

## КОММЕРЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА ООО «ГЕРОФАРМ»

<b>Назначение политики</b>	Установление основных принципов работы с организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, медицинскими организациями (далее – «Коммерческие партнеры») при реализации на территории РФ лекарственных препаратов «Кортексин®», «Ретиналамин®», «Леветинол®», «Ринсулин Р®», «Ринсулин НПХ®», «Мемантинол®»								
<b>Принципы работы с Коммерческими партнерами</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• открытость Компании для всех участников фармацевтического рынка;</li> <li>• утвержденная базовая отпускная цена на препараты для всех Коммерческих партнеров, вне зависимости от канала сбыта и форматов дальнейшей реализации ЛС;</li> <li>• система дополнительных коммерческих условий, направленная на обеспечение взаимной заинтересованности Общества и Коммерческих партнеров в сохранении или установлении сотрудничества с Обществом в сфере оптовой торговли лекарственными средствами, далее – Дополнительные коммерческие условия сотрудничества;</li> <li>• добровольность участия Коммерческих партнеров в системе Дополнительных коммерческих условий сотрудничества.</li> </ul>								
<b>Обязательные критерии для сотрудничества</b>	<p>Компанией установлены обязательные критерии, которым должен удовлетворять Коммерческий партнер. Таковыми являются: <i>критерий правоспособности; критерий финансовой состоятельности и критерий деловой репутации:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наличие надлежащей регистрации в установленном законом порядке в качестве юридического лица;</li> <li>• наличие правоустанавливающих документов, предоставленных согласно 2.4. настоящей Политики;</li> <li>• отсутствие задолженности по начисленным налогам и сборам, иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды;</li> <li>• подтверждение полномочий лица, представляющие интересы юридического лица;</li> <li>• отсутствие процедуры ликвидации, осуществляемой в отношении юридического лица;</li> <li>• отсутствие решения арбитражного суда о признании юридического лица банкротом и об открытии конкурсного производства;</li> <li>• деятельность юридического лица не приостановлена в порядке, предусмотренном Кодексом РФ об административных правонарушениях;</li> <li>• наличие действительной лицензии на право осуществления фармацевтической деятельности или медицинской деятельности;</li> <li>• отсутствие юридического лица в реестре недобросовестных поставщиков на сайте Федеральной антимонопольной службы России;</li> <li>• отсутствие информации по результатам проведенной службой безопасности Общества проверки о предоставлении Соискателем (Коммерческим партнером) недостоверных и/или неполных сведений.</li> </ul>								
<b>Досье контрагента</b>	<p>Для подтверждения соответствия критериям правоспособности, финансовой состоятельности, деловой репутации <b>Коммерческий партнер предоставляет</b> в адрес Компании «Досье Контрагента» в следующем объеме:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td data-bbox="320 1480 1485 1536">• Копия Устава, включая изменения и дополнения;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1536 1485 1581">• Выписка из ЕГРЮЛ, выданная не позднее 1 месяца на момент предоставления;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1581 1485 1693">• Реквизиты организации на фирменном бланке с указанием обязательных сведений: платежные реквизиты контрагента, ИНН/КПП, ОГРН, номера телефонов, факса и адрес электронной почты;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1693 1485 1783">• Копия Баланса – Форма №1 «Бухгалтерский баланс» и Форма №2 «Отчет о прибылях и убытках» за 2 последних отчетных периода с отметкой о получении налоговым органом;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1783 1485 1861">• Копию лицензию на право осуществления фармацевтической и/или медицинской деятельности с приложениями;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1861 1485 1906">• Копия доверенности на уполномоченное лицо (в случае подписания договора по доверенности);</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1906 1485 2051">• Копия документа, подтверждающего полномочия лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности (руководителя, директора) - протокол общего собрания/совета директоров, приказ о назначении, иной допустимый законодательством документ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 2051 1485 2134">• Документ, удостоверяющий подпись и личность Руководителя (директора): копия 1-й страницы паспорта, заверенная кадровой службой или копия банковской карточки</td> </tr> </table>	• Копия Устава, включая изменения и дополнения;	• Выписка из ЕГРЮЛ, выданная не позднее 1 месяца на момент предоставления;	• Реквизиты организации на фирменном бланке с указанием обязательных сведений: платежные реквизиты контрагента, ИНН/КПП, ОГРН, номера телефонов, факса и адрес электронной почты;	• Копия Баланса – Форма №1 «Бухгалтерский баланс» и Форма №2 «Отчет о прибылях и убытках» за 2 последних отчетных периода с отметкой о получении налоговым органом;	• Копию лицензию на право осуществления фармацевтической и/или медицинской деятельности с приложениями;	• Копия доверенности на уполномоченное лицо (в случае подписания договора по доверенности);	• Копия документа, подтверждающего полномочия лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности (руководителя, директора) - протокол общего собрания/совета директоров, приказ о назначении, иной допустимый законодательством документ	• Документ, удостоверяющий подпись и личность Руководителя (директора): копия 1-й страницы паспорта, заверенная кадровой службой или копия банковской карточки
• Копия Устава, включая изменения и дополнения;									
• Выписка из ЕГРЮЛ, выданная не позднее 1 месяца на момент предоставления;									
• Реквизиты организации на фирменном бланке с указанием обязательных сведений: платежные реквизиты контрагента, ИНН/КПП, ОГРН, номера телефонов, факса и адрес электронной почты;									
• Копия Баланса – Форма №1 «Бухгалтерский баланс» и Форма №2 «Отчет о прибылях и убытках» за 2 последних отчетных периода с отметкой о получении налоговым органом;									
• Копию лицензию на право осуществления фармацевтической и/или медицинской деятельности с приложениями;									
• Копия доверенности на уполномоченное лицо (в случае подписания договора по доверенности);									
• Копия документа, подтверждающего полномочия лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности (руководителя, директора) - протокол общего собрания/совета директоров, приказ о назначении, иной допустимый законодательством документ									
• Документ, удостоверяющий подпись и личность Руководителя (директора): копия 1-й страницы паспорта, заверенная кадровой службой или копия банковской карточки									

<b>Сроки принятия решения</b>	Решение о возможности заключения (продолжения исполнения, заключения на новый срок) договора поставки лекарственных средств принимается Компанией в течение 10 рабочих дней с момента предоставления полного «Досье контрагента». В случае положительного решения Коммерческому партнеру направляется проект договора по стандартной форме, предлагаемой к заключению со стороны Компании.
<b>Прекращение или отказ от сотрудничества</b>	Не представление или предоставление организацией не в полном объеме «Досье контрагента» дает Компании право не рассматривать запрос о заключении договорных отношений или их продления.
<b>Дополнительные коммерческие условия</b>	<p>По заключенным договорам существует система <i>дополнительных коммерческих условий</i> сотрудничества, которая формируется на базе достижения ключевых экономических параметров и направлена на улучшение следующих показателей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выполнение плана отгрузок;</li> <li>• увеличение оборачиваемости дебиторской задолженности;</li> <li>• выполнение согласованных условий оплаты продукции;</li> <li>• прочих мероприятий по стимулированию продаж.</li> </ul>