

Форма сертификации Делового партнера

Дата: _____

Ответственный сотрудник: _____

Телефон: _____

Юридическое название Делового партнера (ФИО для физического лица): _____

Телефон: _____

Информация о Деловом партнере (заполняется Сотрудником-инициатором)

1. Опишите характер предполагаемого сотрудничества, включая по возможности: сроки выполнения, предполагаемые результаты работ и т.д. (если применимо):

2. Опишите, как и почему именно этот партнер был выбран для сотрудничества или выполнения работ (если применимо):

Запрещено выбирать Делового партнера с целью его поощрения или вознаграждения за поддержку продуктов АО «Р-Фарм», оказываемую в прошлом, настоящем или будущем. Предполагаемые деловые отношения не должны ставить своей целью получение АО «Р-Фарм» каких-либо ненадлежащих коммерческих преимуществ.

3. Оказывал ли ранее этот Деловой партнер какие-либо услуги АО «Р-Фарм»? Если да, опишите характер услуг.

4. Укажите предполагаемую сумму всех выплат в рамках предполагаемого соглашения

5. Известны ли Вам какие-либо иные факты, которые необходимо принять во внимание при установлении деловых отношений с этим Деловым партнером? В частности, известна ли Вам какая-либо информация о Деловом партнере, которая могла бы нанести вред АО «Р-Фарм» в случае если компания вступит с ним в деловые отношения?

6. Обладает ли данный Деловой партнер полномочиями принимать решения или влиять на принятие решений в отношении деловых интересов АО «Р-Фарм»?

Сотрудник-инициатор – Рекомендации

В соответствии с Регламентом взаимодействия с Деловыми партнерами АО «Р-Фарм», я внимательно изучил все представленные документы и отметил следующее:

Дата проведения проверки: _____

	ДА	НЕТ	Неизвестно
Насколько мне известно, информация о потенциальном Деловом партнере является верной и актуальной	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Деловой партнер связан с государственными структурами?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Деловой партнер может влиять на интересы АО «Р-Фарм»?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Комментарии: _____

Рекомендация: В рамках процедуры антикоррупционной проверки я рекомендую следующее.

ОДОБРИТЬ

Я подтверждаю, что сотрудничество с предполагаемым Деловым партнером, принесет пользу АО «Р-Фарм», и что все выплаты в адрес указанного лица являются справедливыми и обоснованными. Деловой партнер обладает достаточной квалификацией для оказания предполагаемых услуг; договор с Деловым партнером будет заключен не в целях его поощрения или вознаграждения за поддержку продуктов АО «Р-Фарм», оказанную им в прошлом, настоящем или будущем. Предполагаемое соглашение не ставит своей целью получение АО «Р-Фарм» каких-либо ненадлежащих коммерческих преимуществ. Я подтверждаю, что я собрал всю информацию, необходимую и достаточную для рекомендации указанного Делового партнера в соответствии с действующим антикоррупционным законодательством РФ, США и Великобритании, Регламентом взаимодействия с Деловыми партнерами и другими процедурами АО «Р-Фарм».

ОТКЛОНИТЬ

Комментарии (если есть): _____

Сотрудник-инициатор:

Подпись: _____

Дата: _____

ФИО (печатными буквами): _____

Должность: _____

Непосредственный руководитель:

Подпись: _____

Дата: _____

ФИО (печатными буквами): _____

Должность: _____

! Направить заполненную сертификационную форму и иные документы, относящиеся к Деловому партнеру,

Специалисту по антикоррупционной проверке

Дирекция по правовому обеспечению – Сертификация

Проведя должную проверку правоспособности потенциального Делового партнера, я рекомендую:

ОДОБРИТЬ

ОДОБРИТЬ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ

Комментарии: _____

ОТКЛОНИТЬ

Комментарии: _____

Представитель Дирекции по правовому обеспечению

Подпись: _____

Дата: _____

Расшифровка подписи:

Планово-экономический отдел – Сертификация

Проведя должную проверку финансовой состоятельности потенциального Делового партнера, я рекомендую:

ОДОБРИТЬ

ОДОБРИТЬ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ

Комментарии: _____

ОТКЛОНИТЬ

Комментарии: _____

Представитель Планово-экономического отдела

Подпись: _____

Дата: _____

Расшифровка подписи:

Специалист по антикоррупционной проверке – Сертификация

Я внимательно изучил представленные документы и сделал все необходимые запросы.

ОДОБРИТЬ

В соответствии с имеющейся информацией, я подтверждаю, что услуги, предоставляемые Деловым партнером, принесут пользу АО «Р-Фарм», и что все выплаты в адрес указанного лица являются справедливыми и обоснованными. Деловой партнер обладает достаточной квалификацией для оказания предполагаемых услуг; договор с Деловым партнером будет заключен не в целях его поощрения или вознаграждения за поддержку продуктов АО «Р-Фарм», оказанную им в прошлом, настоящем или будущем. Предполагаемое соглашение не ставит своей целью получение АО «Р-Фарм» каких-либо ненадлежащих коммерческих преимуществ. Я подтверждаю, что я собрал всю информацию, необходимую и достаточную для рекомендации указанного Делового партнера в соответствии с действующим антикоррупционным законодательством РФ, США и Великобритании, Регламентом взаимодействия с Деловыми партнерами и другими процедурами АО «Р-Фарм»

ОДОБРИТЬ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ Я подтверждаю, что АО «Р-Фарм» может сотрудничать с указанным лицом с учетом следующих ограничений или после принятия следующих мер, снижающих риски:

Я подтверждаю, что при исполнении вышеупомянутых ограничений, услуги, предоставляемые Деловым партнером, принесут пользу АО «Р-Фарм», и что все выплаты указанному партнеру будут справедливыми и обоснованными. Деловой партнер обладает достаточной квалификацией для оказания предполагаемых услуг. Настоящее соглашение не предназначено для поощрения или вознаграждения Делового партнера за поддержку продуктов АО «Р-Фарм», оказанную им в прошлом, настоящем или будущем. Настоящее соглашение не ставит своей целью получение к АО «Р-Фарм» каких-либо ненадлежащих коммерческих преимуществ.

ОТКЛОНИТЬ

НАПРАВИТЬ НА РАССМОТРЕНИЕ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА

Во всех случаях выявления одного или более сигналов опасности, окончательное решение о сертификации Делового партнера должен принимать Генеральный директор АО «Р-Фарм» с учетом мнения Директора по правовому обеспечению и Директора по корпоративной этике.

Специалист по антикоррупционной проверке

Подпись: _____

Дата: _____

Расшифровка подписи:

Сертификация:

Сертификация: Мы внимательно изучили представленные документы антикоррупционной проверки и сделали все необходимые запросы.

Решение:

ОДОБРИТЬ

ОДОБРИТЬ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ

АО «Р-Фарм» может сотрудничать с указанным партнером с учетом следующих ограничений или после принятия следующих мер, снижающих риски:

ОТКЛОНИТЬ

**Директор по
корпоративной этике**

Подпись: _____

Дата: _____

Расшифровка подписи:

**Директор по правовому
обеспечению**

Подпись: _____

Дата: _____

Расшифровка подписи:

Финансовый директор

Подпись: _____

Дата: _____

Расшифровка подписи:

Генеральный директор

Подпись: _____

Дата: _____

Расшифровка подписи:
