

АНКЕТА **ежегодной проверки Делового партнера**

Целью данной Анкеты является подтверждение Деловым партнером, что его деятельность соответствует законодательству Российской Федерации, включая антикоррупционное законодательство, а также этическим кодексам, которые применяются к Деловому партнеру.

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, государственного учреждения либо компании, владельцем которой является государство;
- любого лица, действующего от имени государства, государственного учреждения либо другой государственной структуры;
- чиновника или служащего, работающего в компании, владельцем которой полностью или частично является государство;
- любого сотрудника публичной международной организации, такой как Всемирный банк или Организация объединенных наций;
- любого служащего или члена политической партии или любого лица, действующего в официальном качестве от имени политической партии; и/или
- любого кандидата в члены политической партии.

Анкета заполняется Деловым партнером

1. Юридическое наименование Делового партнера (ФИО для физического лица):

2. Изменилась ли организационно-правовая форма Делового партнера с момента последней сертификации [*дата*]_____?

Да

Нет

Если да, укажите организационно-правовую форму в настоящий момент: _____

3. Произошли ли существенные изменения в составе ключевых сотрудников (владельцев, акционеров, руководителей) Делового партнера с момента последней сертификации [*дата*]_____?

Да

Нет

Если да, заполните следующую таблицу (при необходимости приложите дополнительный лист):

ФИО ключевого сотрудника	Должность, на которую назначен сотрудник, и дата вступления	Являются ли ключевой сотрудник и/или члены его семьи Должностными лицами
1)		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2)		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3)		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4)		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5)		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6)		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

4. Деловой партнер обязуется при осуществлении своей деятельности соблюдать

применимое законодательство, в том числе антикоррупционное законодательство РФ, положения Закона США о коррупции за рубежом и Закона Великобритании о взяточничестве, этические принципы делового поведения, а также информировать АО «Р-Фарм» в случае каких-либо нарушений.

Да

Нет

Если нет, поясните: _____

Настоящим подтверждаю, что:

- Я являюсь должным образом уполномоченным представителем компании, указанной ниже (потенциального Делового партнера или Делового партнера).
- Предоставленная мною информация 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 предоставлял, 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 ненадлежащего 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 с его содержанием своих Представителей и что он и его Представители обязуются действовать в соответствии с Кодексом этики ведения бизнеса и Антикоррупционной политикой АО «Р-Фарм».
- Деловой партнер сотрудничает и будет сотрудничать с АО «Р-Фарм» за денежное вознаграждение по справедливой рыночной стоимости.

ФИО _____

Подпись _____

Дата: _____

Расшифровка подписи: _____

Должность: _____

Наименование компании: _____