

# SurgiLife

## **SURGILIFE Ε.Π.Ε. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΥΛΙΚΑ**

ΓΡΑΦΕΙΑ-ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: Σαρανταπόρου 15, Αθήνα Τ.Κ.111 44, ΕΔΡΑ: Δροσίνη 2, Αθήνα Τ.Κ.111 41  
ΑΦΜ: 999853119 – ΓΕΜΗ: 4471001000 - Τηλ: 210 21 16 291 – Fax: 210 21 16 292 – e-mail: [surgilife@surgilife.gr](mailto:surgilife@surgilife.gr)

### **Υποβολή Καταγγελίας – Δωροδοκία**

Οι εργαζόμενοι της εταιρείας SURGILIFE ΕΠΕ, ενθαρρύνονται και έχουν υποχρέωση να καταγγέλλουν άμεσα και χωρίς καθυστέρηση φαινόμενα ή υποψία δωροδοκίας στην Επιτροπή Καταπολέμησης της Δωροδοκίας ή/και σε κατάλληλους δημόσιους φορείς όπως η Εθνική Αρχή Διαφάνειας.

Εάν ο εργαζόμενος δεν είναι βέβαιος για τον τρόπο χειρισμού μίας κατάστασης η οποία είναι αντίθετη ή ενδεχομένως αντίθετη με την παρούσα Πολιτική, πρέπει πάντοτε να ζητά καθοδήγηση από την Επιτροπή Καταπολέμησης της Δωροδοκίας.

Ο/η καταγγέλων/ουσα έχει το δικαίωμα και τη δυνατότητα να υποβάλλει την καταγγελία του ανώνυμα. Τονίζουμε ότι, κανένας εργαζόμενος δε θα υποστεί ζημιά ή κυρώσεις γιατί δήλωσε ανησυχίες αναφορικά με φαινόμενα δωροδοκίας, διαφθοράς, αρνήθηκε να δωροδοκήσει ή να δωροδοκηθεί.

### **Όνοματεπώνυμο καταγγέλλουσας/καταγγέλλοντος (προαιρετικά)**

#### **Φύλο (προαιρετικά)**

Γυναίκα

Άνδρας

#### **Ηλικία (προαιρετικά)**

### **Η καταγγελία υποβάλλεται για λογαριασμό άλλου προσώπου;\***

Ναι

Όχι

### **Τηλέφωνο Επικοινωνίας (προαιρετικά)**

### **Email (προαιρετικά)**

### **Εναντίον ποιου προσώπου της εταιρείας υποβάλλεται η καταγγελία;\***

# SurgiLife

---

## Είδος δωροδοκίας

1. Πολιτική Δωρεά (π.χ. σε πολιτικά κόμματα/στελέχη πολιτικών κομμάτων κ.α.)
2. Δώρο από τρίτο μέρος σε συνάδελφο/συνεργάτη, χωρίς τη διατήρηση ίσων αποστάσεων ή/και Πολυτελείας (έμμεσα ή άμεσα), με στόχο το προσωπικό όφελος
3. Γεύματα/Φιλοξενία/ Ταξίδια/Ψυχαγωγία, μη εύλογης αξίας χωρίς τη διατήρηση ίσων αποστάσεων ή/και σε τακτική βάση, με στόχο το προσωπικό όφελος
4. Πραγματοποίηση Φιλανθρωπικής Δωρεάς/Χορηγίας
5. Συνεργασία με τρίτους, η οποία συγκρούεται με την Εγκεκριμένη πολιτική Κατά της Δωροδοκίας
6. Έκτακτη αμοιβή εργαζόμενου, χωρίς συγκεκριμένο αντικείμενο (bonus)
7. Επιλογή συνεργάτη/προμηθευτή, εκτός ισχύουσας νομοθεσίας, με σκοπό το προσωπικό όφελος
8. Σύγκρουση συμφερόντων
9. Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως αυτό ορίζεται στην ισχύουσα νομοθεσία
10. Άλλο

## Περιγράψτε το γεγονός της δωροδοκίας\*

Έχετε ήδη αποταθεί στο πρόσωπο εναντίον της/του οποίας/ου υποβάλλετε την καταγγελία;\*

Ναι

Όχι

Ήταν ένα μεμονωμένο περιστατικό που έπεσε στην αντίληψη σας ή είχε διάρκεια\*

Μεμονωμένο

Με Διάρκεια

Πότε το αντιληφθήκατε;

Ημερομηνία.....

Πώς αντιδράσατε όταν το αντιληφθήκατε

Δεν αντέδρασα .....

Αρνήθηκα να συμμετέχω (αν σας ζητήθηκε).....

Δέχτηκα να συμμετέχω (αν σας ζητήθηκε).....

Ζήτησα εξηγήσεις από τα εμπλεκόμενα πρόσωπα.....

Μίλησα στον ανώτερό μου.....

Παρίστανα πως δεν το αντιλήφθηκα.....

Άλλο.....

Υπήρχαν άλλοι μάρτυρες; Αν ναι, αναφέρατε:

Όνοματεπώνυμο

Ιδιότητα

# SurgiLife

---

Έχετε στοιχεία που το αποδεικνύουν;\*

Ναι

Όχι

Λοιπά σχόλια/παρατηρήσεις

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ**