



FUNKTIONSMEDICIN.SE

Kriterier för samarbete med FUNKTIONSMEDICIN.SE

Stödjande branschaktör/företag

- Företaget ska ha bedrivit aktiv verksamhet under minst 3 år med dokumenterat goda vitsord från kunder, personal och / eller övriga branschaktörer.
- Företaget ska i sin verksamhet verka för de funktionsmedicinska värdegrunderna och arbetsmodeller som anslås på funktionsmedicin.se.
- Företaget ska i sin verksamhet stödja de grundvärderingar och visioner som Alpha Plus och Paleo Institute vilar på.
- Företaget ska på sin hemsida med text eller logotype (bild) länka till funktionsmedicin.se för en definition av begreppet funktionsmedicin.

Företaget ska erlägga en årsavgift om 6 000 SEK + moms för att synas med logotype under rubriken "branschaktör". Fakturering sker för resterande del av innevarande år, därefter den 1 november för kommande kalender med 30 dagars förfallodatum. Ingen bindningstid eller uppsägningstid finnes. Om man väljer att avbryta samarbetet betalas inga pengar tillbaka för innevarande år, men logotyper kan plockas bort per omgående från funktionsmedicin.se, om så önskas från någon av parterna vid tvistemål.

Som branschaktör har du rätt att medverka som utställare vid vår årliga funktionsmedicinska fortbildningshelg och vida andra större funktionsmedicinska arrangemang som bedrivs av parterna bakom funktionsmedicin.se.

Avgiften för att medverka som utställare är 3000 SEK per tillfälle. Detta berättigar till att du från branschorganisationen får medverka under utbildningstillfället med upp till två personer. Medverkar fler debiteras gällande kursavgiftspris för tillkommande personer.

Pengarna går till att utveckla och delvis finansiera de gemensamma aktiverna som görs under funktionsmedicin.se, för att expandera kunskapen inom denna disciplin till allt fler aktörer aktiva inom vård och friskvård.



Avbryta samarbetet

Parterna kan avbryta samarbetet med per omgående, p.g.a. något av nedanstående skäl:

- Konkurs eller ekonomisk rekonstruktion
- Utebliven betalning
- Baktal, förtal eller aktiv motarbetning mot verksamheten.

Om något av detta skulle inträffa och samarbetet avbryt tas dina uppgifter bort från funktionsmedicin.se med omedelbar verkan. Inga pengar betalas tillbaka för innevarande år.

Undertecknas

Härmed bekräftas och intygas att företaget/organisationen lever upp till de kriterier som framförts i detta dokument.

Företag/organisation:	Org.nr:
Namn:	
Underskrift:	
Ort:	Datum:

Undertecknat dokument skickas till: funktionsmedicin@alpha-plus.se

Vi önskar ett väl mött och givande samarbete med er organisation.

Med vänliga hälsningar

Funktionsmedicin.se