**АНКЕТА ПРОВЕРКИ БЛАГОНАДЕЖНОСТИ КОНТРАГЕНТОВ ТАКЕДА**

**ЦЕЛЬ**

Данная анкета проверки благонадежности контрагентов Такеда («Анкета») разработана в рамках обязательства Такеда по проведению комплексной проверки потенциальных контрагентов с целью обеспечения своевременного выявления и предотвращения возникающих при взаимодействии с контрагентами правовых, репутационных, коррупционных, финансовых и иных рисков, способных нанести ущерб Такеда.

Пожалуйста, заполните Анкету. В случае непредоставления или предоставления Анкеты с информацией, не соответствующей действительности, Такеда оставляет за собой право отказаться от взаимодействия с контрагентом.

**БАЗОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КОНТРАГЕНТЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование контрагента (рус./ ENG) | |  | | | |
| ИНН | |  | | | |
| Исполнитель: | Ф. И. О. | | Дата исполнения: | дд.мм.гггг |

**АНКЕТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **ВОПРОС** | **ОТВЕТ** |
|  | Пожалуйста, опишите характер взаимодействия с государственными служащими, государственными организациями, специалистами или организациями здравоохранения, которое Ваша организация будет осуществлять в рамках исполнения договора с Такеда в будущем? | Пожалуйста, опишите |
|  | В какой стране или странах будет осуществляться исполнение договора с Такеда? | Пожалуйста, опишите |
|  | Будет ли Ваша организация осуществлять платежи в адрес государственных служащих, государственных организаций, специалистов или организаций здравоохранения (например, за оказанные услуги, в виде компенсации расходов за проезд и проживание и т.д.) в рамках исполнения договора с Такеда? | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Ваша организация контролируется или принадлежит (целиком или частично) государственному служащему? | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Ваша организация контролируется или принадлежит (целиком или частично) государственной организации? | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Являются ли топ-менеджеры (руководители) Вашей организации или члены их семей: (1) должностными лицами или работниками государственных органов / учреждений или государственных компаний, или (2) должностными лицами или работниками организаций (в том числе международных), финансируемых за счет государства (например, ВОЗ, МВФ и т.д.)? | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Если ответ хотя бы на один из трех вопросов (4-6) «Да», раскрывали ли Вы Такеда такую информацию ранее? | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Если ответ хотя бы на один из трех вопросов (4-6) «Да», могут ли такие лица оказать влияние на принятие решения или рекомендацию в отношении: (1) внесения в списки, формуляры, (2) ценообразования, (3) компенсации и возмещении расходов, (4), закупки, (5) регистрации или статуса одобрения продуктов Такеда? | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Есть ли в Вашей организации антикоррупционная политика, этический кодекс или аналогичный кодекс поведения? Предоставьте электронную копию этического кодекса, антикоррупционной политики или аналогичного кодекса поведения Вашей организации. | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Если ответ на вопрос 9 «Да», опишите, пожалуйста, способы ознакомления сотрудников с положениями данных документов (например, лист ознакомления, тренинги и т.д.). | Пожалуйста, опишите |
|  | Не являются ли работники Вашей организации, которые будут привлечены к исполнению обязательств по договору с Такеда, лицами, в отношении которых по делам о взяточничестве, растрате, хищении, мошенничестве или аналогичных правонарушениях были:   * введены санкции со стороны регулирующих органов, * назначены штрафы, * применены меры в виде ограничения ведения/занятия определенной деятельностью и/или отстранения от исполнения должностных обязанностей? | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Не были ли Вы, руководство или контрагенты Вашей организации вовлечены в расследования по делу о взяточничестве, коммерческом подкупе, растрате, хищении, мошенничестве или аналогичным правонарушениям за последние 5 лет? | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Если ответ хотя бы на один из двух вопросов (11 или 12) «Да», пожалуйста, опишите подробности данных дел (статус и принятые решения, в том числе по предотвращению повторения аналогичных случае в будущем) без указания персональных данных участников дела. | Пожалуйста, опишите |
|  | Планируете ли Вы привлекать суб-подрядчиков (посредников) к исполнению обязательств по договору с Такеда **И** взаимодействию с государственными служащими, государственными организациями, специалистами или организациями здравоохранения? | Да / Нет  (нужное подчеркнуть) |
|  | Пожалуйста, опишите установленные в Вашей организации процессы и процедуры проверки и оценки суб-подрядчиков (посредников), взаимодействующих с государственными служащими, государственными организациями, специалистами или организациями от имени / в интересах Вашей организации? | Пожалуйста, опишите |

|  |
| --- |
| **НАСТОЯЩИМ Я ПОДТВЕРЖДАЮ ДОСТОВЕРНОСТЬ, АКТУАЛЬНОСТЬ И ПОЛНОТУ ПРИВЕДЕННОЙ ВЫШЕ ИНФОРМАЦИИ**  ФИО, Подпись:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Направляя свои персональные данные, а также предоставляя их в процессе взаимодействия, я соглашаюсь на их обработку Обществом с ограниченной ответственностью «Такеда Фармасьютикалс», расположенному по адресу: Российская Федерация, 119048, г. Москва, ул. Усачева, д. 2, стр.1 (далее – «Общество»), включая автоматизированную обработку, а также без использования средств автоматизации, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение - для целей сотрудничества при реализации программ пожертвований/грантов. При передаче персональные данные третьих лиц, я заверяю и гарантирую, что обладаю необходимыми правовыми основаниями для предоставления указанных персональных данных.

Настоящее согласие дано с даты предоставления и действует до момента признания цели обработки персональных данных достигнутой или же до утраты необходимости в ее достижении.

Отзыв согласия может быть осуществлен посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Общества по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Общества.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Подпись* |  | |
|  |  | |
| *ФИО* | | |
|  |
| *Дата* |  | |