



* Indica campo obligatorio

* 1. Confirme los datos que siguen:

Nombre de la Compañía J&J:
Nombre del patrocinador comercial:
Nombre de la persona de contacto:
Teléfono:
Dirección:

A continuación se indican las categorías de servicios que su Compañía prestará a J&J:

Intermediarios de logística:
Intermediarios de venta:
Intermediarios de licitación:
Grupos de presión:
Otros servicios de intermediarios:

A continuación se indica la forma de remuneración por los servicios que su empresa proporcionará a J&J:

* 2. ¿Hay que actualizar algún dato en la sección 1.0 anterior?

No
Sí

* 3. ¿Hay que actualizar su país en la lista que sigue?

No
Sí

* 4. ¿Dispone su Empresa de página web?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **4.1**, en caso negativo, consulte **5**.

4.1. Por favor, indique la dirección de la página web:

* 5. ¿Número total de empleados?

Entre 1 y 5
Entre 6 y 25
Más de 25

* 6. ¿Cuánto tiempo hace que ejerce su actividad empresarial?

Menos de 6 meses
De 6 meses a 2 años
De 2 años a 5 años
Más de 5 años

* 7. ¿Cuánto tiempo hace que presta servicios a J&J?

- Menos de 6 meses
- De 6 meses a 2 años
- De 2 años a 5 años
- Más de 5 años
- No aplicable: nuevo TPI de J&J

*Aviso: Si su empresa aún no ha proporcionado servicios a una empresa de J&J, seleccione "No aplica: nuevo TPI de J&J".

* 8. ¿Cuál es la forma de organización empresarial que corresponde a su Empresa?

- Unipersonal/propietario único
- Sociedad colectiva
- Sociedad o compañía de propiedad privada
- Sociedad o compañía de propiedad pública
- Otro: (describalo)

* 9. ¿Se tiene conocimiento de que alguno de los propietarios de su Empresa sea funcionario público?

- No
- Sí

* 10. Su Empresa, ¿es propiedad o está controlada, de forma total o parcial, por una entidad pública?

- No
- Sí

* 11. Su Empresa, ¿es propiedad de otra entidad?

- No
- Sí

En caso afirmativo, consulte **11.1**, en caso negativo, consulte **12**.

11.1. Indique el nombre de la entidad jurídica de su compañía matriz:

- * Nombre
- * Dirección
- * Ciudad
- * Estado/Provincia
- * Código postal
- * País

* **11.2.** ¿Su empresa matriz cotiza en bolsa en Estados Unidos?

- No
- Sí

* **12.** ¿Su Empresa cuenta con subsidiarias, filiales y/o entidades en las que su Empresa tiene una participación de control?

- No
- Sí

En caso afirmativo, consulte **12.1**. En caso negativo, consulte **13**.

12.1. Por favor, indique la denominación, el domicilio y el tipo de relación para cada subsidiaria, filial y/u otras entidades en las que posea una participación de control.

- * Nombre
- * Dirección
- * Ciudad
- * Estado/Provincia
- * Código postal
- * País
- * Relación

* **13.** Indique los nombres de todo el personal clave, propietarios o principales accionistas/socios y junta directiva en su Compañía.

- * Nombre
- * Apellidos
- * Función
- * Cargo

*Aviso: El personal clave son personas empleadas por el TPI, o afiliadas de otro modo con este, que realicen el trabajo requerido, influyeran o tomen decisiones importantes en el contexto de las relaciones del TPI con la empresa de J&J. Tales trabajos o decisiones pueden incluir, pero no se limitan a:

- Alcance de los servicios
- Finalización de la encuesta de debida diligencia
- Rendimiento práctico de los servicios
- Gestión y supervisión de los servicios, decisiones de dotación de personal
- Disposiciones financieras pertinentes

* **14.** ¿Se tiene conocimiento de que algún miembro del personal clave de su Empresa sea funcionario público?

- No
- Sí

En caso afirmativo, consulte **14.1**, en caso negativo, consulte **15**.

14.1. Por favor, indique el nombre de los miembros del personal clave que sean funcionarios públicos.

- * Nombre
- * Apellidos
- * Cargo del funcionario del gobierno

* **15.** Información bancaria: Por favor, indique el nombre y domicilio del banco en el que mantiene la cuenta comercial principal de la Empresa.

- * Nombre del banco
- * Dirección
- * Ciudad
- * Estado/provincia/distrito
- * Código postal
- * Por favor, seleccione el país donde está ubicado el banco.

* **16.** Volumen de negocio: Por favor, seleccione la opción que mejor refleje la facturación total anual aproximada de su Empresa en el ejercicio fiscal más reciente.

De 1 a 10 millones USD
De 1 a 10 millones USD
Más de 10 millones USD

* **17.** Volumen de negocio con la Compañía J&J: Por favor, seleccione la opción que mejor refleje el porcentaje aproximado de facturación total de su Empresa procedente de la Compañía J&J en el ejercicio fiscal más reciente.

Menos del 1 %
Entre el 1 % y el 25 %
Entre el 25 % y el 50 %
Más del 50 %
No aplicable: nuevo TPI de J&J

*Aviso: Si su empresa no ha proporcionado servicios a una empresa de J&J en el año fiscal más reciente, seleccione "No aplica: nuevo TPI de J&J".

* **18.** Su Empresa, ¿cuenta con un número o certificado de registro/inscripción comercial?

No (describa)
Sí

En caso afirmativo, consulte **18.1**, en caso negativo, consulte **19**.

18.1. Por favor, seleccione el tipo de registro de su Empresa:

Copia electrónica
Copia impresa

* **19.** Enumere todos los países en los que opera su Empresa (marque todas las opciones aplicables):

* **20.** Identifique los países específicos en que su Empresa trabajará para la Compañía J&J:

* **21.** Describa la experiencia y las cualificaciones de su Empresa en el campo de los servicios solicitados.

* **22.** ¿Dispone su Empresa de documentos que acrediten su experiencia y cualificaciones?

No
Sí

* **23.** ¿Solicitará su Empresa que el pago de los servicios prestados se efectúe a un tercero?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **23.1**, en caso negativo, consulte **24**.

23.1. Por favor, facilite una explicación acerca de pagos a favor de un tercero.

* **24.** J&J solicita que los pagos se efectúen exclusivamente en los países en los que se encuentre ubicada su empresa o en los que preste servicios a la empresa J&J. ¿Solicitará su empresa algún cambio respecto a este requisito? ¿Solicitará su empresa cualquier variación de esta obligación?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **24.1**, en caso negativo, consulte **25**.

24.1. Por favor, facilite una explicación acerca de pagos efectuados fuera del/de los país(es) donde se encuentra ubicada o realiza servicios para la Compañía J&J.

* **25.** ¿Acepta que no puede recibir ni recibirá pagos en efectivo ni obsequios por las actividades o los servicios prestados en nombre de J&J?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **26**, en caso negativo, consulte **25.1**.

25.1. Por favor, explique su solicitud que se le pague en efectivo o mediante obsequios.

* **26.** ¿Está de acuerdo con que no puede solicitar ni recibir pagos, ni cualquier otra forma de compensación, que no estén relacionados con los servicios prestados?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **27**, en caso negativo, consulte **26.1**.

26.1. Por favor, explique la solicitud de recibir pagos no relacionados con los servicios prestados.

* **27.** ¿Dispone su Empresa de un código de conducta/ética, por escrito?

No (describa)
Sí

* **28.** *¿Dispone su Empresa de un programa formal de ética y compliance?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **28.1**, en caso negativo, consulte **29**.

28.1. ¿Dispone su Empresa de un compliance officer?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **28.2**, en caso negativo, consulte **29**.

28.2. Indique el nombre del encargado de cumplimiento de su Compañía:

- * Nombre
- * Segundo nombre
- * Apellidos
- * Años en el cargo

* **29.** ¿Dispone su Empresa de una función de auditoría interna o un sistema de controles internos?

No
Sí

* **30.** ¿Dispone su Empresa de una política anticorrupción para empleados?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **30.1**, en caso negativo, consulte **31**.

30.1. La política anticorrupción de su Empresa, ¿aborda las comisiones ilegales, el soborno y la corrupción en relación con funcionarios públicos, proveedores, distribuidores o contratistas?

No
Sí

* **31.** ¿Acepta su Empresa cumplir la siguiente política anticorrupción de J&J en caso de una potencial relación con la Compañía J&J?

- Obligación de cumplir las leyes anticorrupción aplicables.

No (describa)
Sí

- El derecho de la empresa de J&J para terminar la relación por cualquier infracción de las leyes anticorrupción.

No (describa)
Sí

- Derecho de la Compañía J&J a auditar sus libros y registros relevantes relacionados con los servicios prestados a J&J

No (describa)
Sí

- Obligación de que una persona designada al efecto reciba formación anticorrupción por parte de la Compañía J&J, y de que forme a los empleados de su Empresa que presten servicios en virtud de la relación establecida

No (describa)
Sí

- Obligación de proporcionar una certificación periódica con respecto a estos principios

No (describa)
Sí

* **32.** Sus interacciones o transacciones empresariales en nombre de J&J incluyen:

- A. Profesionales sanitarios (HCP) que trabajan en hospitales públicos/gubernamentales fuera de Estados Unidos (OUS)
- B. Funcionarios públicos (GO), ministerios y/o agencias gubernamentales fuera de Estados Unidos (OUS)
- C. Profesionales sanitarios (HCP) que trabajan en consultas privadas fuera Estados Unidos (OUS), sin vinculación ni conexión alguna con la administración

Si la respuesta es A o B, consulte **32.1**, si la respuesta es C, consulte **33**.

32.1 ¿Tiene alguno de los funcionarios del gobierno mencionados en su respuesta, autoridad para tomar una decisión, ejercer cierta influencia sobre ella o hacer una recomendación respecto a lo siguiente? (Marque todas las opciones que apliquen)

- Precios de los productos de J&J
- Estado de aprobación de uso de los productos de J&J
- Reembolso de productos de J&J
- Compra de productos de J&J para empresas, instituciones, organizaciones, etc.
- Cualesquiera otros registros, licencias o autorizaciones relacionados con intereses comerciales de J&J
- Cualesquiera otros registros, licencias o autorizaciones relacionados con intereses comerciales de J&J
- Ninguna de las anteriores

*** 33.** ¿Realizará su empresa pagos a funcionarios del gobierno o profesionales de la atención sanitaria en nombre de o a beneficio de una empresa de J&J (por ejemplo, por servicios prestados, reembolso de gastos de viajes, etc.) como parte de unos servicios previstos razonablemente o requeridos por contrato con la Compañía de J&J?

- No (desconocido)
- Sí

En caso afirmativo, consulte **33.1**, en caso negativo, consulte **34**.

33.1. Por favor, proporcione detalles adicionales acerca de los pagos a GO o HCP en nombre o en beneficio de la Compañía J&J.

*** 34.** ¿Alguien del personal clave actualmente tiene o ha ocupado previamente alguna de las siguientes posiciones (Marque todas las opciones que apliquen)?

- Funcionario electo o designado, empleado, agente o representante de una institución o agencia gubernamentales o de una empresa pública o controlada por el gobierno
- Funcionario de partido político
- Candidato a cargo político
- Funcionario, agente o empleado de una organización internacional pública o con financiación pública (por ejemplo, ONU, FMI, OMS, etc.)
- Ninguna de las anteriores

Si la selección no corresponde a “Ninguna de las anteriores”, consulte **35**, si corresponde a “Ninguna de las anteriores”, consulte **36**.

*Aviso: El personal clave incluye a aquellas personas de su organización que supervisarán sus servicios para J&J.

*** 35.** ¿Puede cualquier persona clave tomar o influir en la toma de decisiones o recomendaciones relacionadas con (marque todas las opciones que apliquen)?

- Precios de los productos de J&J
- Estado de aprobación de uso de los productos de J&J
- Reembolso de productos de J&J
- Compra de productos de J&J para empresas, instituciones, organizaciones, etc.
- Aprobación de registros, licencias u otras autorizaciones relacionados con productos de J&J
- Cualesquiera otros registros, licencias o autorizaciones relacionados con intereses comerciales de J&J
- Ninguna de las anteriores

35.1. Por favor, indique el nombre y cargo de cada uno de los miembros del personal clave que actualmente ocupe (o haya ocupado con anterioridad) un cargo público.

- * Nombre
- * Apellidos
- * Título del puesto

* **36.** ¿Algún familiar del personal clave actualmente tiene o ha ocupado previamente alguna de las siguientes posiciones (marque todas las opciones que apliquen)?

- Funcionario electo o designado, empleado, agente o representante de una institución o agencia gubernamentales o de una empresa pública o controlada por el gobierno
- Funcionario de partido político
- Candidato a cargo político
- Funcionario, agente o empleado de una organización internacional pública o con financiación pública (por ejemplo, ONU, FMI, OMS, etc.)
- Ninguna de las anteriores

Si la selección no corresponde a “Ninguna de las anteriores”, consulte **37**, si corresponde a “Ninguna de las anteriores”, consulte **38**.

* **37.** ¿Puede algún familiar del personal clave tomar o influir en la toma de decisiones o recomendaciones relacionadas con (marque todas las opciones que apliquen)?

- Precios de los productos de J&J
- Estado de aprobación de uso de los productos de J&J
- Reembolso de productos de J&J
- Compra de productos de J&J para empresas, instituciones, organizaciones, etc.
- Aprobación de registros, licencias u otras autorizaciones relacionados con productos de J&J
- Cualesquiera otros registros, licencias o autorizaciones relacionados con intereses comerciales de J&J
- Ninguna de las anteriores

37.1. Por favor, provea el nombre, el título del puesto y la descripción de la relación de cada miembro de la familia para cada personal clave.

- * Nombre
- * Apellidos
- * Título del puesto
- * Descripción de la relación y de la agencia gubernamental

* **38.** ¿Algún organismo y/o funcionario público le ha pedido a usted o a su Compañía que efectúen pagos extracontractuales y/o la entrega artículos de valor con respecto a la relación con J&J?

- No (No aplicable: nuevo TPI de J&J)
- Sí

Tanto si la respuesta es afirmativa como si es negativa, consulte **39**; Nuevo TPI de J&J, consulte **41**.

*Aviso: Cuando considere su respuesta, no tenga en cuenta los pagos relacionados con impuestos, titularidades y tasas de aduana.

* **39.** ¿Algún organismo y/o funcionario público le ha pedido a usted o a su Empresa que intervenga un proveedor específico con respecto a cualesquiera contratos de J&J?

- No
- Sí

Si es 38 o 39 = Sí, consulte **40**; si es 38 y 39 = No, consulte **41**.

* **40.** ¿Tiene alguno de los funcionarios del gobierno mencionados en su respuesta, autoridad para tomar una decisión, ejercer cierta influencia sobre ella o hacer una recomendación respecto a lo siguiente? (Marque todas las opciones que apliquen)

- Precios de los productos de J&J
- Estado de aprobación de uso de los productos de J&J
- Reembolso de productos de J&J
- Compra de productos de J&J para empresas, instituciones, organizaciones, etc.
- Aprobación de registros, licencias u otras autorizaciones relacionados con productos de J&J
- Cualesquiera otros registros, licencias o autorizaciones relacionados con intereses comerciales de J&J
- Ninguna de las anteriores

Si la selección es cualquier otra diferente a “Ninguna de las anteriores”, consulte **40.1**.

Si es “Ninguna de las anteriores”, consulte **41**.

40.1. Por favor, indique el puesto de cada uno de los funcionarios públicos con autoridad para tomar decisiones (o influir en ellas) o realizar recomendaciones.

- * Nombre
- * Apellidos
- * Título del puesto

* **41.** ¿Prevé utilizar subintermediarios para realizar el trabajo requerido en nombre de la Compañía J&J?

- No
- Sí

En caso afirmativo, consulte **41.1**, en caso negativo, consulte **42**.

41.1. ¿Qué tipo de servicios prestarán los subintermediarios?

Intermediarios de venta (SI):

SI: Ayuda en la búsqueda de oportunidades para la venta de productos o servicios de la Compañía J&J

SI: Asume la propiedad del inventario

SI: El Intermediario de Ventas y J&J son propietarios del inventario de forma conjunta

SI: Gestiona la facturación de clientes

SI: Gestiona el almacenamiento

SI: Gestiona las entregas

SI: Gestiona el cobro de deudas

SI: Gestiona la relación con los clientes

SI: Gestiona la actividad de marketing y ventas, prestándole J&J apoyo en marketing

SI: Gestiona la actividad de marketing y ventas, sin que J&J le preste apoyo en marketing

SI: El intermediario y J&J comparten las actividades de ventas y las relaciones con los clientes. J&J presta apoyo en marketing.

SI: Otras actividades o servicios (indique cuáles)

Intermediarios de logística (LI):

LI: Responsable del almacenamiento

LI: Responsable de las entregas

LI: Responsable del cobro de deudas

LI: Actúa en nombre de J&J en el despacho de las mercancías en la cadena de ventas a través de Aduanas y otras administraciones públicas (Agentes de Aduanas)

LI: Actúa en nombre de J&J en la tramitación del envío de artículos en la cadena de ventas (despacho de carga) (por vía terrestre, marítima o aérea)

LI: Interactúa directamente con los HCP/GO para coordinar la entrega y/o recogida en las instalaciones del cliente (por ejemplo, hospitales)

LI: Otras actividades o servicios (indique cuáles)

Intermediarios de licitación (TI):

TI: Interactúa en nombre de J&J en procesos de contratación pública (licitaciones)

TI: Otras actividades o servicios (indique cuáles)

Grupos de presión:

Grupos de presión: Interactúa con los GO en nombre de J&J en relación con acciones o planes gubernamentales que puedan afectar a los intereses de las Compañías J&J

Grupos de presión: Otras actividades o servicios (indique cuáles)

Otros servicios de intermediarios:

Otro: Organizaciones de investigación clínica/por contrato ("CRO")

Otro: Asesores regulatorios

Otro: Agencias de viajes (distintas a AMEX)

Otro: Planificador de reuniones

Otro: Agencia de medios de comunicación

Otro: El Intermediario coordina visitas a las instalaciones para los HCP/GO (incluidas las inspecciones de organismos reguladores)

Otro: Otras actividades o servicios (indique cuáles)

41.2. ¿Cuántos subintermediarios prevé utilizar?

Entre 1 y 5

Más de 5

41.3. ¿Alguno de los subintermediarios interactuará con HCPs o funcionarios públicos en nombre de la Compañía J&J?

No

Sí

En caso afirmativo, consulte **41.4**, en caso negativo, consulte **41.5**.

44.1. Por favor, explique la interacción del subintermediario con los HCP o funcionarios públicos.

41.5. La Compañía J&J, ¿intervendrá directamente en la selección, aprobación, gestión o supervisión de cualquier subintermediario que su Empresa utilice?

No

Sí

En caso afirmativo, consulte **41.6**, en caso negativo, consulte **41.7**.

41.6. Proporcione el nombre y la información de contacto del subintermediario:

- * Nombre del subintermediario
- * Nombre del contacto
- * Apellidos del contacto
- * Correo electrónico de contacto

41.7. ¿Alguno de dichos subintermediarios realizará, aproximadamente, la mitad o más de las obligaciones contractuales en virtud del potencial contrato?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **41.8**, en caso negativo, consulte **41.9**.

41.8. Proporcione el nombre y la información de contacto del subintermediario:

- * Nombre del subintermediario
- * Nombre del contacto
- * Apellidos del contacto
- * Correo electrónico de contacto

44.1. ¿Alguno de dichos subintermediarios generará, aproximadamente, la mitad o más de la facturación anual de su Empresa?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **41.10**, en caso negativo, consulte **41.11**.

41.10. Proporcione el nombre y la información de contacto del subintermediario:

- * Nombre del subintermediario
- * Nombre del contacto
- * Apellidos del contacto
- * Correo electrónico del contacto

41.11. ¿Alguno de los subintermediarios está o ha sido recomendado por un funcionario público, organismo público u organización política?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **41.12**, en caso negativo, consulte **42**.

41.12. Proporcione el nombre y la información de contacto del subintermediario

- * Nombre del subintermediario
- * Nombre del contacto
- * Apellidos del contacto
- * Correo electrónico del contacto

* **42.** ¿Dispone su Compañía de las licencias necesarias para prestar los servicios solicitados por la Compañía J&J?

No/No procede (describa)
Sí

* **43.** ¿Alguno de los empleados de su Empresa que prestará servicios a la Compañía J&J ha sido objeto de sanciones regulatorias, multas, exclusiones y/o suspensiones profesionales en relación con sobornos, blanqueo de capitales, fraude u otros delitos relevantes?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **43.1**, en caso negativo, consulte **44**.

43.1. Por favor, describa los hechos y las medidas correctivas adoptadas.

* **44.** ¿Usted, sus directivos o sus agentes han estado implicados en investigaciones relacionadas con soborno, blanqueo de capitales, fraude u otros delitos graves en los últimos cinco años?

No
Sí

En caso afirmativo, consulte **44.1**; En caso negativo consulte Formación.

44.1. Por favor, describa de forma general los hechos.

Únicamente a título informativo