

### Анкета

Цель данной Анкеты:

- получить от Делового партнера информацию, которая позволит АО «Р-Фарм» должным образом выполнить свои обязательства по Антикоррупционной политике АО «Р-Фарм»;

и

- предоставить возможность Деловому партнеру принять разработанное АО «Р-Фарм» уведомление о порядке использования конфиденциальной информации, продемонстрировав Деловому партнеру, как именно будет использоваться собранная информация по персональным данным.

**Обращаем Ваше внимание на то, что все пункты Анкеты обязательны к заполнению, в соответствующих случаях просим ставить «Не применимо».**

Для целей настоящей Анкеты, термин «Должностное лицо» будет применяться в отношении:

- любого чиновника или служащего (включая любое лицо, назначенное либо собирающееся работать в должности чиновника либо служащего) правительства или любой государственной структуры или государственного учреждения;
- любого лица, действующего от имени государства, государственного учреждения либо другой государственной структуры;
- чиновника или служащего, работающего в организации, владельцем которой полностью или частично является государство;
- любого международного гражданского служащего или иного лица публичной международной (межгосударственной или межправительственной) организации (такой как Всемирный банк или Организация объединенных наций), которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени;
- любого служащего или должностного лица политической партии или любого лица, действующего в официальном качестве от имени политической партии; и/или;
- любого кандидата на официальную должность в политической партии.

**АНКЕТА**  
**Заполняется Деловым партнером**

**I. Общие сведения**

Наименование компании (ФИО для физического лица): \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения компании:

Индекс \_\_\_\_\_

Страна \_\_\_\_\_

Область, город \_\_\_\_\_

Улица, корпус, дом \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Интернет-сайт \_\_\_\_\_

Фактический адрес компании (если отличается от указанного выше):

Индекс \_\_\_\_\_

Страна \_\_\_\_\_

Область, город \_\_\_\_\_

Улица, корпус, дом \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Интернет-сайт \_\_\_\_\_

**II. Основная контактная информация**

Контактное лицо компании: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Телефон: офиса \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_

**III. Краткая информация о компании**

1. Организационно-правовая форма (например, ООО, АО, ПАО, ИП и т.п.)

\_\_\_\_\_

Дата регистрации: \_\_\_\_\_ Страна регистрации \_\_\_\_\_  
 Регистрационный номер (напр. для РФ ОГРН/ОГРНИП/ и т.п.): \_\_\_\_\_  
 ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_  
 ИНН \_\_\_\_\_

2. Ведет ли компания бизнес под другим именем?  
 Да  Нет Если да, укажите следующее:

Наименование компании (ФИО для физического лица):

Адрес места нахождения компании

(если необходимо, приложите дополнительный лист)

3. Перечислите филиалы, дочерние компании, совместные предприятия, партнерские объединения, любые другие организации, в которых вашей организации принадлежит контролирующая доля

Если нет, переходите к заполнению следующего пункта.

Наименование компании:

Адрес места нахождения компании:

Связь с вашей компанией (филиал, дочерняя компания, совместное предприятие, другое):

(если необходимо, приложите дополнительный лист)

4. Предполагаемый характер сотрудничества с АО «Р-Фарм»

- Торги для государственных нужд
- Торговая деятельность (импорт, экспорт, опт, розница, и т.д.)
- Представление интересов / консультирование
- Деятельность по продаже от имени АО «Р-Фарм» (посредник, торговый агент и т.д.)
- Организация/проведение доклинических и/или клинических исследований
- Другое (укажите): \_\_\_\_\_

5. Ключевые лица организации

Укажите всех ключевых лиц компании (собственники, учредители, руководители, главный бухгалтер, члены коллегиального исполнительного органа, иные) (если необходимо, приложите дополнительный лист)

ФИО	Должность в Обществе	Комментарии (если имеются)


В случае необходимости просим предоставить выписку из реестра акционеров, либо предоставить ссылку на данный реестр.

5.1. Есть ли среди ключевых лиц компании «Должностные лица »2?

ДА/ НЕТ

Если НЕТ – переходите к пункту 8. Если ДА, укажите ФИО, должность, а также подробные пояснения, почему данное лицо считается «Должностным лицом».

ФИО	Статус/должность	Информация в контексте должности/статуса «Должностного лица»

6. Имеют ли Ключевые лица, указанные в п.5 , и лица, указанные в п. 5.1. полномочия принимать решение или каким-либо образом оказывать влияние на деятельность АО «Р-Фарм» в силу своих полномочий, данных им как «Должностному лицу» или рекомендаций касательно:

- Государственного регулирования цен на препараты из перечня ЖНВЛП, в том числе входящие в ассортимент АО «Р-Фарм».
- Включения продукции АО «Р-Фарм» в формулярные списки и /или стандарты лечения
- Приобретения продукции АО «Р-Фарм» для компаний, институтов, учреждений и международных общественных организаций (например, Всемирная организация здравоохранения)
- Одобрения, выдачи регистрационных удостоверений, разрешений, лицензий для АО «Р-Фарм»
- Других видов разрешений, согласований, связанных с коммерческими интересами АО «Р-Фарм»
- Другое (пожалуйста, поясните)
- Ничего из перечисленного

<sup>2</sup> Определение термина «Должностное лицо» приведено на первом листе Анкеты.

<p>Если да, укажите ФИО Ключевого лица, если применимо.</p> <hr/>
<p>7. Размер бизнеса</p> <p>Укажите годовой оборот компании за последние 3 года (с указанием валюты)</p>
<p>8. Система мер по предупреждению коррупции</p> <p>Какие меры по предупреждению коррупции согласно требованиям ст. 13.3 ФЗ № 273 РФ «О противодействии коррупции» действуют в вашей компании?</p> <p><input type="checkbox"/> подразделение или должностное лицо (ФИО _____), ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений;</p> <p><input type="checkbox"/> стандарты и процедуры, направленные на обеспечение добросовестной работы организации</p> <p><input type="checkbox"/> кодекс этики и поведения работников организации</p> <p><input type="checkbox"/> стандарты и процедуры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов</p> <p><input type="checkbox"/> стандарты и процедуры по недопущению неофициальной отчетности и использованию поддельных документов</p> <p>Пожалуйста, приложите копии действующих стандартов и процедур, если применимо</p>
<p>9. Внешнеэкономическая деятельность</p> <p>а) Перечислите страны, в которых компания осуществляет свою деятельность</p> <hr/> <p>б) Перечислите страны, в которых компания планирует сотрудничать с АО «Р-Фарм» (если отличаются от указанного в подпункте а)</p> <hr/>
<p>10. Подтверждаете ли вы, что у вашей компании отсутствуют задолженности перед бюджетом, а также то, что в отношении вашей компании не проводится процедура ликвидации, банкротства или конкурсного производства?</p> <p><input type="checkbox"/> Да</p> <p><input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Если нет, поясните</p> <hr/>

<p><b>IV. Рекомендации</b></p> <p>Пожалуйста, укажите двух (2) деловых партнеров, с которыми АО «Р-Фарм» может связаться для получения рекомендации. Обратите внимание, что в рекомендациях не могут быть указаны аффилированные друг с другом и с деловым партнером лица:</p>
<p>Рекомендация #1</p>

Наименование компании \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения компании, дающей рекомендацию:

Индекс \_\_\_\_\_

Страна \_\_\_\_\_

Область, город \_\_\_\_\_

Улица, корпус, дом \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Интернет-сайт \_\_\_\_\_

Контактное лицо: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Телефон: офиса \_\_\_\_\_

мобильный \_\_\_\_\_

факс \_\_\_\_\_

**Рекомендация #2**

Наименование компании \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения компании, дающей рекомендацию:

Индекс \_\_\_\_\_

Страна \_\_\_\_\_

Область, город \_\_\_\_\_

Улица, корпус, дом \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Интернет-сайт \_\_\_\_\_

Контактное лицо: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Телефон: офиса \_\_\_\_\_

мобильный \_\_\_\_\_

факс \_\_\_\_\_

**V. Использование субподряда**

**Вы планируете нанимать подрядчика/субподрядчика для осуществления взаимодействия с АО «Р-Фарм»?**

Да (заполните пункты 1-7)

Нет (переходите к Разделу VI)

1. Будет ли подрядчик/субподрядчик взаимодействовать с работниками здравоохранения или Должностными лицами от имени АО «Р-Фарм»?  Да  Нет

При ответе «да» поясните

2. \_\_\_\_\_

#### VI. Взыскания, расследования, отстранения или лишения прав

1. Проводилось ли уголовное преследование кого-либо из Ключевых лиц (п. 5) или были ли кто-либо из ваших Ключевых лиц (см п. 5) подвергнут лишению прав и/или временному отстранению от должности в связи со взяточничеством, легализацией незаконных доходов, мошенничеством или иным правонарушением/преступлением за последние 5 лет?  Да  Нет

При ответе «Да» поясните

\_\_\_\_\_

#### VII. Участие Делового партнера/ аффилированных лиц в судебных разбирательствах

1. Являлась ли Ваша организация/аффилированные лица участниками судебного разбирательства за последние 3 года?  Да  Нет

При ответе «Да» поясните, в каких конкретно (если не достаточно места, приложите отдельный лист со списком судебных разбирательств за последние 3 года, включая текущие) \_\_\_\_\_

#### VIII. Соблюдение политик АО «Р-Фарм»

Согласны ли вы заключить с АО Р-Фарм договор поставки по установленной форме (Приложения к Коммерческой политике), включающий следующие положения о борьбе с коррупцией:

- требования, обеспечивающие соблюдение Деловым партнером Закона США о коррупции за рубежом, Закона Великобритании о взяточничестве и иного применимого законодательства о противодействии коррупции<sup>3</sup>.

<sup>3</sup> Поскольку компания АО «Р-Фарм» является международной и осуществляет свою деятельность, в том числе и в США, то она подпадает под действие закона FCPA (Закон США о коррупции за рубежом) и UK Bribery Act (Закон Великобритании о взяточничестве за рубежом), имеющими экстерриториальное действие. Кроме того, АО «Р-Фарм» сотрудничает с рядом крупнейших международных компаний, ведущих свой бизнес в строгом соответствии с этим законодательством, что требует неукоснительного соблюдения его положений не только от АО Р-Фарм, но и от всех его деловых партнеров. Таким образом, компании, подпадающие под действие данного законодательства, не должны создавать риск несоблюдения его требо-

Да       Нет

При ответе «нет» поясните

---

- право АО «Р-Фарм» в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в связи с нарушением Деловым партнером положений законодательства о противодействии коррупции, в том числе требований, обеспечивающих соблюдение Компанией положений Закона США о коррупции за рубежом и Закона Великобритании о взяточничестве:

Да       Нет

При ответе «нет» поясните

---

- право АО «Р-Фарм» проводить аудит документации, связанной с деятельностью, осуществляемой Деловым партнером в рамках сотрудничества с Р-Фарм<sup>4</sup>

Да       Нет

При ответе «нет» поясните

---

- обязательство пройти тренинг АО «Р-Фарм» по вопросам противодействия коррупции для работников, которые вовлечены во взаимодействие с Р-Фарм<sup>5</sup>

Да       Нет

При ответе «нет» поясните

---

ваний.

<sup>4</sup> Под аудитом следует понимать аудит операций, систем, процедур, бухгалтерского учета и иных документов Делового партнера в пределах, в которых это относится к выполнению обязательств Делового Партнера по Договору с АО «Р-Фарм». Обращаем внимание на то, что право Р-Фарм проводить аудит закреплено в утвержденной форме договора, с текстом которого можно ознакомиться на сайте <http://www.r-pharm.com/ru/> вкладка «Коммерческая политика».

<sup>5</sup> Бесплатный заочный тренинг проводится для руководителей организации и иных сотрудников в форме рассылки обучающих материалов для самостоятельного изучения с последующим предоставлением списка лиц, которые ознакомились с материалами.



## СОГЛАСИЕ ДЕЛОВОГО ПАРТНЕРА

Настоящим подтверждаю, что:

- Я являюсь должным образом уполномоченным представителем компании, указанной ниже (потенциального Делового партнера или Делового партнера).
- Предоставленная мною информация на день передачи анкеты в АО «Р-Фарм» является полной и достоверной, насколько мне известно.

В связи с сотрудничеством потенциального Делового партнера/Делового партнера с АО «Р-Фарм», никто из должностных лиц, директоров, владельцев, агентов или представителей потенциального Делового партнера/Делового партнера («Представители») не предоставляя, не будет предоставлять или предпринимать попытки к предоставлению каких-либо ценностей государственному должностному лицу, чиновнику, члену политической партии или кандидату на государственный пост или любому другому физическому лицу или организации, в прямой или скрытой форме с целью получения или сохранения бизнеса или получения какого-либо неадекватного преимущества. Потенциальный Деловой партнер/Деловой партнер настоящим подтверждает, что он получил Кодекс этики ведения бизнеса и Антикоррупционную политику АО «Р-Фарм», ознакомился с их содержанием и ознакомил своих Представителей, и что он и его Представители обязуются действовать в соответствии с Кодексом этики ведения бизнеса и Антикоррупционной политикой АО «Р-Фарм».

Подпись \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Наименование компании: \_\_\_\_\_