

**Unbefangenheits- und Verschwiegenheitserklärung  
Formblatt zur Offenlegung potentieller Interessenkonflikte**

Als (externe/r) Berater/in, als (interne/r) Mitwirkende/r bzw. als Entscheidungsträger bei der Konzeption und/oder der Erstellung von Ausschreibungsunterlagen, als Mitglied eines Kollegialorgans oder einer Kommission (zB. Bewertungs- oder Arzneimittelkommission) sowie als Vertreter/in eines solchen Kollegialorganes, bin ich zur Offenlegung allfälliger Verbindungen zwischen mir und Unternehmen aus den Geschäftsbereichen von Ausschreibungen oder von pharmazeutischen Industrien verpflichtet. Dasselbe gilt bei finanziellem- oder Eigeninteresse an (medizinischen/technischen/anderen) Produkten und Dienstleistungen, aus den genannten Geschäftsbereichen. Ich bin dazu verpflichtet, eventuell bestehende Nahebeziehungen zur Geschäftsleitung, zu Mitarbeiter/innen oder Bewerber/Bieter (bei Ausschreibungsverfahren) offen zu legen. Ich habe mich aller Angelegenheiten zu enthalten, welche meine Unbefangenheit in Zweifel ziehen könnten. Die u.a. Angabe der Informationen beziehen sich auf die letzten drei Kalenderjahre. Ich bin dazu verpflichtet, jede maßgebliche Änderung, auch unterjährig, unverzüglich offen zu legen und zu melden.

..... Vorname, Nachname	..... Aktenzeichen	..... Gegenstand
----------------------------	-----------------------	---------------------

1. Bezahlte Verbindungen mit Unternehmen (z.B. Dienstverträge, Forschungsaufträge, Beraterverträge, Mitgliedschaft in Gremien, etc.) bzw. mit einem Interessenvertreter (Pharmazeutische Industrie, Medizinprodukteindustrie, Lobbyingagenturen, etc.):

Nein  Ja. Wenn Ja, welche (bitte auf Beiblatt anführen)?

2. Zuwendungen von Unternehmen bzw. Interessenvertretern (zB Honorare, Reisekosten für Kongresse, Forschungsaktivitäten oder die Publikation der Forschungsergebnisse, Personal, Ausrüstung, etc.):

Nein  Ja. Wenn Ja, welche (bitte auf Beiblatt anführen)?

3. Eigentums- oder sonstiges finanzielles Interesse (z.B. Patent-, Warenzeichen-, Copyright-, Lizenzvereinbarungen, etc.) an Produkten bzw. Dienstleistungen von (pharmazeutischen) Unternehmen oder Medizinprodukteunternehmen:

Nein  Ja. Wenn Ja, welche (bitte auf Beiblatt anführen)?

4. Firmen- oder Aktienbeteiligung ab einem Grenzwert von € 50.000,-- (z.B. Aktien, Optionsscheine, Gesellschaftsanteile auch in Fonds, etc.):

Nein  Ja. Wenn Ja, welche (bitte auf Beiblatt anführen)?

5. Private Nahebeziehung zu Eigentümern, zu Mitgliedern der Geschäftsleitung oder zu sonstigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern von Unternehmen (zB. Bewerber oder Bieter bei Ausschreibungen):

Nein  Ja. Wenn Ja, welche (bitte auf Beiblatt anführen)?

Im Rahmen meiner Funktion als

- Berater/in  Kommissionsmitglied  
 Mitwirkende/r bei einer/einem Ausschreibung / Beschaffungsvorgang / Direktvergabe  
 Entscheidungsträger/in

erkläre ich hiermit, dass ich zu keinem Unternehmen bzw. Bewerber/in oder Bieter/in bei Ausschreibungen bzw. Interessenvertreter/innen in einer Nahebeziehung stehe oder gestanden bin, welche meine Unbefangenheit im Anlassfall in Zweifel ziehen könnte. Im Anlassfall besteht in meiner o.a. Funktion kein Interessenkonflikt und werde ich meine Entscheidungen vollkommen unbefangen treffen.

Die sich aus dem geltenden Verhaltenskodex, abrufbar im Internet unter <https://www.tirol-kliniken.at/page.cfm?vpath=ueber-uns/verhaltenskodex>, ergebenden Vorgaben und Regelungen sind einzuhalten.

### **Verschwiegenheitspflicht bei Ausschreibungsverfahren**

Ich versichere im Vorfeld und bis zum Abschluss des Ausschreibungsverfahrens absolutes Stillschweigen über alle Inhalte der Ausschreibung gegenüber Dritten sowie gegenüber nicht zwingend über die Inhalte zu informierenden Mitarbeiter\*innen innerhalb des Unternehmens zu wahren. Diese Verpflichtung zur Verschwiegenheit bezieht sich im Besonderen – aber nicht ausschließlich – auf die Nennung von teilnehmenden Unternehmen, Ausschreibungsunterlagen, Angaben zu einlangenden Teilnahmeanträgen/Angeboten, Angebotspreisen, (vorläufigen) Bewertungen etc.

Ich versichere, die Angaben auf diesem Formblatt nach bestem Wissen und Gewissen, wahrheitsgemäß, richtig und vollständig gemacht zu haben.

.....  
Ort, Datum Unterschrift