

Faxas till congress & meeting team på Lilly fax: 08-618 21 50

## Mallavtal för sponsring av deltagare i vetenskapliga sammankomster och andra arrangemang med övernattning

Lilly har nöjet att sponsra ditt deltagande i

som kommer att äga rum

Lillys sponsring av dig drivs av Lillys engagemang att tillhandahålla och stötta kvalitetsmässiga utbildande arrangemang i syfte att uppnå bättre behandlingsresultat och förbättra livet för patienter runt om i världen.

Vissa svenska och internationella lagar reglerar Lillys

affärsförbindelser och sponsring av statliga och offentliga tjänstemän och andra personer, inklusive privata enheter och personer som är anställda av sådana privata enheter, som kan ha inflytande över vissa beslut som kan påverka Lillys produkter eller affärsverksamhet.

Vänligen besvara frågorna nedan. Om du innehar en befattning med befogenhet inom någon organisation, att fatta eller påverka beslut, ber Lilly vänligen att din huvudman eller annan lämplig person i ledande ställning vid den relevanta institutionen, eller arbetsgivare, bekräftar att institutionen/arbetsgivaren är medveten om Lillys sponsring av ditt deltagande i arrangemanget. Detta görs i nedre delen av detta avtal.

### Del 1

	Ja	Nej
Är du anställd av ett statligt eller offentligt sjukhus eller annan sjukvårdsinstitution eller organisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Är du anställd av en kommun eller ett landsting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhåller du utbetalningar från statliga eller offentliga program, t.ex. vårdavtal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tjänstgör du/har du tidigare tjänstgjort som anställd eller tjänsteman inom någon statlig eller offentlig organisation av något annat slag än ovan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utövar du på annat sätt ett offentligt uppdrag (avlönat eller ej) på uppdrag av regeringen eller en offentlig organisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tjänstgör du som tjänsteman hos eller är du anställd av ett politiskt parti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kandiderar du till offentligt eller politiskt uppdrag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utövar du offentligt uppdrag åt något politiskt parti eller kandidat till offentligt eller politiskt uppdrag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om du har svart ja på någon av frågorna ovan, vänligen uppge din ställning inom och namn på organisationen:		

## Del 2

**Har du inom någon organisation befogenhet att fatta eller påverka beslut eller rekommendationer angående NÅGOT av följande:**

	Ja	Nej
Offentlig prissättning av Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Subvention av Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rekommendationslistor (läkemedelslistor) avseende Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Import/export av Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inköpsbeslut beträffande Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Godkännande, tillstånd eller andra beviljanden relaterade till Lillys produkter;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan du på annat sätt påverka eller bevilja godkännanden, tillstånd eller andra beviljanden relaterade till Lillys andra affärsintressen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Genom att acceptera Lillys sponsring av ditt deltagande i ovanstående arrangemang. Då bekräftar du att Lillys sponsring inte är avsedd att påverka några beslut som du kan komma att fatta avseende förskrivning av Lillys läkemedel eller beslut som på annat sätt kan påverka några av Lillys pågående eller framtida affärer. Du bekräftar även att du inte kommer att ge någonting av värde till Lilly, dess anställda eller ombud i samband med denna sponsring.

Du bekräftar även att Lillys sponsring endast avser betalning av rimliga kostnader för resor, hotell, måltider och registreringsavgifter för ditt deltagande i ovanstående arrangemang som inte överskrider gränser angivna i tillämpliga lagar, förordningar eller branschregler. Lilly kommer inte att betala för underhållning eller gåvor utöver det som arrangören

redan har planerat för alla deltagare. Lilly kommer att erlagga betalningen avseende transport, hotell och registreringsavgifter direkt till arrangören eller tjänsteleverantören.

Vänligen notera att Lillys sponsring av ditt deltagande uppskattas till högst:

Genom skriva under nedan bekräftar du att Lillys sponsring inte bryter mot några tillämpliga lagar, förordningar, branschregler eller interna föreskrifter för din arbetsgivare eller någon organisation i vilken du kan ha inflytande över beslut som kan påverka Lillys affärsverksamhet.

**INFORMATION AVSEENDE BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER** Detta avtal fordrar att du lämnar Lilly vissa personuppgifter. Detta inkluderar information såsom ditt namn, kontaktuppgifter och eventuella förbindelser med nationella statligt eller offentligt anställda. Vänligen notera att ditt avtal kommer att behållas av Lilly Sverige AB, som agerar som personuppgiftsansvarig, samt att en kopia skall överlämnas till Lillys kontor i Indianapolis, Indiana, USA. Lilly kommer att granska och analysera dina svar för att säkerställa att Lilly följer nationell och amerikansk lagstiftning, inkluderande nationell och utländsk lagstiftning avseende mutor och bestickning och andra lagar och författningar som är tillämpliga beträffande företaget. Lilly kan utföra sökningar och kontrollera namn som finns i detta dokument. För det fall potentiella frågor om förenlighet med tillämplig lagstiftning uppkommer kan information som du lämnat komma att vidarebefordras till Lillys externa juridiska rådgivare och/eller nationella och utländska tillsynsmyndigheter, såsom finansinspektionen i USA och nationella myndigheter. I enlighet med Lillys sedvanliga revisionspraxis och revisionsförfaranden kan ditt avtal i ett senare skede bli utvalt och granskat av Lillys interna revisionsavdelning eller av dess externa revisorer. Om du önskar få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa, eller om du önskar begära rättelse eller radera personuppgifter om dig som vi behandlar, vänligen kontakta Eli Lilly Sverige AB (tlf 08 737 8800).

**Jag intygar härmed:**

- att jag är personen som namnges nedan;
- att informationen som jag har lämnat är sanningsenlig och fullständig;
- att jag samtycker till att Lilly lagrar och överför denna information i enlighet med tillämpliga lagar;
- att jag, mina anställda och kollegor, inte har och inte kommer att, i samband med något sponsorskap som kan komma att tillhandahållas av Lilly, ge eller erbjuda något av värde till en statligt eller offentligt anställd, ett politiskt parti eller kandidat till politiskt uppdrag, i syfte att utverka eller behålla några affärsrelaterade uppdrag eller förmåner, eller i övrigt erhålla någon otillbörlig fördel. [En statligt eller offentligt anställd är en tjänsteman, anställd eller annan som agerar i en tjänstebefattning (avlönad eller ej) på uppdrag av staten, kommun, landsting eller annan myndighet; en offentlig internationell organisation (t.ex. Förenta nationerna, Internationella valutafonden, Internationella Röda Korset eller Världshälsoorganisationen) eller en avdelning, organ eller institution inom en sådan organisation; eller ett statligt ägt eller kontrollerat företag, institution eller annat organ, såsom t.ex. ett statligt ägt sjukhus eller universitet.
- att jag förstår att informationen som jag lämnat i detta formulär, liksom all information om mig och som hänför sig till ändamålet med detta formulär, kan användas av Lilly i enlighet med 'Information avseende behandling av personuppgifter'.

Namnteckning

Datum

Texta namn

**Bekräftelse på redovisning:**

Om du svarat ja på **någon av frågorna i del 2**, vänligen redovisa Lillys sponsring av ditt deltagande i arrangemanget ovan för organisationen i vilken du kan komma att påverka beslut som kan påverka Lillys affärer. Vänligen få en underskrift som bekräftar detta från behörig representant för organisationen innan du returnerar detta sponsringsavtal till din kontaktperson hos Lilly.

Organisationens namn

Representantens namn och titel

Underskrift

Datum

**Glöm ej att skriva ut, skriva under avtalet och faxa in till Lilly på 08-618 21 50.**

Du kan även posta avtalet till följande adress: Scandinavian Congress & Meeting Team  
Eli Lilly Sweden AB, Box 721, 169 27 Solna

Om du har några frågor om formuläret, vänligen kontakta oss på tel. +46 8 737 88 00