



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 _____

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИЄВА»

ВИМОГА

про надання інформації

Східним міжобласним територіальним відділенням Антимонопольного комітету України (далі – Відділення) розглядається справа № 3/20-99-23, розпочата за ознаками вчинення ТОВАРИСТВОМ З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИЄВА» (ідентифікаційний код юридичної особи [REDACTED] (далі – ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИЄВА», Товариство) порушення законодавства про захист від недобросовісної конкуренції, передбаченого статтею 15¹ Закону України «Про захист від недобросовісної конкуренції», у вигляді поширення на фасаді аптеки № 37, що знаходиться за адресою: місто Київ, вулиця Вишняківська, буд. 12 (далі – Аптечний заклад), інформації «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» (далі – Інформація), в тому числі на вивісках та плакатах, розміщених на вікнах Аптечного закладу.

У зв'язку з розглядом справи № 3/20-99-23, керуючись статтею 3, пунктом 5 частини першої статті 17, статтями 22, 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України» (зі змінами), 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 14 – денний строк з дня отримання цієї вимоги надати до Відділення наступну інформацію, пояснення та копії документів:**

1. Надати інформацію щодо провадження ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИЄВА» господарської діяльності в аптечних закладах під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» відповідно до таблиці, наведеної нижче (див. Таблицю 1).

Таблиця 1

№	Найменування аптечного закладу	Адреса аптечного закладу	Дата включення аптечного закладу в ліцензійний реєстр	Дата початку фактичного здійснення господарської діяльності в аптечному закладі	Дата розміщення на зовнішній рекламній конструкції аптечного закладу інформації: «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН»
1.	Аптека № 5	м. Київ, вул. Юри Гната, 11			

ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Східне міжобласне територіальне відділення АМКУ

Сертифікат:

3FAA9288358EC00304000000128E3100D996B400

Підписувач: Гладик Юрій Тарасович

Дійсний з: 14.03.2023 14:15:52 по 14.03.2025 14:15:52



№ 70-02/3611e від 08.10.2024



2.	Аптека № 3	м. Київ, Бальзака Оноре Де, 6			
3.	Аптека № 1	м. Київ, провул. Політехнічний, 1/33			
4.	Аптека № 2	м. Київ, вул. Голосіївська, 13			
5.	Аптека № 4	м. Київ, пр-т Григоренка Петра, 20			
6.	Аптека № 6	м. Київ, пр-т Леся Курбаса, 4-В			
7.	Аптека № 7	м. Київ, вул. Хмельницького Богдана, 10			
8.	Аптека № 9	м. Київ, вул. Ялтинська, 10/14			
9.	Аптека № 10	м. Київ, вул. Ревуцького, 12/1			
10.	Аптека № 11	м. Київ, вул. Попудренка, 9Г, прим. 1			
11.	Аптека № 12	м. Київ, вул. Княжий Затон, 12, прим. 121			
12.	Аптека № 15	м. Київ, вул. Данческа Сергія, 1, корп. 2, прим. 146			
13.	Аптека № 14	м. Київ, пр-т Науки, 4			
14.	Аптека № 16	м. Київ, пр-т Правди, 45-А, прим. 441			
15.	Аптека № 18	м. Київ, вул. Святошинська, 3-А			
16.	Аптека № 17	м. Київ, пр-т Науки, 11а, прим. 29-32, 34- 35, 38-41, 1-7, 16-28			
17.	Аптека № 19	м. Київ, вул. Центральна, 21Б, прим. 76			
18.	Аптека № 13	м. Київ, вул. Княжний Затон, 11			
19.	Аптека № 20	м. Київ, пр-т Бажана Миколи, 14			
20.	Аптека № 21	м. Київ, вул. Будищанська, 7Г			
21.	Аптека № 25	м. Київ, б-р Чоколівський, 30			
22.	Аптека № 26	м. Київ, вул. Клавдіївська, 34, прим. 69			

23.	Аптека № 23	м. Київ, вул. Довженка Олександра, 1			
24.	Аптека № 22	м. Київ, вул. Стальського Сулеймана, 22/10			
25.	Аптека № 28	м. Київ, вул. Архипенка Олександра, 8, прим. 183			
26.	Аптека № 31	м. Київ, вул. Райдужна, 6			
27.	Аптека № 30	м. Київ, вул. Закревського Миколи, 61/2			
28.	Аптека № 29	м. Київ, пр-т Лісовий, 14			
29.	Аптека № 32	м. Київ, вул. Курчатова Академіка, 23, нежил. Прим. № 130			
30.	Аптека № 35	м. Київ, пр-т Гагаріна Юрія, 2/35			
31.	Аптека № 33	м. Київ, пр-т Свободи, 15/1, прим. 37			
32.	Аптека № 36	м. Київ, Гайдай Зої, 4			
33.	Аптека № 37	м. Київ, вул. Вишняківська, 12, прим 42			
34.	Аптека № 38	м. Київ, вул. Вербицького Архітектора, 18			
35.	Аптека № 27	м. Київ, пр-т Соборності, 7-Б			
36.	Аптека № 24	м. Київ, б-р Верховної Ради, 27			
37.	Аптека № 40	м. Київ, вул. Гарматна, 39В			
38.	Аптека № 39	м. Київ, пр-т Соборності, 5Д			
39.	Аптека № 41	м. Київ, вул. Сержа Лифаря, 1, прим. 283			
40.	Аптека № 43	м. Київ, вул. Васильківська, 4-А			
41.	Аптека № 44	м. Київ, вул. Азербайджанська, 8б			
42.	Аптека № 42	м. Київ, пр-т			

		Оболонський, 22в			
43.	Аптека № 45	м. Київ, пр-т Відрадний, 16/50			
44.	Аптека № 47	м. Київ, вул. Запорожця Петра, 20б			
45.	Аптека № 48	м. Київ, вул. Сагайдачного Петра, 29			
46.	Аптека № 46	м. Київ, вул. Закревського Миколи, 93-А			
47.	Аптека № 49	м. Київ, вул. Хмельницького Богдана, 31/27			
48.	Аптека № 50	м. Київ, б-р Шевченка Тараса, 2/54			
49.	Аптека № 52	м. Київ, вул. Щербаківського Данила, 54			
50.	Аптека № 51	м. Київ, вул. Полярна, 8			
51.	Аптека № 53	м. Київ, вул. Щербаківського Данила 45-А			

При цьому, у разі, якщо Товариство здійснює господарську діяльність в інших аптечних закладах під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», які не зазначені у таблиці, що наведена вище (див. таблицю 1), надати інформацію стосовно таких аптечних закладів у Таблиці 1.

2. Чітко зазначити, чи поширюється станом на дату відповіді на цю вимогу на вивісках аптечних закладах Товариства, перелік яких наведено у Таблиці 1 Інформація.

2.1. Якщо Товариство припинило розміщення Інформації, чітко зазначити період поширення Інформації (із вказівкою на день, місяць, рік початку та день, місяць, рік припинення) щодо кожного аптечного закладу ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА». Надати фотокопії актуальних вивісок, плакатів, рекламних конструкцій, які розміщені на аптечних закладах Товариства.

3. Зазначити всі способи поширення Інформації (зокрема, але не виключно на вивісках, зовнішніх рекламних конструкціях аптечних закладів, прикасовій зоні, в мережі Інтернет, в соціальних мережах, на власних веб-сайтах, в рекламних матеріалах тощо) щодо кожного аптечного закладу Товариства. Відповідь підтвердити документально (надати зразки таких рекламних матеріалів, зокрема якісні фотокопії вивісок та зовнішніх рекламних конструкцій, аудіо та відеоматеріали, скріншоти з мережі Інтернет тощо, у яких здійснюється поширення Інформації).

4. Зазначити інформацію щодо фізичних осіб (П.І.Б., посада, контактні дані тощо) або суб'єктів господарювання (найменування, ідентифікаційний код юридичної особи), які несуть (несли) відповідальність за поширення Інформації. Відповідь підтвердити документально (надати копії договорів, актів виконаних робіт тощо щодо розробки, виготовлення, розміщення Інформації).

5. Ґрунтовні пояснення щодо вибору назви Аптечного закладу «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», зокрема, який зміст закладався в словосполучення «оптові ціни».

6. Чи здійснює ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА» реалізацію лікарських засобів за оптовими цінами?

6.1. якщо так, зазначити про наявність/відсутність умов придбання лікарських засобів за оптовими цінами. Надати копії підтверджуючих документів;

6.2. якщо ні, чітко зазначити про це.

7. У разі наявності умов щодо придбання товарів в аптечних закладах Товариства за оптовими цінами, на вивісках яких поширюється Інформація, чітко зазначити **всі способи**, у які Товариство інформує споживачів про наявність таких умов. Зокрема, але не виключно на вивісках, зовнішніх рекламних конструкціях, прикасових зонах, монетницях, куточках споживача тощо). **Відповідь підтвердити документально (надати кольорові фотокопії на підтвердження розміщення такої інформації/приміток (щодо усіх місць поширення) в аптечних закладах, акти виконаних робіт, накази, положення тощо).**

8. Чи застосовувалась/застосовується оптова ціна на весь перелік товарів, реалізація яких здійснюється в аптечних закладах Товариства під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН»?

8.1. Якщо так, чітко зазначити про це.

8.2. Якщо ні, вказати вичерпний перелік товарів, до яких не застосовується оптова ціна.

9. Зазначити, чи надходили до ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА» звернення (скарги, претензії, повідомлення тощо) від споживачів та/або суб'єктів господарювання щодо поширення Інформації?

9.1. якщо так, надати копію листування щодо таких випадків;

9.2. якщо ні, чітко зазначити про це.

10. Чи затверджено ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА» та впроваджено в роботу документи, якими визначені порядок та умови продажу/придбання товарів, зокрема продаж/придбання товару (товарів) за оптовими цінами, в аптечних закладах ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА»? Надати копії зокрема, але не виключно Положення про продаж товарів в аптечній мережі ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА».

11. Чи використовує ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА» в своїй господарській діяльності акційні та/або дисконтні програми/пропозиції? Зазначити умови їх дії.

11.1. Окремо зазначити, чи використовує ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА» в своїй господарській діяльності такі акційні та/або дисконтні програми/пропозиції, відповідно до яких споживач має можливість придбати продукцію ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА» за оптовими цінами при купівлі до 2-х одиниць однієї продукції. Інформацію надати за період з моменту початку провадження господарської діяльності по дату надання відповіді на цю вимогу.

12. Інформацію щодо встановлених цін в Аптечному закладі на лікарський засіб «Ессенціалє форте Н», «Дуфалак сироп 200 мл.» та «Парацетамол – Дарниця табл. № 10 500 мг.». Інформацію надати відповідно до таблиці, яка наведена нижче (див. Таблицю 2) за період із січня 2022 року по січень 2023 року. Надати належним чином засвідчені копії договорів поставки та товаро-транспортні накладні до цього лікарського засобу, докази що підтверджують ціну реалізації тощо за зазначений період.

Таблиця 2

Найменування товару	Виробник (назва, код, адреса)	Місяць, рік	Ціна закупівлі товару у постачальника (грн)	Ціна реалізації товару в аптечному закладі кінцевому споживачу за роздрібною ціною, з ПДВ в грн	Ціна реалізації товару в аптечному закладі кінцевому споживачу за оптовою ціною з ПДВ, в грн
«Ессенціале форте Н» капс. № 30					
Дуфалак сироп 200 мл.					
Парацетамол – Дарниця табл. № 10 500 мг.					

13. Чи були проведені експертні дослідження за замовленням ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА» щодо розміщеної на Аптечному закладі Інформації? Якщо так, надати копії підтверджуючих документів, зокрема, результатів таких досліджень. Якщо ні, чітко зазначити про це.

Крім того, ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА» може надати будь-яку інформацію, яка може сприяти повному, всебічному та об'єктивному встановленню обставин предмету вимоги.

Також необхідно надати контактні дані особи, відповідальної за підготовку відповіді на вимогу, а саме: ПІБ, посаду, електронну адресу та контактний телефон.

У разі наявності у ТОВ «ДРУГА ФАРМАЦІЯ КИСВА» іншої адреси фактичного місцезнаходження (окрім зазначеної в ЄДР) або адреси для листування (а/с тощо) зазначити таку адресу у відповіді на цю вимогу.

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

Інформація, яка надається в електронному вигляді, має бути записана на оптичному носії інформації типу CD-Recordable або DVD-Recordable або флеш накопичувачі. Характеристики оптичного носія інформації (марка, серійний номер, колір тощо) мають бути зазначені в листі-відповіді на цю вимогу. Серійний номер є індивідуальним для кожного оптичного носія. **Документи в електронному вигляді повинні бути засвідчені електронним підписом керівника установи або уповноваженої особи.**

У разі надання інформації з обмеженим доступом (у тому числі 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 із обмеженим доступом.

Крім того, територіальному відділенню Антимонопольного комітету України окремим супровідним листом надається не конфіденційна версія документів чи іншої інформації, зокрема з виключеною, зачорненою чи в інший спосіб зміненою інформацією, яка забезпечує достатній її захист та досягнення цілей, передбачених пунктом 2 та 3 частини шостої статті 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України».

Відповідно до статті 22 Закону України «Про Антимонопольний комітет України», вимоги голови територіального відділення Комітету є обов'язковими для виконання у визначені ними строки. Відповідно до статті 22¹ цього ж 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 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.

Одночасно зазначаємо, що відповідно до пунктів 13, 14, 15 статті 50 Закону України «Про захист економічної конкуренції» неподання, подання інформації в неповному обсязі у встановлені головою територіального відділення Антимонопольного комітету України строки або подання недостовірної інформації є порушенням законодавства про захист економічної конкуренції.

Відповідно до статті 52 Закону України «Про захист економічної конкуренції» такі порушення тягнуть за собою відповідальність у вигляді штрафу.

Інформацію на вимогу просимо надати в електронному вигляді на електронну адресу: khrv@amcu.gov.ua та у паперовому вигляді на адресу: майдан Свободи, 5, Держпром, 6 під'їзд, 1 поверх, м. Харків, 61022.

Контактна особа Відділення – Максим Лазебний, заступник начальника Третього відділу досліджень та розслідувань, (093) 940-20-78.

Голова Відділення

Юрій ГЛАДИК