

**Centro de recursos do canal indireto**

|  |
| --- |
| **Descrição**  O Modelo de acordo de subsídios, doações e patrocínios deve ser usado para documentar o apoio financeiro aos beneficiários de fundos relacionados a atividades de subsídios, doações e/ou patrocínios. |



**Instruções**

1. Personalize as seções destacadas do modelo de Notificação ao empregador do profissional de saúde (HCP).
2. Distribua o Modelo de acordo de subsídios, doações e patrocínios aos funcionários e certifique-se de que estejam cientes das políticas e procedimentos aplicáveis.
3. Assegure-se de que os fundos para subsídios, doações ou patrocínios estejam disponíveis, que a documentação de apoio exigida seja fornecida e que as solicitações sejam atendidas e devidamente aprovadas.
4. Depois da aprovação, preencha e assine o Modelo de acordo de subsídios, doações e patrocínios.
5. Assegure-se de que os pagamentos feitos sejam processados conforme o acordo e que os documentos de apoio aplicáveis sejam fornecidos, comprovando que os fundos foram usados para a finalidade documentada.



**Outros documentos a considerar**

* Formulário de subsídios, doações e patrocínios
* Política de subsídios, doações e patrocínios

**Como essa prática beneficia você?**

Um acordo escrito para subsídios, doações e patrocínios ajudará a assegurar que você tenha os documentos de apoio necessários para as transações e ajudará a manter um sistema de controles internos adequado. Além disso, ele vai garantir que o valor pago esteja de acordo com os termos do respectivo acordo.

Subsídios, doações e patrocínios não devem ser oferecidos como indução ilegal nem incentivo à compra, locação ou recomendação do uso de qualquer produto ou serviço. O apoio financeiro para subsídios, doações e patrocínios deve ser razoável e apropriado.



***Versão 1.0***

**Modelo de acordo de subsídios, doações e patrocínios**

**MODELO DE ACORDO DE SUBSÍDIOS, DOAÇÕES E PATROCÍNIOS**

Este é um Acordo entre a **[inserir nome da empresa],** empresa situada em **[inserir endereço] (“Benfeitora”)** e a **[inserir nome da empresa],** situada em **[inserir endereço],** (**“Beneficiária”).** Este Acordo será regido pelas leis de **[inserir jurisdição].**

Os fundos de **[subsídio/doação/patrocínio]** serão fornecidos à **Beneficiária** para fins de **[inserir finalidade]** doravante denominado **“Finalidade”**.

A **Benfeitora** planeja oferecer apoio financeiro para a **Finalidade,** e a **Beneficiária** concorda em aceitar e aplicar esses fundos tão somente com base nos termos e condições deste Acordo.

**Termos e condições:**

1. **Contribuição financeira.** A **Benfeitora** fornecerá pagamento à **Beneficiária** no valor de **[inserir valor e moeda]** apenas para a finalidade definida acima **[subsídio/doação/patrocínio]**.

2. **Pagamento.** A **Beneficiária** deve manter livros e registros precisos com documentos de apoio razoáveis. O pagamento será feito à **Beneficiária** por **[inserir método de pagamento]** a cada **[inserir período]** a partir de **[inserir data de pagamento]** até **[inserir data de término do pagamento],** contanto que não haja violação do contrato e que os documentos de apoio sejam fornecidos. A **Benfeitora** administrará os fundos e o pagamento.

3. **Aplicação da contribuição financeira.** Os fundos devem ser aplicados pela **Beneficiária** apenas para cobrir a **Finalidade** de **[subsídio/doação/patrocínio]** conforme definido acima**.** A contribuição deve ser aplicada exclusivamente para cobrir os custos e despesas diretamente relacionados a esse finalidade e não deve ser usada direta ou indiretamente para qualquer outro fim. Qualquer aplicação dos fundos fora da Finalidade deve estar sujeita à aprovação prévia por escrito da Benfeitora. A aplicação indevida dos fundos pode resultar na rescisão deste Acordo e no corte do financiamento de **[subsídio/doação/patrocínio]**.

4. **Confidencialidade e comunicação.** Tanto a **Benfeitora** quanto a **Beneficiária** não devem divulgar essas informações a terceiros sem a autorização prévia por escrito da parte a quem essas informações estão relacionadas, a menos que as informações estejam disponíveis publicamente. Isso inclui publicidade e atividades comerciais.

5. **Conformidade**

(i)É de exclusiva responsabilidade da **Beneficiária** assegurar a conformidade com as leis e regulamentos aplicáveis, de acordo com os mais altos padrões éticos.

(ii) A **Beneficiária** declara que está totalmente ciente do Código de conduta (ou política aplicável) da **Benfeitora** e das leis antissuborno e anticorrupção locais e estrangeiras vigentes na jurisdição de seu local de negócios e/ou atividade (incluindo, entre outras, a Lei Americana Contra Práticas de Corrupção no Exterior [FCPA, United States Foreign Corrupt Practices Act]). A **Beneficiária** declara ainda que os valores pagos a ela conforme este Acordo não serão recebidos nem de outra forma usados para fazer ou oferecer pagamentos indevidos a algum funcionário público.

(iii) Mediante solicitação, a **Beneficiária** fornecerá à **Benfeitora** documentos de apoio e/ou dados para oferecer garantia de que todos os fundos foram utilizados conforme os termos deste Acordo.

6. **Influência indevida.** A **Benfeitora** não deve obrigar de nenhuma forma a **Beneficiária** a comprar, usar, recomendar ou organizar o uso de produtos médicos.

7. **Independência das cláusulas.** Se alguma parte deste Acordo for considerada inexequível ou em conflito   
com as leis ou regulamentos vigentes relacionados a este Acordo, este Acordo deve ser atualizado para ficar em conformidade com a nova lei ou regulamento, e ambas as partes devem concordar a respeito.

8. **Transparência.** Leis e/ou códigos de ética aplicáveis podem exigir divulgação de transparência.   
É de responsabilidade de ambas as partes que assinam este Acordo garantir que políticas de transparência e divulgações públicas relevantes sejam observadas.

**9. Assinatura:**

**Beneficiária Benfeitora**

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_