

**Declaration of conflict of interest/ინტერესთა კონფლიქტის დეკლარირება**

|  |  |
| --- | --- |
| To ensure the highest transparency and public trust, Caritas Czech Republic in Georgia (CCR) requires its contracting parties to disclose any circumstances that may give rise to a potential conflict of interest related to the subject matter of the contract.Namely, the bidder/applicant/contractor shall sign the present declaration of conflict of interest and disclose any relationship (financial, professional, familial or other) with the CCR and its staff regarding the contract subject matter. The presence of such relation doesn’t automatically exclude the interested party from the bidding/contracting process. Please note that not fully providing information or disclosing all relevant information on this form may lead to disqualification of an applicant from tender and later on termination of the contract with CCR.Please complete this form, sign and submit together with the bid electronically. | საჯარო გამჭვირვალობისა და ნდობის უზრუნველსაყოფად, ჩეხეთის რესპუბლიკის კარიტასი ითხოვს კონტრაქტორებისაგან ნებისმიერი სახის გარემოების გაცხადებას, რომელიც პოტენციურ ინტერესთა კონფლიქტს შეიძლება წარმოადგენდეს, ტენდერის ხელშეკრულებასთან მიმართებაში. კერძოდ, განმცხადებელი/კონტრაქტორი ვალდებულია, ხელი მოაწეროს წინამდებარე ინტერესთა კონფლიქტის დეკლარაციას და განაცხადოს ჩეხეთის რესპუბლიკის კარიტასთან და მის დაქირავებულ პერსონალთან რაიმე სახის კავშირის შესახებ (ფინანსური, პროფესიული, ოჯახური ან სხვა).ასეთი სახის კავშირი ავტომატურად არ გამორიცხავს დაინტერესებული მხარის მონაწილეობას განაცხადის გაკეთებისგან/ტენდერში მონაწილეობისა და კონტრაქტირებისაგან.გთხოვთ, გაითვალისწინოთ, რომ ასეთი სახის ინფორმაციის არასრულად მოწოდებამ/გაცხადებამ შეიძლება გამოიწვიოს განმცხადებლის დისკვალიფიკაცია ტენდერიდან და შემდგომ ჩეხეთის კარიტასის მხრიდან კონტრაქტის შეწყვეტა. გთხოვთ, შეავსოთ და ხელი მოაწეროთ წინამდებარე ფორმას და განაცხადთან ერთად წარმოადგინოთ ელექტრონულად. |

Please, answer each of the questions below/გთხოვთ, უპასუხოთ ქვემოთ მოცემულ კითხვებს.

Completed by: (Name, position, contact information):

შევსებულია (სახელი, გვარი, პოზიცია, საკონტაქტო ინფორმაცია): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Does any of your family members/close relatives/friends work for CCR?

თქვენი ოჯახის წევრი/ახლო ნათესავი/მეგობარი მუშაობს ჩეხეთის კარიტასში?

🞎 Yes/დიახ 🞎 No/არა

In Case of “Yes”, please provide type of relationship:

თუ მონიშნავთ ველს „დიახ“, გთხოვთ, მიუთითოთ კავშირი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Within the last 3 years have you or your employee received any contract and remuneration from CCR? / ბოლო სამი წლის განმავლობაში თქვენ ან თქვენს დაქირავებულს გქონდათ კონტრაქტი/მიიღეთ ანაზღაურება ჩეხეთის კარიტასისაგან?

🞎 Yes/დიახ 🞎 No/არა

In Case of “Yes”, please mark respective point(s)/თუ მონიშნავთ ველს „დიახ“, გთხოვთ, მიუთითეთ, რომელი:

🞎 Employment/შრომითი ხელშეკრულება

🞎 Consulting/საკონსულტაციო მომსახურება

🞎 Grant/გრანტი

🞎 Other/სხვა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Please, provide a short description of the above-mentioned formal relations/გთხოვთ, მოგვაწოდოთ ზემოხსენებული ფორმალური ურთიერთობის მოკლე აღწერილობა:

|  |
| --- |
|  |

I, hereby certify that/ამგვარად, ვადასტურებ, რომ:

* I am in compliance with the obligations of Caritas Czech Republic/ვეთანხმები ჩეხეთის რესპუბლიკის კარიტასის ვალდებულებებს
* I am aware that knowingly misrepresenting or omitting facts or providing inaccurate information constitutes the violation of the Policy and may result in termination of legal relationship with CCRვადასტურებ, რომ ფაქტების შეგნებულად არასწორად წარმოდგენა ან უგულებელყოფა ან არაზუსტი ინფორმაციის მიწოდება წარმოადგენს პოლიტიკის დარღვევას და შეიძლება გამოიწვიოს CCR-თან სამართლებრივი ურთიერთობის შეწყვეტა
* Should there be any case of conflict of interest arising in the process of contract implementation period, I will notify the responsible staff of CCR and complete a new declaration of interest/ხელშეკრულების განხორციელების პერიოდში, ინტერესთა კონფლიქტის წარმოქმნის შემთხვევაში, მე შევატყობინებ CCR- ის პასუხისმგებელ პირს და შევავსებ ახალ დეკლარაციას
* I am completing this form in a good faith and to the best of my knowledge/ამ ფორმას ვავსებ კეთილსინდისიერად და ჩემი ცოდნის შესაბამისად.

**Name and Surname/სახელი და გვარი:**

**Position/თანამდებობა:**

**Date/შევსების თარიღი:**