**Список документов для оценки благонадежности:**

* Копия карточки поставщика
* Скан учредительных документов
* Скан выписки из ЕГРЮЛ
* Скан свидетельства о постановке юридического лица на налоговый учет
* Скан решения об избрании (назначении) руководителя юридического лица (директора, генерального директора и т.п.);
* Скан документа, подтверждающий право подписи уполномоченным лицом
* Лицензии, если деятельность подлежит обязательному лицензированию
* Отчет о финансовых результатах за последние 2 года
* Бухгалтерский баланс за последние 2 года
* Налоговая отчетность за последние 2 года
* Антикоррупционная анкета контрагента. Заполняется на бланке организации
* Подтверждение соответствия антикоррупционным требованиям деловых партнеров компании Roche. Заполняется на бланке организации

**АНТИКОРРУПЦИОННАЯ АНКЕТА КОНТРАГЕНТА**

В целях совершенствования взаимодействия с Контрагентами, а также минимизации риска финансовых потерь, возникающих в результате недобросовестных или противозаконных действий Контрагентов, нанесения ущерба репутации ООО «Рош Диабетес Кеа Рус», нарушения или вовлечения ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» в нарушение применимого к её деятельности антикоррупционного законодательства, а также установления длительных партнерских отношений ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» осуществляет процедуру сбора и изучения информации о потенциальных и действующих контрагентах.

Процедура оценки наличия/отсутствия и степени риска взаимодействия с конкретным контрагентом, основана на изучении информации, предоставленной как самим контрагентом, так и полученной ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» самостоятельно. Произведенная оценка деятельности Контрагента, будет учитываться в дальнейшем при принятии решения об установлении с потенциальным контрагентом договорных отношений, определении стратегии взаимодействия с контрагентом, а также при принятии решения о продлении или дальнейшем развитии отношений с контрагентом.

ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» обязуется не разглашать, не обсуждать содержание, не предоставлять копий, не публиковать и не раскрывать в какой-либо иной форме третьим лицам предоставленную в настоящей Анкете Контрагентом информацию без получения предварительного письменного согласия контрагента, а также предпринимать все меры и использовать все законные средства для защиты полученной в настоящей Анкете информации и предотвращения ее несанкционированного раскрытия. Полученная в настоящей Анкете информация будет использоваться ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» исключительно в целях соблюдения применимого к ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» законодательства и обеспечения выполнения установленных в ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» процедур. В этих целях, ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» вправе предоставлять информацию, представленную в Анкете государственным органам, консультантам, аудиторам, адвокатам, страховщикам, аффилированным лицам, акционерам, лицам.

Для целей настоящей Анкеты даны следующие разъяснения к терминам и понятиям, использованным в рамках данной анкеты:

|  |  |
| --- | --- |
| **Термин/понятие** | **Определение** |
| Аффилированное лицо Контрагента | Головная компании, а также любые дочерние и/или зависимые компании, любые другие организации, в которых Контрагенту принадлежит контролирующая доля (>50% голосующих акций (или иных эквивалентных долей владения) компании или полномочия по назначению большинства членов ее основного руководящего органа |
| Лицо, связанное с государством | (а) Лицо, постоянно, временно или в соответствии со специальными полномочиями осуществляющее функции представителя власти либо выполняющие организационно-распорядительные, административно-хозяйственные функции в государственных органах, органах местного самоуправления, государственных и муниципальных учреждениях, государственных корпорациях, государственных компаниях, государственных и муниципальных унитарных предприятиях, акционерных обществах, контрольный пакет акций которых принадлежит Российской Федерации, субъектам Российской Федерации или муниципальным образованиям, а также в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках и воинских формированиях Российской Федерации.  (б) Международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени, в частности, к данному определению относятся члены парламентских собраний международных организаций, участником которых является Российская Федерация, лица, занимающие судебные должности любого международного суда, юрисдикция которого признана Российской Федерацией.  (в) Любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия (например, министр, мэр, судья, прокурор).  (г) Должностные лица политической партии или любому лицу, действующему в официальном качестве от имени политической партии. |
| Организация здравоохранения | Любое юридическое лицо, являющееся организацией здравоохранения, медицинской, фармацевтической или научной ассоциацией или организацией (вне зависимости от ее организационно-правовой формы), которая может прямо или косвенно осуществлять и/или оказывать влияние на закупку, заказ, аренду, рекомендацию, назначение, использование, поставку, или где специалисты здравоохранения оказывают услуги.  Например, больница, клиника, аптека, аптечная сеть. фонд, университет или иные учебные заведения.  Пациентские организации и дистрибуторы не относятся к организациям здравоохранения. |
| Специалист здравоохранения | (а) Медицинский работник в соответствии с [Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/), (б) фармацевтический работник в соответствии с [Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/)  Любоефизическое лицо, имеющее или не имеющее непосредственное отношение к клинической практике, вне зависимости от наличия медицинского или фармацевтического образования, которое в процессе выполнения своих профессиональных обязанностей может прямо или косвенно закупать, заказывать, арендовать, рекомендовать, назначать, использовать, поставлять или влиять на закупку либо аренду медицинских технологий (в т.ч. медицинских изделий) или относящихся к ним услуг либо может выписывать их, будь то руководитель, должностное лицо, работник либо представитель органа государственной власти или Организации здравоохранения, включая (но не ограничиваясь этим): врачей, медицинских сестер, лаборантов, исследователей, организаторов исследований или специалистов в области закупок, фармацевтов, провизоров, руководителей Организаций здравоохранения, руководителей фармацевтических организаций.  Термин «Специалист здравоохранения» (МР)включает в себя, не ограничиваясь этим:  1) понятие «Медицинский работник» в соответствии с [Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/),  2) понятие фармацевтический работник в соответствии с [Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/)содержащиеся в ст. 2 Закона об охране здоровья;  2) понятия «Специалист здравоохранения», содержащиеся в Кодексе МедТех[[1]](#footnote-1);  3) понятие «Работники здравоохранения», содержащееся в Кодексе АЙМЕДА[[2]](#footnote-2). |
| Члены семьи | Отец/отчим, мать/мачеха, муж/жена, гражданский муж/жена, сестра/сводная сестра, брат/сводный брат, сын/пасынок, дочь/падчерица, внук, дед/бабка (в том числе неродные), свекровь/теща (мать мужа или жены), свекор/тесть (отец мужа или жены), жена брата, сестра мужа или жены, муж сестры, брат мужа или жены, зять (муж дочери), невестка (жена сына). |

**АНТИКОРРУПЦИОННАЯ АНКЕТА КОНТРАГЕНТА**

Контрагент должен ответить на все приведенные ниже вопросы. В случае возникновения любых вопросов относительно заполнения предоставления запрашиваемой ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» информации, пожалуйста, обращайтесь в Отдел качества, регуляторных вопросов и комплаенс ООО «Рош Диабетес Кеа Рус».

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КОНТРАГЕНТЕ** | |
| **1.1.** | **Полное юридическое наименование** |
|  |  |
| **1.2.** | **Любая другая компания или физическое лицо, наименования, под которыми Контрагент осуществляет свою деятельность или осуществлял ранее с указанием периодом времени.** |
|  |  |
| **1.3.** | **Учетный номер налогоплательщика:** |
|  |  |
| **1.4.** | **Адрес и дата регистрации:** |
|  |  |
| **1.5.** | Организационно-правовая форма: |
|  | 🞏 Индивидуальный предприниматель  🞏 Товарищество  🞏 Общество с ограниченной ответственностью  🞏 Акционерное общество  🞏 Некоммерческая организация  🞏 Другое (уточните)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.6.** | **Перечень стран, в которых Контрагент осуществляет свою деятельность.** |
|  |  |
| **1.7.** | **Контактные данные и контактное лицо** |
|  |  |
| **2. ИНФОРМАЦИЯ О СОТРУДНИКАХ, ВЛАДЕЛЬЦАХ, АФФИЛИРОВАННЫХ ЛИЦАХ КОНТРАГЕНТА** | |
| **2.1.** | **Руководитель Контрагента** |
|  |  |
| **2.2.** | **Собственники Контрагента**  В отношении ОАО необходимо указать всех акционеров, которые доля владения которых равна или превышает 5%. |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ФИО/Наименование** | **Доля, %** | **Период владения** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **2.3.** | **Сотрудники Контрагента, непосредственно контролирующих поставку товара / выполнение работ / оказание услуг Контрагентом для ООО «Рош Диабетес Кеа Рус».** |
|  | |  |  | | --- | --- | | **ФИО** | **Должность** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **2.4.** | **Аффилированные лица Контрагента** |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Наименование** | **Доля Контрагента, %** | **Период владения** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **3.ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С РОШ ДИАБЕТЕС КЕА РУС** | |
| 3.1. | **В какой стране Контр агент будет предоставлять товары и /или услуги для ООО «Рош Диабетес Кеа Рус»**? |
|  |  |
| 3.2. | **В рамках договора с ООО «Рош Диабетес Кеа Рус»Контрагент будет выполнять следующую деятельность:** |
|  | 🞏 Услуги аптечных сетей  🞏 Логистические услуги  🞏 Услуги по продвижению продукции (укажите)  🞏 Маркетинговые исследования  🞏 Торговая деятельность (импорт, экспорт, транспортировка, таможенный брокер и т.д.) - укажите  🞏 Лоббистская деятельность / представление интересов (в том числе в суде) / консультирование (укажите)  🞏 Деятельность по продаже (дистрибьютор, торговый агент и т.д.) – укажите  🞏 Трэвел агентство  🞏 Клинические исследования  🞏 Консалтинговые/ информационно-аналитические услуги  🞏 Организация мероприятий, образовательных активностей  🞏 Регистрационные услуги  🞏 Другое (укажите)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.3. | **Известно ли Контрагенту о случаях, когда сотрудники Контрагента, его владельцы, руководитель одновременно является работником ООО «Рош Диабетес Кеа Рус».** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (уточните)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.4. | **Известно ли Контрагенту о случаях, когда сотрудники Контрагента имеют какие-либо связи, отличные от деловых, например, родственные, семейные, с работниками ООО «Рош Диабетес Кеа Рус».** |
|  |  Нет   Да (уточните)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ЛИЦАМИ, СВЯЗАННЫМИ С ГОСУДАРСТВОМ, И СПЕЦИАЛИСТАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ** | |
| 4.1 | **Является ли сотрудник, руководитель, собственники Контрагента, члены семей указанных лиц лицом, связанным с государством?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (уточните)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.2. | **Является ли сотрудник, руководитель, собственники Контрагента специалистами здравоохранения?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (в случае, если Контрагент не относится к категории организация здравоохранения, необходимо уточнить)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.2. | **Взаимодействует ли Контрагент с лицами, связанными с государством, специалистами здравоохранения в рамках своей деятельности ?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (в случае, если Контрагент не относится к категории организация здравоохранения, необходимо уточнить)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.3. | **Оказывает ли Контрагент финансовую или прочую поддержку в отношении лиц, связанных с государством, специалистов здравоохранение?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (опишите природу взаимодействия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.4. | **При выполнения обязательств в рамках договора с ООО «Рош Диабетес Кеа Рус»планирует ли Контрагент взаимодействовать с лицами, связанными с государством?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (опишите природу взаимодействия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.5. | **При выполнения обязательств в рамках договора с ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» планирует ли Контрагент взаимодействовать со специалистами здравоохранения?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (в случае, если Контрагент не относится к категории организация здравоохранения, необходимо уточнить)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.6. | **С точки зрения Контрагента, есть ли обоснованные основания предполагать, что какое-либо лицо, связанное с государством. и/или какой-либо специалист здравоохранения может быть лично заинтересован или может извлечь личную выгоду из заключенного между Контрагентом и ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» договора.** |
|  |  Нет   Да (уточните)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. ПОДРЯДЧИКИ И СУБПОДРЯДЧИКИ** | |
| 5.1. | **При выполнения обязательств в рамках договора с ООО «Рош Диабетес Кеа Рус» планирует ли Контрагент привлекать подрядчиков/субподрядчиков?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (уточните наименование подрядчика/субподрядчика, ИНН, а также информацию об )  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5.2. | **Будет ли субподрядчик взаимодействовать со специалистами здравоохранения или лицами, связанными с государством, от имени ООО «Рош Диабетес Кеа Рус»?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (уточните)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5.3. | **В отношении подрядчиков/субподрядчиков, указанных в пункте 5.1., провел ли Контрагент надлежащую оценку подрядчиков/субподрядчиков?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да |
| **6. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФРОМАЦИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНТРАГЕНТА** | |
| 6.1. | **Ведет ли Контрагент какую-либо политическую деятельность, финансовую или прочую поддержку политических, религиозных, национальных организаций?** |
|  | 🞏 Нет  🞏 Да (уточните)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7. РАССЛЕДОВАНИЯ И СУДЕБНЫЕ ДЕЛА** | |
| 7.1. | **На момент заполнения настоящей анкеты известно ли Контрагенту относительно каких-либо текущих расследованиях, судебных процессах, связанных с взяточничеством, легализацией незаконно полученных доходов, мошенничеством, террористической деятельностью, нарушением санкционного законодательства, в отношении самого Контрагента, сотрудников, руководителя, собственников, аффилированных лиц Контрагента?** |
|  |  Нет   Да (уточните, что именно произошло, какие действия были предприняты Контрагентом по данной ситуации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7.2. | **В течение последних 5 лет был ли кто-либо из**  **сотрудников, руководителя, собственников, аффилированных лиц Контрагента обвинен или допрошен, вызван в суд для дачи показаний в связи с судебным процессом или уголовным расследованием, связанных с**  **взяточничеством, легализацией незаконно полученных доходов, мошенничеством, террористической деятельностью, нарушением санкционного законодательства** **?** |
|  |  Нет   Да (уточните, что именно произошло, какие действия были предприняты Контрагентом по данной ситуации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7.3. | В течение последних 5 лет был ли кто-либо из сотрудников, руководителя, собственников, аффилированных лиц Контрагента подвергнуты лишению прав и/или временному отстранению от должности в связи со взяточничеством, легализацией незаконно полученных доходов, мошенничеством, нарушения санкционного законодательства за последние 5 лет? |
|  |  Нет   Да (уточните, что именно произошло, какие действия были предприняты Контрагентом по данной ситуации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7.4. | **В течение последних 5 лет был ли Контрагент каким-либо образом задействован в расследованиях, судебных процессах связанных с незаконным вознаграждением от имени Контрагента ?** |
|  |  Нет   Да (уточните, что именно произошло, какие действия были предприняты Контрагентом по данной ситуации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7. ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ КОРРУПЦИИ** | |
| 7.1. | **Меры по противодействию коррупции, предпринятые Контрагентом:** |
|  | 🞏 Определение подразделений или сотрудников, ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений (укажите название такого подразделения, ФИО и должность ответственного лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Разработка и внедрение в практику стандартов и процедур, направленных на обеспечение добросовестной работы организации (укажите название и приложите копии указанных стандартов)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Принятие кодекса этики и служебного поведения работников организации (приложите копию документа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Предотвращение и урегулирование конфликта интересов (укажите название и приложите копию соответствующего документа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Недопущение составления неофициальной отчетности и использования поддельных документов (укажите название и приложите копию соответствующего документа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Проведение оценки на благонадежность своих контрагентов ( укажите название и приложите копию соответствующего документа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Другие меры, не указанные выше (подробно перечислите их и приложите соответствующие документы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Ничего из перечисленного |
| Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование Компании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес Компании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | |

*Анкета подписывается руководителем Контрагентом*

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ АНТИКОРРУПЦИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ**

**ДЕЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ КОМПАНИИ ROCHE**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Название компании:*** |  |
| ***Адрес:*** |  |
| ***Страна:*** |  |
| ***Ключевое(ые) контактное(ые) лицо(а):*** |  |
| ***Дата начала партнерства с компанией Roche:*** |  |

Мы осведомлены, что в отношении своих внешних деловых партнеров, с которыми компания Roche имеет или планирует вступить в партнерские отношения, Roche проводит оценку на наличие локальных коррупционных рисков.

Мы также осведомлены об условиях, которые компания Roche ставит перед каждым из своих деловых партнеров, а именно:

Ознакомление с выдвигаемыми требованиями и ожиданиями и их соблюдение

▪ Прохождение всех программ электронного обучения, назначенных компанией Roche

▪ Использование дополнительных материалов, предоставленных компанией Roche

▪ Обращение за помощью и консультацией при наличии сомнений

▪ Предоставление в компанию Roche отчетов по всем предполагаемым и/или известным ситуациям, связанным с несоблюдением установленных требований

▪ Обучение ваших сотрудников и ваших деловых партнеров указанным принципам и требованиям компании Roche

▪ Сотрудничество с Roche при проведении аудитов или официальных расследований

▪ При наличии соответствующего запроса, предоставление доказательство того, что в вашей организации были предприняты все необходимые меры по предотвращению, обнаружению и реагированию на ситуации, связанные с несоблюдением установленных требований.

Настоящим мы **подтверждаем** следующее:

1. Мы обязуемся соблюдать установленные требования и нормы корпоративной этики при осуществлении всех деловых операций. Мы строго следуем требованиям всех действующих законов, правил и отраслевых кодексов, а также требованиям стандартов Roche в области корпоративной этики, описанных в Кодексе поведения Roche Group и Кодексе поведения поставщиков Roche (в применимых ситуациях). В частности, мы избегаем любых форм коррупционного поведения (в том числе предложение, дача, вымогательство или получение взяток либо необоснованных конкурентных преимуществ; обман; растрата; воровство).

2. Мы не создаем никаких поддельных документов. Все создаваемые нами документы являются подлинными и отражают прозрачным образом те услуги, которые мы оказываем.

3. От своих деловых партнеров, с которыми мы ведем дела от имени компании Roche, мы также требуем соблюдения требований всех действующих законов, правил и отраслевых кодов, а также требований стандартов Roche в области корпоративной этики. С это целью мы проводим адекватную юридическую экспертизу потенциальных партнеров перед вступлением с ними в деловые отношения и на постоянной основе контролируем деловое поведение своих партнеров.

4. Насколько нам известно, отсутствуют прошлые или текущие обвинения, расследования, подозрения или преследования, связанные с коррупцией, как в отношении нашей компании, так и в отношении наших деловых партнеров с которыми мы ведем дела от имени компании Roche.

5. Мы обязуемся немедленно проинформировать компанию Roche (контактных лиц, указанных в конкретном контракте, местное должностное лицо, ответственное за обеспечение нормативно-правового соответствия или начальника отдела корпоративного регулирования и контроля) в случае, если мы или любой из наших деловых партнеров

➢ имеем/имеет проблемы в области соответствия требованиям или какие-либо вопросы;

➢ встретились с ситуацией несоблюдения требований, имеющей отношение к бизнесу компании Roche.

(Контактная информация руководителя отдела комплаенс указана на сайте businesspartners.roche.com.)

6. В случае обоснованного подозрения на несоответствующее поведение с нашей стороны мы обязуемся обеспечить полное сотрудничество по любым запросам на получение информации, документов или помощи при проведении аудита компанией Roche или независимой третьей стороной.

7. В случае, если компания Roche является объектом расследования, проводимого официальными органами, мы обязуемся обеспечить полное сотрудничество по любым запросам на получение информации, документов или помощи при проведении такого расследования.

8. Мы полностью понимаем требования стандартов корпоративной этики компании Roche и обязуемся строго им следовать. Мы осознаем, что Roche не потерпит несоответствующего поведения и сохраняет за собой право требовать проведение адекватных мер по устранению несоответствий и, при необходимости, может прекратить сотрудничество с нашей компанией.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись делового партнера (должным образом уполномоченный представитель): |  |
| ФИО: |  |
| Должность: |  |
| Дата: |  |
| Место: |  |

1. С документом можно ознакомиться, перейдя по ссылке: http://www.medtecheurope.org/legal-and-compliance/code [↑](#footnote-ref-1)
2. С документом можно ознакомиться, перейдя по ссылке: http://imeda.ru/ob-assotsiatsii/eticheskiy-kodeks-imeda/ [↑](#footnote-ref-2)