
Ansuchen auf Unterstützung & Spende einer Patientenorganisation

Anfragen um eine finanzielle oder materielle Unterstützung (Spende) werden bei GSK durch ein unabhängiges Komitee nach den Prinzipien und Werten von GSK sowie nach den einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen geprüft und sodann ggf. bewilligt. Zu diesem Zweck bitten wir Sie, die beiliegenden Formblätter vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Im Falle einer Bewilligung des Antrags durch GSK sind die nachfolgenden Bedingungen verbindlich und daher zu beachten.

GSK Prinzipien

Unterstützungen und Spenden unterliegen dem österreichischen Recht, insbesondere dem Arzneimittelgesetz und den korruptionsstrafrechtlichen Bestimmungen, dem Verhaltenskodex der Pharmaindustrie, dem EFPIA Verhaltenskodex für verschreibungspflichtige Medikamente sowie auch gegebenenfalls dem Foreign Corrupt Practices Act und dem UK Bribery Act.

Die Patientenorganisation garantiert, dass eine von GSK gewährte Spende / Unterstützung ausschließlich entsprechend der Beschreibung im Antrag verwendet wird.

Eine von GSK gewährte Spende / Unterstützung wird nicht als Gegenleistung für die Empfehlung von GSK Arzneimitteln geleistet. Die Spende / Unterstützung steht sohin in keinem direkten oder indirekten Zusammenhang mit der Absatzförderung, Empfehlung oder sonstigem Wohlwollen gegenüber GSK oder GSK Produkten.

Veröffentlichung

Bei Bewilligung der aus dem Antrag ersichtlichen Spende oder Unterstützung wird GSK diese auf <http://www.glaxosmithkline.at/> veröffentlichen. Die Patientenorganisation ist mit der Veröffentlichung des Namens der antragstellenden Organisation, des Betrages und des Zwecks der Unterstützung / Spende sowie des Prozentsatzes der GSK-Spende am jährlichen Gesamtbudget der Patientenorganisation einverstanden. Personenbezogene Informationen, die im Rahmen der Anfrage zur Verfügung gestellt werden, werden unter Beachtung des Datenschutzes innerhalb des GSK Konzerns nur zur Bearbeitung dieser Anfrage verarbeitet und genutzt; diese Daten werden nicht auf der oben angegebenen Webseite veröffentlicht.

Monitoring

Um die korrekte Verwendung der durch GSK zur Verfügung gestellten Mittel zu gewährleisten, behält sich GSK vor, nachträgliche Überprüfungen durchzuführen. Die Patientenorganisation verpflichtet sich daher, GSK geeignete Nachweise über die zweckgerechte Mittelverwendung zu erbringen. Die

Patientenorganisation verpflichtet sich überdies, diese Nachweise sieben Jahre aufzubewahren und auf Verlangen von GSK – auch wiederholt – herauszugeben. Sofern die gewährten Mittel zweckwidrig verwendet wurden, ist GSK berechtigt, die zur Verfügung gestellte Unterstützung/Spende nachträglich zurückzufordern.

Compliance und Antikorruption

Die Patientenorganisation stellt sicher, dass die geltenden Gesetze und alle sonst bei der Durchführung dieses Vertrages relevanten Vorschriften und Regelungen in jeder Hinsicht beachtet werden.

Die Patientenorganisation verpflichtet sich zudem, alle im Vertragsgebiet geltenden Gesetze und Regelungen zu beachten, insbesondere diejenigen, die Bestechung und Bestechlichkeit sowie Vorteilsannahme und Vorteilsgewährung unter Strafe stellen.

Bei einem Verstoß der Patientenorganisation gegen die vorgenannten Bestimmungen ist GSK zur sofortigen außerordentlichen Kündigung dieses Vertrages aus wichtigem Grund sowie zur Rückforderung allenfalls schon an die Patientenorganisation gemäß diesem Vertrag geleisteter Spenden / Unterstützungen bzw. Teile hiervon berechtigt. Dies gilt insbesondere, wenn die im Antrag gemachten Angaben nicht vollständig und/oder nicht wahrheitsgemäß sind oder werden. Der Patientenorganisation stehen insofern keinerlei Ersatz- oder Entschädigungsansprüche (z.B. wegen eines etwaig entgangenen Gewinns oder einer etwaigen Restlaufzeit des Vertrages) zu. Die Haftung wegen Vorsatzes bleibt unberührt.

Sonstige Bestimmungen

Das Logo einer Partei darf ohne vorherige schriftliche Zustimmung dieser weder auf gedruckten Materialien noch im Zusammenhang mit online Informationen der jeweils anderen Partei verwendet werden. Im Falle einer entsprechenden Genehmigung behält sich GSK das Recht vor, diese jederzeit mit sofortiger Wirkung zu widerrufen. Aus Transparenzgründen ist auf jeden Fall der jeweiligen Öffentlichkeit klar ersichtlich die Unterstützung durch GSK offenzulegen (z.B. Hinweis: „Mit freundlicher Unterstützung durch GSK“).

GSK erkennt die vollständige Unabhängigkeit der antragstellenden Patientenorganisation an. Der antragstellenden Patientenorganisation steht es ungeachtet einer etwaigen Genehmigung des vorliegenden Antrages durch GSK völlig frei, Kooperationen mit anderen Unternehmen oder sonstigen Drittparteien einzugehen. Eine etwaige Zusammenarbeit mit GSK kann anderen Unternehmen oder sonstigen Drittparteien gegenüber jederzeit offengelegt werden.

GSK wird ausschließlich Unterstützungen / Spenden in der Höhe von maximal 25 % des jährlichen Gesamtbudgets der Patientenorganisation gewähren. Ausnahme von dieser Regelung bildet die Unterstützung von Patientenorganisationen im Zusammenhang mit seltenen Erkrankungen sowie die Förderung von neu gegründeten Patientenorganisationen, wobei die Höhe von maximal 50 % des jährlichen Gesamtbudgets der Patientenorganisation in den letztgenannten Fällen nicht überschritten werden darf. Die Patientenorganisation ist dafür verantwortlich, realistische Annahmen bezüglich des voraussichtlichen Jahresbudgets basierend auf etwaigen Vorjahresbudgets zu treffen. Darüber hinaus verpflichtet sich die Patientenorganisation, GSK nach Abschluss eines Jahres den konkreten Prozentsatz bekannt zu geben, den die Unterstützung / Spende durch GSK am jährlichen Gesamtbudget ausgemacht hat.

Anwendbares Recht / Gerichtsstand

Auf diesen Vertrag ist österreichisches Recht anwendbar. Als Gerichtsstand für alle Streitigkeiten aus und im Zusammenhang mit diesem Vertrag wird das sachlich zuständige Gericht für Wien Innere-Stadt vereinbart.

Bitte füllen Sie zur weiteren Prüfung Ihres Antrags auf eine Unterstützung/Spende die **beiliegenden Formblätter** vollständig und wahrheitsgemäß aus und senden Sie diese an:

Email: at.info@gsk.com
Fax-Nr.: 0043 1 97075 170

Selbstauskunft

Um in Kenntnis aller etwaigen Interessenskonflikte über die Gewährung einer Unterstützung entscheiden zu können, ersuchen wir die Patientenorganisation um folgende Selbstauskunft. GSK macht die Patientenorganisation nochmals darauf aufmerksam, dass die folgenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sein müssen:

Angaben zur Patientenorganisation (* bitte ggf. nähere Angaben machen)

*Ja Nein Plant die Patientenorganisation eine Zusammenarbeit mit Subunternehmen zur Erfüllung der vertraglichen Leistungen? Falls ja, machen Sie bitte Angaben zur.

- Art der Zusammenarbeit mit den Subunternehmen.
- Art der Überprüfung, die durch die Patientenorganisation hinsichtlich der Subunternehmer stattgefunden hat.
- Zahlungsmodalitäten, die die Patientenorganisation mit dem Subunternehmer vereinbart hat.

*Ja Nein Gab es bei der Patientenorganisation oder ihren Mitarbeitern in der Vergangenheit Vorkommnisse bzgl. einer Vorteilsgewährung und/oder Bestechung? Falls ja, machen Sie bitte nähere Angaben.

*Ja Nein Ist die Patientenorganisation Teil einer Regierungsbehörde, eines Ministeriums oder einer staatlichen nationalen oder internationalen Organisation bzw. einer politischen Partei oder eines staatsnahen Unternehmens oder hat die Patientenorganisation Interaktionen mit diesen Institutionen/Unternehmen? Falls ja, machen Sie bitte nähere Angaben.

*Ja Nein Beschäftigt die Patientenorganisation Personen, deren Familienmitglieder (z.B. Ehepartner) eine Position bekleiden, in der sie Einfluss auf GSK Geschäfte ausüben könnten (z.B. Krankenhausverwaltung, Krankenkassen)? Falls ja, machen Sie bitte nähere Angaben.

ANTRAG AUF GRANTS & DONATIONS

| | |
|---|----------------------|
| Name der Patientenorganisation, Ansprechpartner, Adresse, Telefonnummer, E-Mail Adresse | |
| Kurze Beschreibung der Patientenorganisation <i>Inklusive Ziele der Organisation</i> | |
| Handelt es sich um die Unterstützung eines konkreten Projektes oder um eine allgemeine Ausbildungs- bzw. Basisfinanzierung? | |
| Nur bei Projektunterstützung anzugeben: <ul style="list-style-type: none"> • Titel des Projektes • Dauer des Projektes • Kurze Beschreibung des Projektes <i>Beschreiben Sie bitte den Hintergrund, die Methode und das Ziel des Projektes. Bitte geben Sie den genauen Verwendungszweck der Unterstützung oder Spende an und stellen Sie, so vorhanden, zusätzliche Informationen zur Verfügung.</i> • Gesamtkosten des Projektes und Nachweis hierfür <i>Aufgliederung der Hauptkostenpunkte des Projektes bzw. welche Kosten zum überwiegenden Teil anfallen.</i> • Mittelverwendung <i>Wenn die Mittel für das Projekt nicht ausschließlich von GSK erbracht werden, ist darzulegen, für welchen Teil des Projektes die beantragte Spende/Unterstützung benötigt wird.</i> | |
| Höhe der Unterstützung | Euro: _____ (brutto) |
| Welchen Prozentsatz des Jahresbudgets der Patientenorganisation wird die Förderung durch GSK voraussichtlich betragen? | |

| | |
|--|--|
| <p>Wer ist noch an der Finanzierung beteiligt? <i>Wurde nur bei GSK angefragt bzw. wer wurde außer GSK noch angesprochen hinsichtlich einer Unterstützung?</i></p> | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| <p>Kontoinhaber, IBAN und BICC des Bankkontos und Bankdaten <i>(das Konto darf nicht auf eine Privatperson lauten)</i></p> | |
|--|--|

EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG MIT DEN GSK BEDINGUNGEN

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die in der Selbstauskunft gemachten Angaben zur Patientenorganisation vollständig und wahrheitsgemäß sind und akzeptieren die oben genannten Bedingungen.

Bitte kreuzen Sie nebenstehendes Kontrollkästchen an zur Bestätigung, dass Sie diese Bedingungen gelesen haben und damit einverstanden sind.

Einverstanden und akzeptiert für und im Namen von:

| | |
|--------------------------------|--|
| Name der Patientenorganisation | |
|--------------------------------|--|

| | |
|--------------|--|
| Unterschrift | |
|--------------|--|

| | |
|---------------------------------|--|
| Name (bitte in Druckbuchstaben) | |
|---------------------------------|--|

| | |
|----------|--|
| Position | |
|----------|--|

| | |
|-------|--|
| Datum | |
|-------|--|

ZUSTIMMUNG DURCH DAS GSK KOMITEE ERFOLGT AM: [Datum]

Gegengezeichnet von GSK:

Unterschrift

Name (bitte in Druckbuchstaben)

Position

Datum

Unterschrift

Name (bitte in Druckbuchstaben)

Position

Datum