АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ
ЗАХІДНЕ МІЖОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ ВІДДІЛЕННЯ

вул. Коперника, 4, м. Львів, 79005, тел. (032) 276-68-30
E-mail: lv@amcu.gov.ua, сайт: https://westernmtv.amcu.gov.ua
Код ЄДРПОУ 20812013

від _____2026 № 63-02/_____ На № _____від _____

ТОВ «ФАРМАЦІЯ ІВАНОФРАНКІВЩИНИ»
в'їзд Білостоцький, буд. 3, м. Харків, 61038
farmivanofrankivsk911@gmail.com

ВИМОГА

Про надання інформації
У справі № 63/8-15-1-77-2024

Західним міжобласним територіальним відділенням Антимонопольного комітету України (далі – Відділення) здійснюється розгляд справи № 63/8-15-1-77-2024, розпочатої за ознаками вчинення товариством з обмеженою відповідальністю «ФАРМАЦІЯ ІВАНОФРАНКІВЩИНИ» (ідентифікаційний код юридичної особи [redacted]; далі – ТОВ «ФАРМАЦІЯ ІВАНОФРАНКІВЩИНИ», Товариство) порушення, передбаченого статтею 15[1] Закону України «Про захист від недобросовісної конкуренції», у вигляді поширення інформації, що вводить в оману.

Враховуючи зазначене, керуючись статтями 7, 17, 22, 22[1] Закону України «Про Антимонопольний комітет України», пунктами 3, 8, 11 Положення про територіальне відділення Антимонопольного комітету України, затвердженого розпорядженням Антимонопольного комітету України від 23.02.2001 № 32-р, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 30.03.2001 за №291/5482 зі змінами та доповненнями, Порядком розгляду Антимонопольним комітетом України та його територіальними відділеннями заяв і справ про порушення законодавства про захист економічної конкуренції, затвердженого розпорядженням Антимонопольного комітету України від 19 квітня 1994 року № 5, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 6 травня 1994 року за № 90/299 (у редакції розпорядження Антимонопольного комітету України від 29 червня 1998 року № 169-р) (зі змінами), **вимагаю у 10-денний строк із дня отримання цієї вимоги** надати Відділенню наступну інформацію, пояснення та належним чином засвідчені копії документів:

1. Вкажіть дату, з якої ТОВ «ФАРМАЦІЯ ІВАНОФРАНКІВЩИНИ» припинило здійснювати діяльність в аптеці № 2 за адресою: м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, 89/66 (дата виключення з Ліцензійного реєстру провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібної торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів).

2. Надати інформацію щодо цін, які було встановлено при придбанні від трьох одиниць одного товару, та цін, які було встановлено при придбанні до трьох одиниць одного товару, в аптечному закладі № 11 (адреса: м. Івано-Франківськ, бульвар Південний, 20) Товариства

ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД
Сертифікат: 04AF212836405D9904000000E87A3900D120F300
Підписувач: Крижановський Олександр Миколайович
Дійсний з: 24.06.2026 9:03:18 по 24.06.2028 9:03:18
Західне міжобласне територіальне відділення АМКУ
№ 63-02/8003е від 10.11.2026

під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», за період з 01.09.2026 по 31.10.2026, на кожну дату їх зміни, згідно з переліком, зазначеним у таблиці (додаток 1). У разі якщо ціна на конкретний товар змінювалась протягом місяця, зазначити всі ціни, за якими здійснювалась реалізація.

2.1 Надати докази на підтвердження відомостей, зазначених Товариством у таблиці. Зокрема, надати копії всіх видаткових накладних на підтвердження цін закупівлі кожної позиції товару, та копії 5-ти примірників фіскальних чеків щодо кожного товару, зазначеного в таблиці, на підтвердження вказаної ціни реалізації кінцевому споживачу при купівлі до 3-х одиниць та від 3-х одиниць одного товару.

3. Надати інформацію щодо цін реалізації лікарських засобів в аптечних закладах Товариства під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ Ц..», а саме: аптека № 1 (адреса: м. Івано-Франківськ, вул. Матейки, 21), аптека № 3 (адреса: Івано-Франківська обл., Івано-Франківський р-н, смт. Богородчани, вул. Шевченка, буд. 55), аптека № 4 (м. Івано-Франківськ, вул. Дністровська, буд. 6) за період з 01.09.2026 по 31.10.2026, на кожну дату їх зміни, згідно з переліком, зазначеним у таблиці (додаток 1). У разі якщо ціна на конкретний товар змінювалась протягом місяця, зазначити всі ціни, за якими здійснювалась реалізація. Інформацію надайте по кожному аптечному закладу окремо.

3.1 По кожному з аптечних закладів окремо надати докази на підтвердження відомостей, зазначених Товариством у таблиці (додаток 1). Зокрема, надати копії всіх видаткових накладних на підтвердження цін закупівлі кожної позиції товару, та копії 5-ти примірників фіскальних чеків щодо кожного товару, зазначеного в таблиці, на підтвердження вказаної ціни реалізації кінцевому споживачу.

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

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

Крім того, ТОВ «ФАРМАЦІЯ ІВАНОФРАНКІВЩИНИ» може надати додаткові відомості, які, на ваш погляд, сприятимуть повному, всебічному та об’єктивному встановленню обставин предмету цієї вимоги.

Відповідь на вимогу може бути надана в паперовому або електронному вигляді.

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 органу Антимонопольного комітету України є обов’язковими для виконання у визначені ними строки. Відповідно до статті 22^1 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 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.

Контактна особа Відділення: Мажак Алла Володимирівна, телефон - 0342533000.

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 звітній рік, що передував року, в якому накладається штраф.

Додаток – на 1 арк в 1 прим.

Голова Відділення Олександр КРИЖАНОВСЬКИЙ

Додаток 1
Таблиця

№ п/п	Найменування товару	Виробник	Ціна закупівлі у поста-чальника, грн.	Ціна реалізації кінцевому споживачу, грн. за од. з ПДВ					
				станом на 01.09.2026		станом на ….		станом на 31.10.2026	
				до 3-х од. одного товару	від 3-х од. одного товару	до 3-х од. одного товару	від 3-х од. одного товару	до 3-х од. одного товару	від 3-х од. одного товару
1.	Парацетамол-Дарниця таблетки по 500 мг №10								
2.	Но-шпа таблетки по 40 мг №24 (24х1)								
3.	Аміксин ІС таблетки, в/о по 0.125 г №3								
4.	Німесил гранули д/ор. сусп. 100 мг/2 г по 2 г №30 (3х10) у пак.								
5.	Тавегіл таблетки по 1 мг №20 (10х2)								
6.	Каптопрес-Дарниця таблетки №20 (10х2)								
7.	Карсил таблетки, в/о по 22.5 мг №80 (10х8):								
8.	Анальгін-Дарниця таблетки по 500 мг №10								