



* Indica un campo **obligatorio**

* 1. Confirme los siguientes puntos:

Nombre de la empresa J&J:
Nombre del patrocinante empresarial:
Nombre de contacto:
Teléfono:
Dirección:

A continuación se enlistan la(s) categoría(s) de servicios que su empresa le brindará a J&J:

Intermediarios de logística:
Intermediarios de ventas:
Intermediarios de licitaciones:
Grupos de presión:
Otros servicios intermediarios:

A continuación se encuentra el formulario de compensación para los servicios que su empresa le proveerá a J&J:

* 2. ¿Alguna parte de la información mencionada en 1.0 requiere actualización?

No
Sí

* 3. ¿Su país en la lista a continuación necesita actualización?

No
Sí

* 4. ¿Tiene sitio web su Compañía?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. 4.1; si la respuesta es No, siga con la P. 5.

4.1. Por favor, ingrese la dirección del sitio web.

* 5. ¿Cuántos empleados tiene la Compañía en total?

1 a 5
6 a 25
Más de 25

* 6. ¿Hace cuánto tiempo que opera?

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

* 7. ¿Hace cuánto tiempo que la Compañía presta servicios a J&J?

- Menos de 6 meses
- De 6 meses a 2 años
- De 2 a 5 años
- Más de 5 años
- No aplica: nuevo intermediario (TPI) de J&J

*Nota: Si su Compañía aún no ha prestado servicios a una compañía de J&J, seleccione “No aplica: nuevo intermediario (TPI) de J&J”

* 8. ¿Qué tipo de empresa es su Compañía?

- Propietario/único dueño
- Sociedad
- Corporación o compañía privada
- Corporación o compañía pública
- Otros: (Por favor, describa)

* 9. ¿Se sabe si alguno de los dueños de su Compañía es funcionario del gobierno?

- No
- Sí

* 10. ¿Es su compañía controlada o pertenece, de forma parcial o total, por una entidad gubernamental?

- No
- Sí

* 11. ¿Su Compañía es propiedad de otra entidad?

- No
- Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. 11.1; si la respuesta es No, siga con la P. 12.

11.1. Proporcione el nombre de la entidad legal de su empresa matriz:

- * Nombre de la empresa matriz
- * Dirección de la empresa matriz
- * Ciudad de la empresa matriz
- * Estado/provincia/distrito de la empresa matriz
- * Código postal de la empresa matriz
- * País de la empresa matriz

*11.2. ¿Su empresa matriz cotiza en bolsa en los EE. UU.?

- No
- Sí

* 12. ¿Su Compañía tiene subsidiarias, afiliadas o entidades en las que tiene una participación mayoritaria?

- No
- Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. 12.1. Si la respuesta es No, vaya a la P. 13.

12.1. Indique el nombre legal, la dirección y el tipo de relación para cada una de las subsidiarias, afiliadas u otras entidades en las que su Compañía posee una participación mayoritaria.

- * Nombre legal de la Compañía
- * Dirección
- * Ciudad
- * Estado/provincia/distrito
- * Código postal
- * País
- * Relación

* **13.** Enumere los nombres de todo el personal clave, propietarios y/o accionistas/socios y la Junta directiva en su empresa.

- * Nombre
- * Apellido
- * Función
- * Cargo

*Nota: El personal clave es el personal empleado por o afiliado con el intermediario que realiza el trabajo requerido o tiene influencia o toma decisiones importantes en el contexto de la relación del intermediario con la compañía de J&J. Ese trabajo o esas decisiones pueden incluir, pero no se limitan a:

- Alcance de los servicios
- Terminación de la encuesta de due diligence
- Desempeño práctico de servicios
- Gestión y supervisión de servicios, incluidas las decisiones de personal
- Acuerdos financieros relevantes

* **14.** ¿Se tiene conocimiento de que algún miembro del personal clave de su Compañía es funcionario del gobierno?

- No
- Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **14.1**; si la respuesta es No, siga con la P. **15**.

14.1. Por favor, enumere los nombres de los miembros del personal clave que son funcionarios del gobierno.

- * Nombre
- * Apellido
- * Funcionario de gobierno
- * Función

* **15.** Información bancaria: Indique el nombre y la dirección del banco en el que se encuentra su principal cuenta comercial.

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

* **16.** Volumen de las operaciones: Por favor, seleccione la alternativa que mejor refleje los ingresos anuales aproximados de su Compañía en el año fiscal más reciente.

- 0 a 1 millón USD
- 1 a 10 millones USD
- Más de 10 millones USD

* **17.** Operaciones con la Compañía de J&J: Por favor, seleccione la alternativa que mejor el porcentaje aproximado de los ingresos totales de su Compañía relacionados con la Compañía de J&J en el año fiscal más reciente.

- Menos del 1 %
- Entre el 1 % y el 25 %
- Entre el 25 % y el 50 %
- Más del 50 %
- No aplica: nuevo intermediario (TPI) de J&J

*Nota: Si su compañía no ha prestado servicios a una Compañía de J&J en el año fiscal más reciente, seleccione "No aplica: nuevo intermediario (TPI) de J&J"

* **18.** ¿Su Compañía cuenta con un número o certificado de registro/inscripción comercial?
No (explique)
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **18.1**; si la respuesta es No, siga con la P. **19**.

18.1. Por favor, seleccione el tipo de registro de su Compañía.
Copia electrónica
Copia impresa

* **19.** Enumere todos los países en los que opera su Compañía (marque todas las opciones que apliquen).

* **20.** Identifique los países en los que su Compañía trabajará en forma específica para la Compañía de J&J.

* **21.** Provea una descripción de la experiencia y las calificaciones de su Compañía en el campo de los servicios solicitados.

* **22.** ¿Su Compañía tiene documentos de respaldo que apoyen su experiencia y sus calificaciones?
No
Sí

* **23.** ¿Su Compañía solicitará que el pago por los servicios que prestese efectúe a otra parte?
No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **23.1**; si la respuesta es No, siga con la P. **24**.

23.1. Por favor, provea una explicación respecto de los pagos a otra parte.

* **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. ¿Su empresa desea solicitar algún cambio con respecto a dicho requisito?
No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **24.1**; si la respuesta es No, siga con la P. **25**.

24.1. Por favor, provea una explicación respecto de los pagos que se efectúan fuera de los países donde se encuentra ubicada o donde opera para la Compañía de J&J.

* **25.** ¿Usted está de acuerdo con no recibir pagos en efectivo ni obsequios por las actividades desarrolladas o los servicios prestados en nombre de J&J?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **26**; si la respuesta es No, siga con la P. **25.1**.

25.1. Por favor, provea una explicación con respecto a las solicitudes de que se efectúen pagos en efectivo o con obsequios.

* **26.** ¿Usted está de acuerdo con que no puede solicitar ni recibir pagos, ni ningún otro tipo de compensación, que no estén relacionados con los servicios prestados?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **27**; si la respuesta es No, siga con la P. **26.1**.

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

* **27.** ¿Su Compañía cuenta con un código de conducta/código de ética escrito?

No (explique)
Sí

* **28.** En su Compañía, ¿se ha implementado un programa formal de ética y cumplimiento?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **28.1**; si la respuesta es No, siga con la P. **29**.

28.1. ¿Su Compañía cuenta con un oficial de cumplimiento?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **28.2**; si la respuesta es No, siga con la P. **29**.

28.2. Proporcione el nombre del funcionario de cumplimiento de su empresa:

- * Nombre
- * Segundo nombre
- * Apellido
- * Años en la función

* **29.** ¿Su Compañía cuenta con una función de auditoría interna o un sistema de controles internos?

No
Sí

* **30.** ¿Su Compañía ha implementado una política anticorrupción para empleados?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **30.1**; si la respuesta es No, siga con la P. **31**.

30.1. ¿La política anticorrupción de su Compañía aborda cuestiones relacionadas con las "comisiones ocultas", el soborno y la corrupción de funcionarios del gobierno, suplidores, vendedores o contratistas?

No
Sí

* **31.** ¿Su Compañía está de acuerdo con cumplir con las siguientes políticas anticorrupción de J&J en caso de una relación con la Compañía de J&J?

- Un requisito de cumplir con las leyes anticorrupción;

No (explique)
Sí

- Derecho de la Compañía de J&J de terminar la relación en caso de violaciones a las disposiciones anticorrupción;

No (explique)
Sí

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

No (explique)
Sí

- La obligación de que una persona designada reciba capacitación relacionada con la anticorrupción por parte de la Compañía de J&J y de capacitar a los empleados de su Compañía que prestan servicios en virtud de la relación;

No (explique)
Sí

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

No (explique)
Sí

* **32.** Sus interacciones o transacciones comerciales en representación de J&J incluyen:

- A. Profesionales de la salud (HCP) fuera de los Estados Unidos (OUS) que trabajan en prácticas privadas sin conexión con el gobierno
- B. Funcionarios (GO), departamentos o agencias del gobierno fuera de los Estados Unidos (OUS)
- C. Profesionales de la salud (HCP) fuera de los Estados Unidos (OUS) que trabajan en hospitales públicos/gubernamentales

Si la respuesta es A o B, siga con la P. **32.1**; si la respuesta es C, siga con la P. **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 del formulario de los productos de J&J
Reembolso de los productos de J&J
Compra de productos J&J para empresas, instituciones, organizaciones, etc.
Aprobación de registros, permisos u otras autorizaciones relacionadas con los productos de J&J
Cualquier otro tipo de registros, permisos o autorizaciones relacionadas con los intereses comerciales de J&J
Ninguna de las respuestas anteriores

* **33.** ¿Su empresa efectuará pagos a GO o HCP en representación o para el beneficio de J&J (por ejemplo, por servicios prestados, reembolso de gastos de viaje, etc.) como parte de los servicios contractuales anticipados o requeridos razonablemente con la empresa J&J? (Si no lo sabe, seleccione “No”)

No (no sabe)
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **33.1**; si la respuesta es No, siga con la P. **34**.

33.1. Por favor, provea detalles adicionales con respecto a los pagos a GO o HCP en nombre y a beneficio de la Compañía de J&J.

* **34.** ¿El personal clave retendrá actualmente o habrá retenido previamente alguna de las siguientes posiciones (marque todas las opciones aplicables)?

Funcionario elegido o designado, empleado, representante de alguna agencia o institución del gobierno o empresa de propiedad del gobierno o controlada por el gobierno
Funcionario de partido político
Candidato para un cargo político
Funcionario, representante o empleado de una organización con fondos públicos u organización pública internacional (como NU, FMI, OMS, etc.)
Ninguna de las respuestas anteriores

Si la selección es una opción distinta de “ninguna de las anteriores”, siga con la P. **35**; si selecciona “ninguna de las anteriores”, siga con la P. **36**.

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

* **35.** ¿Alguna persona entre el personal clave pueden tomar o influenciar decisiones o hacer recomendaciones respecto a (marque todas las respuestas correspondientes)?

Precio de productos J&J
Formulario terapéutico de productos J&J
Reembolso de los productos de J&J
Compra de productos J&J para empresas, instituciones, organizaciones, etc.
Aprobación de registros, permisos u otras autorizaciones relacionadas a productos J&J
Cualquier otro registro, permiso o autorización relacionada a los intereses comerciales de J&J
Ninguna de las respuestas anteriores

35.1. Indique el nombre y el cargo de cada uno de los miembros del personal clave que actualmente ocupa (u ocupó con anterioridad) un cargo público.

- * Nombre
- * Apellido
- * Nombre del cargo

* **36.** ¿Los familiares del personal clave tienen actualmente o han tenido previamente alguna de las siguientes posiciones (marque todas las opciones aplicables)?

Funcionario elegido o designado, empleado, representante de alguna agencia o institución del gobierno o empresa de propiedad del gobierno o controlada por el gobierno

Funcionario de partido político

Candidato para un cargo político

Funcionario, representante o empleado de una organización con fondos públicos u organización pública internacional (como NU, FMI, OMS, etc.)

Ninguna de las respuestas anteriores

Si la selección es una opción distinta de “ninguna de las anteriores”, siga con la P. **37**; si selecciona “ninguna de las anteriores”, siga con la P. **38**.

* **37.** ¿Algún familiar del personal clave puede tomar o influenciar decisiones o hacer recomendaciones respecto a (marque todas las opciones aplicables)?

Precio de productos J&J

Formulario terapéutico de productos J&J

Reembolso de los productos de J&J

Compra de productos J&J para empresas, instituciones, organizaciones, etc.

Aprobación de registros, permisos u otras autorizaciones relacionadas a productos J&J

Cualquier otro registro, permiso o autorización relacionada a los intereses comerciales de J&J

Ninguna de las respuestas anteriores

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

* Nombre

* Apellido

* Nombre del cargo

* Descripción de la relación y la agencia gubernamental

* **38.** ¿Le ha pedido un organismo gubernamental y/o funcionario gubernamental a usted o a su empresa que realice pagos extracontractuales y/o provea ítems de valor con respecto a la relación con J&J?

No aplica: nuevo intermediario (TPI) de J&J

Sí

Sí o No, siga con la P. **39**; nuevo TPI de J&J, siga con la P. **41**.

*Nota: Al considerar su respuesta, desestime los pagos relacionados con impuestos, cargos y tarifas de aduana.

* **39.** ¿Algún organismo o funcionario del gobierno le ha pedido a usted o a su Compañía que permitan la participación de un proveedor específico en lo que respecta a los contratos de J&J?

No

Sí

Si la respuesta de 38 o 39 = Sí, siga con la P. **40**; si la respuesta de 38 y 39 = No, siga con la P. **41**.

* 40. ¿Alguno de los funcionarios gubernamentales a los que hace referencia en su respuesta tiene autoridad de tomar o influenciar decisiones o hacer recomendaciones respecto a (marque todas las respuestas correspondientes)?

Precio de productos J&J

Formulario terapéutico de productos J&J

Reembolso de los productos de J&J

Compra de productos J&J para empresas, instituciones, organizaciones, etc.

Aprobación de registros, permisos u otras autorizaciones relacionadas a productos J&J

Cualquier otro registro, permiso o autorización relacionada a los intereses comerciales de J&J

Ninguna de las respuestas anteriores

Si la selección es una opción distinta de “ninguna de las anteriores”, siga con la P. 40.1.

Si selecciona “ninguna de las anteriores”, siga con la P. 41.

40.1. Proporcione el nombre y el nombre del cargo de cada funcionario de gobierno que tenga autoridad para tomar o influenciar decisiones o recomendaciones.

* Nombre

* Apellido

* Nombre del cargo

* 41. ¿Anticipa que va a utilizar subintermediarios para desempeñar el trabajo requerido en nombre de la Compañía de J&J?

No

Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. 41.1; si la respuesta es No, siga con la P. 42.

41.1. ¿Qué tipo de servicios le proveerán los subintermediarios?

Intermediarios de ventas (SI):

SI: Asiste en la solicitud de negocios para la venta de los productos o servicios de la empresa J&J

SI: Posee la titularidad del inventario

SI: Inventario propiedad conjunta del intermediario de ventas y J&J

SI: Maneja la facturación de los clientes

SI: Maneja el depósito

SI: Maneja las entregas

SI: Maneja la recolección de deudas

SI: Maneja las relaciones con los clientes

SI: Maneja las actividades de mercadotecnia y ventas con el soporte de mercadotecnia de J&J

SI: Maneja las actividades de mercadotecnia y ventas sin el soporte de mercadotecnia de J&J

SI: El intermediario de ventas y J&J comparten las actividades de ventas y relaciones con clientes, con el soporte de mercadotecnia de J&J

SI: Otras actividades o servicios (describa)

Intermediarios de logística (LI):

LI: Responsables del depósito

LI: Responsable de los envíos

LI: Responsables de la recolección de deudas

LI: Actúa en nombre de J&J al despachar los bienes en la cadena de ventas a través de Aduana y demás agencias gubernamentales (Despachante de aduanas)

LI: Actúa en nombre de J&J al organizar el envío de bienes en la cadena de ventas (transportistas - por tierra, mar o aire)

LI: Interactúan de manera directa con los HCP (Health Care Professionals, Profesionales de la Salud)/GO (Government Organizations, Organizaciones Gubernamentales) para coordinar el envío y/o la recolección en los centros de los clientes (por ejemplo, hospitales)

LI: Otras actividades o servicios (describa)

Intermediarios de licitaciones (TI):

TI: Interactúa en nombre de J&J en un proceso de compra pública (licitaciones)

TI: Otras actividades o servicios (describa)

Grupos de presión:

Grupos de presión: Interactúan con GO en nombre de J&J en relación a las acciones gubernamentales o planes que podrían tener un impacto en los intereses de las empresas J&J

Grupos de presión: Otras actividades o servicios (describa)

Otros servicios intermediarios:

Otros: Organizaciones de investigación contratadas/clínicas (Contract/Clinical Research Organizations, CRO)

Otros: Asesores regulatorios

Otros: Agentes de viaje (no AMEX)

Otros: Organizador de reuniones

Otros: Agencia de comunicación

Otros: El intermediario organiza las visitas de HCP/GO al sitio (incluyendo las inspecciones de agencias regulatorias)

Otros: Otras actividades o servicios (describa)

41.2. ¿Cuántos subintermediarios usted espera utilizar?

1 a 5

Más de 5

41.3. ¿Alguno de los subintermediarios interactuará con los HCP o con los funcionarios del gobierno en nombre de la Compañía de J&J?

No

Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **41.4**; si la respuesta es No, siga con la P. **41.5**.

41.4. Por favor, explique la interacción del subintermediario con los HCP o con los funcionarios del gobierno.

41.5. ¿La Compañía de J&J tendrá una función directa en la selección, aprobación, administración o supervisión de los subintermediarios que usted utilizará?

No

Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **41.6**; si la respuesta es No, siga con la P. **41.7**.

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

- * Nombre de subintermediario
- * Nombre de contacto
- * Apellido de contacto
- * Correo electrónico de contacto

41.7. ¿Alguno de los subintermediarios desempeñará aproximadamente la mitad o más de las obligaciones contractuales en virtud del acuerdo esperado?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. 41.8; si la respuesta es No, siga con la P. 41.9.

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

- * Nombre de subintermediario
- * Nombre de contacto
- * Apellido de contacto
- * Correo electrónico de contacto

41.9. ¿Alguno de los subintermediarios generarán aproximadamente la mitad o más de los ingresos anuales de su Compañía?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. 41.10; si la respuesta es No, siga con la P. 41.11.

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

- * Nombre de subintermediario
- * Nombre de contacto
- * Apellido de contacto
- * Correo electrónico de contacto

41.11. ¿Alguno de los subintermediarios de su Compañía fue recomendado por un funcionario del gobierno, un organismo del gobierno o una organización política?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. 41.12; si la respuesta es No, siga con la P. 42.

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

- * Nombre de subintermediario
- * Nombre de contacto
- * Apellido de contacto
- * Correo electrónico de contacto

* 42. ¿Su empresa tiene las licencias requeridas para realizar los servicios requeridos por J&J Company?

No/No aplica (explique)
Sí

* **43.** ¿Alguno de los empleados de la Compañía que prestarán servicios a la Compañía de J&J han recibido sanciones regulatorias , penalidades, exclusiones o suspensiones profesionales en relación con sobornos, lavado de dinero, fraude u otros delitos pertinentes?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **43.1**; si la respuesta es No, siga con la P. **44**.

43.1. Por favor, describa las circunstancias y las medidas correctivas que se han tomado.

* **44.** ¿Usted, su gerencia o sus representantes han estado implicados en alguna investigación relacionada a sobornos, lavado de activos, fraude u otros delitos graves en los últimos 5 años?

No
Sí

Si la respuesta es Sí, siga con la P. **44.1**; si la respuesta es No, vaya a capacitación.

44.1. Por favor proporcione una descripción general de las circunstancias.

Únicamente a título informativo