

A pályázat kódja:

PÁLYÁZAT

A BOEHRINGER INGELHEIM RCV GMBH & CO. KG MAGYARORSZÁGI FIÓKTELEPE NEMZETKÖZI RENDEZVÉNYEN VALÓ RÉSZVÉTEL TÁMOGATÁSHOZ

I. A pályázó

1.	Neve:	
	Munkahely:	
	Címe:	
	Telefon:	
	E-mail:	
2.	Pályázó / pályázatban résztvevők szakmai végzettsége, végzés helye, ideje:	
3.	Szakvizsga kelte, jellege:	
4.	Egészségügyi tevékenység helye:	
5.	Egészségügyi tevékenység jellege:	
6.	Nyelvismeret:	
7.	Kapott-e BI pályázati támogatást az elmúlt év során és mire?	

II. Pályázati Program

8.	Rendezvény neve:		
	Rendezvény időpontja:		
	Rendezvény helyszíne:		
9.	A pályázati program rövid leírása, azaz hogyan szolgálja a pályázat a pályázati felhívás céljait?		
10.	Pályázat költségvetésének összege (részletezve):	<i>Pályázó tölti ki!</i>	<i>Vonatkozó BI előírások, kérem ezeket vegye figyelembe!</i>
	regisztráció Rendelkezik engedményes regisztrációs díjra feljogosító tagsággal?	igen / nem igen / nem Kérem részletezze:	Résztámogatás esetén (szállás és utazási költség támogatási igénylés) kérjük bemutatni a regisztrációra vonatkozó igazolást.
	szállás	igen / nem	Szállás és utazási költségtérítést kizárólag a rendezvény időtartamára és saját részre igényelhet. Szállás max. 4 csillagos kategóriáig vehető igénybe. Első osztályon történő repülést nem támogatunk.
	repülőjegy	igen / nem	
	egyéb költségek (transzfer, stb.)		A transzfert előre meghatározott igény alapján, központi szervezésben intézzük. Költségpénzt, benzinpénzt stb. nem biztosítunk, és nem térítünk.

III. Nyilatkozat

Alulírott, nyilatkozom, hogy a pályázatban általam megadott adatok, információk teljes körűek, valódiak és hitelesek. Tudomásul veszem, hogy kizárólag ezen pályázatban megjelölt cél, a BI által jóváhagyott szolgáltatások, így például a regisztrációs, szállás-, és utazási költségek képezik a BI által elfogadott pályázati támogatás tárgyát, egyéb, a rendezvénnyel kapcsolatos költséget a BI utólag nem téríti meg, továbbá esetleges kísérő költségeit a BI-nek nem áll módjában fizetni vagy téríteni. Tudomásul veszem, hogy a pályázati támogatás tárgyát képező szolgáltatások beszerzését a BI bonyolítja, és ezen szolgáltatások költségeit a BI közvetlenül a rendezvényszervezőnek vagy más beszállítónak fizeti.

A pályázat pozitív elbírálása esetén a pályázott eseményen való részvétel során az irányadó jogszabályok, szakmai elvárások és a Megbízó Etikai Kódexének figyelembevételével járok el. Tudomásom van arról, hogy az Etikai Kódex megtalálható a www.igy.hu oldalon. Amennyiben a BI résztámogatást biztosít (pl. csak utazási költség kifizetését) a BI kérésére köteles vagyok a regisztráció igazolását bemutatni.

Vállalom, hogy a pályázott esemény vége után 5 napon belül a BI számára eljuttatom a részvételi igazolás (certification) másolatát.

Az Európai Gyógyszergyártók Egyesületének Transzparencia Kódexével összhangban, tudomásul veszem és hozzájárulásomat adom, hogy nevem, a támogatás tárgya, a támogatás összege, a támogatott program megvalósítási helye nyilvánosságra hozható.

Bővebb információ a Transzparencia Kódex-ről: ([http://www.igy.hu/content/ common/attachments/Transzparencia_Kodex.pdf](http://www.igy.hu/content/common/attachments/Transzparencia_Kodex.pdf))

Vállalom továbbá, hogy haladéktalanul bejelentem, ha bármely a pályázatban szereplő adat megváltozik. Aláírással tudomásul veszem, hogy ez pályázat, amelyet a BI bírál el.

IV. Antikorrupciós záradék

Pályázó mindenkor köteles eleget tenni valamennyi vonatkozó jogszabálynak és előírásnak, egyebek mellett azon ország korrupcióellenes jogszabályainak, amely területén Pályázó üzleti kapcsolatba kerül a BI-vel.

Pályázó kijelenti, hogy az írásban bejelentett ilyen kapcsolatokon kívül (i) sem ő, sem közvetlen hozzátartozói (házastársa, szülei, gyermekei vagy testvérei) nem kormányzati tisztviselők; (ii) nem rendelkezik részesedéssel vagy egyébként befolyással olyan gazdasági társaságban, amely az egészségügyi tárgyú üzleti kapcsolatban áll az állammal; és (iii) kormányzati tisztviselő nem áll közvetett vagy közvetlen tulajdonosi jogviszonyban vagy egyéb szoros kapcsolatban a Pályázóval, és kormányzati tisztviselő sem jogi, sem pedig tényleges érdekeltséggel nem rendelkezik a jelen pályázat és a BI által annak alapján teljesített kifizetésekben.

Pályázó kijelenti, hogy az írásban bejelentett érdekeltségein kívül (i) nem rendelkezik olyan érdekeltséggel, amely közvetlenül vagy közvetve összeegyeztethetetlen lenne a jelen pályázat etikai előírásoknak megfelelő teljesítésével; és (ii) piaci feltételeknek megfelelően jár el minden olyan harmadik fél (így, egyebek között, kormányzati tisztviselő) tekintetében, akivel vagy amellyel a BI részére vagy nevében üzleti kapcsolatot létesít.

Pályázó kijelenti, hogy (i) egészségügyi szakképesítéssel és szolgáltatói engedéllyel rendelkezik; (ii) megfelelő felhatalmazással rendelkezik a jelen pályázat tárgyának részvételére, és részvételének semmiféle akadálya nem áll fenn; (iii) bűncselekményben, így csalás, vesztegetés vagy egyéb jogellenes és erkölcsileg elítélendő magatartással összefüggő bűncselekményben nem találták és nem vallotta magát bűnösnek; (iv) legjobb tudomása szerint jelenleg nem áll ilyen ügyben hatósági eljárás alatt; és (v) nem minősül olyan természetes vagy jogi személynek, aki vagy amely kizárás, tilalom, felfüggesztés vagy egyéb okból nem vehet részt kormányzati programokban, illetve nem folyik ellene ilyen eljárás.

A BI a jelen támogatástól azonnali hatállyal írásban elállhat, ha Pályázó nem tesz eleget a kötelezettségeinek a jelen szakaszban foglaltak szerint. A pályázat ezen előírása alapján történő elállás esetén Pályázó az elállásra való hivatkozással semmiféle kártérítési követeléssel nem élhet a BI felé. Amennyiben a magyar jogszabályok alapján a pályázattól való elállás esetén kártérítést kell fizetni Pályázó részére, úgy a jelen pályázat aláírásával Pályázó kifejezetten vállalja, hogy az ilyen kártérítést – az magyar jogszabályok által lehetővé tett mértékben – elengedi vagy visszafizeti a BI részére.

Dátum: _____

Pályázó aláírása: _____

Jóváhagyás dátuma: _____

BI aláírás

BI aláírás

ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT

A Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co. KG Magyarországi Fióktelepe tisztelettel felkéri az alábbi kérdések megválaszolására annak érdekében, hogy megbizonyosodhasson arról, hogy az Ön által nyújtott szolgáltatás nem összeférhetetlen a Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co. KG Magyarországi Fióktelepe működésével.

• Bizottsági tagságok (amennyiben releváns):

- Üzleti érdekeltség - kérjük sorolja fel valamennyi egészségüggyel kapcsolatos olyan üzleti érdekeltségét, amely működése során kapcsolatban áll valamely kormányzati szervvel vagy nemzeti egészségügyi hatósággal (nem tartozik ide a nyilvánosan működő társaságban meglévő, kevesebb mint 0,1% üzleti tulajdonrész):

- Van-e olyan kötelezettsége, mely alapján részt vesz gyógyszerek, oltóanyagok illetve egészségügyi termékek hatósági szabályozásával, egészségügyi finanszírozásával, illetve egészségügyi ellátással összefüggő döntéshozatalban, tanácsadásban, vagy befolyásolhat-e ilyen döntéseket (ide nem értve az egyes betegek szintjén gyakorló orvosi minőségében hozott döntéseket)? **Igen / Nem**
Ha igen, kérjük részletezze:

- Legjobb tudomása szerint, van-e a közvetlen hozzátartozói között olyan, aki szerepet játszik gyógyszerek, oltóanyagok illetve egészségügyi termékek hatósági szabályozásában, egészségügyi finanszírozásában vagy az egészségügyi ellátással összefüggő döntéshozatalban, tanácsadásban illetve befolyásolhat-e ilyen döntéseket, mely tevékenység ütközhet az Ön Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co. KG Magyarországi Fióktelepe részére nyújtott szolgáltatásával? **Igen / Nem**
Ha igen, kérjük részletezze:

- Jelenlegi munkaköre minősülhet –e „kormányzati tisztviselőnek”? **Igen / Nem**

(A „kormányzati tisztviselő” meghatározást ld. a csillaggal jelölt szakaszban)

Ha igen, kérjük részletezze:

*Kormányzati tisztviselő:

- Valamely állam, kormányzati szerv, hatóság vagy szervezet tisztviselője, illetve alkalmazottja;
- Valamely állam, kormányzati szerv, hatóság vagy szervezet nevében vagy javára hivatalos minőségben eljáró személy;
- Részben vagy egészben állami tulajdonban lévő vállalat tisztviselője vagy alkalmazottja;
- Egy nemzetközi szervezet (pl. Világbank vagy ENSZ) tisztviselője vagy alkalmazottja;
- Egy politikai párt tisztviselője vagy alkalmazottja, vagy bárki, aki egy politikai pártot hivatalos minőségben képvisel; illetve
- Politikai tisztségre jelölt személy

Egészségügyi szakember, ha hivatalos kormányzati megbízatást tölt be, beleértve:

- Eü szakember, aki hivatalos döntéshozó szerepet tölt be;
- Eü szakember, aki jogosult hatósági eljárást végezni, kormányzati jóváhagyást vagy jogosultságot adni, és/vagy
- Eü szakember, aki időszakosan vagy állandó jelleggel helyi/regionális vagy országos hatóság vagy annak képviselője vagy nemzetek feletti szervek számára végez feladatokat.

Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy jelen nyilatkozat során megadott adataimat a Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co. KG Magyarországi Fióktelepe (székhely: 1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 6., "Adatkezelő") az általam nyújtandó szolgáltatással kapcsolatos szerződéses jogviszony esetleges létesítéséhez előzetesen szükséges összeférhetlenség felmérése és kizárásának igazolása, valamint ügyfélkapcsolat céljából a felmérés elvégzéséhez, illetve az általam nyújtott szolgáltatással kapcsolatosan létrejövő szerződéses jogviszony fennállása alatt és azt követően további 5 évig vagy hozzájárulásom visszavonásáig kezelje. Tudomásul vettem az Adatkezelő azon tájékoztatását, hogy amennyiben a felmérést követően a szolgáltatásommal kapcsolatosan nem jön létre az Adatkezelővel szerződéses jogviszony, az Adatkezelő a jelen nyilatkozatot haladéktalanul megsemmisíti, illetve amennyiben a szerződés megkötésre kerül, úgy a jelen nyilatkozat az Adatkezelővel kötött szerződés mellékletét képezi. Tudomásul vettem, hogy az adatkezelés időtartama alatt az adataim kezeléséről ingyenesen tájékoztatást kérhetek, kérhetem adataim helyesbítését és törlését a Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co. KG Magyarországi Fióktelepe székhelyére; az Adatkezelőnél tiltakozhatom személyes adataim kezelése ellen, valamint jogaim megsértése esetén bírósághoz fordulhatok, amely ügyben a bíróság soron kívül jár el. A fenti adataimnak ezen Tájékoztató szerinti feltételekkel történő kezeléséhez hozzájárulok.

.....
dátum

.....
aláírás