

**ФОРМА  
ЗАЯВКИ КОММЕРЧЕСКОГО ПАРТНЕРА  
(новый)**

**Требования в отношении порядка заполнения Заявки Коммерческого партнера:**

- Необходимо предоставить информацию по всем пунктам, указанным в Заявке;
- Если в отношении какого-либо из пунктов Вы указываете «Не подтверждаю», то необходимо предоставить пояснения по какой причине дан такой ответ;
- Все документы, прилагаемые к Заявке, должны быть предоставлены в виде должным образом заверенных копий. Документ считается должным образом заверенным, если он скреплен печатью Коммерческого партнера и подписью уполномоченного представителя Коммерческого партнера или нотариально заверен;
- Если у Вас возникли вопросы касательно порядка заполнения Заявки, то Вы можете обратиться к уполномоченному сотруднику Компании с целью получения разъяснения.

<b>№</b>	<b>Запрашиваемая информация</b>	<b>Пояснения</b>
<b>1</b>	Наименование организации	
<b>2</b>	Организационно-правовая форма	
<b>3</b>	ФИО и должности основных лиц, контактирующих с Компанией в Вашей организации	
<b>4</b>	ФИО и должность Вашего сотрудника, заполняющего настоящую Заявку	
<b>5</b>	Официальный веб-сайт организации в сети Интернет	
<b>6</b>	Юридический адрес и фактический адрес <i>(указать фактический адрес в случае, если фактический адрес не совпадает с юридическим адресом)</i>	
<b>7</b>	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН), дата регистрации	
<b>8</b>	Сведения о лицензии на осуществление фармацевтической деятельности <i>(номер, когда и кем выдана, срок действия)</i>	
<b>9</b>	Укажите название и адрес банка, где открыт счет с целью осуществления расчетов по договору	
<b>10</b>	Укажите ФИО / наименования всех собственников <sup>1</sup> Вашей организации	

<sup>1</sup> Собственники — это физические лица / юридические лица, владеющие долей в Организации.

№	Запрашиваемая информация	Пояснения
11	Укажите ФИО и должности всех руководителей <sup>2</sup> Вашей организации	
12	Является ли кто-либо из Ваших собственников и руководителей (или члены их семьи) действующим государственным служащим, специалистом здравоохранения, работником организации здравоохранения?	ДА/НЕТ Если да, то укажите ниже полные сведения:
13	Был ли принят в отношении Вашей организации или Ваших собственников и руководителей каким-либо уполномоченным органом акт (-ы) о привлечении к уголовной, административной, гражданской и иной ответственности за коррупционные правонарушения <u>за предшествующие 3 (три) года</u>	ДА/НЕТ Если да, то укажите ниже полные сведения:
14	Информация о других организациях, в деятельности которых Ваша организация принимает участие (наименование, основной вид деятельности)	
15	Укажите наименования и адреса головной компании, а также любых дочерних и/или зависимых компаний, и любых других организаций, Ваше участие в которых превышает 50%	
16	Укажите годовой оборот Вашей организации за последние 3 года (с указанием валюты)	
17	<p>Подтвердите свое согласие на <i>следующие</i> условия сотрудничества с Компанией:</p> <p>- минимальный объем единовременной закупки продукции Компании не менее _____ руб.</p> <p>- минимальный объем годовой закупки продукции Компании не менее _____ руб.</p>	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i> Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
18	Подтвердите, что у Вас отсутствует задолженность по начисленным налогам и сборам, иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает 25% от балансовой стоимости активов по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный период	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i> Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения

<sup>2</sup> **Руководители** — это должностные лица (директор, иной ключевой персонал), которые имеют право принимать или влиять на решения относительно отношений с Компанией, а также относительно продукции Компании.

№	Запрашиваемая информация	Пояснения
19	Подтвердите, что в отношении Вашей организации не принято решение о ликвидации	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
20	Подтвердите, что в отношении Вашей организации не принято решение арбитражного суда о начале любой процедуры банкротства (наблюдение, финансовое оздоровление, внешнее управление, конкурсное производство)	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
21	Подтвердите, что деятельность Вашей организации не приостановлена в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
22	Подтвердите, что в Вашей организации установлен надлежащий механизм финансового контроля	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
23	Подтвердите, что в Вашей организации отсутствуют установленные факты незаконного оборота лекарственных препаратов, включая торговлю недоброкачественными и/или фальсифицированными и/или контрафактными лекарственными препаратами	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
24	Подтвердите, что в Вашей организации отсутствуют установленные факты хищения, утери лекарственных препаратов на складах или в процессе их транспортировки	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
26	Подтвердите, что Вы согласны предоставить допуск в складские помещения представителям Компании, при участии Ваших представителей, для проверки соответствия складских помещений заявленным параметрам	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
26	Подтвердите, что в Вашей организации имеются стандартные процедуры и политики по приему нереализованных лекарственных препаратов от клиентов	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
27	Подтвердите, что в Вашей организации имеются стандартные процедуры и политики по уничтожению нереализованных и забракованных лекарственных препаратов	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
28	Подтвердите готовность использовать транспорт с технически исправными запирающимися чистыми кузовами, без пробоин, без посторонних запахов и предметов	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения

№	Запрашиваемая информация	Пояснения
29	Подтвердите готовность обеспечивать сохранность груза от воздействия высоких и низких температур, согласно требованиям к условиям хранения каждого транспортируемого лекарственного препарата	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
30	Подтвердите готовность использовать при перевозке термолабильных грузов исключительно специализированные автомобили-холодильники с заранее включенным рефрижератором либо обогревателем в зависимости от внешней температуры	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
31	Подтвердите готовность оснащать транспорт работающими индикаторами и по возможности самописцами температуры	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
32	Подтвердите согласие подписать договор поставки по форме, представленной Компанией, с учетом положений о соблюдении правил деловой этики, действующего антикоррупционного законодательства.	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
33	Подтвердите согласие на прохождение на периодической основе тренингов, организуемых Компанией, о требованиях к безопасности продукции, а также об этических стандартах ведения бизнеса, о вопросах, связанных с противодействием взяточничеству и коррупции, а также по антимонопольному законодательству	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i>  Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
34	Существуют ли в Вашей организации политики/процедуры по противодействию взяточничеству и коррупции, применимые к сотрудникам и деловым партнерам Вашей организации	ДА/НЕТ  Если да, то необходимо приложить к Заявке копии политик/процедур
35	Осуществляли ли Вы в течение последнего года информирование сотрудников Вашей организации о мерах, предпринимаемых в целях противодействия взяточничеству и коррупции	ДА/НЕТ  Если да, то необходимо привести примеры такого информирования
36	Существует ли в Вашей организации документ, устанавливающий дисциплинарные последствия для сотрудников, нарушивших политики и процедуры по борьбе со взяточничеством и коррупцией	ДА/НЕТ  Если да, то необходимо приложить к Заявке копию такого документа

№	Запрашиваемая информация	Пояснения
37	Существует ли в Вашей организации документ, устанавливающий порядок регистрации сообщений о нарушениях правил деловой этики	ДА/НЕТ Если да, то необходимо приложить к Заявке копию такого документа
38	Подтвердите Ваше согласие на проведение интервью, организуемого представителями Компании с уполномоченными сотрудниками Вашей организации с целью пояснения информации и фактов о деятельности Коммерческого партнера	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i> Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения
39	Пожалуйста, подтвердите согласие на проведение аудита, в согласованном порядке	<i>Подтверждаю / Не подтверждаю</i> Если не подтверждаете, то необходимо дать пояснения

Приложите, пожалуйста, к Заявке следующие документы:

**ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ПРИЛАГАЕМЫХ К ЗАЯВКЕ:**

№	Название документа
1	Копии бухгалтерских балансов, отчетов о прибылях и убытках за последние 2 (два) финансовых года
2	Копии учредительных документов со всеми изменениями и дополнениями, с отметкой уполномоченного регистрирующего органа
3	Копия Свидетельства о государственной регистрации юридического лица (ОГРН)
4	Копия Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (ИНН)
5	Копия выписки из Единого государственного реестра юридических лиц Российской Федерации (ЕГРЮЛ), выданная не более чем за 1 месяц до момента ее предоставления Компании
6	Копия документа, подтверждающего полномочия исполнительного органа юридического лица (решение о назначении Генерального директора, иной документ, предусмотренный уставом юридического лица)
7	Копия документа, подтверждающего полномочия главного бухгалтера юридического лица (решение о назначении или приказ о назначении)
8	Копия доверенности на лицо, подписывающее договор от имени юридического лица (в случае, если договор подписывается лицом отличным от генерального директора)
9	Копия лицензии на осуществление фармацевтической Деятельности
10	Бизнес-план - план закупок/продаж Коммерческим партнером продукции Компании, с указанием наименований Продукции или товарной позиции, объема закупок/продаж и планируемого региона работы

**ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ПРИЛАГАЕМЫХ К ЗАЯВКЕ\*:**

№	Название документа
1	Копия пояснений к финансовой отчетности (Приложение N3 «Пример оформления пояснений к бухгалтерскому балансу и отчету о прибылях и убытках» к Приказу Минфина РФ от 2 июля 2010г. № 66н) за последние 2 финансовых года
2	Пример отчета по товарным остаткам

