##### **Приложение Г**

**(обязательное)**

**Полная анкета контрагента-поставщика**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | *Ф-01 СТО КАМАЗ 60.14* |   **Полная анкета контрагента-поставщика**  **В целях обеспечения основополагающих принципов и требований противодействия коррупции ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ» запрашивает информацию о деятельности и функционировании настоящих и потенциальных контрагентов. В этой связи мы просим Вас заполнить настоящую Анкету контрагента (далее – «Анкета»). Мы благодарны за оказанное содействие.**  Предоставьте, пожалуйста, подробные и развернутые ответы на все вопросы Анкеты, без исключений. В случае если вопрос не относится к Вашей компании, поставьте ответ «не применимо» и предоставьте краткое обоснование.  Допустимо предоставлять ссылку на общедоступный источник информации, где имеются данные по запрашиваемым вопросам в полном объеме.  Если информация, запрашиваемая в настоящей Анкете, содержит персональные данные физических лиц, просим Вас подтвердить получение согласия у соответствующих физических лиц на обработку их персональных данных в ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ». | | | | | | | | | |
| 1. | Полное наименование лица | | | | |  | | | |
| 2. | Сокращенное наименование лица | | | | |  | | | |
| 3. | Прежнее полное и сокращенное фирменное наименование лица (если менялось), с указанием даты изменения | | | | |  | | | |
| 4. | Основной вид деятельности | | | | |  | | | |
| 5. | Юридический адрес | | | | |  | | | |
| 6. | Фактический адрес, по которому осуществляется деятельность (если отличается от юридического) | | | | |  | | | |
| 7. | Телефон, факс | | | | |  | | | |
| 8. | Адрес официального сайта Компании в Интернет | | | | |  | | | |
| 9. | Наименование банка(-ов) и банковские реквизиты, которые будут использоваться по договору с ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ» | | | | |  | | | |
| 10. | ФИО и должность контактного лица, ответственного за работу с ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ» | | | | |  | | | |
| 11. | Телефон, электронная почта контактного лица | | | | |  | | | |
| 12. | ИНН и дата государственной регистрации | | | | |  | | | |
| 13. | ФИО членов совета директоров или другого аналогичного управляющего органа | | | | |  | | | |
| 14. | ФИО Генерального директора/ Президента компании/ Наименование и адрес управляющей компании | | | | |  | | | |
| 15. | ФИО исполнительного, коммерческого, финансового директора либо руководителя по соответствующему направлению | | | | |  | | | |
| 16. | ФИО и ИНН главного бухгалтера компании | | | | |  | | | |
| 17. | Примерная среднегодовая численность персонала | | | | |  | | | |
| 18. | *В случае если примерная среднегодовая численность персонала менее 1 тысячи человек:*  Имеет ли компания необходимые ресурсы, собственные или арендованные, для выполнения обязательств по договору с ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ» (пожалуйста, опишите такие ресурсы, с указанием существенной детальной информации при отсутствии этой информации в открытых источниках, например, адрес склада, производственного либо торгового помещения и пр.) | | | | |  | | | |
| 19. | Имеет ли компания лицензии/свидетельства или членство в саморегулируемых организациях (СРО) (если применимо в соответствии с законодательством) необходимые для предоставления услуг/ выполнения работ/ поставки товаров? (укажите, пожалуйста, название лицензий и сроки их действия/наименование и ИНН СРО) | | | | |  | | | |
| 20. | Планирует ли Ваша компания привлекать субподрядчиков для выполнения обязательств по договору с ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ»? | | | | |  | | | |
| 21. | Планирует ли Ваша компания реализовывать ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ» продукцию других компаний? | | | | |  | | | |
| 22. | *В случае утвердительного ответа на вопросы 20-21*  Укажите, пожалуйста, данные о третьих лицах, приведенных выше, (полное наименование лица, ИНН, адрес регистрации, ФИО руководителя)  Предоставьте, пожалуйста, краткие пояснения необходимости привлекать субподрядчиков и посредников.  Укажите, пожалуйста, являются ли третьи лица, приведенные выше (производители/посредники/субподрядчики), лицами, связанными с государством или публичными органами, либо публичными должностными лицами? | | | | |  | | | |
| 23. | С целью соблюдения норм деловой этики и антикоррупционных требований, есть ли в вашей компании:   1. Кодекс поведения или кодекс этики или другой аналогичный документ; 2. Антикоррупционная политика или аналогичный документ; 3. Политики и процедуры по взаимодействию с контрагентами, их проверке на благонадежность и т.п.; 4. Иные политики и процедуры, позволяющие снизить риски коррупции; 5. Тренинги по нормам деловой этики и/или антикоррупционным требованиям; 6. Должностное лицо, ответственное за обеспечение соблюдения норм деловой этики и/или антикоррупционных требований? | | | | |  | | | |
| 24. | Были ли случаи привлечения кого-либо из действующих собственников, руководителей, а также лиц, надлежащим путем уполномоченных представлять интересы компании к уголовной, административной или иной ответственности за экономические правонарушения, нарушения требований законодательства о налогах и сборах, таможенного законодательства, а также коррупционные действия и действия, направленные на легализацию доходов, полученных преступным путем? (при наличии таковых, необходимо предоставить детали) | | | | |  | | | |
| 25. | Были ли случаи привлечения компании к ответственности за нарушение норм применимого законодательства, в том числе за экономические правонарушения/преступления, нарушения требований законодательства о налогах и сборах, таможенного законодательства (за исключением незначительных нарушений в ходе нормальной хозяйственной деятельности), а также коррупционные действия и действия, направленные на легализацию доходов, полученных преступных путем? (при наличии таковых, пожалуйста, предоставьте детали) | | | | |  | | | |
| 26. | Действующие организации (не более трех) и банки (не более двух), которые могут дать рекомендации о компании (при наличии таковых), с указанием:   * ФИО и должности контактного лица; * Полного наименования организации; * Вида взаимоотношений (например, поставщик, клиент, консультант и т.п.); * Адреса/Факса/Телефона | | | | |  | | | |
| 27. | Доля сделок с ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ» (с учетом планируемого договора) | | | | |  | | | |
| 28. Информация в отношении всей цепочки собственников, включая конечных бенефициаров (владеющих 5% и более) (вплоть до физических лиц) или государственных/ муниципальных органах, а также руководителях, включая управляющие компании | | | | | | | | | |
| №п/п | | Доля в УК (СК),% голосующих акций  (5% и более) | ИНН | ФИО/ Наименование | Адрес регистрации | | Серия и номер документа, удостоверяющего личность (для физического лица) | Руководитель, участник, акционер, иной бенефициар, владеющий 5% и более | Информация о подтверждающих документах (наименование, реквизиты и т.д.) |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| ***Информации по всей цепочке собственников контрагентов, должна быть предоставлена, включая конечных бенефициаров (владеющих 5% и более) (вплоть до физических лиц, либо государственных/муниципальных органов.). В случае если участниками Общества являются юридические лица, необходимо также предоставить информацию о руководителях таких юридических лиц и всех их бенефициарах (владеющих 5% и более) вплоть до физических лиц и государственных/муниципальных органов*** | | | | | | | | | |

Я, нижеподписавшийся, уполномоченный отвечать на вопросы настоящей Анкеты, настоящим подтверждаю следующее:

1. Вся информация, изложенная в ответах в настоящей Анкете, является достоверной и полной;

2. Согласие физических лиц на обработку в ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ» их персональных данных, приведенных в настоящей анкете, получено;

3. Мне известно, что ООО КЛИНИКА-САНАТОРИЙ «НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ» будет полагаться на изложенную выше информацию при принятии решения о заключении или продлении договорных обязательств со мной/моей организацией, и что любая представленная ложная или вводящая в заблуждение информация может служить основанием для расторжения договорных отношений.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. |  |
|  |  | |
|  | Должность |  |
|  |  | |
|  | Дата |  |
|  |  |  |
|  | Подпись |  |
|  |  |  |
|  |  | *М.П.* |

