

DUE DILIGENCE QUESTIONNAIRE FORM**INSTRUCTIONS (インストラクション)。**

- すべての欄に情報を記入してください。貴社の事業活動に関係のない項目については、該当なし (N/A) と記入してください。
- 会社の行動規範、会社登録、コンプライアンスや腐敗防止に関する会社の方針や手続き、「はい」と答えたことに関連するその他の情報など、必要な書類をすべて添付してください。
- このフォームに電子署名をして、イグザクテック (Exactech) の担当者に返送してください。
- 適時のご回答をお願いいたします。
- 本質問書および該当する補足資料を受領し、貴社の回答に記載された内容を検討・確認する十分な時間が得られるまで、いかなる契約も締結されないことにご留意ください。

重要な定義です。

医療従事者 (HCP) : その専門的な活動の過程において、直接的または間接的に医療技術や関連サービスを購入、リース、推奨、管理、使用、供給、調達、または購入やリースを決定することができる個人 (臨床的または非臨床的な役割を持ち、政府関係者、政府機関、その他の公的または私的な組織の従業員または代表者を含むが、これらに限定されない) を意味する。さらに、医療従事者の近親者も、このアンケートの目的上、公務員となります。

医療機関 (HCO) 」とは、病院、団体購買組織、診療所、研究所、薬局、研究機関、財団、大学、その他の教育機関、学識経験者や専門家の団体 (患者団体を除く) など、医療技術や関連サービスの処方、推奨、購入、発注、供給、利用、販売、リースに直接または間接的に影響を及ぼす可能性のある医療、医学、科学の関連団体または組織 (法的または組織的な形態を問わない)、またはそれを通じて1人以上の医療従事者がサービスを提供する法人または団体を意味します。

公務員 : 世界のあらゆる場所にある政府または政府が管理する組織の役員または従業員。公務員には、政党および政党幹部、政治家候補、国連などの公的国際機関の職員も含まれる。また、公務員には、政府が所有、一部所有、管理、運営するあらゆる営利企業のあらゆるレベルの従業員および役員も含まれます。さらに、公務員には、あらゆる政府や部門、または連邦政府、州政府、郡政府、市政府のあらゆるレベルで、公的な立場で行動する人、および世界中のあらゆる政府の同様の役人が含まれます。医師を含む医療従事者は、このフォームの目的上、公務員です。さらに、公務員の近親者も、このアンケートの目的上、公務員となります。

近親者 : 近親者とは、配偶者、祖父母または配偶者の祖父母、両親、兄弟姉妹、子供、姪、甥、叔母、叔父、第一従兄弟、これらの人々の配偶者、およびHCPまたは公務員と同じ世帯を共有するその他の人々を指す

会社登録フォーム : これは、あなたの特定の国での会社の登録を提供するフォームです (会社の商業登記、定款または会社設立定款、またはビジネスライセンスのコピー。例えば フランスのK-bis、イタリアのvisuraなど)

1. 基本情報

1.1. 会社名:	
1.2. 住所:	
1.3. 会社の電話番号:	
1.5. ウェブサイト:	1.4. 会社がビジネスを行っている国または国々:

2. 連絡先 [このフォームを記入する人の]連絡先

2.1. 氏名と役職名	
2.2. 電話番号: 携帯電話番号:	2.3. Eメールアドレス:

3. 組織構造と会社の所有権

3.1. 会社の組織形態、または個人としての行動 (例: KK, Corp, Inc, Ltd and Co., Ltd., YK, GSK, GMK)	
3.2. 関連企業。貴社の関連会社または系列会社の名称、住所、連絡先を記載してください (該当する場合)。	
a. 貴社の親会社:	
b. イグザクテックを代表して活動しているかどうかに関わらず、子会社または関連会社:	
c. 貴社が支配的な所有権を有するその他の会社または事業体:	
d. 貴社は、医療機器、体外診断用医薬品、製薬、バイオテクノロジー業界の他社を代理しているか、あるいは他社の製品を取り扱っているか? ある場合は、その企業名をご記入ください。	
3.3. 個人や会社を含むすべての所有者をリストアップし、各所有者の所有率を明記してください。必要に応じて別紙を添付してください。	

所有者の法律上の正式名称	持分比率

3.4. 貴社の銀行口座はどこにありますか？

3.5. 登記事項証明書のコピーを添付して下さい。

3.6. 貴社の全部または一部を他の会社が所有している場合、その会社の登記事項証明書のコピーも提出して下さい。

4. 貴社の人事

4.1. 貴社のすべての役員、取締役、または管理職の氏名と 役職名 を記載して下さい。

4.2. イグザクテック製品のマーケティング、流通、販売に直接または間接的に関与している従業員の名前と役職名を記載して下さい。

第三者

5.1. 子会社、販売代理店、関連会社、ビジネスパートナー（第三者）以下の分野において、イグザクテックの利益のために子会社、販売代理店、関連会社、ビジネスパートナーとして活動する関係者の個人または会社名を記載して下さい。

a. イグザクテック製品のプロモーション:	
b. イグザクテック製品の販売・流通:	
c. 規制当局の承認の取得または維持:	
d. イグザクテック製品の登録者:	

5.2. 当社製品に関して、子会社、販売代理店、関連会社、ビジネスパートナーが提供するサービス業務について詳しく説明して下さい。

5.3. 貴社は、他の当事者または人物との契約において、贈収賄防止関連の条項（例: 贈収賄に関与しないことの約束、違反した場合の解除権、監査権など）を要求していますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	------------------------------

6. 倫理・コンプライアンス

6.1. 次のことに精通していますか？(国に応じた法令を選択してください。FCPA、英国贈収賄法、ナショナルコードなど)	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
6.2. 貴社では、業界団体（例：APACMed）に加盟していますか（または遵守していますか）？Yesの場合、どの業界団体ですか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
6.3. 貴社では、行動規範や腐敗防止ポリシーを持っていますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
6.4. 貴社では、倫理規定や腐敗防止の方針について従業員を教育していますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
6.5. Exactechは、パートナーに期待される倫理的なビジネス慣行を概説した倫理規定と会社方針および手続を提供しました。従業員にそれらを提供しましたか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
6.6. あなたは、イグザクテック社から「第三者行動規範」を受け取りました。その内容を遵守し、従業員、子会社、販売店、および代理店に提供することに同意しますか。	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
6.7. あなたの会社では、倫理・コンプライアンス研修は何回行われていますか？	毎年1回 <input type="checkbox"/> 四半期に一回 <input type="checkbox"/> 必要に応じて <input type="checkbox"/> イグザクテックのトレーニングが必要です。 <input type="checkbox"/>	
6.8. 貴社のHCPSとのやりとりについて、次のうちどれかを選択し、目安となる金額を記入してください。		
a. ギフトまたはその他のプロモーションおよび教育資料	はい <input type="checkbox"/> ¥	いいえ <input type="checkbox"/>
b. 教育・研究助成金による支援	はい <input type="checkbox"/> ¥	いいえ <input type="checkbox"/>
c. 慈善寄付	はい <input type="checkbox"/> ¥	いいえ <input type="checkbox"/>
d. 食事について	はい <input type="checkbox"/> ¥	いいえ <input type="checkbox"/>
e. 旅行	はい <input type="checkbox"/> ¥	いいえ <input type="checkbox"/>
f. ホテル	はい <input type="checkbox"/> ¥	いいえ <input type="checkbox"/>
g. その他（記述してください）	はい <input type="checkbox"/> ¥	いいえ <input type="checkbox"/>

6.9. コンプライアンスのコメントとさらなるドキュメントが必要です。

7. HCPSと公務員との関係

7.1. 貴社の担当者、または担当者の家族が、現在または過去にサービスを受けた事がありますか？		
a. 公務員またはHCP	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
b. 公務員またはHCPの近親者	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
c. 政治家候補	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
d. 政府機関の中で、以下のような決定や勧告を行う、または影響を与える権限を持つ人。		
イグザクテック製品の価格	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
企業、機関、団体などのためのイグザクテック製品の一括購入。	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
Exactech製品の機種採用決定	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
Exactech製品に関連する登録、許可、その他の認可の承認	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
7.2. 上記のいずれかの質問で「はい」と答えた場合、それらの個人のフルネームを教えてください。		
7.3. あなたの会社は、ビジネスを行っていますか。		
a. 政府関係者？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
b. 政府省庁は？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
c. 政府系医療機関？	はい <input type="checkbox"/> YESの場合、売上高のうち政府契約に由来するものの割合（%）を示してください	ノー <input type="checkbox"/>

8. 罰則と制裁の背景

8.1. あなたの会社、その関連会社、またはキーパーソンは、これまでに		
a. 犯罪者として起訴されましたか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
b. 倒産を宣言したのか、破産したのか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
c. 何らかの団体（弁護士、HCPなど）から排除されたり、資格を剥奪されたりしたことがありますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
d. 詐欺で訴えられた？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
e. マネーロンダリングで告発されたり、有罪になったことがありますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
f. 何らかの行政処分やペナルティを受けたことがあるか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
g. 贈収賄や汚職で告発されたり、有罪になったことがありますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
8.2. いずれかの質問の答えが「はい」の場合、関係者全員の氏名、日付と犯罪の内容などを含む簡単な説明を記入してください。		
8.3. 貴社では、またはその関連会社の帳簿や記録が、汚職防止法の遵守について政府の監査や調査で見直されたことはありますか？	はい <input type="checkbox"/> YESの場合、レビューに関する資料や情報を提供してください。	いいえ <input type="checkbox"/>
8.4. 貴社では、またはその関連会社は、まだ解決していない、または終了していない係争中またはおそれのある請求、訴訟、調査がありますか？	はい <input type="checkbox"/> YESの場合、書類や状況に関する情報を提供してください。	いいえ <input type="checkbox"/>

9. 証明書の発行

会社の正式な代表者

フルネーム	
会社・機関名	
役職名	
EMAIL	

私が提供した情報は、私の知る限り、真実かつ完全です。	はい <input type="checkbox"/>	イニシャル
	いいえ <input type="checkbox"/>	

私は、イグザクテック社がこの文書に記載されている内容を独自に確認するよう求めることがある事を理解します。	はい <input type="checkbox"/>	イニシャル
	いいえ <input type="checkbox"/>	

私は、Exactechが正式なビジネス契約を締結するかどうかを決定する際に、この情報を信頼することを理解しています。	はい <input type="checkbox"/>	イニシャル
	いいえ <input type="checkbox"/>	

私は、イグザクテックとの正式なビジネス契約関係を評価する際に考慮すべき、汚職や贈収賄に関する追加の情報やリスクを認識していません。	はい <input type="checkbox"/>	イニシャル
	いいえ <input type="checkbox"/>	

適用される法律に従って、イグザクテックがこの情報を保存および転送することに同意します。	はい <input type="checkbox"/>	イニシャル
	いいえ <input type="checkbox"/>	

プラス 私は、このフォームで提供された情報を、Exactechがフォームで特定された企業および個人の法的およびビジネス上の背景について調査を行うことを唯一の目的として、米国に本拠を置くExactech, Inc.に転送することに同意します。私は、Exactechがこのフォームで提供した情報を、Exactechに代わってこのような調査を行うことを唯一の目的として、欧州経済地域外に所在する第三者に転送することに同意します。	イニシャル

日付	印鑑・サイン
----	--------