


Cuestionario sobre conflictos de intereses

	Cuestionario sobre conflictos de intereses para proveedores	V1.2024
	ADIC ENG	

Cuestionario sobre conflictos de intereses Certificación y cuestionario de proveedores

_____ (“Proveedor”) está entablando o ha entablado una relación comercial con **ADIC ENG LLC** o una de sus afiliadas (“ADIC”) y, mediante su ejecución a continuación, certifica y acepta que la siguiente información es verdadera y precisa:

1(a)	Información del proveedor	Nombre legal completo: Lugar de constitución/formación: Fecha de constitución/formación: Dirección registrada:
1(b)	Dirección de la unidad de fabricación que suministra a ADIC (si es diferente a la dirección anterior)	Dirección:
2(a)	¿El proveedor o sus afiliados cotizan en bolsa (por ejemplo, NYSE/Nasdaq/FTSE)?	Público: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, símbolo bursátil:
2(b)	¿El proveedor tiene un proceso de auditoría interna/norma y un oficial de cumplimiento?	Auditoría interna: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique: Oficial de cumplimiento: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, proporcione información de contacto:

3	Información general sobre el proveedor	
3(a)	Descripción general del proveedor	
3(b)	Nombres de todos los propietarios (si >5%)	
3(c)	Todos los funcionarios (CEO, COO, CFO, CTO y cualquier persona autorizada para firmar acuerdos con ADIC)	
3(d)	Ingresos anuales (facturación) (últimos 3 años)	
3(e)	Número de empleados	
3(f)	Ubicaciones activas	
3(g)	Principal competidor	
3(h)	¿Cuántos años lleva el proveedor realizando el tipo de trabajo que realizará para ADIC?	
4	Alcance de la actividad propuesta con ADIC	
5(a)	¿En su prestación de ADIC planea utilizar recursos proporcionados por terceros?	
5(b)	En caso afirmativo, nombres de proveedores externos y geografías de dichos recursos.	
6	¿Compite con ADIC de alguna manera?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique:
7	¿Cómo llegó a ponerse en contacto con ADIC para el compromiso comercial propuesto?	

8	Proporcione una divulgación completa si:	
	a) El proveedor o cualquiera de sus partes relacionadas han tenido en algún momento una relación comercial con alguna de las partes relacionadas de ADIC. Tal como se utiliza en este documento, parte relacionada significa cualquier propietario, funcionario, director, empleado, contratista, amigo personal cercano o, en cada caso, sus familiares (o cualquier entidad que sea propiedad o esté controlada por dicha parte relacionada). A modo de ejemplo, pero no de limitación, si uno de los propietarios del proveedor posee un negocio con uno de nuestros empleados, esto debería divulgarse.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique:
	b) cualquier relación comercial que el proveedor o cualquiera de sus partes relacionadas haya tenido en algún momento con algún cliente de ADIC o alguna de sus partes relacionadas.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique:
	c) cualquier relación personal que el proveedor o alguna de sus partes relacionadas haya tenido en algún momento con alguna de las partes relacionadas de ADIC.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique:
	d) cualquier relación personal que el proveedor o alguna de sus partes relacionadas haya tenido en algún momento con algún cliente de ADIC o alguna de sus partes relacionadas.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique:
9	¿El proveedor o alguna de sus partes relacionadas ya está trabajando con ADIC?	"Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, proporcione detalles: ... ¿cuánto tiempo?
10(a)	¿Alguna Parte Relacionada con ADIC recomendó al Proveedor trabajar con ADIC?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique:
10(b)	¿Alguna Parte Relacionada con ADIC ha solicitado en algún momento al Proveedor o a alguna de las Partes Relacionadas con el Proveedor que proporcione favores, obsequios o cualquier tipo de remuneración, incentivos u otros beneficios (financieros o de otro tipo, incluidas, entre otras, donaciones a organizaciones benéficas designadas o patrocinadas) por cualquier trabajo que el Proveedor haya realizado, esté realizando o tenga la intención de realizar para ADIC?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique:
10(c)	El Proveedor acepta por la presente que si alguna vez se le solicita que proporcione favores, obsequios o cualquier tipo de remuneración, incentivos u otros beneficios (financieros o de otro tipo, incluidas, entre otras, donaciones a organizaciones benéficas designadas o patrocinadas), notificará de inmediato a ADIC a legalnotices@ADIC.com	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique:
10(d)	¿El Proveedor o alguna de sus Partes Relacionadas ha proporcionado favores, obsequios o cualquier tipo de remuneración, incentivos u otros beneficios (financieros o de otro tipo, incluidas, entre otras, donaciones a organizaciones benéficas designadas o patrocinadas) a alguna Parte Relacionada con ADIC por cualquier trabajo que el Proveedor haya realizado, esté realizando o tenga la intención de realizar para ADIC?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, explique:
	Si la respuesta a alguna pregunta de la Sección 10 es sí, proporcione también todos los detalles a ADIC a legal@ADIC.com .	

11	¿Es usted propiedad de una entidad gubernamental o de un funcionario gubernamental? Si es así, proporcione más detalles	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
12	Confirme que todos sus empleados y contratistas están sujetos a un acuerdo de confidencialidad equivalente al acuerdo de confidencialidad que el proveedor firmó con ADIC.	
<p align="center">En caso de que haya algún cambio en la información proporcionada anteriormente, informaremos rápidamente (dentro de los 7 días hábiles) a ADIC sobre el cambio a Legal@ADICFNG.com</p>		

El abajo firmante, en nombre del Proveedor, certifica por la presente que toda la información anterior es verdadera, completa y correcta. En caso de que, en cualquier momento, alguna de las respuestas proporcionadas anteriormente se considere falsa, incompleta o incorrecta, ADIC está autorizada a cancelar todos los compromisos con el Proveedor sin ninguna responsabilidad financiera para ADIC.

Firma del empleado:

Nombre del empleado:

Fecha: