



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
«ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ»**

Про надання інформації

ВИМОГА

В Антимонопольному комітеті України (далі – Комітет) здійснюється розгляд справи № 127-26.4/37-24 (далі – Справа), розпочатої за ознаками вчинення товариством з обмеженою відповідальністю «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ» (далі – ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ», Товариство) (ідентифікаційний код юридичної особи _____) порушення, передбаченого статтею 15¹ Закону України «Про захист від недобросовісної конкуренції», у вигляді поширення на вивісках та зовнішніх рекламних конструкціях аптечних закладів інформації: «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ!? ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ».

У межах розгляду Справи в Комітеті виникла необхідність в отриманні додаткової інформації від ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ».

Комітет уповноважений здійснювати розслідування відповідно до Законів 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 повного, всебічного та об'єктивного розгляду Справи, керуючись статтями 7, 16, 22 та 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України», **вимагаю у 10-денний строк із дня отримання цієї вимоги** надати Комітету наступну інформацію, пояснення та засвідчені належним чином копії документів:



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат:
3FAA9288358EC003040000002FA93400EDC5D600
Підписувач: Щерпун Сергій Миколайович
Дійсний з: 18.07.2024 14:23:50 по 18.07.2026 14:23:50

Антимонопольний комітет України



№ 127-26.4/04-11839e від 03.11.2025

1. Листом від 01.03.2024 № 02.03 (вх. Комітету № 8-04/3042 від 06.03.2024) (далі – Лист від 06.03.2024) Товариство повідомило, що під кожним написом «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» міститься вказівка «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару». Водночас в матеріалах Справи міститься фотокопія аптечного закладу № 5 ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ», із якої вбачається, що на фасаді цього аптечного закладу розміщена назва аптечного закладу «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» без вказівки «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару».

У зв'язку з цим у пункті 2 вимоги державного уповноваженого Комітету від 26.03.2025 № 127-26.4/04-3327 про надання інформації (далі – Вимога від 26.03.2025) у Товариства запитувався період / періоди (із вказівкою на день, місяць, рік початку та день, місяць, рік завершення відповідно) розміщення інформації «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» на фасаді аптечного закладу № 5 Товариства без примітки «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару». Листом від 25.04.2025 № 21.04 (вх. Комітету № 8-04/6391 від 28.04.2025) (далі – Лист від 28.04.2025) Товариство повідомило *«В цей період відбулося оновлення зіпсованого банеру і виконавець припустився помилки, при виявленні якої його одразу було приведено у відповідність»*.

У зв'язку з викладеним:

- 1.1. Зазначити період / періоди (із вказівкою на день, місяць, рік початку та день, місяць, рік завершення відповідно) розміщення інформації «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» на фасаді аптечного закладу № 5 Товариства без примітки «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару».
- 1.2. Чи поширювалася інформація «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» на фасадах інших аптечних закладах (крім аптечного закладу № 5) ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ» без примітки «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару»? Якщо так, вказати найменування та адресу таких аптечних закладів та період / періоди (із вказівкою на день, місяць, рік початку та день, місяць, рік завершення відповідно) поширення відповідної інформації. Якщо ні, чітко зазначити про це.

2. Чітко зазначити, яка інформація (конкретні твердження) поширювалася на фасадах всіх аптечних закладів Товариства під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» з дати початку фактичного здійснення господарської діяльності в цих аптечних закладах по дату розміщення на фасадах цих аптечних закладів інформації: «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ!? ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ». Відповідь надати відповідно до таблиці 1¹. На підтвердження наведеного надати документальне підтвердження, зокрема, але не виключно договори про надання послуг з усіма додатками до них, копії актів виконаних робіт, платіжні інструкції щодо оплати виконаних робіт.

¹ Відомості в таблиці 1 заповнено відповідно до інформації, яку надало ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ» листом б/д б/н (вх. Комітету № 8-04/10873 від 26.08.2024)

Таблиця 1

№	Найменування аптечного закладу	Дата початку фактичного здійснення господарської діяльності в аптечному закладі	Дата розміщення на фасаді аптечного закладу інформації: «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ!? ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ»	Інформація, яка розміщувалася на фасаді аптечного закладу з <u>дати</u> початку фактичного здійснення господарської діяльності в аптечному закладі <u>по дату</u> розміщення на фасаді інформації «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ!? ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ»	
				Інформація (конкретні твердження)	Період розміщення (з вказівкою на день місяць рік початку та день місяць рік завершення)
1	Аптека № 3	03.12.2022	02.10.2023		
2	Аптека № 5	30.07.2022	06.10.2023		
3	Аптека № 7	21.08.2022	04.10.2023		
4	Аптека № 8	01.01.2023	02.10.2023		
5	Аптека № 9	04.03.2023	04.10.2023		
6	Аптека № 12	18.03.2023	06.10.2023		
7	Аптека № 13	14.06.2023	06.10.2023		
8	Аптека № 14	05.05.2023	04.10.2023		
9	Аптека № 15	28.06.2023	02.10.2023		
10	Аптека № 16	26.06.2023	06.10.2023		

3. Чи здійснювало Товариство продаж товарів за «оптовими» цінами в аптечних закладах під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» за період з дати фактичного початку ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ» провадження господарської діяльності в аптечних закладах під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» по дату розміщення на фасаді аптечного закладу інформації: «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ!? ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ» (див. таблицю 1).

3.1. Якщо так, то зазначити на підставі яких документів (зокрема, але не виключно, відповідні положення, договори тощо) та за якими умовами Товариство здійснювало продаж товарів за «оптовими» цінами в аптечних закладах під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» до затвердження Положення про продаж товарів в аптечній мережі Товариства.

- 3.2. Якщо ні, то надати ґрунтовні пояснення про повідомлення Товариством у листі від 15.11.2024 № 82.11 (вх. Комітету № 8-04/14442 від 18.11.2024) інформації про «оптові» ціни, за якими здійснювався продаж лікарських засобів «Цитрамон максі табл. № 20» та «Цитрамон – Дарниця табл. № 6» в аптечному закладі № 5 Товариства зокрема у період з серпня по жовтень 2023 року, тобто до затвердження Положення про продаж товарів в аптечній мережі Товариства.

4. У додатках до Листа від 06.03.2024 ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ» надало копії актів здачі прийняття робіт (послуг) від 02.10.2023 № 15-2, від 04.10.2023 № 15-3, від 06.10.2023 № 15-5 відповідно до договору від 01.09.2023 б/н.

У зв'язку з викладеним:

- 4.1. Надати копію договору від 01.09.2023 б/н з усіма додатками до нього, на виконання якого було виконано роботи з монтажу на фасадах аптечних закладів Товариства інформації: «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ!? ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ».
- 4.2. Надати копію платіжних інструкцій, квитанцій тощо, які підтверджують здійснення оплати ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ» за надання послуг з монтажу інформації «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ!? ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ» відповідно до актів здачі прийняття робіт (послуг) від 02.10.2023 № 15-2, від 04.10.2023 № 15-3, від 06.10.2023 № 15-5.

5. Чи отримувало ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ» дозволи від органів державної влади/органів місцевого самоврядування/інших установ на розміщення інформації: «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» та/або «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ!? ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ» та/або примітки «*при придбанні від трьох одиниць одного товару» на фасадах аптечних закладів Товариства під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН»?

- 5.1. Якщо так, то надати копії усіх заяв з усіма додатками до них, зокрема, але не виключно макети (зразків) інформації, фотографії фасадів аптечних закладів з візуалізацією інформації тощо та відповіді на такі заяви, дозвільні договори тощо.
- 5.2. Якщо ні, то чітко зазначити про це.

6. Зазначити, чи були включенні в реєстр провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібної торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) нові аптечні заклади під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» після 25.04.2025. Якщо так, то надати інформацію щодо таких аптечних закладів відповідно до таблиці 2 (див. таблицю 2). Окремо надати кольорові фотокопії вивісок та зовнішніх рекламних конструкцій таких аптечних закладів. Якщо ні, вказати про це.

Таблиця 2

№	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 фасаді аптечного закладу інформації:		
					«АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН»	«ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ?! ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ!» (у разі наявності)	Примітка «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару» (у разі наявності)
...							

Надати документальне підтвердження початку розміщення на зовнішній рекламній конструкції аптечного закладу інформації: «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» та/або «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ?! ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ!» та/або примітки біля найменування «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару» (зокрема, але не виключно, акти виконаних робіт, копії платіжних інструкцій тощо).

- 6.1.** Зазначити, чи були виключені з даного реєстру аптечні заклади під назвою «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН» після 25.04.2025. Надати інформацію щодо таких аптечних закладів відповідно до таблиці 3 (див. таблицю 3).

Таблиця 3

№	Найменування аптечного закладу	Адреса аптечного закладу	Дата виключення аптечного закладу в ліцензійного реєстру
...			

7. Чи поширює Товариство на дату надання відповіді на цю вимогу на фасадах аптечних закладах ТОВ «ПЕРША ФАРМАЦІЯ ПОЛТАВИ» інформацію: «АПТЕКА ОПТОВИХ ЦІН», «*при придбанні від 3-х одиниць 1-го товару», «ШУКАЄТЕ НАЙНИЖЧІ ЦІНИ?! ЗАЙДІТЬ ТА ПОРІВНЯЙТЕ?»

- 7.1.** Якщо так, то зазначити про це. Відповідь надати щодо кожного твердження окремо.
- 7.2.** Якщо ні, то зазначити дату (із вказівкою на день місяць рік) припинення поширення такої інформації. Відповідь підтвердити документально. Відповідь надати щодо кожного твердження окремо.

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

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

Крім того, Товариство може надати будь-яку інформацію, яка може сприяти повному, всебічному та об'єктивному встановленню обставин предмету вимоги.

Відповідь на цю вимогу та копії документів слід надати згідно з нумерацією пунктів цієї вимоги, з підписом керівника Товариства або уповноваженої особи у паперовому вигляді та/або в електронному вигляді 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 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 продовження строку на надання інформації на вимогу, із поясненням причин неможливості надання запитуваної інформації у визначений у вимозі строк.

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 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 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».

При цьому звертаємо увагу, що 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 також 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».

Згідно із 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: kommunarova@amcu.gov.ua.

Контактна особа Комітету – Коммунарова Анна Олександрівна, головний спеціаліст відділу розслідувань недобросовісної конкуренції виробничої сфери Управління розслідувань недобросовісної конкуренції Антимонопольного комітету України; телефон – (044) 251-62-25, дод 62-17, kommunarova@amcu.gov.ua.

Державний уповноважений

Сергій ШЕРШУН