



АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ ЗАХІДНЕ МІЖОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ ВІДДІЛЕННЯ

вул. Коперника, 4, 79000, м. Львів, тел. (032) 276-68-30
E-mail: lv@amcu.gov.ua, сайт: <https://westernmtv.amcu.gov.ua>,
Код ЄДРПОУ 20812013

від _____ 2024 № 63-02/ _____

На № _____ від _____

Фізична особа-підприємець
Котурлаш Оксана Іванівна



ВИМОГА

Про подання інформації

Західним міжобласним територіальним відділенням Антимонопольного комітету України (далі – Відділення), в межах повноважень і завдань, визначених Законом України «Про Антимонопольний комітет України», на виконання доручення Голови Антимонопольного комітету України від 11.04.2024 № 13-01/489, проводиться дослідження регіональних особливостей придбання та реалізації лікарських засобів аптеками та аптечними пунктами Івано-Франківської області за період січень 2021 року – грудень 2023 року.

У зв'язку з цим, керуючись статтями 3, 7, 17, 22 та 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України», Положенням про територіальне відділення Антимонопольного комітету України, затвердженим розпорядженням Антимонопольного комітету України від 23 лютого 2001 року № 32-р, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України від 30 березня 2001 року за № 291/5482 (із змінами), вимагаю у 30 - денний строк, з дня отримання цієї вимоги, надати Відділенню наступну інформацію та копії документів:

1. Перелік аптек/аптечних кіосків, що входять до аптечної мережі (вказіть їх фактичне місцезнаходження/адресу).
2. Надати пояснення щодо цінової політики аптечної мережі (інформацію підтвердити копіями відповідних розпорядчих документів по підприємству), зокрема:

2.1. Яким чином здійснюється закупівля лікарських засобів та виробів медичного призначення для їх подальшого продажу у аптеці/аптечній мережі.

- закупка здійснюється централізовано для всіх аптечних закладів, що входять до аптечної мережі;
- аптечні заклади, що входять до аптечної мережі самостійно здійснюють замовлення та закупку лікарських засобів та виробів медичного призначення;
- інше (зазначити).

ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат:
3FAA9288358EC0030400000092492F00EDB6D300
Підписувач: Іванов Дмитро Петрович
Дійсний з: 19.04.2024 16:05:38 по 19.04.2026 16:05:38

Західне міжобласне територіальне відділення АМКУ



№ 63-02/1747є від 11.06.2024



2.2. Яким чином здійснюються формування асортименту лікарських засобів та виробів медичного призначення:

- централізовано формується однаковий асортимент по всіх аптечних закладах, що входять до аптечної мережі;
- централізовано але по кожній аптеці окремо, в залежності від місця розташування аптечного закладу, попиту на окремі види лікарських засобів та вироби медичного призначення, тощо;
- аптечні заклади, що входять до аптечної мережі, самостійно визначають асортимент лікарських засобів та виробів медичного призначення;
- інше (зазначити).

2.3. Яким чином здійснюються встановлення рівня роздрібних торгівельних надбавок на лікарські засоби та вироби медичного призначення у аптечній мережі:

- централізовано, з встановленням однакового рівня по всіх аптечних закладах, що входять до аптечної мережі;
- рівень роздрібних торгівельних надбавок встановлюється централізовано, але окремо по кожному аптечному закладу, що входить до мережі, в залежності від місця розташування аптечного закладу, попиту на окремі види лікарських засобів та виробів медичного призначення, тощо;
- інше (зазначити).

2.4. Яким чином приймається рішення щодо проведення акцій, вибору акційного товару, визначення періоду проведення акцій, встановлення розміру знижки на акційні товари, проведення дисконтних програм у аптечних закладах мережі, тощо:

- централізовано приймається рішення про проведення однакових заходів по всіх аптечних закладах, що входять до аптечної мережі;
- централізовано приймається рішення про проведення різних заходів по аптечних закладах, що входять до аптечної мережі, в залежності від місця розташування аптечного закладу, попиту на окремі види лікарських засобів та виробів медичного призначення, тощо;
- аптечні заклади, що входять до аптечної мережі, самостійно приймають рішення про проведення зазначених заходів;
- інше (зазначити).

3. Сформулювати перелік дистриб'юторів, у яких аптечні заклади/ аптеки, які входять до аптечної мережі, здійснювали придбання лікарських засобів, у період січень 2021 року - грудень 2023 року включно. Інформацію надати у форматі Excel за кожен рік окремо за формою таблиці, наведеної нижче:

Період	Найменування дистриб'юторів	Реквізити дистриб'юторів		Обсяги придбання лікарських засобів (в натуральному вигляді, шт, уп, фла, амп.)	Обсяги придбання лікарських засобів (у вартісному вигляді, грн) (без ПДВ)
		Адреса (юридична/ фактична)	Код ЄДРПОУ		
За 2021 рік					
					
За 2023 рік					

3.1. Описати поетапно механізм відбору дистриб'юторів.

- 3.2. Вказати критерії, які застосовуються при відборі дистриб'юторів лікарських засобів.
- 3.3. Чи важливим критерієм при виборі дистриб'ютора є наявність саме широкого асортименту лікарських засобів, доступних до поставки, чи все ж таки вирішальним критерієм відбору є ціна, за якою придбається товар?
- 3.4. Вказати, яка сторона ініціює початок співпраці: аптека чи дистриб'ютор?
- 3.5. Вказати перелік дистриб'юторів (із зазначенням найменування, коду ЄДРПОУ, юридичної адреси), з якими у період січень 2021 року - грудень 2023 року включно було припинено співпрацю, із зазначенням підстав припинення такої співпраці.
4. Детально поетапно описати процес формування замовлення у дистриб'юторів (через особисті кабінети, за особистими домовленостями, через електронну пошту, у телефонному режимі тощо).
5. Описати систему розрахунків аптек з дистриб'юторами за поставлений товар (передплата, післяплата, відстрочка платежу тощо)?
6. Вказати, чи були випадки відмови постачання чи обмеження асортименту лікарських засобів, замовлених аптекою до постачання, зі сторони дистриб'ютора. Якщо так – вказати про такі випадки та надати копії підтверджуючих документів.
7. Вказати, яким чином та з врахуванням яких факторів формуються планові обсяги закупівлі лікарських засобів у дистриб'юторів.
8. Описати процес реалізації лікарських засобів населенню, зокрема, методи вибуття запасів.
9. Вказати, чи має ваша аптека окремі аптечні склади? Якщо так – вказати їх місце знаходження та площу, якщо ні – чітко про це зазначити.
10. Вказати щомісячні середньозважені ціни придбання та реалізації лікарських засобів, вказаних у Додатку 1, у період січень 2021 року - грудень 2023 року включно помісячно окремо за кожен рік. Інформацію надати у форматі Excel за кожним найменуванням лікарського засобу окремо за формою таблиці, наведеної нижче:

Період	Назва лікарського засобу	Дистриб'ютор (найменування, код ЄДРПОУ)	Середньозважена ціна придбання грн (без ПДВ)	Середньозважена ціна реалізації грн (без ПДВ)	Торговельна надбавка, %
Січень 2021					
.....					
Грудень 2023					

11. Зазначити, хто сплачує витрати, пов'язані з перевезенням, доставкою лікарських засобів до аптечних закладів/ аптек, які входять до аптечної мережі?
12. Які проблемні питання виникали під час придбання лікарських засобів аптеками та аптечними пунктами у дистриб'ютора(-ів), починаючи з січня 2021 року по дату отримання вимоги?
13. Стан конкуренції між аптечними закладами/ аптеками, які входять до аптечної мережі.
14. Вкажіть, як змінювався попит та пропозиція на лікарські засоби у період з січня 2021 року - грудень 2023 року включно. Назвіть причини таких змін.

Додаток 1

Перелік лікарських засобів, щодо яких необхідно надати інформацію

№	Найменування лікарського засобу	Характеристики лікарського засобу	Виробник/Імпортёр
1.	Спазмалгон	Таблетки №20 (10x2)	Teva

2.	Евказолін Аква	Спрей назальний 1 мг/г по 10 г	АТ «Фармак»
3.	Синупрет	Таблетки, вкриті оболонкою №50 (25x2)	Bionorica SE
4.	Амарил	Таблетки по 2 мг №30 (15x2)	Sanofi
5.	Фромілід уно	Таблетки з модифікованим вивільненням по 500 мг №7	KRKA
6.	Ципролет А	Таблетки, вкриті плівковою оболонкою №10	Dr. Reddy's Laboratories Ltd.
7.	Нейроксон®	Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 500 мг №20	Корпорація «Артеріум»
8.	Дарсіл	таблетки, вкриті оболонкою по 22.5 мг №50 (10x5)	ПрАТ «Фармацевтична фірма «Дарниця»
9.	Мовіназа-20 мг	Таблетки, вкриті оболонкою, кишковорозчинні по 20 мг №30 (10x3)	Movi Health
10.	Біфрен	Капсули по 250 мг №20 (10x2)	Acino
11.	Налгезін форте	Таблетки, вкриті плівковою оболонкою по 550 мг №20 (10x2).	KRKA

15. Інформацію про особу (прізвище, ім'я по батькові, посада, номер контактного телефону), яка готувала інформацію на дану вимогу.

Інформацію надавати в паперовому та електронному вигляді на адресу: lv@amcu.gov.ua. Конфіденційна інформація на електронну пошту не надсилається.

Інформація, подана до Відділення, повинна бути підписана уповноваженою особою, а копії завірені відповідним чином.

Відповіді просимо надати на кожне поставлене питання згідно із нумерацією.

Відповідно до статті 22 Закону України «Про Антимонопольний комітет України», вимоги голови Відділення є обов'язковими для виконання у визначені ним строки. Відповідно до статті 22¹ цього ж 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 голови територіального відділення Антимонопольного комітету України 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 з обмеженим доступом, одержана Антимонопольним комітетом України, його територіальними відділеннями у процесі здійснення своїх повноважень, використовується ними виключно з метою забезпечення виконання

завдань, визначених законодавством про захист економічної конкуренції, і не підлягає розголошенню та оприлюдненню, крім випадків, передбачених чинним законодавством України.

За наявності інформації з обмеженим доступом: зазначити, яка саме інформація має обмежений доступ, у тому числі, які саме документи або частини документів містять інформацію з обмеженим доступом, подати обґрунтування щодо віднесення інформації до інформації з обмеженим доступом.

Крім того, Відділенню окремим супровідним листом подається не конфіденційна версія документів чи іншої інформації, зокрема з виключеною, зачорненою чи в інший спосіб зміненою інформацією, яка забезпечує достатній їх захист та досягнення цілей, передбачених пунктами 2 та 3 частини шостої статті 22¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України».

Одночасно зазначаємо, що відповідно до пунктів 13, 14, 15 статті 50 Закону України «Про захист економічної конкуренції» неподання, подання інформації в неповному обсязі у встановлені органами Антимонопольного комітету України строки або подання недостовірної інформації є порушенням законодавства про захист економічної конкуренції. Відповідно до статті 52 Закону України «Про захист економічної конкуренції» такі порушення тягнуть за собою відповідальність у вигляді штрафу.

В.о. голови Відділення

Дмитро ІВАНОВ

О.Симотюк