

**Центр ресурсов**

**для непрямых партнеров**

**Документация**

* Форма регистрации гранта, пожертвования и спонсорской помощи
* Политика в отношении грантов, пожертвований и спонсорской помощи

**Инструкции**

1. Адаптируйте выделенные разделы шаблона уведомления работодателя HCP (healthcare professional, специалист здравоохранения).
2. Предоставьте сотрудникам Шаблон cоглашения о гранте, пожертвовании и спонсорской помощи и убедитесь, что они ознакомлены с применимыми политиками и процедурами.
3. Убедитесь, что финансирование грантов, пожертвований или спонсорской помощи доступно, необходимая подтверждающая документация и запросы предоставлены/заполнены, а запросы должным образом утверждены.
4. После утверждения заполните и подпишите Шаблон соглашения о гранте, пожертвовании и спонсорской помощи.
5. Убедитесь, что произведенные платежи обрабатываются в соответствии с соглашением, и предоставлена соответствующая документация, подтверждающая, что средства были использованы для указанной в документе цели.

**Какую пользу это приносит вам?**

Письменное соглашение о грантах, пожертвованиях и спонсорской помощи поможет обеспечить наличие необходимой подтверждающей документации для транзакций и поддерживать адекватную систему внутреннего контроля. Кроме того, такой подход гарантирует, что уплаченная сумма соответствует условиям соглашения.

Гранты, пожертвования и спонсорская помощь не должны предоставляться в качестве незаконного побуждения или поощрения к покупке, аренде или рекомендации использования какого-либо продукта или какой-либо услуги. Финансовая поддержка грантов, пожертвований и спонсорской помощи должна быть разумной и уместной.



|  |
| --- |
| **Описание**Шаблон соглашения о гранте, пожертвовании и спонсорской помощи следует использовать для документирования финансовой поддержки с получателями средств, связанных с грантами, пожертвованиями и (или) спонсорской помощью.  |

**Шаблон соглашения о гранте, пожертвовании и спонсорской помощи**

*Версия 1.0*

**ШАБЛОН СОГЛАШЕНИЯ О ГРАНТЕ, ПОЖЕРТВОВАНИИ И СПОНСОРСКОЙ ПОМОЩИ**

Настоящее Cоглашение заключается между **[укажите название компании]** с юридическим адресом **[укажите адрес] («Жертвователь»)** и **[укажите название компании]** с юридическим адресом **[укажите адрес]** (**«Получатель»).** Настоящее Cоглашение регулируется **[укажите применимую юрисдикцию].**

Финансирование **[гранта / пожертвования / спонсорской помощи]** будет предоставлено **Получателю** с целью **[укажите цель],** именуемой в дальнейшем «**Цель**».

**Жертвователь** намерен оказать финансовую поддержку для покрытия расходов, связанных с **Целью**, и **Получатель** соглашается принимать и использовать такие средства исключительно на основании условий настоящего Соглашения.

**Условия:**

1. **Финансовая помощь**. **Жертвователь** предоставит платеж **Получателю** в сумме **[укажите сумму и валюту]** с целью, определенной выше **([грант / пожертвование / спонсорская помощь])**.

2. **Платежи**. **Получатель** должен вести точные и обоснованные бухгалтерские книги и записи. Платежи будут производиться **Получателю** следующим способом: **[укажите способ начисления платежа]** каждые **[укажите временной интервал]**, с **[укажите дату первого платежа]** по **[укажите дату последнего платежа],** при условии отсутствия нарушений Соглашения и предоставления подтверждающей документации. Управлять денежными средствами и платежом будет **Жертвователь**.

3. **Применение финансовой помощи.** Средства применяются **Получателем** только в рамках достижения определенной выше **Цели** **([гранта / пожертвования / спонсорской помощи]).** Помощь должна использоваться исключительно для покрытия затрат и расходов, которые непосредственно связаны с этой целью, и не должна использоваться, прямо или косвенно, для какой-либо другой цели. Любое нецелевое использование средств подлежит предварительному письменному одобрению со стороны Жертвователя. Нецелевое использование средств может привести к расторжению настоящего Соглашения и прекращению финансирования **[гранта / пожертвования / спонсорской помощи].**

4. **Конфиденциальность и коммуникация**. Ни **Жертвователь,** ни **Получатель** не должны раскрывать информацию какому-либо стороннему лицу без предварительного письменного разрешения стороны, к которой относится такая информация, за исключением случаев, когда информация является общедоступной. Такая информация включает рекламу и данные о деловой деятельности.

5. **Соблюдение нормативных требований**

(i) **Получатель** несет исключительную ответственность за обеспечение соблюдения применимых законов и правил, высочайших этических стандартов.

(ii) **Получатель** подтверждает, что он полностью осведомлен о Кодексе поведения (или применимой политике) **Жертвователя,** а также местных и иностранных законах о борьбе со взяточничеством и коррупцией, действующих в юрисдикции его места ведения бизнеса (включая, помимо прочего, Закон США о борьбе с коррупцией за рубежом). **Получатель** также подтверждает, что денежные средства, выплаченные ему по настоящему Соглашению, не будут получены или иным образом использованы для совершения или предложения незаконных выплат какому-либо должностному лицу.

(iii) По запросу **Получатель** предоставит **Жертвователю** подтверждающую документацию и (или) данные, подтверждающие, что все средства были использованы в соответствии с условиями настоящего Соглашения.

6. **Неправомерное влияние.** **Жертвователь** никоим образом не будет обязывать **Получателя** покупать, использовать, рекомендовать медицинские изделия или организовывать их использование.

7. **Автономность.** Если какая-либо часть настоящего Соглашения будет признана не имеющей юридической силы или противоречащей применимым законам или постановлениям, связанным с настоящим Соглашением, настоящее Соглашение должно быть обновлено в соответствии с новым законом или постановлением и согласовано обеими сторонами.

8. **Прозрачность**. Применимые законы и (или) этические кодексы могут требовать раскрытия информации в целях соблюдения прозрачности. Обе стороны, заключающие настоящее Соглашение, несут ответственность за соблюдение соответствующих политик прозрачности и публичного раскрытия информации.

**9. Подписание:**

**Получатель Жертвователь**

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ф. И. О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф. И. О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_