

DIRETORIA EXECUTIVA DE ASG
ÁREA DE INTEGRIDADE E COMPLIANCE
QUESTIONÁRIO DE DUE DILIGENCE
AUTOAVALIAÇÃO DO FORNECEDOR OU PRESTADOR

O PRESENTE QUESTIONÁRIO DEVE SER RESPONDIDO PELOS POTENCIAIS FORNECEDORES OU PRESTADORES PARTICIPANTES DO PROCESSO DE CONCORRÊNCIA DO HAPVIDA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS S.A (COMPANHIA) E É APLICÁVEL A TODOS OS CONTRATOS QUE SERÃO CELEBRADOS COM A COMPANHIA.

DADOS CADASTRAIS DA PESSOA JURÍDICA

Razão Social (Não utilizar nome fantasia)

Número do CNPJ

Endereço com CEP

Telefone / E-mail / Site

Nome do contato da empresa com a Companhia

Nome do representante legal da empresa fornecedora / prestadora

Data do preenchimento do Questionário

INFORMAÇÕES SOBRE O FORNECEDOR OU PRESTADOR

a) A empresa possui todas as licenças/alvarás de funcionamento.

SIM NÃO

b) A empresa está listada em Bolsa de Valores.

SIM NÃO

c) A empresa possui Código de Conduta / Ética.

SIM NÃO

d) A empresa possui Política de Brindes, Presentes e Entretenimento.

SIM NÃO

e) A empresa possui Política Anticorrupção/Antissuborno.

SIM NÃO

f) A empresa possui um Canal de Denúncias.

SIM NÃO

g) A empresa oferece treinamentos e/ou capacitação aos seus funcionários sobre os temas Anticorrupção e Ética.

SIM NÃO

h) A empresa, alguma organização a ela associada ou algum executivo, diretor ou líder foi objeto de qualquer alegação de fraude, deturpação, suborno, corrupção, evasão de divisas, lavagem de dinheiro, crimes tributários ou qualquer outra atividade relacionada a essas.*

SIM NÃO

*Caso a resposta do item (h) seja afirmativa, favor descrever detalhadamente:

i) A empresa se encontra em situação regular com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal.

SIM NÃO

j) A empresa respeita a legislação e declara não utilizar trabalho infantil e/ou trabalho forçado e/ou análogo à condição de escravo.

SIM NÃO

k) A empresa está ou esteve incluída em algum cadastro de restrição ou impedimento de contratar com a Administração Pública.*

SIM NÃO

*Caso a resposta do item (k) seja afirmativa, favor descrever detalhadamente.

l) A empresa mantém livros e registros contábeis que refletem de forma acurada suas transações.

SIM NÃO

m) Algum sócio, diretor, executivo sênior ou funcionário chave da empresa é considerado PEP (Pessoa Exposta Politicamente).*

SIM NÃO

*Caso a resposta do item (m) seja afirmativa, favor fornecer abaixo as informações a seguir:

Nome	
Cargo ou Função	
Nome da Empresa Pública, Público-privada ou Órgão Público	
Período de atividade	

n) A empresa possui sócio que é atualmente funcionário ou conselheiro de alguma das empresas do Hapvida Participações e Investimentos S.A.

SIM NÃO

*Caso a resposta do item (n) seja afirmativa, favor fornecer abaixo as informações sobre o funcionário:

Nome	
Número do CPF	
Área ou Setor em que trabalha na Companhia	
Atividade Desempenhada	

o) Algum(a) sócio(a) da empresa possui parente(s) (1º, 2º ou 3º grau ou parentesco por afinidade) que trabalhe(m) na Companhia.*

SIM NÃO

*Caso a resposta seja afirmativa, favor fornecer abaixo as informações abaixo sobre o(s) parente(s) do(a) sócio(a) que trabalha(m) na Companhia.

Nome	
Número do CPF	
Área ou Setor em que trabalha na Companhia	
Atividade Desempenhada	

ASSINATURA E DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO, na qualidade de representante legal da pessoa jurídica acima qualificada, a veracidade das informações acima prestadas e fico ciente, através deste documento, que a falsidade dessa declaração configura crime (art. 299) previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração e responsabilização na forma da Lei. Ademais, caso haja alterações nas respostas deste documento no curso da relação contratual, comprometo-me a comunicar o Hapvida Participações e Investimentos S.A.

_____/____,____ de _____ de 20____.
(Cidade / UF, data)

(Nome Legível e Cargo do Responsável pelo Preenchimento)

(Assinatura do Representante Legal)