



## АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ

вул. Митрополита Василя Липківського, 45, м. Київ, 03035, тел. (044) 251-62-62, (044) 251-62-66

E-mail: [sl.dilovod@amcu.gov.ua](mailto:sl.dilovod@amcu.gov.ua), сайт: [amcu.gov.ua](http://amcu.gov.ua), код згідно ЄДРПОУ 00032767

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_

**Товариство з обмеженою  
відповідальністю «Фармацевтична  
фірма «Вертекс»**

### **ВИМОГА про надання інформації**

До Антимонопольного комітету України (далі – Комітет) надійшла заява від 23.01.2024 № 229 (вх. Комітету № 8-01/12-АМ від 29.01.2024) акціонерного товариства «Лубнифарм» (ідентифікаційний код юридичної особи [REDACTED]) (далі – АТ «Лубнифарм», Заявник) про наявність, на думку Заявника, у діях товариства з обмеженою відповідальністю «Фармацевтична фірма «Вертекс» (ідентифікаційний код юридичної особи [REDACTED]) (далі – ТОВ «ФФ «Вертекс», Товариство) ознак порушень, передбачених статтями 4, 15<sup>1</sup> Закону України «Про захист від недобросовісної конкуренції» (далі – Заява).

Комітет уповноважений здійснювати розслідування згідно з Законами України «Про Антимонопольний комітет України», «Про захист економічної конкуренції», «Про захист від недобросовісної конкуренції».

Відповідно до статей 7 та 16 Закону України «Про Антимонопольний комітет України» державний уповноважений Комітету для реалізації завдань, покладених на Комітет, 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 статті 22 Закону України «Про Антимонопольний комітет України» вимоги органу Комітету є обов'язковими для виконання у визначені ними строки. Відповідно до статті 22<sup>1</sup> зазначеного Закону суб'єкти господарювання, інші юридичні особи, їх структурні підрозділи, філії, представництва, їх посадові особи та працівники, фізичні особи зобов'язані на вимогу органу Комітету, голови територіального відділення Комітету, уповноважених ними працівників Комітету, його територіального відділення подавати документи, предмети чи інші носії інформації, пояснення, іншу інформацію, в тому числі з обмеженим доступом та банківську таємницю, необхідну для виконання Комітетом завдань, передбачених законодавством про захист економічної конкуренції.



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат:  
3FAA9288358EC00304000000A441380016DFCA00  
Підписувач: Сандига Максим Вікторович  
Дійсний з: 26.12.2023 по 25.12.2025 23:59:59

Антимонопольний комітет України



№ 127-26.4/09-2507є від 14.03.2024



### ***Щодо реалізації Продукції.***


4. Чітко зазначити, з якого часу (з вказівкою на день, місяць, рік) здійснювалась/здійснюється реалізація Продукції, надати підтверджуючі документи. При цьому, у разі припинення/завершення такої реалізації, чітко зазначити кінцеву дату (із вказівкою на день, місяць, рік) з відповідним документальним підтвердженням.

5. Вказати вичерпний перелік суб'єктів господарювання (зазначивши їх повні назви, місцезнаходження та ідентифікаційні коди), яким Товариство здійснювало/здійснює реалізацію Продукції, та надати докази на підтвердження викладеного (зокрема, договори/угоди укладені між ТОВ «ФФ «Вертекс» та іншими суб'єктами господарювання щодо реалізації Продукції, видаткові накладні (по 2 одиниці щодо початку реалізації та останньої операції щодо кожного такого суб'єкта господарювання).

5.1. Окремо зазначити, чи здійснювало/здійснює Товариство реалізацію Продукції кінцевому споживачу. Якщо так, повідомити дату (із вказівкою на день, місяць, рік) початку здійснення Товариством реалізації Продукції та надати документи на підтвердження вказаного. При цьому, у разі припинення/завершення такої реалізації, чітко зазначити кінцеву дату (із вказівкою на день, місяць, рік) з відповідним документальним підтвердженням.

6. Надати інформацію щодо обсягів реалізації Продукції відповідно до Таблиці 2, наведеної нижче, з моменту початку такої реалізації по дату надання відповіді на цю вимогу Комітету. Відповідь підтвердити документально.

Таблиця 2

Назва товару	Зображення товару та варіації такого оформлення (у разі його змін)	Період реалізації (із вказівкою на місяць, рік початку та місяць, рік припинення/завершення)	Обсяги реалізації (шт.)	Обсяги реалізації (грн)
«Еспол» ТОВ ФФ «Вертекс», мазь у тубі 30 г				
<b>Всього за запитуваний період</b>				

### ***Щодо оформлення туби та упаковки Продукції.***

7. Чи мають елементи, розміщені на упаковці та/або тубі Продукції, зокрема позначення «Еспол», правовий захист в Україні?

7.1. Якщо так, надати документальне підтвердження (свідоцтва на знаки для товарів і послуг, патенти, дозволи на їх використання, ліцензійні договори тощо).

7.2. Якщо ні, зазначити про це.

8. Надати ґрунтовні пояснення щодо змісту, який закладений Товариством в позначення «Еспол», що є назвою Продукції.


- 8.1** У разі, якщо вказане позначення є абрєвіацією/скороченням назви компонентів, які входять до складу Продукції, чітко зазначити про це та розтлумачити значення вказаної абрєвіатури/скорочення. Надати докази на підтвердження викладеного (у разі можливості).

**9.** Чітко зазначити особу/осіб (із зазначенням її найменування, фактичної та/або юридичної адреси та коду ЄДРПОУ), яка/які є замовником, розробником та виробником оригінал-макетів туби та упаковки Продукції в зазначеному оформленні (див. фотокопію 1). Надати підтвердуючі документи (зокрема, договори з усіма додатками, акт/акти узгодження дизайну (макету) туби та упаковки Продукції, акти виконаних робіт тощо). Інформацію зазначити окремо по замовнику, розробнику та виробнику. При цьому вказати, яка особа/особи (із зазначенням її найменування, фактичної та/або юридичної адреси та ідентифікаційного коду) несе відповідальність за оформлення туби та упаковки Продукції. Надати підтвердуючі документи.

**10.** Надати ґрунтовні пояснення щодо обрання Товариством саме такого оформлення туби та упаковки Продукції, зокрема:


- 10.1.** Форми туби та упаковки Продукції.  
**10.2.** Кольорової гами, яка використовується в оформленні туби та упаковки Продукції, зокрема щодо вибору домінуючих кольорів: червоного та синього.  
**10.3.** Виконання позначення «Еспол» на упаковці та тубі, його місцєрозташування, шрифт та його розмір.



- 10.4.** Використання графічного зображення , інших позначень на упаковці та тубі, їх значення, обраного місцєрозташування тощо.

**11.** Зазначити, чи змінювалось оформлення туби та/або упаковки Продукції за весь час її виробництва та/або реалізації?

- 11.1.** Якщо так, надати всі варіації оформлень туби та/або упаковки Продукції (зокрема, якісні кольорові зображення, зразки туби та/або упаковки тощо). При цьому, зазначити період/періоди (з вказівкою на день, місяць, рік початку та день, місяць, рік завершення), протягом якого/яких Товариством використовувалось відповідне оформлення в господарському обігу. Надати докази на підтвердження викладеного.  
**11.2.** Якщо ні, чітко зазначити про це у відповіді.

**12.** Чи було відомо Товариству, станом на початок виробництва та/або реалізації Продукції, про те, що в господарському обігу перебуває мазь «Еспол у тубі 30 г, виробництва АТ «Лубнифарм» та/або мазь «Еспол у тубі 30 г, виробництва публічного акціонерного товариства «Хімфармзавод «Червона зірка» (ідентифікаційний код юридичної особи  (далі – ПАТ «Хімфармзавод «Червона зірка»)?

- 12.1.** Якщо так, чітко зазначити про це та надати відповідь на таке питання: чи зверталось Товариство до АТ «Лубнифарм» та/або ПАТ «Хімфармзавод

«Червона зірка» щодо отримання дозволу на використання позначення «Еспол»?

- 12.2. Якщо ні, зазначити правову підставу використання ТОВ «ФФ «Вертекс» позначення «ЕСПОЛ» на упаковці та тубі Продукції. Відповідь підтвердити документально.

13. Надати документальне підтвердження напрацювання Товариством відповідної ділової репутації за весь час виробництва та/або реалізації Продукції (участь із зазначеними товарами у виставках, конкурсах, одержання нагород тощо).

14. На упаковці та тубі Продукції поширюється інформація щодо Продукції, у зв'язку з чим:

- 14.1. Зазначити, якими засобами доказування (зокрема, дослідженнями, висновками компетентних установ, оцінками ефективності тощо) підтверджується, що Продукцію слід застосовувати *«при суглобовому та м'язовому болі»*. Надати чітку відповідь та належним чином засвідчені копії документів на підтвердження викладеного.
- 14.2. Зазначити, якими засобами доказування підтверджується, що Продукцію слід застосовувати *«як профілактичний і допоміжний засіб, який надає зігріваючу, відволікаючу, місцевоподразнюючу та легку протизапальну дію»*. Надати чітку відповідь та належним чином засвідчені копії документів на підтвердження викладеного.
- 14.3. Зазначити, якими засобами доказування підтверджується, що Продукцію слід застосовувати *«як допоміжний засіб при болю в суглобах, травмах без порушення цілісності шкіри, розтягненнях м'язів»*. Надати чітку відповідь та належним чином засвідчені копії документів на підтвердження викладеного.
- 14.4. Зазначити, якими засобами доказування підтверджується, що Продукція *«викликає рефлекторне розширення дрібних судин і покращує кровопостачання в осередку болю, в зв'язку з чим відбувається видалення продуктів запалення»*. Надати чітку відповідь та належним чином засвідчені копії документів на підтвердження викладеного.

15. Зазначити яка особа/особи несе/несуть відповідальність за поширення наступної інформації щодо Продукції, яка викладена на її упаковці та тубі, а саме: *«Застосовувати при суглобовому та м'язовому болі», «Застосовується зовні, як профілактичний і допоміжний засіб, який надає зігріваючу, відволікаючу, місцевоподразнюючу та легку протизапальну дію. Застосовують як допоміжний засіб при болю в суглобах, травмах без порушення цілісності шкіри, розтягненнях м'язів. Викликає рефлекторне розширення дрібних судин і покращує кровопостачання в осередку болю, в зв'язку з чим відбувається видалення продуктів запалення»*. Надати вичерпну відповідь та докази на підтвердження викладеного щодо кожного твердження окремо, зазначивши повні назви таких суб'єктів господарювання, ідентифікаційні коди (для суб'єктів господарювання) та/або ПІБ, контактні дані (для фізичних осіб).

16. Чітко зазначити період часу (із вказівкою на день, місяць, рік початку та день, місяць, рік завершення), протягом якого інформація щодо Продукції, зазначена у пунктах 14.1-14.4 цієї вимоги, поширювалися/поширюються на її упаковці та тубі. Відповідь підтвердити документально щодо кожного із тверджень окремо.

17. Вказати вичерпний перелік місць поширення Товариством інформації, викладеної щодо Продукції, яка зазначена у пунктах 14.1-14.4 цієї вимоги (зокрема, туба, упаковка, листок-вкладиш, інструкція до застосування, рекламні матеріали, інформаційні матеріали, онлайн мережа (із наданням відповідних гіперпосилань) тощо). Відповідь підтвердити документально щодо кожного із тверджень та місць поширення окремо.

18. Вказати, чи перебував та/або перебуває Товариство у господарських відносинах із АТ «Лубнифарм» та/або ПАТ «Хімфармзавод «Червона зірка».

18.1. Якщо так, зазначити їх зміст та надати належним чином засвідчені копії усіх договорів (угод, контрактів тощо) з усіма додатками, що є невід'ємними частинами цих договорів, додатковими угодами, змінами та доповненнями тощо.

18.2. Якщо ні, чітко зазначити про це.

19. Зазначити, чи надходили на адресу Товариства звернення (заяви, скарги, претензії тощо) від споживачів та/або суб'єктів господарювання, які пов'язані з Продукцією, зокрема у зв'язку із сприйняттям її як лікарського засобу.

19.1. Якщо так, надати всі копії таких звернень (заяв, скарг, претензій тощо) з відповідями Товариства на них.

19.2. Якщо ні, чітко зазначити про це.

Крім того, Товариство 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.

Відповідь на цю вимогу та копії документів слід надати згідно з нумерацією пунктів цієї вимоги, з підписом керівника підприємства або уповноваженої особи у паперовому вигляді та з накладанням електронного цифрового підпису уповноваженої особи.

У разі підписання відповіді уповноваженою особою, яка не є керівником, до відповіді має бути долучено оригінал довіреності або іншого документа, який належним чином посвідчує повноваження особи-підписанта.

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

**Копії документів, наданих на вимогу, обов'язково засвідчуються в порядку, встановленому чинним законодавством.**

**Копії всіх договорів чи інших підтверджуючих документів, що запитуються в цій вимозі та надаються Товариством, мають бути надані з усіма додатками до вказаних документів, що є їх невід'ємними частинами, додатковими угодами, змінами та доповненнями, а також копіями актів прийому-передачі товарів, послуг (робіт) тощо.**

Документи, які надаються на вимогу Комітету, мають бути складені із зазначенням кількості сторінок, 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 (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 інформації до інформації із обмеженим доступом.

Крім того, Комітету 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 третьої статті 22<sup>1</sup> Закону України «Про Антимонопольний комітет України».

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 Комітету з обґрунтованим клопотанням про подовження строку на надання інформації на вимогу, із поясненням причин неможливості надання запитуваної інформації у визначений у вимозі строк.

Відповідь на цей лист, а також всі додатки до неї, які є у наявності у форматі word та/або excel, необхідно також направити на електронну пошту: [kommunarova@amcu.gov.ua](mailto:kommunarova@amcu.gov.ua).

Контактна особа Комітету – КоммунарOVA Анна Олександрівна, головний спеціаліст; телефон – (044) 251-62-25 \*62-17, [kommunarova@amcu.gov.ua](mailto:kommunarova@amcu.gov.ua).

Згідно із пунктами 13, 14, 15 статті 50 та статтею 52 Закону України «Про захист економічної конкуренції» несподання органу Комітету інформації в установлені 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.

Державний уповноважений застерігає Товариство від знищення інформації, яка використовується під час підготовки відповідей на запитання цієї вимоги, оскільки державний уповноважений Комітету може запитувати додаткову або уточнюючу інформацію у межах вжиття заходів державного контролю та/або розгляду інших пов'язаних питань.

Заступник Голови Комітету –  
державний уповноважений

Максим САНДИГА