



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, сайт: amcu.gov.ua, код згідно ЄДРПОУ 00032767

№ _____

На № _____

Від _____

Товариство з обмеженою відповідальністю
«Компанія АКТО»



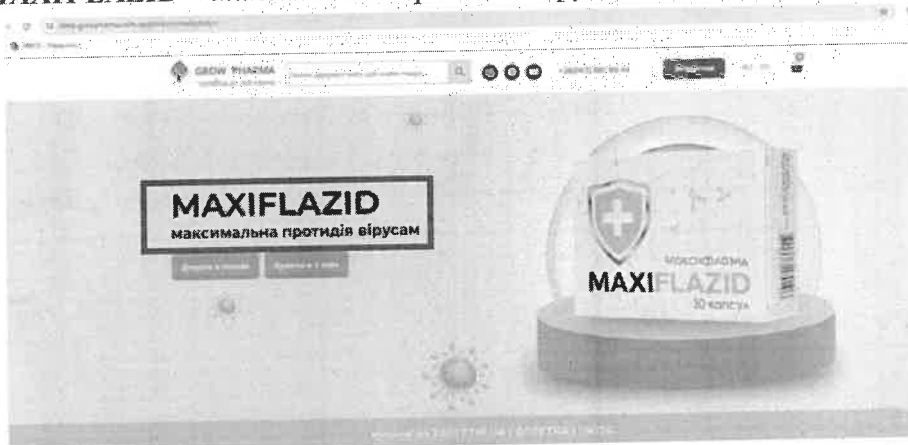
ВИМОГА

про надання інформації

До Антимонопольного комітету України (далі – Комітет) надійшла заява товариства з обмеженою відповідальністю «Науково-виробнича компанія «ЕКОФАРМ» (ідентифікаційний код юридичної особи [REDACTED]) від 14.08.2024 № 208/03 (вх. Комітету № 8-01/152-АМ від 26.08.2024) (далі – Заява) про наявність у діях товариства з обмеженою відповідальністю «Гров Фарм» (ідентифікаційний код юридичної особи [REDACTED]) (далі – ТОВ «Гров Фарм») ознак порушення законодавства про захист від недобросовісної конкуренції, передбаченого статтею 15¹ Закону України «Про захист від недобросовісної конкуренції», у вигляді поширення неправдивої, на думку Заявника, інформації щодо дієтичної добавки «Maxiflazid» (Максифлазид), виробництва товариства з обмеженою відповідальністю «Компанія АКТО» (ідентифікаційний код юридичної особи [REDACTED]) (далі – ТОВ «Компанія АКТО», Товариство) (далі разом – Дієтична добавка «Maxiflazid»).

Відповідно до інформації, розміщеної на вебсайті <https://shop.growpharma.com.ua/> (далі – Вебсайт) за посиланням <https://shop.growpharma.com.ua/product/maksyflazyd>, щодо Дієтичної добавки «Maxiflazid»:

1. «**MAXIFLAZID** – максимальна протидія вірусам» (див. фотокопію 1);



Фотокопія 1



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат:

3FAA9288358EC00304000002FA93400EDC5D600

Підписувач: Шершун Сергій Миколайович

Дійсний з: 18.07.2024 14:23:50 по 18.07.2026 14:23:50

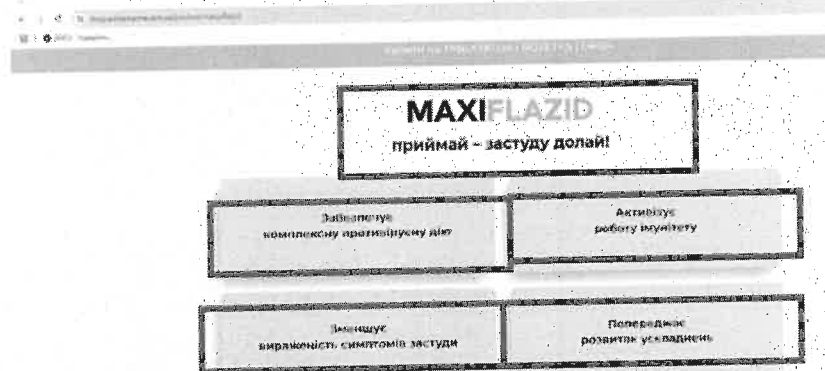
Антимонопольний комітет України



№ 127-26.4/04-12206е від 18.12.2024

2. «MAXIFLAZID приймай – застуду долай!»

- Забезпечує комплексну протівірусну дію;
- Активізує роботу імунітету;
- Зменшує вираженість симптомів застуди
- Попереджає розвиток ускладнень» (див. фотокопію 2);



Фотокопія 2

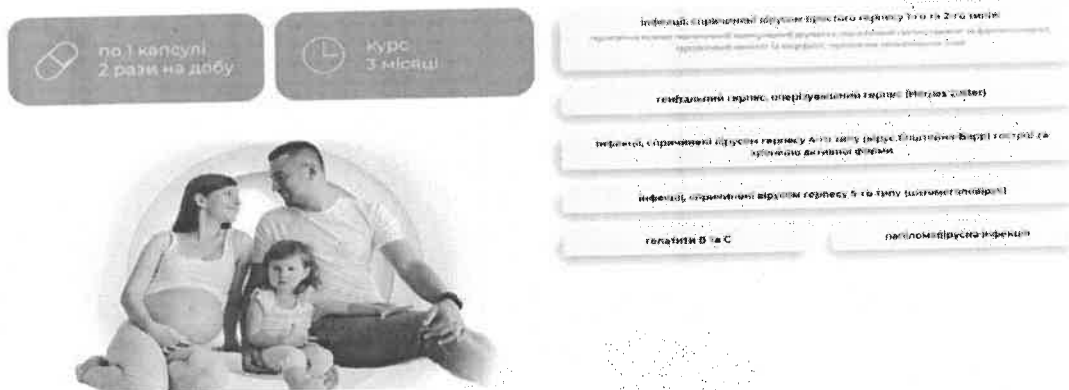
3. «MAXIFLAZID максимальна протидія вірусам:

(по 1 капсулі 2 рази на добу; курс 3 місяці)

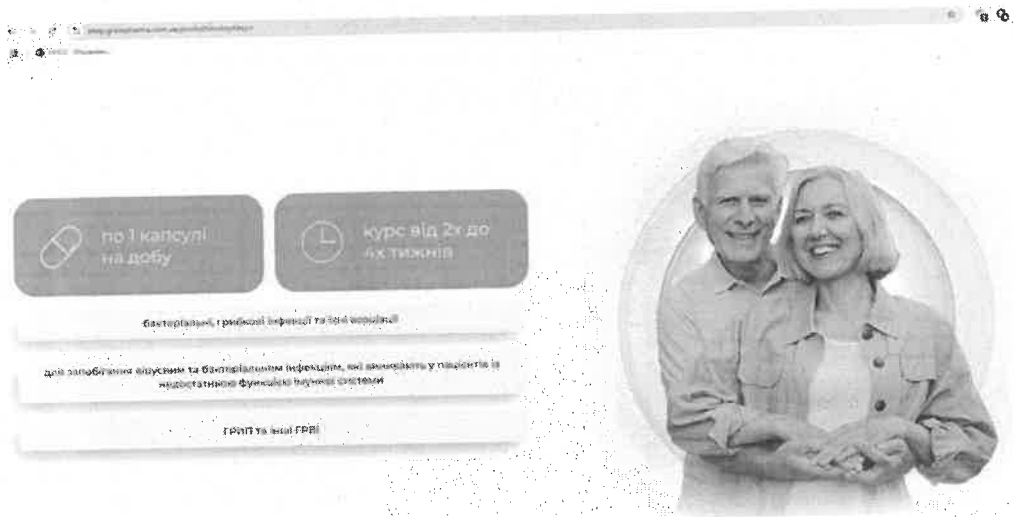
- **інфекції, спричинені вірусом простого герпесу 1-го та 2-го типів: герпетична екзема, герпетичний везикулярний дерматит, герпетичний гінгівостоматит та фаринготонзиліт, герпетичний менінгіт та енцефаліт, герпетичне захворювання очей;**
- **генітальний герпес, оперізувальний герпес (Herpes zoster);**
- **інфекції, спричинені вірусом герпесу 4-го типу (вірус Епіштейна-Барр) гострої та хронічно активної форми;**
- **інфекції, спричинені вірусом герпесу 5-го типу (цитомегаловірус);**
- **гепатити В та С;**
- **папіломавірусна інфекція** (див. фотокопію 4);

(по 1 капсулі на добу; курс від 2х до 4х тижнів)

- **бактеріальні, грибкові інфекції та їхні асоціації;**
- **для запобігання вірусним та бактеріальним інфекціям, які виникають у пацієнтів із недостатньою функцією імунної системи;**
- **ГРИП та інші ГРВІ»** (див. фотокопію 4).



Фотокопія 3



Фотокопія 4

Крім того, на зворотному боці упаковки Дієтичної добавки «Maxiflazid»; на Вебсайті за посиланням <https://shop.growpharma.com.ua/wp-content/uploads/2023/10/maksyflazyd-instrukczya-1.pdf>, на вебсайті <https://tabletki.ua/> за посиланням <https://tabletki.ua/uk/Максифлазид/1074873/>; на вебсайті <https://liki24.com/uk/> за посиланням <https://liki24.com/uk/p/maksiflazid-dopolnitelny-istochnik-vitaminov-kapsuly-upakovka-30-sht/>; на вебсайті <https://rozetka.com.ua/ua/> за посиланням <https://apteka.rozetka.com.ua/ua/grow-pharma-4820263170106/p454485332/> розділ «Показання до застосування» / «Рекомендації до застосування» містить наступну інформацію щодо Дієтичної добавки «Maxiflazid»:

«Може бути рекомендований лікарем в якості дієтичної добавки до повноцінного раціону харчування як додаткове джерело комплексу біологічно-активних речовин рослинного походження (флавоноїдів) з метою створення оптимальних умов для підтримки нормального функціонування імунної системи та природнього захисту організму при впливі шкідливих зовнішніх факторів (інфекційних та вірусних навантажень)».

У зв'язку з зазначеним, у Комітеті виникла необхідність в отриманні пояснень та інформації від ТОВ «Компанія АКТО».

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.

З метою всебічного, повного та об'єктивного розгляду Заяви, керуючись статтями 7, 16, 22 та 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України», вимагаю у 15-денний строк із дня отримання цієї вимоги надати Комітету наступну інформацію, пояснення та належним чином засвідчені копії документів, а саме:

Щодо виробництва Дієтичної добавки «Maxiflazid»

1. Чітко зазначити дату (із вказівкою на день, місяць, рік) замовлення ТОВ «Гров Фарм» виробництва першої партії Дієтичної добавки «Maxiflazid» у ТОВ «Компанія АКТО». Надати докази на підтвердження викладеного (зокрема, договори/угоди, по 1-2 примірники видаткових накладних та/або товарно-транспортних накладних).

1.1. Якщо ТОВ «Гров Фарм» замовляє у ТОВ «Компанія АКТО» виробництво Дієтичної добавки «Maxiflazid» станом на дату надання відповіді на цю вимогу Комітету, чітко зазначити про це. Надати докази на підтвердження викладеного (зокрема, видаткові накладні та/або товаро-транспортні накладні в кількості по 1-2 примірники).

2. Чітко зазначити, з якого часу (із вказівкою на день, місяць, рік) ТОВ «Компанія АКТО» здійснює виробництво Дієтичної добавки «Maxiflazid». Надати повну інформацію та підтверджуючі документи *щодо початку* такого виробництва (зокрема, але не виключно, наказ/накази про початок виробництва). При цьому, у разі здійснення виробництва Дієтичної добавки «Maxiflazid» по періодам, вказати періоди виробництва такої продукції (із вказівкою на день, місяць, рік початку та завершення) з відповідним документальним підтвердженням.

3. Надати всі наявні у Товариства документи, відповідно до яких здійснюється виробництво Дієтичної добавки «Maxiflazid» (зокрема, але не виключно, ТУ, рецептура, дозволи компетентних державних органів, висновки тощо).

4. Чітко зазначити, чи надавалися тексти етикетування Дієтичної добавки «Maxiflazid» на погодження до органів державної влади та/або компетентних установ.

4.1. Якщо так, зазначити про це та надати всі наявні у Товариства документи з такого питання (зокрема, але не виключно, направлені листи Товариства щодо такого погодження, відповіді на них тощо).

4.2. Якщо ні, зазначити про це у відповіді.

5. Чітко зазначити, чи є Дієтична добавка «Maxiflazid» лікувальною, тобто такою, що має лікувальні властивості та/або пов'язана з лікуванням чи полегшенням умов перебігу захворювань.

5.1. Якщо так, зазначити про це та надати докази на підтвердження викладеного.

5.2. Якщо ні, чітко вказати про це.

Щодо оформлення упаковок Дієтичної добавки «Maxiflazid» та твердження

6. Як вбачається з упаковки Дієтичної добавки «Maxiflazid», на ній міститься позначення: «Maxiflazid»/«Максифлазид». У зв'язку з цим зазначити, чи має таке позначення правовий захист на території України.

6.1. Якщо так, надати докази на підтвердження викладеного (свідчення на знаки для товарів і послуг, патенти). Окремо вказати правову підставу їх використання (дозволи на їх використання, ліцензійні договори тощо).

6.2. Якщо ні, вказати про це та обґрунтувати, на якій правовій підставі таке позначення міститься в оформленні такої дієтичної добавки.

7. Чітко зазначити особу/осіб (із вказівкою на найменування, фактичну та/або юридичну адреси та код ЄДРПОУ), яка/які є замовником, розробником оформлення упаковок Дієтичної добавки «Maxiflazid» та листів-вкладишів до них. Відповідь підтвердити документально (зокрема, договори з усіма додатками, акт/акти узгодження дизайну (макету) упаковки Дієтичної добавки «Maxiflazid» та листа-вкладиша до нього, акти виконаних робіт тощо).

Інформацію зазначити окремо по замовнику та розробнику.

8. Вказати, яка/які особа/особи несе/несуть відповідальність за поширення інформації, яка міститься на упаковках Дієтичної добавки «Maxiflazid» та листах-вкладишах до них. Надати докази на підтвердження викладеного та вичерпну відповідь, зазначивши повну назву такого суб'єкта господарювання, ідентифікаційний код (для суб'єктів господарювання) та/або ПІБ, контактні дані (для фізичних осіб).

9. Чітко зазначити, чи змінювався дизайн упаковки Дієтичної добавки «Maxiflazid» за весь час її виробництва та/або реалізації.

9.1. Якщо так, вказати та документально підтвердити кожну зміну дизайну упаковки Дієтичної добавки «Maxiflazid» за весь час її виробництва та/або реалізації, зокрема надати макети усіх видозмін упаковок Дієтичної добавки «Maxiflazid», зразки упаковок до змін і після, якісні кольорові зображення, та зазначити період часу (із вказівкою на день, місяць та рік початку та день, місяць та рік завершення), протягом якого відповідний дизайн упаковки Дієтичної добавки «Maxiflazid» Товариство використовувало в господарському обігу. Надати всі технічні завдання, договори (угоди, контракти тощо) з усіма додатками, що є невід'ємними частинами цих договорів, додатковими угодами, змінами та доповненнями, тощо), які стали підставою для відповідних погоджень та змін упаковок Дієтичної добавки «Maxiflazid».

9.2. Якщо ні, чітко зазначити про це.

10. Якими засобами доказування (зокрема, дослідженнями, висновками компетентних установ, оцінками ефективності тощо) підтверджуються такі твердження щодо Дієтичної добавки «Maxiflazid»:

- Дієтична добавка «Maxiflazid» – максимальна протидія вірусам (далі – Твердження 1);
- Дієтичну добавку «Maxiflazid» приймай – застуду долай!» (далі – Твердження 2);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» забезпечує комплексну противірусну дію (далі – Твердження 3);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» активізує роботу імунітету (далі – Твердження 4);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» зменшує вираженість симптомів застуди (далі – Твердження 5);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» – максимальна протидія інфекціям, спричиненим вірусом простого герпесу 1-го та 2-го типів: герпетична екзема, герпетичний везикулярний дерматит, герпетичний гінгівостоматит та фаринготонзиліт, герпетичний менінгіт та енцефаліт, герпетичне захворювання очей (далі – Твердження 6);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» – максимальна протидія вірусам генітального герпесу, оперізувального герпесу (*Herpes zoster*) (далі – Твердження 7);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» – максимальна протидія інфекціям, спричиненим вірусом герпесу 4-го типу (вірус Епштейна-Барр) гострої та хронічно активної форми (далі – Твердження 8);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» – максимальна протидія інфекціям, спричиненим вірусом герпесу 5-го типу (цитомегаловірус) (далі – Твердження 9);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» – максимальна протидія вірусам гепатитів В та С (далі – Твердження 10);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» – максимальна протидія папіломавірусній інфекції (далі – Твердження 11);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» – максимальна протидія бактеріальним, грибовим інфекціям та їхнім асоціаціям (далі – Твердження 12);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» для запобігання вірусним та бактеріальним інфекціям, які виникають у пацієнтів із недостатньою функцією імунної системи (далі – Твердження 13);

- Дієтична добавка «Maxiflazid» – максимальна протидія ГРИП та іншим ГРВІ» (далі – Твердження 14);
- Дієтична добавка «Maxiflazid» може бути рекомендована лікарем ... з метою створення оптимальних умов для підтримки нормального функціонування імунної системи та природнього захисту організму при впливі шкідливих зовнішніх факторів (інфекційних та вірусних навантажень)» (далі – Твердження 15)?

Надати ґрунтовні пояснення з цього питання та відповідні докази щодо кожного з Тверджень 1-15 окремо.

11. Вказати періоди часу (із вказівкою на день, місяць та рік початку та день, місяць та рік завершення) та вичерпний перелік місць поширення інформації, викладеної у Твердженнях 1-15 (зокрема, але не виключно, упаковка, листок-вкладиш, Вебсайт, макретплейси tabletki.ua, liki24.com, rozetka.com.ua, рекламні матеріали, інформаційні матеріали, онлайн мережа тощо). Інформацію та документальне підтвердження надати щодо кожного з таких тверджень окремо.

12. Чітко зазначити, чи змінювався змісту рекомендацій/показань до застосування Дієтичної добавки «Maxiflazid» за весь час її виробництва та/або реалізації?

12.1. Якщо так, надати підтверджуючі документи щодо кожної зміни змісту рекомендацій/показань до застосування Дієтичної добавки «Maxiflazid» за весь час реалізації Товариством Дієтичної добавки «Maxiflazid» та зазначити період часу (із вказівкою на день, місяць та рік початку поширення та останній день, місяць та рік поширення), протягом якого відповідна інформація до застосування Дієтичної добавки «Maxiflazid» поширювалась.

12.2. Якщо ні, чітко зазначити про це.

Щодо поставки Дієтичної добавки «Maxiflazid»

13. Чітко зазначити дату поставки (із вказівкою на день, місяць та рік) від Товариства до ТОВ «Гров Фарм» першої партії Дієтичної добавки «Maxiflazid». Надати докази на підтвердження викладеного (зокрема, договори/угоди, по 1-2 примірники видаткових накладних та/або товарно-транспортних накладних).

14. Чітко вказати період/періоди поставки Дієтичної добавки «Maxiflazid» від Товариства до ТОВ «Гров Фарм» (із зазначенням дня, місяця, року початку та дня, місяця, року її завершення; у разі здійснення реалізації по періодам – щодо кожного періоду окремо).

14.1. Окремо зазначити день, місяць, рік поставки від Товариства до ТОВ «Гров Фарм» останньої партії Дієтичної добавки «Maxiflazid». Надати докази на підтвердження викладеного (зокрема, договори/угоди, по 1-2 примірники видаткових накладних та/або товарно-транспортних накладних)).

15. Надати інформацію щодо обсягів поставки Дієтичної добавки «Maxiflazid» від ТОВ «Компанія АКТО» до ТОВ «Гров Фарм» з моменту початку такої поставки по дату надання відповіді на цю вимогу Комітету по місяцях в натуральних (штуки) і вартісних (грн без ПДВ) показниках, відповідно до таблиці, наведеної нижче (див. таблицю 1).

Назва товару	Зображення товару та зображення варіації такого оформлення (у разі його змін)	Зазначити день, місяць, рік	Зазначити обсяги поставки (шт.)	Зазначити обсяги поставки (грн) (без ПДВ)
«Maxiflazid»				
Всього за запитуваний період				

Щодо реалізації Дієтичної добавки «Maxiflazid»

16. Чітко зазначити (із вказівкою на день, місяць, рік) та документально підтвердити (зокрема, надати по 1-2 примірники видаткових накладних та/або товарно-транспортних накладних тощо) дату початку здійснення Товариством реалізації Дієтичної добавки «Maxiflazid».

17. Вказати вичерпний перелік суб'єктів господарювання, яким Товариство здійснює реалізацію Дієтичної добавки «Maxiflazid» із вказівкою на фактичну та юридичну адреси, ідентифікаційний код. Надати докази на підтвердження викладеного (зокрема, договори/угоди/контракти, укладені між ТОВ «Компанія АКТО» та іншими суб'єктами господарювання щодо реалізації такої продукції, з усіма додатками, що є невід'ємними частинами цих договорів/угод/контрактів, додатковими угодами, змінами та доповненнями (якщо такі договори/угоди/контракти є типовими, надати 2-3 примірники), видаткові накладні та/або товарно-транспортні накладні тощо з моменту початку такої реалізації по дату надання відповіді на цю вимогу Комітету щодо кожного суб'єкта – покупця Дієтичної добавки «Maxiflazid».

18. Вказати вичерпний перелік способів реалізації Дієтичної добавки «Maxiflazid» з моменту початку такої реалізації по дату надання відповіді на цю вимогу Комітету (за необхідності – по періодам), зокрема, вказати в яких закладах, зокрема роздрібною торгівлі, на інтернет-сайтах, аптечних мережах, магазинах краси та здоров'я тощо із вказівкою на їх назву, регіон/регіони та назви інтернет-ресурсів здійснювалась/здійснюється реалізація Дієтичної добавки «Maxiflazid» кінцевому споживачу. Надати підтвердуючі документи (у разі наявності, по 2-3 одиниці щодо кожного закладу окремо).

18.1. Зазначити чи здійснювало/здійснює ТОВ «Компанія АКТО» реалізацію Дієтичної добавки «Maxiflazid» кінцевому споживачу, зокрема, через Вебсайт та маркетплейси tabletki.ua, liki24.com, rozetka.com.ua.

18.1.1. Якщо так, повідомити дату (із вказівкою на день, місяць, рік) початку здійснення такої реалізації, надати докази 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.

18.1.2. Якщо ні, чітко зазначити про це.

19. Чітко вказати період / періоди реалізації Товариством Дієтичної добавки «Maxiflazid» (із зазначенням дня, місяця, року початку та дня, місяця, року її завершення; у разі здійснення реалізації по періодам – щодо кожного періоду окремо). Надати по 1-2 примірники видаткових


накладних та/або товарно-транспортних накладних щодо першої та останньої операції реалізації Дієтичної добавки «Maxiflazid» за відповідний місяць року.

19.1. Якщо ТОВ «Компанія АКТО» здійснює реалізацію Дієтичної добавки «Maxiflazid» станом на дату надання відповіді на цю вимогу Комітету, чітко зазначити про це. Надати докази на підтвердження викладеного (зокрема, видаткові накладні та/або товарно-транспортні накладні в кількості по 1-2 примірники).

19.2. Окремо зазначити день, місяць, рік реалізації останньої партії Дієтичної добавки «Maxiflazid». Надати докази на підтвердження викладеного (зокрема по 1-2 примірники видаткових накладних та/або товарно-транспортних накладних щодо останньої операції з реалізації).

20. Надати інформацію щодо обсягів реалізації Дієтичної добавки «Maxiflazid» з моменту початку такої реалізації по дату надання відповіді на цю вимогу Комітету, у тому числі через інтернет-ресурси, по місяцях в натуральних (штуки) і вартісних (грн без ПДВ) показниках, відповідно до таблиці, наведеної нижче (див. таблицю 2).

Таблиця 2

Назва товару	Зображення товару та зображення варіації такого оформлення (у разі його змін)	Зазначити день, місяць, рік	Зазначити обсяги реалізації (шт.)	Зазначити обсяги реалізації (грн) (без ПДВ)
«Maxiflazid»			___ шт. (з них через інтернет-ресурси ___ шт.)	___ грн (без ПДВ) (з них через інтернет-ресурси ___ грн. (без ПДВ))
Всього за запитований період				

Щодо питань, пов'язаних із господарською діяльністю Товариства

21. Чітко зазначити, з якого часу (з вказівкою на день, місяць, рік) та які види господарської діяльності фактично здійснює ТОВ «Компанія АКТО».

22. Надати вичерпний перелік інтернет-ресурсів (із вказівкою на найменування, ідентифікаційний код юридичної особи, адресу та/або ПІБ, РНОКПП, адресу фізичної особи) із посиланнями на відповідні вебсайти, у яких Товариство замовляло розміщення інформаційних матеріалів про Дієтичну добавку «Maxiflazid». Відповідь підтвердити документально.

22.1. Вказати період часу (із вказівкою на день, місяць та рік початку поширення та останній день, місяць та рік поширення), протягом якого на відповідних вебсайтах розміщуються/розміщувалися інформаційні матеріали про Дієтичну добавку «Maxiflazid». Відповідь підтвердити документально.

23. Зазначити чи здійснювало Товариство рекламу Дієтичної добавки «Maxiflazid».

23.1. Якщо так, надати підтвердуючі документи (зокрема, договори з усіма додатками та доповненнями, акти прийому-передачі послуг (робіт) тощо (по 1-2 одиниці щодо кожної реклами окремо), а також зразки кожної такої реклами (якісні кольорові зображення та/або скріншоти та/або відеоматеріали тощо).

23.2. Якщо ні, чітко зазначити про це.

Також необхідно зазначити контакти виконавця, який буде надавати відповідь на цю вимогу, зокрема ПІБ, телефон, електронну пошту.

Згідно зі статтею 22 Закону України «Про Антимонопольний комітет України» вимоги органу Комітету є обов'язковими для виконання у визначені ними строки.

Відповідно до статті 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України» 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 Комітету, голови територіального відділення Комітету, уповноважених ними працівників Комітету, його територіального відділення подавати документи, предмети чи інші носії інформації, пояснення, іншу інформацію, у тому числі з обмеженим доступом та банківську, нотаріальну таємницю, податкову, статистичну звітність незалежно від її місцезнаходження, що перебуває у їх володінні та/або користуванні або доступна їм, необхідну для виконання Комітетом, його територіальними відділеннями завдань, передбачених законодавством про захист економічної конкуренції. Інформація, що становить банківську таємницю, надається у порядку та обсязі, визначених Законом України «Про банки і банківську діяльність».

Особа, яка надає інформацію як інформацію з обмеженим доступом, зобов'язана зазначити, яка саме інформація має обмежений доступ, у тому числі які саме документи або частини документів містять інформацію з 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 шостої статті 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України».

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

Копії всіх договорів чи інших підтверджуючих документів, що запитуються в цій вимозі та надаються ТОВ «Компанія АКТО», 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 та інформація, надані іноземною мовою, повинні супроводжуватись перекладом на українську мову, який засвідчується у встановленому порядку.

Відповідь на кожне поставлене питання цієї вимоги повинна бути надана згідно з нумерацією.

Відповідь на цю вимогу має бути підписана керівником ТОВ «Компанія АКТО» або уповноваженою особою (надати документи, що підтверджують її повноваження).

Документи, які надаються 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 відсутності можливості надання запитованої інформації у визначений цією вимогою строк не пізніше кінцевої дати на надання відповіді, визначеної у цій вимозі, ТОВ «Компанія АКТО» може звернутися до Комітету з обґрунтованим клопотанням про подовження строку на надання інформації на цю вимогу, із поясненням причин неможливості надання запитованої інформації у визначений строк.

Згідно з пунктами 13, 14, 15 статті 50 та статтею 52 Закону України «Про захист економічної конкуренції» неподання 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.

Відповідь на цю вимогу, а також всі додатки до неї, які є у наявності у форматі word та/або excel, необхідно також направити на електронну пошту: Hyrman@amcu.gov.ua.

Контактна особа Комітету – Гирман Дарина Олександрівна, головний спеціаліст Управління розслідувань недобросовісної конкуренції; телефон – (044) 251 62 25*62 17, Hyrman@amcu.gov.ua.

Державний уповноважений

Сергій ШЕРШУН