



1. 如有特殊情况或按合同不能在付款时提供发票的, 请在之后的一个月将发票补齐并交至财务部。
 2. 超过30天未提交实物报告的, GBS会在线退单。
 3. 所有旅行社 (非第三方指定) 付款, 必须填列旅行社付款确认单, 并在提交付款申请时, 附在系统中。
 如需下载旅行社付款确认单 (Files/旅行社付款确认单.xlsx), 请点击。如需下载与HCP交往的文件要求清单 (Files/Documentation Checklist 与HCP交往的文件要求清单 Rev. C.pdf), 请点击。

申请人 Requestor	张霖	申请日期 Request date	2022-06-22	部门 Department	UR
CR#	CR-UR-2206-2789	申请类型 Request type	已获批的费用(已有IRF)	流程状态 Status	审批中

付款类型 Payment type	已收到货物/服务(确认)	IRF/PR#	IRF-UR-2205-0926:惟泌结石学院-广东站
			查看详情

活动名称 惟泌结石学院-广东站

供应商类型
Vendor type HCP

HCP名称
HCP name 梁意龙(1631757)

身份证号码
ID 450924198404263414

开户银行信息
beneficiary bank detail

付款周期
Payment Cycle

发票
Invoice ☐ 未提供/Not provided yet
☒ 已提供/Provided already

币种
Currency RMB

应付总额
Total Paid Amount 2160.00

事后审批原因
Reason for Post Facto 为了更好的会议效果, 汇报的病例经过层层挑选修

附件/Attachment

5月31日海报日程.png

5月31日海报日程.png

fb0ac8dc465e62231b395c722baae24.jpg

5月31日梁意龙.jpg

5月31日梁意龙.pdf

备注
Remark

5月31日惟泌结石学院-梁意龙主席费



CR-UR-2206-2789

已获批的费用 (已有

IRF/PR)

项目编号 Program Code	成本中心 Cost Center	预算 Budget	实际费用金额 (未含增值税) /讲课费 (含个人税) Budget used 币种:RMB
合计 Total		12,000.00	2,500.00

项目编号 Program Code	成本中心 Cost Center	预算 Budget	实际费用金额 (未含增值税) /讲课费 (含个人税) Budget used 币种 :RMB
UR-22-GE-GH-SO-2Q(惟泌结石学院 南区)	5151046	12,000.00	2,500.00
合计 Total		12,000.00	2,500.00

费用列表
Expense List

费用类型 Expense type	实际费用金额 (未含增值税) / 讲课费 (含个人税) Paid Amount (Tax excluded)	增值税率% Tax rate %	应付金额 Paid Amount (Tax included)	备注 Remark
HCP-讲课/服务费	2,500.00	0%	2,160.00	
合计 Total	2,500.00		2,160.00	

收货/服务及支持文件确认
Goods/Service receipt confirm

申请人确认
Requestor



我确认我们已收到该CR付款申请所涉及到的实物/服务及所有相关的支持文件
Here I confirm we've received all supporting documents related to the goods/services of the CR.

流程说明

☒ 显示审批记录

时间	节点名称	操作者	操作	处理意见
2022-06-22 03:04	起草节点	张霖	提交文档	
2022-06-22 12:39	主管	潘永波	通过	
2022-06-22 13:51	二级经理	张化斌	通过	
2022-06-22 14:02	RSM	梁模	通过	

当前处理人

N15.GBS Receive: 满宇诗;Wang,Dan

已经处理人

张霖;潘永波;张化斌;梁模

☐ 流程图

☐ 更多信息

审批意见

打印
Print

催办

废弃



IRF NO.: IRF-UR-2205-0926

合同编号: 20220526URDs1051-6

服务协议书

甲方: 波科国际医疗贸易(上海)有限公司(以下称为“公司”或“波士顿科学”)

地址: 上海市黄浦区蒙自路 763 号 31 楼

乙方: 梁意龙(以下称为“受聘人”)

所属机构: 玉林市第二人民医院 证件号: 450924198404263414

公司与受聘人合称为“双方”。双方就本协议所涉及的项目, 提供服务事宜, 于今日达成如下协议:

第一条: 服务范围

受聘人同意在广州市线上参与惟泌结石学院-广东站, 并为公司提供以下服务:

服务类型	开始时间	结束时间	时长	主题/带教医院
主持/点评/评委	2022-05-31 19:30	2022-05-31 21:30	120 分钟	主持、点评

第二条: 双方权利义务

- 2.1 公司有权基于本协议的内容对受聘人提供的服务提出具体要求。受聘人应提供符合专业水准的服务, 并应根据法律法规要求维持其执业所需的许可证、资格证书和证明。受聘人保证其没有违反任何适用的反腐败或监管的法律法规, 或因不当行为受到诉讼或监管机构的调查。
- 2.2 受聘人应根据履行服务的性质自行独立制作并向公司提供双方约定的或适当的报告、说明、图纸、讲义、模型等, 公司不会代为安排、协助准备, 或以任何其他形式影响受聘人的服务内容。
- 2.3 如受聘人提供带教服务, 则:
 - 2.3.1 应具备充分的医学专业知识、资质和许可, 并担任过至少十例与本产品相关的手术的主要术者, 同时在带教地区有良好的声誉, 并拥有提供服务所必须的专业保险;
 - 2.3.2 带教过程中, 受聘人应按照产品的标签及使用说明, 向学员演示如何使用适用的波士顿科学产品。受聘人应向学员说明将观察到的内容, 包括但不限于任何历史病例或与手术相关的其他情况(产品和产品相关的使用说明; 合适的患者选择; 可能的并发症和术后管理)。条件允许的情况下, 受聘人应向学员展示实际的手术程序, 并就产品及其他教育信息向学员说明、评价并建议; 此外还需要提供术后的操作指导及产品说明;
 - 2.3.3 受聘人应始终保持最佳诊疗水平, 并确保在本协议下进行的任何带教活动都遵守适用的监管标准, 包括获得患者同意以及手术所在地的监管机构的许可。受聘人应禁止学员通过“动手操作”的方式诊疗患者或参与实际手术, 除非学员已经获得适当的资质及许可;
 - 2.3.4 受聘人应及时向波士顿科学提供关于带教服务的信息, 受法律保护的患者病情及个人隐私信息除外。如涉及患者的个人资料的收集、使用及提供给波士顿科学的, 受聘者应根据适用法律的要求获得患者的充分同意;
 - 2.3.5 除非适用法律要求, 未经波士顿科学事先书面同意, 受聘人不得向任何第三方提供与本协议项下服务相关的任何信息;
 - 2.3.6 如果带教服务过程中有任何关于产品的不良事件或疑似不良事件的, 受聘人应立即通知波士顿科学。
- 2.4 受聘人特此确认知悉并同意, 波士顿科学可对服务过程进行录像、转播并以恰当方式无偿使用录制内容。就带教服务, 受聘人应确保患者知情并同意波士顿科学对带教过程(其中可能包含患者病情、医疗记录等信息)的录制、转播及无偿使用。
- 2.5 如服务中涉及任何与公司产品有关的内容, 公司可以向受聘人提供相关产品信息, 但受聘人在服务时的相关表述应仅基于其专业判断且客观公正。受聘人对其服务内容具有决定权并承担相应责任。受

聘人理解波士顿科学产品仅仅在产品使用说明范围内使用，且波士顿科学不承担因超出使用说明使用产品而产生的责任。

- 2.6 受聘人保证其签订、履行本协议不会（1）违反、抵触其与第三方达成的任何协议（无论口头或书面）或对其有约束力的任何文件；（2）违反其应该遵守的任何法律、法规、职业行为规范和职业道德准则以及其所隶属或服务的单位、机构或组织的内部政策或规定。
- 2.7 如受聘人根据职业准则或雇用规则需要就其提供本协议项下服务之事宜获得其职业组织或其雇主的批准或履行告知义务的，则受聘人保证其在提供服务前已事先获得相关人员的批准或已履行了告知义务。

第三条：报酬支付

- 3.1 双方认可并同意，本协议项下的报酬和补偿符合该服务的公允市场价格。确定该金额时，不考虑公司和受聘人之间过去、现在、未来的任何其他商业关系的规模和价值，且受聘人无义务购买、使用、推荐或安排使用公司或其关联机构的任何产品或服务。
- 3.2 基于受聘人提供的服务，公司同意向受聘人支付服务酬金税前人民币贰仟伍佰元整元，该酬金将于受聘人提供本协议项下服务后 30 天内支付。此外，在符合公司商务礼遇及差旅政策的前提下，公司将安排与服务相关的，适当合理的差旅及餐饮。如涉及飞行，公司将提供经济舱。公司或根据受聘人提供的发票和原始收据（均应以“波科国际医疗贸易（上海）有限公司”为发票抬头），对相关的，适当的合理的差旅及餐饮费用报销。
- 3.3 受聘人须知晓，对于超出公司商务礼遇及差旅政策的费用，例如（1）酒店内健身或娱乐设施消费、洗衣费及过度的迷你吧消费；（2）不符合公司政策的旅行升级费用，例如飞机商务舱、高铁商务座费用；（3）其他与服务无关的个人费用，公司均不予报销。
- 3.4 受聘人承诺并保证，其就本协议项下的服务仅收取本协议约定的酬金。如会议主办方或任何其他组织、个人就本协议项下的服务另行支付任何费用或任何形式的酬金或补偿的，受聘人应立即通知公司停止支付本协议约定的酬金并退还公司已支付的任何费用。
- 3.5 受聘人所收取的服务费所应缴纳的应付税款将由公司代为缴纳并代为申请开具发票（如适用），该税款包含在上述服务费的金额中。
- 3.6 本协议项下的款项将通过银行直接汇入受聘人在其本国，以其本人姓名登记的银行账户，账户信息如下：开户银行：中国银行玉林市清宁路支行；开户名称：梁意龙；账号：6217852600007067101
- 3.7 为了证明服务真实有效地发生，公司将就受聘人提供的服务通过摄影、摄像等方式予以记录并妥善保存。
- 3.8 公司对于受聘人个人信息的收集、处理和使用，仅限于本协议下服务报酬支付以及公司为受聘人代缴个人所得税之目的。公司尊重受聘人个人信息的隐私性，并会采取适当的保护措施。未经受聘人同意，公司不得将受聘人个人信息透露给公司外部人员，或超出本协议约定的范围使用。



第四条：一般条款

- 4.1 保密性/文件返还。鉴于受聘人提供服务的需要，公司可能会向受聘人提供与公司有关的秘密或专有信息，披露该等信息将为公司带来不可弥补的损失。作为信息接受方受聘人同意，未经公司书面授权绝不向任何第三人透露秘密信息，亦不将秘密信息用于本协议之外的任何用途。一旦本协议因任何原因终止或期满或一旦公司要求，受聘人应立即向公司返还所有构成或含有秘密信息的文件或其他资料的原件和副本。受聘人在本协议终止或期满后仍应遵守本协议中有关保密的义务。
- 4.2 知识产权。对于受聘人在履行服务的过程中或为履行服务之目的而创造、构思或发展的所有智力成果，其知识产权应归公司所有。受聘人同意其将根据公司的要求签署、递交所有必要的文件并采取所有其它必要的行动（由公司承担因此实际发生的费用）协助公司取得、完善、行使、维护公司对智力成果的知识产权各项权利。
- 4.3 赔偿。在本协议履行过程中，由以下情况造成的责任、损失、损害、索赔或费用，受聘人应自行承担、赔偿波士顿科学并确保波士顿科学免于由此遭受的损失：（a）受聘人的疏忽、过失或故意不当行为；（b）受聘人未能履行本协议约定的义务及保证；（c）受聘人违反适用的法律、法规及政策的规定。
- 4.4 转让与分包。未经公司事先书面同意，受聘人不得将其在本协议项下的任何权利或义务转让或分包给任何第三方。

- 4.5 本协议所指的公司和受聘人均作为独立合同方。公司和受聘人间不因本协议或本协议中约定的服务而产生代理或合伙关系，也无权代表对方作出承诺或设立任何义务。如果受聘人积极参与其他手术或以其他方式向患者提供医疗服务，则双方承认并同意，该等参与应仅以受聘人的个人专业能力进行，且并非本协议的范围。
- 4.6 本协议构成双方关于本协议主题的所有约定，并取代双方管理人员或员工在本协议生效前达成的任何承诺、协定或约定。除非经双方授权代表的书面同意外，对本协议的任何修改对双方不具有约束力。
- 4.7 受聘人应遵守国家及地方现行有效的法律法规，包括（但不限于）《反不正当竞争法》、《关于禁止商业贿赂行为的暂行规定》及《刑法》等法律的规定及公司相关政策。双方知悉波士顿科学及其所有雇员、主管、董事及代表受美国反海外腐败法（“FCPA”）和英国反贿赂法案的管辖，受聘人保证并同意受聘人在履行本协议时完全并忠实地遵守FCPA、英国反贿赂法案的所有要求。
- 4.8 受聘人同意就其提供的服务以及与此相关的费用保存适当记录。公司有权对受聘人保留的相关记录进行检查与审核。
- 4.9 本协议遵照中国法律解释和执行。如发生争议，任何一方可以将争议提交公司所在地有管辖权的人民法院诉讼解决。
- 4.10 若本协议任何条款的全部或部分被认定为无效、不合法或无法强制执行时，该等认定不应影响该条款的其它部分或本协议任何其他条款的有效性或可执行性。
- 4.11 本协议一式二份，双方各执一份，自双方签字盖章之日起生效。

甲方：波科国际医疗贸易（上海）有限公司（盖章）

乙方：梁意龙

授权代表签字：

签字：

日期：2022.5.21

日期：2022.5.21

院方/机构确认：

兹证明，本院/机构已知晓该服务协议，且该协议未违反相关内部规章或章程。

姓名：

职务：

或 科室章：

签字：

日期：

日期：

HCP 服务报告

梁意龙 教授：

根据您与我司顾问协议之约定，于 2022 年 5 月 31 日至 2022 年 5 月 31 日期间，邀请您提供了以下服务：

日期/时间	服务类型	场合	服务主题及内容
<u>2022</u> 年 <u>5</u> 月 <u>31</u> 日 19:30 - 21:30	主持 点评 评委	网络会议、 惟泌结石学院	大会主席特邀嘉宾
____ 年 ____ 月 ____ 日 00:00 - 00:00			
____ 年 ____ 月 ____ 日 00:00 - 00:00			

我在此确认：我已向波士顿科学公司提供以上服务。

医院：温州市中心医院 科室：泌尿外科
HCP 签字：梁意龙 日期：2022.5.31

我在此确认：该 HCP 已波士顿科学公司提供了以上服务。

公司员工确认：张磊 日期：2022.5.31

(带教活动)当地 HCP 签字确认：该 HCP 进行了此次带教活动。

医院：____ 科室：____
HCP 签字：____ 日期：____