|  |  |
| --- | --- |
| **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: | |
| Caso a resposta seja “sim”, especifique: | |

\*\*\*

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

\*\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. HISTÓRICO DA SOCIEDADE** | | | |
| 3.1 Há quantos anos a sociedade exerce as atividades que a Cosampa 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 à Cosampa? | | | |
| 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 contratação com a Cosampa. | | | |
| 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 RELACIONADAS** | |
| 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 Algum dos indivíduos listados nos tópicos “4” e “5” acima posto é ou já foi agente público? | | | | | | | | | | | |
| Sim: | | | | | | | Não: | | | | |
| 8.2 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: | | | | |
| 8.3 Algum dos indivíduos citados nos tópicos “4” e “5” acima é ou foi candidato a algum cargo político? | | | | | | | | | | | |
| Sim: | | | | | | | Não: | | | | |
| 8.4 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** |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
| 8.5 Algum familiar dos indivíduos citados nos tópicos “4” e “5” é ou já foi agente público? | | | | | | | | | | | |
| Sim: | | | | | | | Não: | | | | |
| 8.6 Algum familiar dos indivíduos mencionados nos tópicos “4” e “5” acima ocupa ou ocupou cargo político, é ou foi candidato, possui ou possuiu cargo ou vínculo com partido político? | | | | | | | | | | | |
| Sim: | | | | | | | Não: | | | | |
| 8.7 Caso o campo preenchido seja “sim” em algum dos subtópicos “8.5” e “8.6”, 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** |
|  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | |  |
| 8.8 Algum dos indivíduos mencionados nos tópicos “4” e “5” é familiar de algum agente público? | | | | | | | | | | | |
| 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 a Cosampa? | |
| 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 enderece 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 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 funcionários públicos? | | |
| Sim: □ | Não: □ | |
| Se “sim” |  | |
| 10.3 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 No último quinquênio houve 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 n.os 12.846/2013 (Lei Anticorrupção), 8.429/1992 (Lei da Improbidade Administrativa), 8.666/1993 (Lei de Licitações), 14.133/2021 (Nova 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 do Estado de Pernambuco e da Secretaria da Controladoria-Geral de Pernambuco | | □ |
| Decisões em desfavor de terceiro em processos administrativos e judiciais | | □ |
| Lista de Trabalho Escravo do Ministério do Trabalho e Emprego | | □ |
| 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 postos? Indique, caso a resposta seja afirmativa, marcando o campo disponibilizado para tanto à direita. | | |
| 10.10 Em caso afirmativo a qualquer um dos itens acima, forneça informações adicionais que julgar relevantes: | | |

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (representante da pessoa jurídica), em nome de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (pessoa jurídica de direito), 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, o que afirmo sob as penas da lei.

Se, em algum momento, as informações ou documentos apresentados neste questionário não condizerem mais com a realidade, concordo em comunicar imediatamente à Cosampa e fornecer relatório complementar detalhando referida mudança, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos.