**PROCEDIMENTO DE AVALIAÇÃO DE INTEGRIDADE**

**Etapa 1 – Questionário de diligência de SUAPE**

SUAPE é comprometido com a condução idônea de sua atividade econômica, atentando para a legislação vigente. Em decorrência desse compromisso inarredável, é necessária a realização de processo prévio de diligência como condição para, dentre outras, a celebração, por SUAPE, de contratações, doações para entidades filantrópicas ou patrocínios em geral.

Como parte desse processo, requer-se resposta satisfatória às perguntas abaixo dispostas, juntamente com zelo para com o cumprimento do Programa de Integridade, Gestão de Riscos e Controles Internos de SUAPE.As respostas devem ser apresentadas nos campos respectivamente disponibilizados ou, caso não haja espaço suficiente no campo disposto, em documento apartado, contanto que devidamente numerado conforme o questionário e fazendo-lhe menção expressa (“Respostas ao questionário de diligência de Suape”).

Quanto ao seu conteúdo, as respostas devem ser concisas e pertinentes ao indagado, incluindo cópias autênticas de documentos, quando se solicitar documentação. Na impossibilidade de se responder a algum item, é imprescindível a apresentação de justificativa – no campo do questionário ou em documento apartado.

Salvo se expressamente exigido, todos os questionamentos deverão ser interpretados abrangendo um período de até 5 (cinco) anos pretéritos ao seu preenchimento. Assim, se, por exemplo, o contrato está em trâmite no ano de 2017, informações tocantes até 2012 são pertinentes.

A pessoa jurídica avaliada deverá responder ao questionário na íntegra, bem como apresentar os documentos solicitados e demais que se julgarem necessários, na maneira que for instruída.

Caso algum questionamento não seja aplicável, deve-se expor as razões e motivos. A ausência de respostas e justificativas será interpretada como preenchimento insatisfatório do questionário, obstando temporariamente – até a regularização – a celebração contratual, podendo acarretar questionamentos adicionais, implicando prazos mais longos para a formalização da contratação, doação ou patrocínio.

Se persistirem dúvidas relativas ao preenchimento do questionário, o Colaborador da Suape responsável pelo processo de avaliação deverá ser contatado para dirimi-las e instruir o Terceiro a contento.

Caso SUAPE julgue necessário, novos documentos poderão ser solicitados. Por fim, caso subsista alguma dúvida quanto a conceito de palavras-chave empregadas, deve-se consultar o “Glossário” do Programa de Integridade para obter maiores informações.

|  |
| --- |
| 1. DADOS GERAIS DA PESSOA JURÍDICA |
| Razão social e tipo societário (S/A, Ltda., dentre outros): |
| CNPJ: | Sítio eletrônico: |
| Endereço e data de constituição da sociedade: |
| Número de empregados da empresa: |
| Objeto social, ramo de atividade e serviço a ser prestado: |
| Países e localidades nos quais a pessoa jurídica atua: |

\*\*\*

|  |
| --- |
| 2. REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA PARA CONTATO |
| Nome completo: |
| CPF: | RG: |
| Telefone Fixo (com DDD): | TelefoneCelular (com DDD): |
| Correio eletrônico: |  |
| Nacionalidade: |
| Cargo: |

\*\*\*

|  |
| --- |
| 3. HISTÓRICO DA SOCIEDADE |
| 3.1 Há quantos anos a sociedade exerce as atividades que Suape pretende contratar? |
| 3.2 Descreva brevemente o histórico de constituição da sociedade, suas atividades principais e objetivos. |
| 3.3 A empresa é obrigada, no ordenamento jurídico pátrio, a ter registro ou obter licença em qualquer órgão governamental para prover serviço a Suape? |
| Sim: □ | Não: □ |
| 3.4 Caso a resposta seja “sim”, forneça as informações abaixo: |
| Número | **Órgão de registro** | **Data de início** | **Data de término** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3.5 Indique 3 (três) referências empresariais, podendo ser associações das quais participa e, ao menos, um cliente. |
| Razão social da empresa: |
| Pessoa de contato: | Telefone: |
| Correio eletrônico: | Sítio eletrônico: |
| Razão social da empresa: |
| Pessoa de contato: | Telefone: |
| Correio eletrônico: | Sítio eletrônico: |
| Razão social da empresa: |
| Pessoa de contato: | Telefone: |
| Correio eletrônico: | Sítio eletrônico: |

\*\*\*

|  |
| --- |
| 4. INFORMAÇÕES SOBRE A GESTÃO SOCIETÁRIA |
| 4.1 Indique quais pessoas integram ou integraram, dentro da regra dos cinco anos, a diretoria e o conselho de administração da sociedade, se aplicável, ou órgãos equivalentes, caso não se trate de uma sociedade anônima, discriminando-as por cargo, nacionalidade e período. |
| Nome | **Cargo** | **Nacionalidade** | **Período** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4.2 Indique quais pessoas estarão diretamente envolvidas na possível relação empresarial com Suape e/ou que atuarão em nome de Suape. |
| Nome | **Cargo** | **Nacionalidade** | **Período** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\*\*

|  |
| --- |
| 5. INFORMAÇÕES SOBRE A PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA |
| Apresente dados das pessoas físicas e/ou jurídicas que detêm participação societária na empresa. Caso haja alguma pessoa jurídica na lista de sócios, indique seus beneficiários finais, até o nível em que haja somente pessoas físicas. A seção da participação, quando somada, deverá resultar em 100 % (cem por cento). |
| Nome/Razão Social | **Nacionalidade** | **Participação em percentual (%)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\*\*

|  |
| --- |
| 6. INFORMAÇÕES SOBRE PARTES RELATAS |
| 6.1 Sociedade (s) controladora (s) (se houver): |
| Razão social: |
| País | Endereço: |
| Telefone: | Sítio eletrônico: |
| Razão social: |
| País | Endereço: |
| Telefone: | Sítio eletrônico: |
| 6.2 Sociedades subsidiárias (se houver): |
| Razão social: |
| País | Endereço: |
| Telefone: | Sítio eletrônico: |
| Razão social: |
| País | Endereço: |
| Telefone: | Sítio eletrônico: |

\*\*\*

|  |
| --- |
| 7. INFORMAÇÕES FINANCEIRAS |
| 7.1 A pessoa jurídica possui demonstração financeira auditada? Se sim, forneça-a em cópia autenticada do último exercício financeiro e ignore o tópico “7.2”. Caso a resposta seja negativa, siga as instruções do tópico subsequente. |
| 7.2 Em razão da ausência de auditorias, forneça demonstração financeira do último ano ou, caso não a possua, referência financeira (ex.: proveniente de banco). |

\*\*\*

|  |
| --- |
| 8. INFORMAÇÕES PESSOAIS REFERENTES AOS TÓPICOS “4” E “5” |
| 8.1 Para fornecer materiais, prestar serviços ou associar-se a Suape será mantido, nos termos desse questionário, direta ou indiretamente, contato com Agentes Públicos?  |
| Caso a resposta seja “sim”, especifique: |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão Público | Atividade a ser desempenhada |
|  |  |
|  |  |

 |
| 8.2 Algum dos indivíduos listados nos tópicos “4” e “5” acima é ou já foi Agente Público? |
| Sim: | Não: |
| 8.3 Algum dos indivíduos elencados nos tópicos “4” e “5” acima ocupa ou ocupou cargo ou tem deveres em algum partido político ou campanha política? |
| Sim: | Não: |
| 8.4 Algum dos indivíduos citados nos tópicos “4” e “5” acima é ou foi candidato a algum cargo político?  |
| Sim: | Não: |
| 8.5 Caso o campo preenchido seja “sim” em algum dos subtópicos “8.1”, “8.2” e “8.3”, preencha a tabela abaixo. Na hipótese de múltiplos enquadramentos, em subtópicos diversos, concernentes à mesma pessoa, deve-se preencher uma linha para cada subtópico no qual ela incorra. |
| Subtópico | **Nome completo** | **Cargo público, cargo político ou candidatura** | **Entidade Pública ou partido político** | **Data de término ou situação atual de conflito** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8.6 Algum familiar dos indivíduos citados nos tópicos “4” e “5” é ou já foi agente público?  |
| Sim: | Não: |
| 8.6 Algum parente até terceiro grau dos indivíduos citados nos tópicos “4” e “5” é ou já foi agente público?  |
| 8.7 Algum familiar dos indivíduos mencionados nos tópicos “4” e “5” acima ocupa ou ocupou cargo político, é ou foi candidato, possui ou possuiu cargo em ou vínculo com partido político?  |
| Sim: | Não: |
| 8.7 Algum parente até terceiro grau dos indivíduos mencionados nos tópicos “4” e “5” acima ocupa ou ocupou cargo político, é ou foi candidato, possui ou possuiu cargo em ou vínculo com partido político?  |
| 8.8 Caso o campo preenchido seja “sim” em algum dos subtópicos “8.6” e “8.7”, preencha a tabela abaixo. Na hipótese de múltiplos enquadramentos, em subtópicos diversos, concernentes à mesma pessoa, deve-se preencher uma linha para cada subtópico no qual ela incorra. |
| Subtópico | **Nome completo** | **Cargo público, cargo político ou candidatura** | **Entidade Pública ou partido político** | **Data de término ou situação atual de conflito** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8.9 Algum dos indivíduos mencionados nos tópicos “4” e “5” é familiar de algum colaborador de Suape?  |
| Sim: | Não: |
| Nome completo | **Nome do colaborador** | **Cargo do colaborador** | **Grau de parentesco** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\*\*

|  |
| --- |
| 9. INFORMAÇÕES TRABALHISTAS E EMPRESARIAIS |
| 9.1 Alguma pessoa, entidade, governo ou agência de governo possui algum direito de gestão ou interesse financeiro ou societário nos negócios da empresa? |
| Sim: □  | Não: □ |
| 9.2 Caso a resposta ao subtópico “9.1” tenha sido “sim”, descreva a extensão do controle de gestão ou interesse financeiro ou societário: |
| 9.3 A Sociedade tem a intenção de subcontratar ou utilizar outras pessoas físicas ou jurídicas para cumprir com o contratado com Suape? |
| Sim: □  | Não: □ |
| 9.4 Caso a resposta ao subtópico “9.3” tenha sido “sim”, especifique abaixo: |

\*\*\*

|  |
| --- |
| 10. INFORMAÇÕES DO PROGRAMA DE INTEGRIDADE |
| 10.1 A pessoa jurídica possui um Código de Ética que abranja questões de ética profissional e empresarial; política anticorrupção, que proíba e condene o pagamento de comissões, propina ou qualquer outra forma de suborno ou vantagem indevidas a Agentes Públicos; ou documento similar que almeje esses propósitos? |
| Sim: □  | Não: □ |
| Se “sim”, forneça cópia dos documentos.  |
| 10.2 A pessoa jurídica possui um programa de integridade estruturado com o objetivo de detectar e sanar desvios, fraudes, irregularidades e atos ilícitos praticados contra a administração pública, nacional ou estrangeira? |
| Sim: □ | Não: □ |
| Se “sim”, forneça cópia dos documentos. |
| 10.3 A pessoa jurídica promove treinamentos periódicos sobre o seu programa de integridade, destinados a Alta Administração e todos os empregados p´roprios e/ou terceirizados, e quando aplicável, a fornecedores? |
| Sim: □ | Não: □ |
| Se “sim”, forneça detalhes e evidências documentais que comprovem a realizaçãodos referidos treinamentos. |
| 10.3 A Sociedade já conduziu ou permitiu que fosse conduzido treinamento das pessoas elencadas nos tópicos “4” e “5” acima no qual foram abordadas questões relacionadas à ética profissional e comercial, Corrupção, prática de ilícitos comerciais e corporativos e relacionamentos com servidores públicos? |
| Sim: □  | Não: □ |
| Se “sim” |  |
| 10.4 A Sociedade possui um profissional ou órgão colegiado responsável por um programa ou políticas anticorrupção? (Ex.: *Compliance Officer*, Diretor de *Compliance* ou equivalente) |
| Sim: □  | Não: □ |
| 10.4 Em caso afirmativo, favor identificar o profissional/órgão em questão, informando também suas competências, experiência profissional, responsabilidades e dados de contato. |
| 10.5 Nos últimos 05 (cinco) anos há condenações, processos ou investigações administrativas ou judiciais relacionadas à pessoa jurídica de direito privado/público, às pessoas listadas nos tópicos “4” e “5” acima ou às sociedades listadas no tópico “6” acima e seus administradores por atos ilícitos previstos em leis que proíbam atos relacionados a propina, corrupção, práticas anticompetitivas e/ou lavagem de dinheiro, tais como nas Leis Federais nos 12.846/2013 (Lei Anticorrupção), 8429/1992 (Lei da Improbidade Administrativa), 8.666/1993 (Lei de Licitações), 9.613/1998 (Lei da Lavagem de Dinheiro) e 12.529/2011 (Lei Concorrencial)? |
| Sim: □  | Não: □ |
| 10.6 Em caso afirmativo identificar processo, seu status e a(s) pessoa(s) envolvida(s): |
| 10.7 Nos últimos 05 (cinco) anos há condenações criminais, processos criminais ou investigações criminais relacionadas à Sociedade, às pessoas listadas nos tópicos “4” e “5” acima ou às pessoas jurídicas listadas no tópico “6” acima e seus Administradores? |
| Sim: □  | Não: □ |
| 10.8 Em caso afirmativo identificar processo, seu status e a(s) pessoa(s) envolvida(s): |
| 10.9 Segue uma lista de cadastros: |
| Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) | □ |
| Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) | □ |
| Cadastro de Entidades Privadas Sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) | □ |
| Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa do Conselho Nacional de Justiça | □ |
| Relação de Inabilitados e Inidôneos do Tribunal de Contas da União | □ |
| Demais cadastros estaduais ou municipais relacionados à Lei n.º 12.846/2013, tal como o Cadastro do Município de São Paulo de Empresas Punidas | □ |
| Lista de Trabalho Escravo do Ministério do Trabalho e Emprego | □ |
| Lista de *Debarred & Cross-Debarred Firms & Individuals* do Banco Mundial | □ |
| A empresa e qualquer das pessoas listadas nos tópicos “4” e “5” ou as Sociedades listadas no tópico “6” e seus Administradores foram ou estão citadas em qualquer dos cadastros/listas acima? Indique, caso a resposta seja afirmativa, marcando o campo disponibilizado para tanto à direita. |

\*\*\*

11. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (representante da pessoa jurídica), CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em nome de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (pessoa jurídica de direito), CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potencial contratada, declaro de pleno conhecimento que as informações acima fornecidas e os documentos disponibilizados são verdadeiros em sua íntegra e representam a divulgação completa das informações relevantes para este procedimento de diligência.

Se, em algum momento, as informações ou documentos apresentados neste questionário deixarem de ser condizentes com a realidade, comprometo-me comunicar imediatamente a Suape e fornecer relatório complementar detalhando referida mudança, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos.

LISTA DE DOCUMENTOS

A pessoa jurídica a ser contratada por Suape deverá impreterivelmente apresentar os documentos abaixo indicados quando da fase de sua habilitação no processo licitatório, se aplicável, ou, quando não, antes da avença do contrato.

|  |  |
| --- | --- |
|  Documento:  | Caso anexado, marque o quadrado abaixo: |
| a. | Composição societária | □ |
| b. | Cópia autenticada dos documentos de constituição e registro da empresa, bem como todos os alvarás e licenças requeridos para o exercício das atividades potencialmente contratadas. | □ |
| c. | Breve descrição dos sócios da empresa contratada ou dos membros da Diretoria ou órgãos equivalentes, caso existam. | □ |
| d. | Última demonstração financeira da empresa e, se possível, devidamente auditada. | □ |
| e. | Cópia do Código de Ética da instituição, caso o tenha, e declaração de ciência e aceite integral dos termos postos na Política de Integridade, conforme o anexo presente no Código de Ética e Conduta. | □ |