



WARUNKI NABYCIA WYNIKAJĄCE Z KODEKSU PRZEJRZYSTOŚCI INFARMA

1. Artykuł „Realizacja Usług”

Firma zobowiązuje się do zgłaszania Bayer lub którejkolwiek ze spółek z nią stowarzyszonych następujących informacji o przekazaniu świadczeń objętych Kodeksem Przejrzystości Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych INFARMA („Kodeks”). Powyższe dotyczy przekazywania świadczeń w imieniu Bayer, w celach promocyjnych lub innych, w związku z opracowaniem i sprzedażą Produktów Lecznicych wydawanych na receptę do stosowania u ludzi. Do korzyści przekazywanych w związku z niniejszą umową należą:

- płatności dokonywane w imieniu Bayer przez Firmę na rzecz Pracowników Ochrony Zdrowia i Organizacji Medycznych prowadzących główną praktykę w kraju członkowskim EFPIA¹,
- wszelkie koszty podróży i zakwaterowania Pracowników Ochrony Zdrowia w związku z jakąkolwiek działalnością uwzględnioną w Kodeksie (udział w wydarzeniach lub mający związek z usługami świadczonymi na rzecz Bayer) oraz
- wszelkie opłaty rejestracyjne lub koszty udziału Pracowników Ochrony Zdrowia lub Organizacji Medycznych prowadzących główną praktykę w kraju członkowskim EFPIA w kongresach lub innych tego rodzaju wydarzeniach.

Aby ułatwić składanie takich zgłoszeń, Bayer będzie przekazywać Firmie zamówienia podzielone według odpowiednich kategorii zgłoszeń, na podstawie których będą zlecane usługi. Ponadto Bayer przekaże Firmie szablon zgłoszenia, najlepiej w wersji elektronicznej, z którego należy korzystać przy przekazywaniu wyżej wymienionych

informacji z zachowaniem wymaganej szczególności. W szablonie zgłoszenia kwoty należy podawać kwoty netto. Przykładowy szablon zgłoszenia znajduje się w załączniku nr 1. Wypełniony szablon zgłoszenia należy przekazać łącznie z fakturami składanymi zgodnie z artykułem „Wynagrodzenie”.

Firma zobowiązuje się ponadto do przestrzegania obowiązujących przepisów i regulacji dotyczących ochrony danych przy przesyłaniu Bayer odpowiednich informacji. W przypadku zawierania pisemnych umów z Pracownikami Ochrony Zdrowia zaleca się włączenie poniższej klauzuli:

Zgodnie z wymogami Kodeksu Przejrzystości Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych INFARMA ujawnieniu podlegają wszystkie informacje o przekazaniu świadczeń na rzecz Pracowników Ochrony Zdrowia i Organizacji Medycznych. Świadczenia wynikające z niniejszej Umowy są przekazywane w imieniu [BAYER; określić właściwy podmiot] na rzecz [Kontrahenta (Pracownika Ochrony Zdrowia)]. [Kontrahent (Pracownik Ochrony Zdrowia)] wyraża zgodę na przechowywanie, przetwarzanie i przekazywanie przez [FIRMA] firmie Bayer Sp. z o.o. lub którejkolwiek ze spółek z nią stowarzyszonych (podając dane osobowe [Kontrahenta (Pracownika Ochrony Zdrowia)], w tym imię i nazwisko oraz adres głównej praktyki) następujących informacji, o ile przekazane świadczenia są objęte Kodeksem Przejrzystości Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych INFARMA :

- (1) *płatności dokonane przez [Firma] na podstawie niniejszej Umowy, które zostały pokryte przez firmę BAYER, oraz*
- (2) *koszty podróży i zakwaterowania [Kontrahenta (Pracownika Ochrony*

¹ Krajami tymi są:



Zdrowia)], które zostały pokryte przez firmę BAYER, oraz
(3) opłaty rejestracyjne lub koszty udziału w kongresach bądź innych tego rodzaju wydarzeniach, które zostały pokryte przez firmę BAYER.

Firma BAYER opublikuje te informacje indywidualnie wyłącznie w przypadku, gdy [Kontrahent (Pracownik Ochrony Zdrowia)] udzieli firmie BAYER zgody na ich publikację. Jeśli taka zgoda nie zostanie udzielona, informacje zostaną zanonimizowane i przekazane w postaci zbiorczej. Informacje o przekazanych korzyściach w kategorii „Prace badawczo-rozwojowe” będą w każdym przypadku przekazywane w postaci zbiorczej.

2. Artykuł „Wynagrodzenie”

Płatności będą dokonywane zawsze po otrzymaniu poprawnie wypełnionego szablonu zgłoszenia. Pozycje na fakturze i szablon zgłoszenia muszą być zgodne, to jest szczegółowy podział kosztów musi odpowiadać łącznym kwotom netto podanym na fakturze według danej kategorii. Pozycje na fakturze muszą dokładnie odpowiadać pozycjom umieszczonym na zamówieniu wystawionym przez Bayer. Faktura musi zawierać numer zamówienia wystawionego przez Bayer.

Bayer ma prawo do wstrzymania płatności w następujących przypadkach:

- Faktura nie spełnia wymogów określonych powyżej,
- Brak szablonu zgłoszenia,
- Dane w szablonie zgłoszenia i na fakturze nie są zgodne, tj. szczegółowy podział kosztów nie odpowiada łącznym kwotom netto podanym na fakturze.

Te same zasady mają zastosowanie w przypadku not kredytowych wystawianych przez Firmę.

Faktury należy przesyłać na adres:

Bayer sp. z o. o.

Al. Jerozolimskie 158

02-326 Warszawa

Wypełniony szablon zgłoszenia (załącznik [x]) należy przesłać na adres: tov.pl@bayer.com

Przykładowy szablon zgłoszenia (załącznik nr 1):

The image shows two screenshots of a reporting template. The top screenshot is a table with columns: Company Code, Activity Science System Key local, Activity Key local, Crystal Activity ID, Activity Name Id, ToY Date, B, PO No., Reference other than PO, Hcx Boh. The bottom screenshot is a table with columns: ID, Hcx Source System Key, Hcx LIn, Hcx Name, Hcx First Name, EFPA Patient ID, Item Type, Value, Currency, Value Indicator, Comment. Both screenshots have yellow circles highlighting specific cells in the 'ToY Date' and 'Value' columns respectively.