# АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ
# ЗАХІДНЕ МІЖОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ ВІДДІЛЕННЯ

79005, вул. Коперника, 4, м. Львів, 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 «Медкомплекс»
[redacted]

**ВИМОГА**

Про надання інформації

Західне міжобласне територіальне відділення Антимонопольного комітету України (далі – Відділення), з метою виконання завдань, покладених на Відділення Законом України «Про Антимонопольний комітет України», здійснює контроль за дотриманням суб'єктами господарювання вимог законодавства про захист економічної конкуренції під час участі в електронних торгах, проведених за допомогою веб-порталу «Prozorro.Market».

Враховуючи зазначене, керуючись статтями 3, 17, 22, 22[1] Закону України «Про Антимонопольний комітет України» та пунктами 3, 8, 9 Положення про територіальне відділення Антимонопольного комітету України, затвердженим розпорядженням Антимонопольного комітету України від 23.02.2001 № 32-р, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 30.03.2001 за № 291/5482 (зі змінами), вимагаю у 20-денний строк з дня отримання цієї вимоги надати Відділенню інформацію та належним чином засвідчені копії документів щодо участі товариства з обмеженою відповідальністю «Медкомплекс» (ідентифікаційний код юридичної особи [redacted]) (далі - ТОВ «Медкомплекс», Підприємство, суб'єкт господарювання) в електронних аукціонах за ідентифікаторами торгів: UA-2026-02-10-013945-a; UA-2026-02-11-006681-a; UA-2026-02-12-005605-a; UA-2026-02-25-006087-a; UA-2026-02-25-005224-a; UA-2026-03-03-013186-a; UA-2026-02-23-007005-a; UA-2026-04-22-012792-a (далі – Торги):

**1.** Копії всіх установчих документів (статуту тощо) ТОВ «Медкомплекс» з усіма змінами та доповненнями, які виникали протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу.

**2.** Чи було/є ТОВ «Медкомплекс», членом об'єднань, асоціацій тощо протягом існування суб'єкта господарювання? Якщо так, то надати копії всіх підтверджуючих документів (протоколів про вступ, рішень, рекомендацій, статутних документів тощо). Якщо ні, чітко зазначити про це.

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
№ 63-02/5609е від 06.08.2026

**3.** Інформацію про займані протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу посади та їх суміщення/сумісництво засновниками/учасниками та керівним складом (включаючи керівників, головного інженера, головного бухгалтера та їх заступників) (з зазначенням їх ПІБ, РНОКПП) ТОВ «Медкомплекс», в інших суб'єктах господарювання, органах влади тощо (у цій вимозі терміни «суб'єкт господарювання» і «орган влади» використовується у значенні статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції»). Інформацію на цей пункт вимоги надати по кожному року окремо.

**4.** Перелік суб'єктів господарювання (назва, адреса, ідентифікаційний код), в яких засновник(и)/учасник(и) ТОВ «Медкомплекс» є/були протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу засновником (учасником) та/або керівником.

**5.** Перелік всіх (колишніх та теперішніх) працюючих (з зазначенням прізвища, імені та по батькові, РНОКПП, номера телефону та інших місць роботи, наприклад, зам сумісництвом, аутстаффингом тощо) протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу на ТОВ «Медкомплекс», або пов'язаних з зазначеним суб'єктом господарювання протягом зазначеного періоду будь-якими трудовими чи цивільно-правовими відносинами, відповідно до таблиці 1:

Таблиця 1

| Прізвище, ім'я, по батькові | РНОКПП | Номер телефону | Період роботи, посада | Працевлаштування (основне, за сумісництвом тощо) | Повна назва інших суб'єктів господарювання, ідентифікаційний код (номер), з якими особа одночасно була пов'язана будь-якими трудовими відносинами | Період роботи в іншому суб'єкті господарювання |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

**6.** Інформацію щодо особи (осіб) якою/яким (директором, учасником (засновником) товариства було прийнято (ініційоване) рішення про участь ТОВ «Медкомплекс» у Торгах.

**6.1.** Якщо участь була ініційована директором ТОВ «Медкомплекс», чи погоджувалась участь у Торгах із учасниками (засновниками) ТОВ «Медкомплекс»? Відповідь підтвердити копіями відповідних документів.

**7.** Копії протоколів загальних зборів учасників (засновників) ТОВ «Медкомплекс», які стосуються участі у Торгах, зокрема якими було прийняте рішення про участь у Торгах або погоджена участь у них, уповноважено директора укладати договори за результатами Торгів.

**8.** Інформацію за табличною формою про всіх колишніх та теперішніх працівників ТОВ «Медкомплекс», що будь-яким чином залучалися до підготовки та/або збору документів, інформації для участі у Торгах, в тому числі що здійснювали завантаження цінових пропозицій. Інформацію надати за формою, наведеною в таблиці 2, по кожному працівнику окремо:

Таблиця 2

| П.І.П.(Прізвище, ім'я, по батькові вказати повністю | Посада | Функціональні обов'язки, що виконуються на займаній | Виконувані роботи для підготовки пропозиції Торгів(підготовк | У разі отримання документів, поданих у складі пропозиції, від третіх осіб | Робочі номери телефонів (в т.ч. мобільний), | Примітка |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | посаді | а та/або отримання (збір) документів, завантаження цінової пропозиції тощо) | зазначити повну назву суб'єкта господарювання, органу, в якому отримувався відповідний документ | факсів, e-mail тощо | |

**9.** Чи залучало ТОВ «Медкомплекс» до підготовки або/та збору документів (довідок, сертифікатів, листів та інших документів, в тому числі, що були отримані від органів державної влади, інших суб'єктів господарювання, фізичних осіб тощо), поданих у складі своєї пропозиції для участі в Торгах, третіх осіб (суб'єктів господарювання, фізичних осіб, що не є працівниками ТОВ «Медкомплекс» тощо)?

**9.1** Якщо так, то надати відповідні копії договорів, листів, доручень, актів виконаних робіт, документів про оплату послуг (платіжних доручень, ордерів) тощо, а також інформацію про третіх осіб відповідно до таблиці 3:

Таблиця 3

| ПІБ фізичної особи або назва суб'єкта господарювання, РНОКПП/ ідентифікаційний код | Контактні телефони, факси, E-mail тощо | Назва, дата та номер документу, зокрема, цивільно-правової угоди, на підставі якого третя особа була залучена до підготовки та/або збору документів | Перелік документів, які безпосередньо готувались та/або отримувались третьою особою | Перелік документів, які були надані ТОВ «Західний Буг» третій особі для виконання нею відповідних завдань/обов'язків перед ТОВ «Медкомплекс» | Предмет угоди |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**9.2.** Якщо ні, зазначити про це.

<u>Інформацію на питання 6-9 надати по кожному Торгу окремо.</u>

**10.** Перелік всього обладнання, спеціальної техніки та механізмів, приміщень (виробничих баз), що перебувають (перебували) у власності, оренді або на інших підставах у ТОВ «Медкомплекс» протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу, по кожній одиниці обладнання та механізмів окремо, згідно з таблицею 4:

Таблиця 4

| Повна назва обладнання (механізму) | Підстава користування обладнанням(зазначити: власне, орендоване тощо) | Назва, дата та номер договору | Повна назва (або ПІБ) та ідентифікаційний код/РНОКПП контрагента | Дата початку користування | Дата закінчення користування (якщо закінчення користування відбулось) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**11.** Перелік всього обладнання, спеціальної техніки, механізмів, приміщень (заводів) що перебувають (перебували) у власності, оренді або на інших підставах у ТОВ «Медкомплекс» протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу, з використанням якого виготовляються (виготовлялись) безпосередньо товари (вироби), що були предметом закупівлі та аналогічні або такі ж самі товари (вироби), що були предметом закупівлі. Інформацію надати за такою формою, наведеною в таблиці 5:

Таблиця 5

| Повна назва обладнання | Підстава користування (зазначити: власне, орендоване тощо, з | Дата початку користування | Дата закінчення користування (якщо |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| (механізму) | зазначенням свідоцтва про право власності, договорів оренди суборенди тощо) | | закінчення користування відбулось) |

**12.** Вичерпну інформацію (калькуляції тощо) з наданням вичерпних обґрунтувань, пояснень щодо вартості товарів (виробів), що були предметом закупівлі з наданням також вичерпної розгорнутої розшифровки кожної відповідної складової, з аналізу яких буде зрозуміла кожна витрата та складова, які у своїй сукупності визначають вартість відповідних товарів (виробів).
Інформацію надати по кожній процедурі закупівлі окремо.

**13.** Перелік всіх суб'єктів господарювання, яким протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу ТОВ «Медкомплекс» надало або які протягом зазначеного періоду мали статус дистриб'ютора (представника, дилера тощо) відповідно до таблиці 6:

Таблиця 6

| Найменування суб'єкта господарювання | Ідентифікеаційний код (код ЄДРПОУ) | Адреса юридична та фактична, контактний номер телефону, ПІБ керівника | Регіон, в межах якого поширюються повноваження |
|---|---|---|---|
| | | | |

**14.** Копії всіх договорів, угод, контрактів, діючих протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу (з усіма протоколами розбіжностей, а також з усіма додатками та іншими документами, що є невід'ємними частинами цих договорів, додатковими угодами, змінами та доповненнями тощо), в яких вашим ТОВ «Медкомплекс» іншим суб'єктам господарювання, зокрема, зазначеним в пункті 13, надаються дистриб'ютерські/дилерські повноваження та/або право реалізовувати/просувати товари або інші права, включаючи надання підтверджень офіційного партнерства, надання гарантій постачання товару в обумовлені строки, належної якості та кількості від імені ТОВ «Медкомплекс».

**15.** Перелік всіх суб'єктів господарювання, які звертались до ТОВ «Медкомплекс» протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу щодо надання гарантійних листів щодо можливості постачання товарів, виробником яких є ТОВ «Медкомплекс», адресовані замовникам публічних закупівель.
Відповідь на це питання надати з копіями підтверджуючих документів, а саме надати копії таких запитів (звернень, листів, в т. ч. електронному вигляді) та копії наданих ТОВ «Медкомплекс» гарантійних листів.

**16.** Перелік всіх фізичних та юридичних осіб (з зазначенням ПІБ або повної назви, адреси, телефонів, ідентифікаційного коду тощо), які протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу надавали фінансову допомогу ТОВ «Медкомплекс». Інформацію надати по кожному року та кожній особі (фізичній або юридичній) окремо з усіма підтверджуючими доказами, зокрема надати копії відповідних протоколів, договорів (угод, контрактів тощо) з усіма додатками, що є невід'ємною частиною цих договорів, специфікаціями, змінами та доповненнями тощо.

**17.** Перелік всіх фізичних та юридичних осіб (з зазначенням ПІБ або повної назви, адреси, телефонів, ідентифікаційного коду тощо), які протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу ТОВ «Медкомплекс» надавало фінансову допомогу. Інформацію надати по кожному року та кожній особі (фізичній або юридичній) окремо з усіма підтверджуючими доказами, зокрема надати копії відповідних

протоколів, договорів (угод, контрактів тощо) з усіма додатками, що є невід'ємною частиною цих договорів, специфікаціями, змінами та доповненнями тощо.

**18.** Перелік всіх (колишніх та теперішніх) працівників (з зазначенням ПІБ, РНОКПП, номера телефону та інших місць роботи, наприклад, за сумісництвом, аутстаффингом тощо), які протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу працювали на ТОВ «Медкомплекс», або пов'язаних з зазначеним суб'єктом господарювання протягом зазначеного періоду будь-якими іншими трудовими чи цивільно-правовими відносинами відповідно до таблиці 4:

Таблиця 4

| ПІБ | РНОКПП | Номер телефону | Період роботи , посада | Працевлаштування (основне, за сумісництвом тощо) | Повна назва інших суб'єктів господарювання, ідентифікаційний код (номер), з якими особа одночасно була пов'язана будь-якими трудовими відносинами | Період роботи в іншому суб'єкті господарювання |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

**19.** Інформацію про всі номери телефонів, (в т.ч. мобільних, стаціонарних, факсів) та електронні адреси (e-mail), що належали/належать та/або використовувались/використовуються ТОВ «Медкомплекс» протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу з зазначенням назв і реквізитів (дата, номер) документів, на підставі яких ці номери телефонів використовувались/використовуються.

**20.** Інформацію про суб'єкта господарювання (суб'єктів господарювання), який протягом з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу надавав послуги доступу до мережі Інтернет. Відповідь підтвердити копіями відповідних документів (договір, угода тощо з усіма змінами, доповненнями, додатками, що є невід'ємною їх частиною).

**21.** Інформацію про місцезнаходження (всі фактичні та юридичні адреси) ТОВ «Медкомплекс» (включаючи місцезнаходження всіх виробничих баз, складів, будь-яких підрозділів, представництв, філій тощо) протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу з зазначенням свідоцтва про право власності, договорів оренди, суборенди тощо, на підставі яких зазначений суб'єкт господарювання (та/або його філії, представництва тощо) використовує (використовувало) приміщення за вказаними адресами. Інформацію надати по кожному року окремо з наданням копій підтверджуючих документів.

**22.** Інформацію щодо всіх банківських рахунків, які були відкриті, закриті та/або використовувались ТОВ «Медкомплекс» протягом періоду з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу відповідно до таблиці 5:

Таблиця 5

| Повна назва банківської установи, МФО | Номер розрахункового рахунку | Валюта | Дата відкриття розрахункового рахунку | Дата закриття розрахункового рахунку |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**23.** Розшифровки податкових зобов'язань та податкового кредиту в розрізі контрагентів з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу.

**24.** Розшифровки статті балансу «Основні засоби» з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу.

**25.** Розшифровки (із зазначенням контрагентів) статті балансу «Дебіторська заборгованість за товари, роботи, послуги» та «Інша поточна дебіторська заборгованість» з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу.

**26.** Розшифровки (із зазначенням контрагентів) статті балансу «Кредиторська заборгованість за товари, роботи, послуги» та «Інші поточні зобов'язання» з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу.

**27.** Чи виникали (існували) з 01.08.2025 по дату надання відповіді на вимогу господарські відносини між ТОВ «Медкомплекс» та ПП «Кобра – Сервіс» (ідентифікаційний код юридичної особи[redacted])?

**27.1.** Якщо так, надати відповідні договори (угоди, контракти тощо) з усіма додатками, додатковими угодами, змінами, що є їх невід'ємною частиною.

**27.2.** Документи, які підтверджують виконання договірних відносин (накладні, акти приймання-передачі, акти звірки взаєморозрахунків за договором тощо.

Просимо надати відповіді окремо на кожне поставлене питання згідно з нумерацією пунктів вимоги.

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

З метою скорочення документообігу, інформація, у разі її підготовки та/або знаходження в ТОВ «Медкомплекс» в електронному вигляді, на цю вимогу може бути надана в електронному вигляді ( в форматі Word, Exel, pdf тощо).

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

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», «*Розпорядження, рішення та вимоги органу Антимонопольного комітету України, голови територіального відділення Антимонопольного комітету України, вимоги уповноважених ними працівників Антимонопольного комітету України, його територіального відділення в межах їх компетенції є обов'язковими для виконання у визначені ними строки, якщо інше не передбачено законом.*

*Невиконання розпоряджень, рішень та вимог органу Антимонопольного комітету України, голови територіального відділення Антимонопольного комітету України, вимог уповноважених ними працівників Антимонопольного комітету України, його територіального відділення тягне за собою передбачену законом відповідальність*».

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.

У разі відсутності можливості надання запитуваної інформації у визначений вимогою строк не пізніше кінцевої дати на надання відповіді, визначеній у цій вимозі, ви можете звернутись 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.

Контактна особа Західного міжобласного територіального відділення Антимонопольного комітету України – Гурська Христина Романівна, телефон - (032)276-68-30, електронна адреса - lv@amcu.gov.ua.

Згідно з 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.

Голова Відділення Олександр КРИЖАНОВСЬКИЙ