمل آورد.
- تبصره ب:** چنانچه آزمایشگاه ارجاع دهنده، در مهلت تعیین شده در این ماده از پرداخت وجه صورتحساب امتناع نماید، بقرار هرروز تاخیر، خسارت ناشی از تاخیر در انجام تعهد به مبلغ صورتحساب تعلق خواهد گرفت. خسارت مزبور معادل چهل درصد در سال خواهد بود و اصل بدهی و خسارت متعلقه از چک تضمین قابل برداشت خواهد بود.
- ۲- موسس/ موسسین و مسئول فنی در خصوص انجام تعهدات و پرداخت کلیه بدهی های مربوط به این قرارداد، در مقابل آزمایشگاه پاتوبیولوژی آرمین مسئولیت تضامنی دارند.
- ۳- در صورتیکه هرگونه تغییراتی در خصوص موسس/ موسسین یا مسئول فنی صورت پذیرد این تغییرات بایستی به آزمایشگاه ارجاع اعلام گردد تا نسبت به انعقاد قرارداد با اشخاص جدید اقدام صورت پذیرد، در غیر اینصورت مسئولین و امضاکنندگان قبلی کماکان در قبال آزمایشگاه ارجاع مسئولیت خواهند داشت.
- ۴- چنانچه آزمایشگاه ارسال کننده اعتراضی نسبت به صورتحساب دارد ظرف مدت ۷ روز کاری به صورت مکتوب و همراه مستندات لازم اعلام نماید، در غیر اینصورت صورتحساب صادره قطعی تلقی می گردد.
- ۵- در مورد مراکزی که مسئول فنی، موسس نمی باشد یا آزمایشگاه به صورت تعاونی دایر شده باشد یا به صورت قرارداد اجاره ای اداره می شود، قرارداد کاری و تعهدات مالی می بایست به امضا مسئول فنی، اعضای تعاونی اجاره کننده و موسس هم برسد.

شرکت / آزمایشگاه

مدیر عامل:

مسئول فنی:

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آرمین

مدیر عامل: دکتر محمد ناییبی

مسئول فنی کلینیکال و پاتولوژی: دکتر شهران صانع

مسئول فنی ژنتیک: دکتر سید ابوالحسن شاهزاده فاضلی

ماده ۹- درصدهای تخفیف تعیین شده :

1. کلینیکال : ۲۰٪ تخفیف
2. پاتولوژی و سیتولوژی و IHC : ۲۰٪ تخفیف
3. آزمایشات مولکولی و HPV Genotyping و APTIMA و SARS-Cov-2 : ۳۰٪ تخفیف
4. هزینه انجام آزمایشات ژنتیک با توجه به نوع تست ۸۰ الی ۹۰٪ سهم مرکز و ۱۰ الی ۲۰٪ حق الزحمه آزمایشگاه ارجاع دهنده خواهد بود.
5. همچنین برای آزمایشات EGFR ، BRAF ، NRAS ، KRAS : ۱۵٪ تخفیف نسبت به تعرفه آزاد لحاظ خواهد شد.
6. بدیهی است چنانچه ویال های LBC جهت انجام تست های سیتولوژی و مولکولی و APTIMA از جانب آزمایشگاه ارجاع فراهم گردد ، هزینه آن از مرکز ارجاع دهنده بدون تخفیف های قید شده دریافت خواهد شد.
7. در صورت تغییرات احتمالی تعرفه و قیمت در حین مدت قرارداد و با اعلام هماهنگی دو طرفه در زمان مشخص شده اعمال خواهد شد.
8. تخفیف های فوق الذکر ثابت و قطعی نمی باشد و مواردی از جمله نوسانات قیمت ارز که باعث افزایش تمام شده قیمت می شود ، موجب کاهش درصد تخفیف ها می گردد که در زمان اعمال تغییرات مراتب کتباً اعلام خواهد شد.
9. تخفیفهای اشاره شده براساس تعرفه آزمایشات نظام پزشکی سال جاری لحاظ خواهد شد.

ماده ۱۰ - نمایندگان طرفین:

• مشخصات نمایندگان آزمایشگاه ارجاع دهنده :

- سوپروایزر:
مسئول ارسال نمونه:
مسئول انتقال نمونه:
مسئول جوابدهی:
مسئول ثبت و پیگیری گزارش هایی که در محدوده بحرانی هستند:
مسئول ثبت و پیگیری دلایل عدم پذیرش، کافی نبودن نمونه :
مسئول ثبت و پیگیری گزارش تغییر احتمالی جواب:
شماره موبایل مرکز ارجاع دهنده جهت اطلاع رسانی تغییر در قیمت، روش انجام، نوع نمونه و سایر موارد از طریق پیامک:

• مشخصات نمایندگان آزمایشگاه ارجاع:

- سوپروایزر: آقای مهرداد شاه محمدی - تلفن همراه ۰۹۰۵-۳۵۸۸۳۱۱
مسئول دریافت نمونه: خانم جوانه جوانبخت و خانم سپیده بازدار- تلفن ۸۸۵۴۴۹۴۷
مسئول جوابدهی: خانم غزاله حبیب زاده - تلفن ۴۱۸۸۴-۰۲۱ داخلی ۱۰۱
مسئول گزارش آزمایش هایی که در محدوده بحرانی هستند: آقای مهرداد شاه محمدی
مسئول گزارش دلایل عدم پذیرش، کافی نبودن نمونه، ارسال نمونه نامناسب : خانم جوانه جوانبخت و خانم سپیده بازدار
تبصره ج: در صورت تغییر افراد نامبرده، لطفا مراتب بصورت کتبی به آزمایشگاه ارجاع اطلاع داده شود.

ماده ۱۱- نسخ قرارداد

این قرارداد در ۱۱ ماده و ۳ تبصره و در سه صفحه ، به همراه سه پیوست و در دو نسخه متحدالمتن تنظیم و امضاء و مبادله شده است.

شرکت / آزمایشگاه

مدیر عامل:

مسئول فنی:

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آرمین

مدیر عامل : دکتر محمد ناییبی

مسئول فنی کلینیکال و پاتولوژی: دکتر شهران صانع

مسئول فنی ژنتیک: دکتر سید ابوالحسن شاهزاده فاضلی

تاریخ :
شماره :
پیوست :

لیست آزمایشاتی که شامل تخفیف نمی باشند:

Anti Histone	Urine Immuno Protein Electrophoresis
Anti Intrinsic Factor	Galactomannan
Anti GAD	Ammonia
Urine Organic acid	Lactate
Anti TSH receptor	BRCA1
C1q	BRCA2
Gastrin	Vitamin E/Vitamin A
IL-6	Vitamin K
Anti insulin	IgG4
NSE	Anti C1q
Metabolic screen (TMS) panel A	Free Cortisol 24hr
(G/M) (each) Anti RF	UBT
Troponin	Drug Level Test
Anti NMO (Aquaporin 4)	OCB-CS
Hg	Anti Infliximab, Infliximab, Adalimumab, Anti Adalimumab
Her 2 cish	

شرکت / آزمایشگاه
مدیر عامل:
مسئول فنی:

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آرمین

مدیر عامل: دکتر محمد ناییبی

مسئول فنی کلینیکال و پاتولوژی: دکتر شهران صانع

مسئول فنی ژنتیک: دکتر سید ابوالحسن شاهزاده فاضلی

1. آزمایشگاه ارجاع دهنده متعهد می گردد مشاوره های لازم قبل و بعد از آزمایش NIPT را به مراجعین / درخواست کنندگان و همچنین در صورت نیاز به پزشکان همکار ارائه نماید. به عبارت دیگر انجام مشاوره های قبل و بعد از آزمایشات درخواستی و تکمیل اطلاعات لازم در حین مشاوره ها ، از جمله اخذ رضایت نامه آگاهانه ، تشریح قوانین و دستورالعمل های جاری کشور مرتبط با آزمایشات درخواستی ، توضیح کامل محدودیت ها و مزایای آزمایشات ، اقدامات لازم قبل و بعد از انجام آزمایشات ، تشریح نتایج حاصل و اقدامات لازم برعهده آزمایشگاه ارجاع دهنده می باشد.
2. آزمایشگاه ارجاع دهنده متعهد می گردد در مورد جواب های با ریسک بالای NIPT (جواب های مثبت)، تمامی اقدامات لازم در خصوص راهنمایی خانم باردار/زوجین و پزشک همکار، جهت آگاهی از ضرورت انجام آزمایشات تاییدی و فراهم نمودن مراحل بعدی طبق دستورالعمل های علمی بین المللی و یا کشوری مربوطه را انجام دهد. ضمناً آزمایشگاه ارجاع دهنده متعهد می گردد نتایج بررسی های تاییدی در موارد جواب مثبت آزمایش NIPT را حداکثر تا دوماه پس از دریافت آنها به آزمایشگاه آرمین ارسال نماید.
3. به طور کلی اگر به دلیل عدم رعایت دستورالعمل های لازم برای تهیه ، نگهداری و ارسال نمونه های NIPT نیاز به تکرار آزمایش باشد هزینه انجام مجدد تست به عهده آزمایشگاه ارجاع دهنده می باشد.
4. مسئولیت جواب آزمایشات NIPT انجام شده بر عهده آزمایشگاه ارجاع می باشد. آزمایشگاه ارجاع تنها مسئولیت جواب هایی را که از طریق فوق در اختیار آزمایشگاه ارجاع دهنده قرار می دهد بر عهده دارد لذا در صورت نیاز آزمایشگاه ارجاع دهنده، مسئولیت نتایج شفاهی بر عهده آزمایشگاه ارجاع دهنده خواهد بود.
5. در صورت نیاز به تکرار نمونه گیری در موارد پایین بودن فتال فرکشن یا مواردی از این قبیل هزینه جهت تکرار آزمایش NIPT اعمال نخواهد شد.
6. در موارد جواب مثبت آزمایش NIPT ، آزمایشگاه ارجاع تست تاییدی کاریوتایپ را پس از دریافت نمونه آمیوسنتز از طرف آزمایشگاه ارجاع دهنده، بطور رایگان انجام خواهد داد.
7. آزمایشگاه ارجاع هیچ مسئولیتی در قبال نگهداری نمونه های ارجاع دهنده NIPT بعد از انجام آزمایش و یا عودت نمونه ها به آزمایشگاه ارجاع دهنده ندارد.
8. هزینه آزمایش NIPT به صورت مقطوعریال می باشد. بدیهی است که تغییر احتمالی قیمت این آزمایش از طریق اس ام اس اطلاع رسانی می گردد.

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آرمین

مدیر عامل: دکتر محمد ناییبی

مسئول فنی کلینیکال و پاتولوژی: دکتر شهران صانع

مسئول فنی ژنتیک: دکتر سید ابوالحسن شاهزاده فاضلی

شرکت / آزمایشگاه

مدیر عامل:

مسئول فنی:

در صفحه مربوط به توضیحات نمونه NIPT، جدول زیر ثبت گردد.

نوع نمونه	تعداد لوله و یا حجم نمونه	دمای انتقال	مدت زمان انتقال	ملاحظات
لوله های مخصوص آزمایش Cell free DNA	۱ لوله یا ۶ سی سی پلاسما	دمای محیط ۱۸-۲۵ درجه سانتی گراد	حداکثر سه روز پس از نمونه گیری، در غیر اینصورت نمونه پلاسما جدا شود و به صورت فریز شده منتقل گردد.	لوله های مخصوص به هیچ عنوان به صورت فریز شده ارسال نگردد.
❖ نمونه پلاسما	۷ الی ۸ سی سی	فریز شده	حداکثر یک هفته پس از نمونه گیری	نمونه های دفریز شده به هیچ عنوان قابل تست گذاری نخواهد بود.
نمونه DNA استخراج شده	حدود ۳۰ میکرولیتر	فریز شده	حداکثر یک هفته پس از استخراج	مختص مراکزی که خودشان سیستم NIPT دارند و با پروتکل مختص NIPT استخراج انجام گرفته است.

❖ ترجیحاً نمونه پلاسمای فریز شده ارسال گردد.

..... شرکت / آزمایشگاه
 مدیر عامل:
 مسئول فنی:

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آرمین
 مدیر عامل: دکتر محمد ناییبی
 مسئول فنی کلینیکال و پاتولوژی: دکتر شهران صانع
 مسئول فنی ژنتیک: دکتر سید ابوالحسن شاهزاده فاضلی