



АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ

ПІВНІЧНЕ МІЖОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ ВІДДІЛЕННЯ

03035, м. Київ,
вул. Митрополита Василя Липківського, 45
E-mail: kv@amcu.gov.ua

тел./факс (044) 248-08-92
код ЄДРПОУ 21602826

№ _____

На Ваш _____

від _____

**ТОВ «ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА
АПТЕКА № 16»**

м. Харків,

ВИМОГА

Про надання інформації

Північне міжобласне територіальне відділення Антимонопольного комітету України (далі – Відділення) здійснює розгляд справи № 176/60/23-рп/к.22, розпочатої за ознаками вчинення товариством з обмеженою відповідальністю «ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА АПТЕКА № 16» (далі — ТОВ «ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА АПТЕКА № 16», Товариство), (ідентифікаційний код юридичної особи — _____) порушення, передбаченого статтею 15¹ Закону України «Про захист від недобросовісної конкуренції».

З метою повного, всебічного та об'єктивного розгляду справи № 176/60/23-рп/к.22, у Відділення виникла необхідність в отриманні інформації та пояснень від ТОВ «ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА АПТЕКА № 16».

Згідно із статтею 17 Закону України «Про Антимонопольний комітет України», голова Відділення для реалізації завдань, покладених на Відділення, має повноваження при розгляді заяв і справ про порушення законодавства про захист економічної конкуренції, вимагати від суб'єктів господарювання інформацію, **в тому числі з обмеженим доступом**.

Відповідно до статей 22 та 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України» вимоги голови Відділення є обов'язковими для виконання у визначений ним строк.

Суб'єкти господарювання, об'єднання, органи влади, органи місцевого самоврядування, органи адміністративно-господарського управління та контролю, інші юридичні особи, їх структурні підрозділи, філії, представництва, їх посадові особи та працівники, фізичні особи зобов'язані на вимогу органу Антимонопольного комітету України, голови територіального відділення Антимонопольного комітету України, уповноважених ними працівників Антимонопольного комітету України, його територіального відділення подавати документи, предмети чи інші носії інформації, пояснення, іншу інформацію, в тому числі з обмеженим доступом, банківську, нотаріальну таємницю, податкову, статистичну звітність незалежно від її місцезнаходження, що перебуває у їх володінні та/або користуванні або доступна їм, необхідну для виконання Антимонопольним комітетом України, його територіальними відділеннями завдань, передбачених законодавством про захист економічної конкуренції та про державну допомогу суб'єктам господарювання.



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат:
3FAA9288358EC003040000002D813A009311E000
Підписувач: Погорселов Андрій Андрійович
Дійсний з: 10.02.2025 0:00:00 по 09.02.2027 23:59:59

Північне міжобласне територіальне відділення АМКУ



№ 60-02/4245e від 20.05.2025

Враховуючи вищевикладене, у зв'язку з виконанням повноважень, покладених на органи Антимонопольного комітету України щодо здійснення контролю за дотриманням вимог законодавства про захист від недобросовісної конкуренції, на підставі статей 7, 17, 22 та 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України», Положення про територіальне відділення Антимонопольного комітету України, затвердженого розпорядженням Антимонопольного комітету України від 23.02.2001 року № 32-р, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30.03.2001 року за №291/5482 (із змінами), вимагаю **протягом 10-ти календарних днів** з дати отримання цієї вимоги надати Відділенню наступну інформацію та копії документів:

1. Викласти ґрунтовні пояснення та підстави розміщення на фасаді аптечного закладу ТОВ «ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА АПТЕКА № 16», у 2018 році, зокрема, аптеки № 5, що розташовувалась за адресою: м. Вишневе, вул. Європейська 6, інформації, «АПТЕКА НИЗЬКІ Ц.. № 1», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ?! ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ!» (див. фотокопію 1) (далі разом – Рекламна інформація). Відповідь обґрунтувати та підтвердити документально. Зазначити період, протягом якого Рекламна інформація розміщувалась на фасаді аптечного закладу.



Фотокопія 1. Фото фасаду Аптеки в м. Вишневе, вул. Європейська, 6

2. Зазначити, протягом якого періоду інформація «АПТЕКА НИЗЬКІ Ц.. № 1», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ?! ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ!» розміщувалась на фасаді аптечного закладу Товариства за адресою: м. Вишневе, вул. Європейська 6.

3. Вказати вичерпний перелік місць поширення Товариством Рекламної інформації, в тому числі на фасадах аптечних закладів Товариства із зазначенням переліку аптек, їх місцезнаходження та періоду розміщення Рекламної інформації. Відповідь підтвердити документально.

4. Вказати суб'єкта(-ів) господарювання (назва, адреса, контактний телефон, код ЄДРПОУ), який(-і) є замовником розміщення Рекламної інформації «АПТЕКА НИЗЬКІ Ц.. № 1», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ?! ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ!». Надати підтвердуючі документи.

5. Вказати суб'єкта господарювання (назва, адреса, контактний телефон, код ЄДРПОУ), який несе відповідальність за поширення Рекламної інформації на будівлях (фасадах) аптечних закладів ТОВ «ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА АПТЕКА № 16».

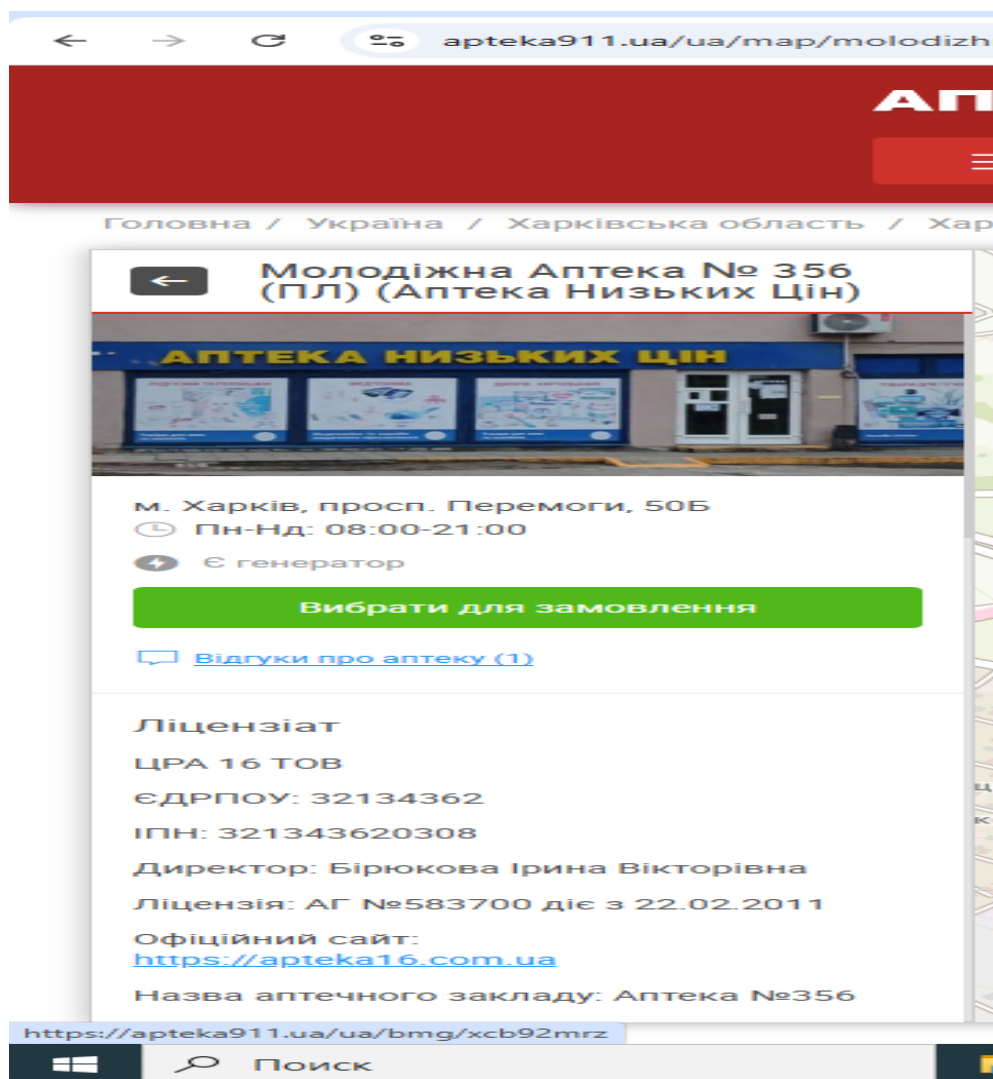
6. Викласти перелік всіх аптечних закладів, що належать ТОВ «ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА АПТЕКА № 16» станом на дату отримання цієї вимоги, із зазначенням адреси аптечного закладу та інформації, яка на даний час розміщується на його фасаді та зовнішніх конструкціях. Інформацію надати відповідно до таблиці, наведеної нижче.

Таблиця

Місцезнаходження аптечного закладу (адреса)	Період розміщення інформації (з вказівкою на день, місяць, рік початку та завершення відповідно; при цьому, якщо така інформація поширюється станом на дату отримання цієї вимоги, чітко зазначити про це)	Інформація, яка розміщувалась/розміщується на фасаді та зовнішніх конструкціях аптечного закладу
2	3	4

7. Надати **якісні кольорові фото фасадів всіх аптечних закладів**, які належать Товариству станом на дату отримання цієї вимоги, у разі, якщо відсутня можливість надати роздруковані фото, необхідно надати їх на електронному носії.

8. Згідно з інформацією, розміщеною у мережі Інтернет, у зовнішньому оформленні аптеки № 356, розташованої за адресою м. Харків, просп. Перемоги 50Б, Товариство поширює інформацію «АПТЕКА НИЗЬКИХ ЦІН» (див. фотокопію 2). З огляду на зазначене викласти ґрунтовні пояснення та причини розміщення на фасаді аптеки № 356 інформації «АПТЕКА НИЗЬКИХ ЦІН». Відповідь підтвердити документально.



Фотокопія 2. Фото фасаду Аптеки в м. Харків, просп. Перемоги, 50Б

9. Чи здійснює Товариство аналіз/моніторинг роздрібних цін на лікарські засоби та вироби медичного призначення конкурентів Товариства, що реалізуються в аптечних закладах, які розташовані у безпосередній близькості (приблизно 500 метрів) від аптечних закладів Товариства? У разі позитивної відповіді вказати періоди, протягом яких здійснювався такий моніторинг та надати підтверджуючі документи щодо результатів такого аналізу/моніторингу.

10. Вказати суб'єкта(-ів) господарювання (назва, адреса, контактний телефон, код ЄДРПОУ), який(-і) є замовником поширення інформації, що розміщена на фасаді аптеки № 356 Товариства.

11. Вказати суб'єкта господарювання (назва, адреса, контактний телефон, код ЄДРПОУ), який несе відповідальність за поширення інформації «АПТЕКА НИЗЬКТХ ЦІН», що розміщена на фасаді аптеки № 365 Товариства. Надати підтверджуючі документи,

12. Надати перелік аптек (аптечних пунктів, аптечних кіосків тощо), які є конкурентами Товариства на ринку роздрібної торгівлі лікарськими засобами та знаходяться у безпосередній близькості (приблизно 500 метрів) від аптечних закладів Товариства. Зазначити назву, адресу, код ЄДРПОУ (аптечний пункт, кіоск тощо) підприємств, яким належать ці аптеки (у разі наявності такої інформації).

13. Надати ґрунтовні пояснення щодо:

- вибору назви аптечних закладів Товариства «АПТЕКА НИЗЬКІ Ц.. №1», «АПТЕКА НИЗЬКИХ ЦІН», зокрема, але не виключно, який зміст закладався в такі словосполучення;
- мета поширення відомостей «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ?! ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ!».

14. Надати підтверджуючі документи щодо реалізації товарів в аптечних закладах ТОВ «ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА АПТЕКА № 16» за цінами, що є нижчими ніж ціни в аптеках конкурентів Товариства.

15. Надати інформацію щодо доходу (виручки) Товариства від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) за 2024 рік. Відповідь підтвердити документально (податкова декларація з податку на прибуток, фінансовий звіт).

Пропонуємо надати також й іншу інформацію та документи, які сприятимуть більш повному та об'єктивному з'ясуванню обставин за даними питаннями. У разі відсутності відповідних документів, обґрунтовано зазначити про це.

Інформація, надана до Відділення, має бути підписана керівником Товариства або уповноваженою Товариством особою (надати документи, що підтверджують її повноваження) та відповідати конкретним пунктам Вимоги згідно з нумерацією,

У разі неможливості надання відповіді на окремі питання вимоги або відповідних підтверджуючих документів зазначити про це з належним обґрунтуванням та наданням підтвердних документів.

Документи, які надаються на вимогу Відділення, мають бути складені із зазначенням кількості сторінок та скріплені печаткою, мати нумерацію сторінок та реєстр наданих документів відповідно до нумерації сторінок.

У разі наявності великої кількості документів, матеріали розбити на томи, кількість аркушів в одному томі не повинна перевищувати 200 сторінок.

У разі надання інформації з обмеженим доступом (у тому числі конфіденційної інформації) Товариство зобов'язано: (1) зазначити, яка саме інформація має обмежений доступ, у тому числі, які саме документи або частини документів містять інформацію з обмеженим доступом; та (2) надати обґрунтування щодо віднесення інформації до інформації із обмеженим доступом.

Крім того, Відділенню надається неконфіденційна версія документів чи іншої інформації, зокрема з виключеною, зачорненою чи в інший спосіб зміненою інформацією, яка забезпечує достатній її захист та досягнення цілей, передбачених пунктами 2 та 3 частини шостої статті 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України».

Документи та інформація, надані іноземною мовою, повинні супроводжуватись перекладом на українську мову, який засвідчується у встановленому порядку.

Усі договори чи інші підтвердні документи повинні бути надані зі всіма додатками та угодами, які є невід'ємною частиною договору чи іншого документу.

Зазначаємо, що у разі наявності великого обсягу інформації, з метою заощадження ресурсів (витрат), Ви можете надати запитувану інформацію в електронному вигляді. При цьому, документи, що надаються в електронному вигляді, мають бути записані на оптичному носії інформації типу CD-Recordable або DVD-Recordable (без

можливості перезапису інформації). Характеристики оптичного носія інформації (марка, серійний номер, колір тощо) мають бути зазначені в листі-відповіді на вказану вимогу. Серійний номер є індивідуальним для кожного оптичного носія.

Не зазначення або невірне зазначення реквізитів цифрового носія буде вважатися Відділенням як неподання такої інформації.

Контактна особа Відділення – Костюченко Юлія Олегівна, головний спеціаліст Першого відділу досліджень і розслідувань, телефон - (044) 248-05-93, електронна адреса - kv@amsu.gov.ua.

Згідно із пунктами 13, 14, 15 статті 50 та статтею 52 Закону України «Про захист економічної конкуренції» неподання інформації Антимонопольному комітету України, його територіальному відділенню у встановлені строки, подання інформації в неповному обсязі у встановлені строки, подання недостовірної інформації визнаються порушенням законодавства про захист економічної конкуренції і тягнуть за собою відповідальність у вигляді штрафу у розмірі до одного відсотка доходу (виручки) суб'єкта господарювання від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) за останній звітний рік, що передував року, в якому накладається штраф.

Голова Відділення застерігає Товариство від знищення інформації, яка використовується під час підготовки відповідей на запитання цієї вимоги. Оскільки голова Відділення може запитувати додаткову або уточнюючу інформацію у межах вжиття заходів державного контролю та/або розгляду інших пов'язаних питань, Товариство повинно запобігти знищенню інформації у будь-якому вигляді, яка має відношення до відповідей на поставлені у вимозі питання.

Голова Відділення

Андрій ПОГОРЄЛОВ