



АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ СХІДНЕ МІЖОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ ВІДДІЛЕННЯ

майдан Свободи, 5, Держпром, 6 під'їзд, 1 поверх, м. Харків, 61022, тел. (057) 7-143-444

вулиця Капітана Володимира Кісельова, 1, місто Полтава, 36014, тел. (0532) 56-39-77

E-mail: khrv@amcu.gov.ua, сайт: eastmtv.amcu.gov.ua, код згідно ЄДРПОУ 22630473

№ _____

На № _____

від _____

**ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ
НЕЛЕСПІНА ВІКТОРІЯ ВІКТОРІВНА**

ВИМОГА про надання інформації

Східним міжобласним територіальним відділенням Антимонопольного комітету України (далі - Відділення) здійснюються заходи контролю за дотриманням суб'єктами господарювання законодавства про захист від недобросовісної конкуренції.

З метою повного, всебічного та об'єктивного здійснення зазначеного повноваження, керуючись статтями 3, 17, 22 та 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України», Положенням про територіальне відділення Антимонопольного комітету України, затвердженим розпорядженням Антимонопольного комітету України від 23.02.2001 № 32-р, зареєстрованим Міністерством юстиції України 30.03.2001 за № 291/5482 (зі змінами), **вимагаю у 15-денний строк з дня отримання цієї вимоги** надати до Відділення наступну інформацію, пояснення та копії документів:

1. Копії ліцензій на здійснення **ФІЗИЧНОЮ ОСОБОЮ-ПІДПРИЄМЦЕМ НЕЛЕСПІНОЮ ВІКТОРІЄЮ ВІКТОРІВНОЮ** (далі - **ФОП НЕЛЕСПІНА В.В.**) господарської діяльності, яка підлягає ліцензуванню відповідно до чинного законодавства.

2. Перелік суб'єктів господарювання (назва, адреса, ідентифікаційний код), в яких **НЕЛЕСПІНА ВІКТОРІЯ ВІКТОРІВНА** є/була протягом періоду 2023-2024 років та поточного періоду 2025 року засновником (учасником) та/або керівником.

3. Інформацію про місцезнаходження (всі фактичні та юридичні адреси) **ФОП НЕЛЕСПІНОЇ В.В.** (включаючи місцезнаходження всіх представництв, філій тощо) протягом періоду 2023-2024 років та поточного періоду 2025 року з зазначенням свідчення про право власності, договорів оренди, суборенди тощо, на підставі яких зазначений суб'єкт господарювання (та/або його філії, представництва тощо) використовує (використовував) приміщення за вказаними адресами. Інформацію надати по кожному року окремо з наданням копій підтверджуючих документів.

4. Інформацію про всі номери телефонів, в т.ч. мобільних, стаціонарних, факсів та електронні адреси (e-mail), що належали/належать та/або використовувались/використовуються **ФОП НЕЛЕСПІНОЮ В.В.** під час здійснення господарської діяльності протягом періоду 2023-2024 років та поточного періоду 2025 року. Надати копії підтверджуючих документів, на підставі яких ці номери телефонів використовувались/використовуються.



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат:

3FAA9288358EC00304000000785F350068A8C900

Підписувач: Рум'янцев Владислав Юрійович

Дійсний з: 13.12.2023 0:00:00 по 12.12.2025 23:59:59

Східне міжобласне територіальне відділення АМКУ



№ 70-02/4494е від 10.07.2025

5. Надати перелік послуг, що надаються/надавались ФОП НЕЛЕСПІНОЮ В.В. протягом періоду 2023-2024 років та поточного періоду 2025 року, зокрема, через «Клініку лікарської косметології Вікторії Нелеспіної», що знаходиться за адресою: м. Суми, вул. Троїцька, 1/1.

6. Інформацію про те, чи має ФОП НЕЛЕСПІНА В.В. статус клінічного закладу чи є клінікою відповідно до Положення про клінічний заклад охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про клінічний заклад охорони здоров'я» від 05.06.1997 № 174, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 07.07.1997 за № 245/2049? Якщо так, надати копії підтверджуючих документів.

7. Вказати з якого часу використовує (вперше використала) в господарській діяльності назву (позначення) «Клініка лікарської косметології Вікторії Нелеспіної». Відповідь підтвердити документально (зокрема надати статут, договори, угоди з усіма додатками, що є невід'ємними частинами цих договорів, додатковими угодами, змінами та доповненнями тощо).

8. Вказати, яка особа (із зазначенням її найменування, фактичної та юридичної адреси, коду ЄДРПОУ) є замовником та розробником назви (позначення) «Клініка лікарської косметології Вікторії Нелеспіної». Надати підтверджуючі документи (копії договорів з усіма додатками, актів виконаних робіт, макети тощо).

9. Вказати та документально підтвердити вичерпний перелік способів використання назви (позначення) «Клініка лікарської косметології Вікторії Нелеспіної» у своїй господарській діяльності. Відповідь підтвердити документально.

10. Чітко зазначити, чи змінювався дизайн назви (позначення) «Клініка лікарської косметології Вікторії Нелеспіної» за весь час її використання при здійсненні господарської діяльності?

10.1. Якщо так, надати документальне підтвердження.

10.2. Якщо ні, чітко зазначити про це.

11. Зазначити, чи має назва (позначення) «Клініка лікарської косметології Вікторії Нелеспіної» чи окремі її частини, знаки (символи, що супроводжують назву) правовий захист в Україні?

11.1. Якщо так, надати підтверджуючі документи (свідоцтва на торговельні марки, патенти, дозволи на їх використання, ліцензійні договори тощо).

11.2. Якщо ні, чітко зазначити про це.

12. Вказати чи здійснюється/здійснювалось протягом періоду 2023-2024 років та поточного періоду 2025 року рекламування «Клініки лікарської косметології Вікторії Нелеспіної»?

12.1. Якщо так, вказати спосіб та місце поширення кожної реклами, чітко зазначити період поширення (з вказівкою на день, місяць, рік початку та завершення відповідно) кожної реклами. Надати підтверджуючі документи (зокрема, договори з усіма додатками та доповненнями, акти прийому-передачі послуг (робіт) тощо), а також надати копії рекламних матеріалів, вивісок тощо.

13. Всі адреси вебсайтів (вказати назви та посилання) в мережі Інтернет (у тому числі вебсторінок у соціальних мережах Instagram, Facebook), які використовуються ФОП НЕЛЕСПІНОЮ В.В. у своїй господарській діяльності, зокрема, зазначити початок їх функціонування.

14. Чітко зазначити особу/осіб (із зазначенням її найменування, фактичної та/або

юридичної адреси, телефону, коду ЄДРПОУ), яка/які є замовником, розробником вебсайту та вебсторінок, про які йде мова у пункті 13 цієї вимоги. Відповідь підтвердити документально, зокрема, надати копії договорів з усіма додатками, акт/акти узгодження дизайну, акти виконаних робіт, платіжні доручення тощо). Інформацію зазначити окремо по замовнику та розробнику.

15. Чітко зазначити особу/осіб (із зазначенням її найменування, фактичної та/або юридичної адреси, телефону, коду ЄДРПОУ), яка/які займаються наповненням, обслуговуванням вебсайту та вебсторінок, про які йде мова у пункті 13 цієї вимоги. Відповідь підтвердити документально, зокрема, надати копії договорів з усіма додатками, акти виконаних робіт, платіжні доручення тощо).

16. Надати документальне підтвердження напрацювання ділової репутації «Клініки лікарської косметології Вікторії Нелєпіної» за весь час використання ФОП НЄЛЄПІНОЮ В.В. у своїй господарській діяльності назви (позначення) «Клініки лікарської косметології Вікторії Нелєпіної».

17. Чи зазнає ФОП НЄЛЄПІНА В.В. конкуренції при здійсненні господарської діяльності? Якщо так, надати міркування стосовно товарних і територіальних (географічних) меж відповідного ринку; обґрунтувати конкурентний тиск, зокрема, вказати на якому ринку; зазначити конкурентів (повна назва, ідентифікаційний номер та місцезнаходження) та надати іншу наявну інформацію.

За можливості ви можете надати додаткові відомості, які, на ваш погляд, сприятимуть повному, всебічному та об'єктивному встановленню обставин предмету цієї вимоги.

Відповідь необхідно надати на кожне поставлене питання згідно з нумерацією. Усі документи повинні бути пронумеровані та підписані керівником або уповноваженою особою.

У випадку надання інформації на вимогу в паперовому вигляді, відповідь на вимогу має бути підписана керівником або уповноваженою ним особою.

У випадку надання інформації на вимогу в електронному вигляді, документи мають відповідати вимогам законів України «Про електронні документи та електронний документообіг» та « Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги», тобто у будь-якому випадку має бути накладений кваліфікований електронний підпис.

Відповідно до статті 22 Закону України «Про Антимонопольний комітет України» вимоги голови територіального відділення Антимонопольного комітету України є обов'язковими для виконання у визначені ними строки. Відповідно до статті 22¹ зазначеного Закону 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. Інформація, що становить банківську таємницю, надається у порядку та обсязі, визначених [Законом України](#) «Про банки і банківську діяльність».

У разі надання інформації з обмеженим доступом (зокрема, конфіденційної інформації), необхідно: 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 такої інформації до інформації з 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.

У разі відсутності можливості надання запитуваної інформації у визначений вимогою строк не пізніше кінцевої дати на надання відповіді, визначеної у цій вимозі, ви можете звернутися до Відділення з обґрунтованим клопотанням про подовження строку на надання інформації на вимогу, із поясненням причин неможливості надання запитуваної інформації у визначений у вимозі строк.

Згідно із пунктами 13, 14, 15 статті 50 та статтею 52 Закону України «Про захист економічної конкуренції» неподання інформації територіальному відділенню Антимонопольного комітету України у встановлені головою територіального відділення 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.

Інформацію необхідно надати на електронну адресу Східного міжобласного територіального відділення Антимонопольного комітету України (khrv@amcu.gov.ua) та у паперовому вигляді на адресу Відділу досліджень і розслідувань в Сумській області Східного міжобласного територіального відділення Антимонопольного комітету України (вул. Харківська, 30/1, м. Суми, 40035).

В. о. голови Відділення

Владислав РУМЯНЦЕВ