**SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMA ISO 37001:2016 SISTEMA DE GESTIÓN ANTISOBORNO EN LA CFN B.P.**

**ANEXO 2**

**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DATOS**

Yo, ........................................., en mi calidad de *persona natural / representante legal* de ……………………, de profesión .............................., con número de cédula …………., me comprometo a prestar los servicios acorde a lo señalado en el Libro I.- NORMAS DE CONTROL PARA LAS ENTIDADES DE LOS SECTORES FINANCIEROS PÚBLICO Y PRIVADO, TITULO IX.- DE LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS, CAPITULO V.- NORMA DE CONTROL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO OPERATIVO, SECCIÓN VI.- SERVICIOS PROVISTOS POR TERCEROS, ARTICULO 14, numeral 14.b.vi: La confidencialidad de la información y datos”, de la Codificación de Resoluciones de la Junta Bancaria y de la Superintendencia de Bancos, deberá incluir en su oferta un “ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN Y DATOS”, donde estipule como mínimo lo siguiente:

* Es responsabilidad de…………………… (*indicar el nombre de la empresa*) el guardar absoluta reserva sobre la información y las aplicaciones de propiedad de la CFN BP que acceda o le sean confiadas en virtud de la ejecución, desarrollo o cumplimiento del contrato, inclusive la información que pueda ser expuesta debido a vulnerabilidades en los sistemas de la CFN B.P.
* La inobservancia de lo manifestado dará lugar a que la Corporación Financiera Nacional B.P. ejerza las acciones legales, civiles y penales correspondientes y en especial las determinadas en el Código Orgánico Integral Penal vigente.
* La empresa…………………… (*indicar el nombre de la empresa*) es responsable del cumplimiento del acuerdo por parte del personal que…………………… (*indicar el nombre de la empresa*) empleare para la ejecución del presente contrato.

Para constancia de lo indicado, suscribo este formulario,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL OFERENTE, SU REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O PROCURADOR COMÚN (según el caso)**

*(Lugar y fecha)*

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMA ISO 37001:2016 SISTEMA DE GESTIÓN ANTISOBORNO EN LA CFN B.P.**

**ANEXO 3**

**ACUERDO DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS**

Yo, ........................................., en mi calidad de *persona natural / representante legal* de ……………………, de profesión .............................., con número de cédula …………., me comprometo a prestar los servicios acorde a lo señalado en el Libro I.- NORMAS DE CONTROL PARA LAS ENTIDADES DE LOS SECTORES FINANCIEROS PÚBLICO Y PRIVADO, TITULO IX.- DE LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS, CAPITULO V.- NORMA DE CONTROL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO OPERATIVO, SECCIÓN VI.- SERVICIOS PROVISTOS POR TERCEROS, ARTICULO 14, numeral 14.b.v: Transferencia del conocimiento del servicio contratado y entrega de toda la documentación que soporta el proceso o servicio”, de la Codificación de Resoluciones de la Junta Bancaria y de la Superintendencia de Bancos, deberá incluir en su oferta un “ACUERDO DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS”, donde estipule como mínimo lo siguiente:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicar el nombre del oferente)* formará mínimo a 30 servidores asignados por el Administrador del Contrato, para ser auditores internos a nivel nacional en los requisitos de la Norma ISO 37001:2016.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicar el nombre del oferente)* formará mínimo a 20 servidores asignados por el Administrador del Contrato, para ser auditores líderes a nivel nacional en los requisitos de la Norma ISO 37001:2016.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicar el nombre del oferente)* otorgará charlas de sensibilización a nivel nacional a todos los servidores sobre el Sistema de Gestión Anti-Soborno ISO 37001:2016.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicar el nombre del oferente)* brindará a los participantes el material de estudio correspondiente.
* Las charlas deberán ser presenciales en Guayaquil y Quito, y podrán ser presenciales o virtuales para las demás sucursales.
* La fecha, horario y lugar para la transferencia de conocimiento será coordinada entre las partes, y se realizarán durante la vigencia del contrato.
* Como productos entregables de la fase de Transferencia de Conocimiento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicar el nombre del oferente)* entregará a la CFN B.P. certificados de participación, a cada participante.

Para constancia de lo indicado, suscribo este formulario,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL OFERENTE, SU REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O PROCURADOR COMÚN (según el caso)**

*(Lugar y fecha)*