



PREZES
URZĘDU OCHRONY
KONKURENCJI I KONSUMENTÓW
DKK2-421/510/16/DL

Warszawa, dnia 01 sierpnia 2016 r.

DECYZJA nr DKK-113/2016

Na podstawie art. 18 w związku z art. 13 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (j.t. Dz. U. z 2015 r., poz. 184 ze zm.), po przeprowadzeniu postępowania antymonopolowego wszczętego na wniosek Varian Medical Systems International AG z siedzibą w Cham (Szwajcaria), Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów wydaje zgodę na dokonanie koncentracji, polegającej na przejęciu przez Varian Medical Systems International AG z siedzibą w Cham (Szwajcaria) kontroli nad VRT Polska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie.

Uzasadnienie

W dniu 23 czerwca 2016 r. do Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, zwanego dalej „Prezesem Urzędu” lub „organem antymonopolowym”, wpłynęło zgłoszenie zamiaru koncentracji, polegającej na przejęciu przez Varian Medical Systems International AG z siedzibą w Cham (Szwajcaria), zwaną „VMS International”, „Wnioskodawca” lub „Zgłaszający”, kontroli nad VRT Polska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, zwaną „VRT Polska” lub „Spółka Przejmowana”, tj. koncentracji określonej w art. 13 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (j. t. Dz. U. z 2015 r., poz. 184 ze zm.), zwanej „ustawa” lub „ustawa o ochronie konkurencji”.

W związku z faktem, iż:

- 1) spełnione zostały niezbędne przesłanki uzasadniające obowiązek zgłoszenia zamiaru koncentracji, bowiem:
 - łączny światowy obrót przedsiębiorców uczestniczących w koncentracji w roku poprzedzającym rok zgłoszenia zamiaru koncentracji przekroczył równowartość 1 mld euro, tj. kwotę określoną w art. 13 ust. 1 pkt 1 ustawy, a także równowartość 50 mln

euro na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, tj. kwotę wskazaną w art. 13 ust. 1 pkt 2 ustawy,

- przejęcie przez przedsiębiorcę bezpośredniej kontroli nad innym przedsiębiorcą jest sposobem koncentracji, określonym w art. 13 ust. 2 pkt 2 ustawy o ochronie konkurencji,

2) nie występuje w tej sprawie żadna okoliczność z katalogu przesłanek wymienionych w art. 14 ustawy o ochronie konkurencji, wyłączająca obowiązek zgłoszenia zamiaru koncentracji,

Prezes Urzędu wszczął, na podstawie art. 49 ust. 2 w związku z art. 13 ust. 1 i 2 pkt 2 ustawy o ochronie konkurencji, postępowanie antymonopolowe w sprawie koncentracji, o czym, zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 23), zawiadomił Wnioskodawcę pismem z dnia 29 czerwca 2016 r.

W trakcie postępowania organ antymonopolowy ustalił, co następuje:

Uczestnicy koncentracji

I. VMS International (aktywny uczestnik koncentracji) – jest szwajcarską spółką prowadzącą działalność w zakresie sprzedaży, instalacji, usług serwisowych i utrzymania urządzeń medycznych i związanego z nimi oprogramowania do leczenia nowotworów oraz innych schorzeń medycznych za pomocą radioterapii, w tym brachyterapii, radiochirurgii i terapii protonowej, jak również urządzeń do obrazowania rentgenowskiego dla celów medycznych, przemysłowych oraz bezpieczeństwa.

VMS International należy do grupy kapitałowej, zwanej „Grupa VMS”, w której podmiotem dominującym jest Varian Medical Systems, Inc. z siedzibą w Delaware (USA), zwana „VMS”, spółka notowana na Giełdzie Papierów Wartościowych w Nowym Jorku, która prowadzi działalność głównie w zakresie produkcji urządzeń medycznych i oprogramowania do leczenia nowotworów oraz innych schorzeń za pomocą radioterapii, w tym brachyterapii, radiochirurgii oraz terapii protonowej, jak również dostaw komponentów aparatury do obrazowania rentgenowskiego, mających zastosowanie w medycynie, nauce, przemyśle i kontroli bezpieczeństwa ładunków.

Działalność Grupy VMS dzieli się na trzy segmenty operacyjne:

- Systemy Onkologiczne Varian („VOS” – ang. *Varian Oncology Systems*), w ramach którego Grupa VMS projektuje, produkuje, sprzedaje i serwisuje sprzęt oraz oprogramowanie do leczenia nowotworów za pomocą radioterapii oraz zaawansowanych metod leczenia, takich jak: radioterapia modulacją intensywności wiązki, radioterapia sterowana obrazem, radioterapia wielołąkowa dynamiczna, radiochirurgia stereotaktyczna, radioterapia stereotaktyczna, brachyterapia, jak również oprogramowanie informatyczne do zarządzania informacją, wymianą wiedzy klinicznej, zarządzania opieką nad pacjentem, wspomaganie zarządzania oraz wsparcia przy podejmowaniu decyzji przez kliniki świadczące kompleksowe usługi onkologiczne, centra radioterapii i ośrodki onkologiczne,
- Komponenty Aparatury do Obrazowania Varian („VIC” – ang. *Varian Imaging Components*), w ramach którego Grupa VMS projektuje, produkuje, sprzedaje i serwisuje komponenty aparatury do obrazowania rentgenowskiego o bardzo szerokich zastosowaniach, m.in. w obrazowaniu radiologicznym i fluoroskopijnym, mammografii, procedurach specjalnych, tomografii komputerowej, diagnostyce medycznej wspomaganiej komputerowo oraz w przemyśle, a także produkty przeznaczone dla branży ochroniarskiej oraz do przeprowadzania inspekcji i kontroli (np. kontroli ładunków w portach i na granicach) oraz prowadzenia badań nieniszczących w wielu zastosowaniach,
- Inne – obejmujące Terapię Protonową Varian („VPT” – ang. *Varian Proton Therapy*) oraz działalność Centrum Technologii Gintzon (USA), prowadzącego prace badawczo-rozwojowe („GTC”). W ramach tego segmentu Grupa VMS projektuje, produkuje, sprzedaje i serwisuje produkty i systemy do terapii protonowej, będącej inną formą radioterapii wykorzystującej wiązkę protonów z zewnętrznego źródła, służącej do leczenia nowotworu.

Grupa VMS prowadzi działalność na skalę ogólnoswiatową, bezpośrednio lub za pośrednictwem swoich lokalnych dystrybutorów.

W Polsce Grupa VMS prowadzi działalność jedynie pośrednio, poprzez sprzedaż produktów swoim lokalnym dystrybutorom, tj. poprzez spółkę Candela sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie - w zakresie segmentu VOS (Systemów Onkologicznych Varian) oraz poprzez spółki: Medix sp. z o.o. i Medix sp. z o.o. sp. k. z siedzibą w Warszawie, Medikol Systems sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Meditech sp. z o.o. z siedzibą w Komornikach i MVS sp. z o.o. z siedzibą w Mikołowie – w zakresie segmentu VIC (Komponentów Aparatury do Obrazowania Varian).

II. VRT Polska (pasywny uczestnik koncentracji) – jest polską spółką, utworzoną w maju 2016 r., która do dnia dokonania zgłoszenia nie prowadziła żadnej działalności. Po dokonaniu podziału spółki Candela sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (zwana „Candela”) VRT Polska będzie prowadziła działalność w zakresie sprzedaży oraz serwisowania i utrzymania systemów i oprogramowania do radioterapii, produkowanych przez spółki należące do Grupy VMS, przede wszystkim urządzeń medycznych oraz części zamiennych do teleradioterapii, urządzeń do brachyterapii oraz systemów planowania leczenia do teleradioterapii, urządzeń do dozymetrii, systemów do unieruchomienia pacjentów, systemów do weryfikacji ułożenia pacjenta, tj. w ramach segmentu VOS Grupy VMS. Spółka ta będzie prowadziła działalność jedynie na terytorium Polski.

Candela jest przedstawicielem handlowym i serwisowym oraz prowadzi działalność w zakresie dystrybucji sprzętu radiologicznego, tj. produktów z segmentu VOS Grupy VMS na terytorium Polski (zwanej „Działalnością Radioterapeutyczną”). Spółka ta jest obecnie również dystrybutorem oraz odsprzedawcą urządzeń medycznych także innych światowych producentów, np. BrainLab (systemy do radioterapii i neurochirurgii), IBA Dosimetry (systemy do dozymetrii), PAR Scientific (sprzęt do radioterapii). Oprócz Działalności Radioterapeutycznej Candela prowadzi działalność w zakresie nieruchomości oraz usług księgowych (zwaną „Działalnością Nieruchomościową”).

Zarówno Candela, jak i VRT Polska należą (poprzez JWCan sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie) do tej samej grupy kapitałowej, kontrolowanej przez Jacka Waksmundzkiego.

VRT Polska nie posiada spółek zależnych.

Opis i przyczyny koncentracji

Planowana koncentracja została zgłoszona w trybie art. 13 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 2 ustawy i polega na przejściu przez VMS International kontroli nad VRT Polska, poprzez nabycie 100% udziałów w kapitale zakładowym VRT Polska.

Podstawę koncentracji stanowi [TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA, pkt 1 załącznika do decyzji].

Zgodnie z planem podziału Candela, uzgodnionym pomiędzy Candela a VRT Polska w spółce Candela pozostaną aktywa i pasywa związane z Działalnością Nieruchomościową, natomiast aktywa i pasywa związane z Działalnością Radioterapeutyczną zostaną wydzielone i przeniesione do VRT Polska.

Deklarowaną przez Wnioskodawcę przyczyną koncentracji jest rozpoczęcie przez Grupę VMS działalności w zakresie radioterapii (tj. segmentu VOS) bezpośrednio, pod własną firmą na terytorium Polski, co w opinii Zgłaszającego pozwoli również Spółce Przejmowanej zintensyfikować kontakty z klientami oraz świadczyć rozwiązania (w tym usługi serwisowania oraz utrzymania) za pomocą swoich pracowników.

Rynki właściwe, na które koncentracja wywiera wpływ

Zgodnie z treścią art. 4 pkt 9 ustawy, przez rynek właściwy rozumie się rynek towarów, które ze względu na ich przeznaczenie, cenę oraz właściwości, w tym jakość, są uznawane przez ich nabywców za substytuty oraz są oferowane na obszarze, na którym, ze względu na ich rodzaj i właściwości, istnienie barier dostępu do rynku, preferencje konsumentów, znaczące różnice cen i koszty transportu, panują zbliżone warunki konkurencji. Rynek ten wyznaczają zatem zasadniczo dwa elementy: towar (*rynek produktowy*) i terytorium (*rynek geograficzny*).

Ocena oddziaływania koncentracji na stan konkurencji wymaga określenia rynków właściwych zarówno w aspekcie produktowym, jak i geograficznym, na które koncentracja wywiera wpływ.

Mając na uwadze powyższą definicję oraz kryteria wyznaczania rynków właściwych, na które koncentracja wywiera wpływ, zawarte w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie zgłoszenia zamiaru koncentracji przedsiębiorców (Dz. U. z 2015 r, poz. 80), dalej „rozporządzenie”, organ antymonopolowy stwierdził, co następuje:

A) koncentracja nie wywiera wpływu na żaden rynek w układzie horyzontalnym

Rozpatrując niniejszą koncentrację w kontekście definicji rynku właściwego, na który koncentracja wywiera wpływ w układzie horyzontalnym, zawartej w pkt 7.2.1. rozporządzenia, należy stwierdzić, iż brak jest rynków, na które koncentracja ta wywiera wpływ w ww. układzie.

Jak wynika z materiału dowodowego zgromadzonego w toku postępowania, uczestnicy koncentracji, działając na wspólnym obszarze w zakresie sprzedaży i serwisowania sprzętu (urządzeń) do radioterapii, tj. sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii, sprzętu (urządzeń) do brachyterapii oraz systemów planowania leczenia do teleradioterapii, działają na różnych szczeblach obrotu. Grupa VMS jest producentem sprzętu (urządzeń) do radioterapii i prowadzi jego sprzedaż na całym świecie - działa zatem na produktowym rynku

wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do radioterapii. Rynek ten zarówno w ocenie Zgłaszającego, jak i organu antymonopolowego (zgodnie z dotychczasowym orzecznictwem¹) posiada zasięg co najmniej europejski. Natomiast VRT Polska (Candela - przed podziałem tej spółki) koncentruje się na dystrybucji sprzętu i urządzeń do radioterapii w Polsce, głównie Grupy VMS, oraz na szeroko pojętym serwisowaniu urządzeń Grupy VMS sprzedanych w Polsce – działa więc na krajowym (polskim) rynku dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do radioterapii. Powyższe stwierdzenie odnosi się również do węższych produktowo rynków właściwych, na których działają uczestnicy koncentracji, tj. segmentów rynku sprzętu (urządzeń) do radioterapii, obejmujących sprzęt (urządzenia) do teleradioterapii, sprzęt (urządzenia) do brachyterapii oraz systemy planowania leczenia do teleradioterapii.

W wyniku koncentracji nie dojdzie zatem do kumulacji działalności Grupy VMS i VRT Polska (Candela – przed podziałem spółki). Wobec powyższego należy uznać, iż w niniejszej sprawie brak jest rynków, na które koncentracja wywierałaby wpływ w układzie horyzontalnym.

B. Koncentracja wywiera wpływ w układzie wertykalnym na następujące rynki:

- 1. europejski rynek wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii,**
- 2. europejski rynek wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do brachyterapii,**
- 3. europejski rynek wprowadzania do obrotu systemów planowania leczenia do teleradioterapii,**
- 4. polski rynek dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii,**
- 5. polski rynek dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do brachyterapii,**
- 6. polski rynek dystrybucji i serwisowania systemów planowania leczenia do teleradioterapii.**

Rynkiem właściwym, na który koncentracja wywiera wpływ w układzie wertykalnym (pionowym), jest każdy rynek produktowy, jeżeli równocześnie:

- działa na nim co najmniej jeden przedsiębiorca uczestniczący w koncentracji,
- jest on równocześnie rynkiem zakupu lub sprzedaży (poprzedni lub następny szczebel obrotu), na którym działa którykolwiek z pozostałych przedsiębiorców uczestniczących w koncentracji,

¹ Por. Decyzja nr DKK-166/2014 z dnia 12 grudnia 2014 r.

- indywidualny lub łączny udział w rynku przedsiębiorców uczestniczących w koncentracji na tych rynkach przekracza 30%, bez względu na to, czy aktualnie istnieje powiązanie typu dostawca–odbiorca między tymi przedsiębiorcami.

Jak zostało wskazane powyżej, uczestnicy koncentracji działają na sąsiednich (poprzednim i następnym) szczeblach obrotu w zakresie produkcji i dystrybucji sprzętu (urządzeń) do radioterapii, tj. sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii, sprzętu (urządzeń) do brachyterapii oraz systemów planowania leczenia do teleradioterapii. Grupa VMS działa na europejskim rynku wprowadzania do obrotu tego sprzętu, natomiast VRT Polska (dotychczas Candela - przed podziałem) – na krajowym rynku dystrybucji i serwisowania ww. sprzętu (urządzeń) do radioterapii w Polsce, a ich udział w każdym z ww. rynków przekroczył próg 30 %.

Poniżej przedstawiono uzasadnienie określenia rynków właściwych w aspekcie produktowym oraz geograficznym, a także charakterystykę tych rynków.

1. Uzasadnienie określenia rynku, na który koncentracja wywiera wpływ w układzie wertykalnym

1.1. Uzasadnienie określenia rynków, na które koncentracja wywiera wpływ w aspekcie produktowym

Działalność uczestników koncentracji pokrywa się w zakresie dystrybucji (sprzedaży) sprzętu do radioterapii. Grupa VMS, będąc producentem tego sprzętu na skalę światową, sprzedaje swoje produkty i oprogramowanie takim klientom, jak: jednostki badawcze uniwersytetów, szpitale publiczne, instytucje prywatne i rządowe, agencje zajmujące się opieką zdrowotną, gabinety lekarskie, ośrodki onkologiczne, centra radioterapii oraz przychodnie onkologiczne na całym świecie – bezpośrednio lub za pośrednictwem swoich lokalnych dystrybutorów. Działa zatem na szeroko pojętym rynku wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do radioterapii.

VRT Polska, po dokonaniu podziału spółki Candela, będzie dystrybutorem i serwisantem w Polsce produktów Grupy VMS w zakresie radioterapii (w ramach segmentu VOS). Również Candela (przed podziałem tej spółki), będąc dystrybutorem oraz serwisantem urządzeń i oprogramowania produkowanych przez Grupę VMS, tj. przede wszystkim

urządzeń medycznych oraz części zamiennych do teleradioterapii, urządzeń do brachyterapii i systemów planowania leczenia do teleradioterapii, jest dystrybutorem tych produktów w Polsce. Produkty Grupy VMS stanowią ok. [80 -90]% oferty sprzedażowej Candela w Polsce. Ponadto, w mniejszym zakresie, Candela sprzedaje produkty innych światowych producentów sprzętu (urządzeń) do radioterapii, a także koordynuje serwis urządzeń do radioterapii onkologicznej, systemów do dozymetrii oraz systemów do radiochirurgii i neurochirurgii w Polsce. Spółka ta jest integratorem systemów profesjonalnych i oferuje kompleksowe rozwiązania, które obejmują konsultacje, dostawę i instalację, wdrożenie systemów, jak również ich serwisowanie oraz utrzymanie.

Zgodnie z dotychczasowym orzecznictwem Prezesa Urzędu w tym zakresie², rynek sprzętu (urządzeń) do radioterapii podlega dalszemu podziałowi, który wynika z segmentacji radioterapii, będącej jedną z metod leczenia nowotworów (oprócz chirurgii, chemioterapii i hormonoterapii). Radioterapia polega na niszczeniu guza nowotworowego przy pomocy promieniowania jonizującego. Stosowana jest samodzielnie lub stanowi istotną część leczenia skojarzonego z pozostałymi metodami leczenia nowotworów.

Z uwagi na sposób napromieniowania, w radioterapii wyróżnia się 2 podstawowe segmenty:

- teleradioterapia (napromienianie wiązkami zewnętrznymi, radioterapia z pól zewnętrznych) - leczenie ze źródła promieniowania umieszczonego w pewnej odległości od ciała pacjenta (zwykle ok. 100 cm). Stosowana jest zazwyczaj w ramach wyspecjalizowanych jednostek leczniczych i stanowi najbardziej rozpowszechnioną formę radioterapii. Aparaty do teleradioterapii umieszczone są w specjalnych pomieszczeniach zwanych bunkrami, gdzie odbywa się napromienianie pacjentów. Teleradioterapia stosowana jest w leczeniu większości rodzajów nowotworów, a także do uśmierzania bólu lub łagodzenia innych problemów, gdy nowotwór rozprzestrzeni się do innych części ciała w stosunku do umiejscowienia guza pierwotnego;
- brachyterapia – leczenie przy użyciu źródła promieniowania znajdującego się w bezpośredniej bliskości guza. Metoda ta polega na napromienianiu zmian chorobowych przez umieszczenie źródła promieniowania w ciele pacjenta (w guzie lub jego sąsiedztwie). W przeciwieństwie do teleradioterapii często jest to metoda inwazyjna, wymaga implantacji aplikatorów w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym.

² por. Decyzja nr DKK-166/2014 z dnia 12 grudnia 2014 r.

Od strony podażowej, specyficzna metoda oddziaływania na komórki nowotworowe oznacza, że urządzenia stosowane przy danym rodzaju radioterapii wymagają odrębnej technologii, czy też zastosowanych surowców.

We wskazanych powyżej metodach radioterapii stosowane są różne rodzaje sprzętu (urządzeń), przy czym urządzenia te dedykowane są do jednej z wymienionych metod, co oznacza, że urządzenia używane przy teleradioterapii nie znajdują zastosowania przy brachyterapii i odwrotnie.

Fakt, iż urządzenia do poszczególnych metod radioterapii nie stanowią wobec siebie substytutów, uzasadnia wyróżnienie w ramach radioterapii 2 węższych podstawowych rynków właściwych produktowo, na których działają uczestnicy koncentracji, tj.:

- rynku sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii,
- rynku sprzętu (urządzeń) do brachyterapii.

Na systemy (urządzenia) do teleradioterapii składają się tzw. urządzenia główne, m.in. akceleratory liniowe (medyczne) oraz urządzenia i akcesoria pomocnicze, stanowiące wyposażenie urządzeń głównych (np. systemy planowania leczenia do teleradioterapii, onkologiczne systemy informatyczne i inne akcesoria). Również systemy (urządzenia) do brachyterapii składają się z urządzeń głównych, m.in. aparatów ładowania następczego, oraz urządzeń i akcesoriów pomocniczych, które stanowią oprzyrządowanie urządzeń głównych (np. systemy planowania leczenia do brachyterapii).

Mając na względzie powyższe, w ocenie organu antymonopolowego oprócz ww. podstawowych rynków właściwych produktowo w zakresie radioterapii zasadne jest wyodrębnienie również rynku systemów planowania leczenia do teleradioterapii. Systemy planowania leczenia do teleradioterapii pełnią funkcję pomocniczą do urządzeń do teleradioterapii. Wyroby różnych producentów można instalować razem z urządzeniami do teleradioterapii innych producentów, co oznacza, że systemy planowania leczenia do teleradioterapii są kompatybilne z urządzeniami różnych producentów, a zatem systemy poszczególnych producentów stanowią wobec siebie substytuty. Sytuacja taka nie ma jednak miejsca w odniesieniu do rynku sprzętu (urządzeń) do brachyterapii. Systemy planowania leczenia do brachyterapii różnych producentów nie są bowiem wzajemnie kompatybilne, tym samym systemy poszczególnych producentów nie stanowią wobec siebie substytutów.

1.2. Uzasadnienie określenia rynku w aspekcie geograficznym

Mając na uwadze wskazane powyżej dotychczasowe orzecznictwo Prezesa Urzędu, rynki sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii, sprzętu (urządzeń) do brachyterapii oraz systemów planowania leczenia do teleradioterapii mają w aspekcie geograficznym wymiar co najmniej europejski. Za takim przyjęciem rynku geograficznego wskazują poniższe okoliczności:

- produkty do radioterapii (zarówno do teleradioterapii, jak i brachyterapii) muszą spełniać szereg wymogów wynikających z przepisów europejskiego prawa wdrożonego do porządków krajowych (m.in. dyrektywy Rady 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993 r. dotyczącej wyrobów medycznych (Dz. Urz. WE L 169 z 12.07.1993, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 13, t. 12, str. 82), ustawy Prawo atomowe oraz szczegółowych rozporządzeń Ministra Zdrowia),
- urządzenia do radioterapii zawierają wysoce wyspecjalizowane technologie wymagające wieloletnich badań oraz znacznych nakładów finansowych. Obecność na rynku radioterapii wymaga od jego uczestników nieustannego rozwoju swoich produktów oraz dostosowywania ich do rozwoju nauki oraz nowych technologii. Z tego względu na świecie obecnych jest jedynie kilku producentów specjalizujących się w produkcji i rozwoju urządzeń do radioterapii. Ograniczona jest również liczba odbiorców sprzętu do radioterapii (publiczne i prywatne ośrodki lecznicze);
- z uwagi na specyfikę oraz skomplikowanie urządzeń na rynku radioterapii, producenci tych urządzeń tworzą również oprogramowanie dedykowane do ich obsługi;
- wszyscy dostawcy (producenci) sprzętu oraz systemów planowania leczenia do radioterapii mają zasięg światowy, dostarczając tę samą technologię i rozwiązania do radioterapii dla odbiorców na całym świecie;
- językiem powszechnie używanym w radioterapii jest język angielski. W języku angielskim tworzona jest dokumentacja dołączana do urządzeń, w związku z czym nie ma potrzeby jej tłumaczenia na języki narodowe w zamówieniach z poszczególnych krajów. Z tego względu odbiorcy sprzętu do radioterapii mogą składać zamówienia u producentów zlokalizowanych na całym świecie;
- w stosunku do wartości sprzedawanych urządzeń (np. koszt zakupu pojedynczego akceleratora liczony jest w milionach złotych) koszty ich transportu odgrywają marginalną rolę w ogólnej wartości każdego zamówienia;

- w ramach Unii Europejskiej urządzenia oraz systemy planowania leczenia do radioterapii traktowane są jako wyroby medyczne w rozumieniu dyrektywy Rady 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993 r. dotyczącej wyrobów medycznych. Z tego względu raz wprowadzone do obrotu mogą być przedmiotem swobodnego obrotu na terenie całej Unii Europejskiej;
- w przetargach na zakup sprzętu (urządzeń) do radioterapii, w szczególności tych organizowanych przez podmioty publiczne w Polsce, mogą uczestniczyć przedsiębiorcy mający swoje siedziby w innych krajach. Jedynym ograniczeniem ich udziału w przetargach jest wymóg certyfikacji Państwowej Agencji Atomistyki, wynikający z Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Z tego względu każdy producent o zasięgu światowym ustanawia swojego przedstawiciela lub dystrybutora lokalnego w Polsce, zarówno tej samej grupy spółek producenta, jak i podmiotów zewnętrznych.

Odnosząc się do usług serwisowych zarówno sprzętu (urządzeń) do radioterapii, jak i systemów planowania do radioterapii podkreślić należy, iż świadczone są one przez dystrybutorów lokalnych lub regionalne komórki serwisowe producentów. Z uwagi na wysokie zapotrzebowanie oraz braki sprzętu, urządzenia do radioterapii użytkowane są niemal bez przerwy (przez cały rok). Z tego względu w razie awarii odbiorcy wymagają, aby sprzęt został naprawiony w ciągu kilkunastu godzin lub kilku dni. Wymaga to od producentów umiejscowienia centrów serwisowych lub dystrybutorów lokalnych jak najbliżej odbiorców, co w opinii organu antymonopolowego uzasadnia przyjęcie, że usługi serwisowe sprzętu do radioterapii świadczone są na poziomie węższym niż europejski, np. krajowym.

2. Charakterystyka rynków, na które koncentracja wywiera wpływ w układzie wertykalnym

2.1. europejski rynek wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii

Rynek wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii obejmuje sprzedaż (wprowadzanie do obrotu) dokonywaną przez producenta tego sprzętu. Grupa VMS, będąc producentem, sprzedaje swoje produkty i oprogramowanie do: szpitali, centrów onkologicznych, ośrodków akademickich i specjalistycznych klinik na całym świecie – zwykle za pośrednictwem lokalnych dystrybutorów, którzy mogą być spółkami należącymi do grupy kapitałowej producenta lub niezależnymi zewnętrznymi spółkami działającymi na podstawie umowy o dystrybucję lub przedstawicielstwo, np. w Polsce poprzez Candela (VRT Polska - po dokonaniu podziału spółki Candela).

Na sprzęt (urządzenia) do teleradioterapii składają się tzw. urządzenia główne, m.in. akceleratory liniowe (medyczne), które generują wiązkę rentgenowską do niszczenia komórek nowotworowych z zewnętrznego źródła, oraz urządzenia i akcesoria pomocnicze stanowiące wyposażenie urządzeń głównych (np. symulatory, rezonanse magnetyczne, systemy planowania leczenia do teleradioterapii, urządzenia dozymetryczne).

Wyznacznikiem siły rynkowej podmiotów na rynku teleradioterapii jest liczba zainstalowanych urządzeń głównych danego producenta.

Z szacunków Wnioskodawcy wynika, iż udział Grupy VMS w europejskim rynku wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii (liczony według sprzedaży – zarówno ilościowo, jak i wartościowo) w 2014 r. i 2015 r. wynosił odpowiednio ok. [50-60]% i ok. [40-50]%. Głównymi konkurentami są: Elekta AB (Szwecja), z udziałami szacowanymi w 2014 r. i 2015 r. na poziomie odpowiednio ok. [40-50]% i ok. [40-50]%, oraz Accuray (USA), z udziałami szacowanymi na poziomie ok. [5-10]%.

2.2. europejski rynek wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do brachyterapii

Podobnie jak w przypadku sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii, rynek wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do brachyterapii obejmuje sprzedaż (wprowadzanie do obrotu) dokonywaną przez producenta tego sprzętu. Na europejskim rynku Grupa VMS wprowadza do obrotu urządzenie główne – GammaMed plus iX – aparat do ładowania następczego (urządzenie wprowadzające element radioaktywny do organizmu w celu naświetlania w pobliżu komórek nowotworowych) wraz z akcesoriami i systemami planowania leczenia: Brachy Vision i Vitesse.

Z szacunków Wnioskodawcy wynika, iż udział Grupy VMS w tym rynku (mierzony według sprzedaży ilościowo i wartościowo) w 2014 r. i 2015 r. wynosił odpowiednio ok. [30-40]% i ok. [30-40]%. Na rynku tym głównym konkurentem jest Elekta AB (Szwecja) z udziałami szacowanymi w 2014 r. i 2015 r. na poziomie, odpowiednio, ok. [20-30]% i ok. [20-30]% oraz Bebig (USA) z udziałami szacowanymi na poziomie odpowiednio ok. [30-40]% i ok. [30-40]%

2.3. europejski rynek wprowadzania do obrotu systemów planowania leczenia do teleradioterapii

Jak wskazano powyżej, rynek ten jest pomocniczy (wspomagający) w stosunku do rynku urządzeń do radioterapii. Europejski rynek wprowadzania do obrotu systemów planowania leczenia do teleradioterapii obejmuje sprzedaż (wprowadzanie do obrotu) zaawansowanych

komputerowych systemów planowania leczenia do teleradioterapii, które mogą być instalowane wraz z urządzeniami do teleradioterapii. Grupa VMS sprzedaje m.in. system Eclipse, obejmujący komputer i odpowiednie oprogramowanie, które budują sekwencję wiązki do leczenia za pomocą teleradioterapii. Podkreślić należy, że Grupa VMS ze względu na specyfikę i zastosowanie zazwyczaj sprzedaje swoje produkty do teleradioterapii jako pełny pakiet urządzeń, który zawiera akcelerator liniowy oraz produkty pomocnicze (np. system planowania leczenia do teleradioterapii, onkologiczny system informatyczny, inne akcesoria)

Z szacunków Wnioskodawcy wynika, iż udział Grupy VMS w tym rynku (liczony według sprzedaży – ilościowo i wartościowo) zarówno w 2014 r., jak i 2015 r. wynosił ok. [30-40]%. Na rynku tym głównymi konkurentami są: Elekta AB (Szwecja) z udziałem szacowanym w 2014 r. i 2015 r. na poziomie ok. [40-50]%, oraz Accuray (USA) z udziałem szacowanym w wysokości ok. [20-30]%

2.4. polski rynek dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii

Na rynku tym działalność prowadzi Candela, która będąc w Polsce dystrybutorem Grupy VMS w zakresie radioterapii (tj. segmentu VOS) prowadzi sprzedaż produktów do teleradioterapii Grupy VMS w Polsce oraz serwisowanie sprzedanego sprzętu, obejmujące m.in. instalacje, testowanie, konserwacje i naprawy sprzętu. Po dokonaniu podziału spółki Candela działalność tę na terytorium Polski prowadzić będzie VRT Polska.

Udział Candela w tym rynku w 2014 r. i 2015 r. oszacowany przez Wnioskodawcę przedstawia Tabela nr 1.

Tabela nr 1

	Udział w rynku według sprzedaży w (%)			
	ilościowo		wartościowo	
	2014 r.	2015 r.	2014 r.	2015 r.
Dystrybucja sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii				
- w danym roku kalendarzowym	[40-50]	[90-100]	[50-60]	[90-100]
- skumulowany udział ogółem ³	[50-60]	[50-60]		
Serwisowanie sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii	[40-50]	[40-50]	[40-50]	[40-50]

Źródło: dane przedstawione przez Wnioskodawcę we wniosku zgłoszeniowym

³ obejmujący wszystkie pracujące urządzenia do teleradioterapii Grupy VMS sprzedane przez Candela oraz urządzenia sprzedane w 2014 i 2015 r.

Na rynku tym głównymi konkurentami są: Elekta AB (Szwecja), TMS (sprzedający sprzęt Accuray) oraz Siemens. Ich szacunkowe udziały w tym rynku przedstawia Tabela nr 2.

Tabela nr 2

	Udział w rynku według sprzedaży w (%)			
	ilościowo		wartościowo	
	2014 r.	2015 r.	2014 r.	2015 r.
Dystrybucja sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii				
- Elekta	[40-50]	[0-5]	[40-50]	[0-5]
- TMS (sprzęt Accuray)	[0-5]	[0-5]	[0-5]	[0-5]
- Siemens	[0-5]	[0-5]	[0-5]	[0-5]
Serwisowanie sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii				
- Elekta	[2-30]	[20-30]	[20-30]	[20-30]
- TMS (sprzęt Accuray)	[5-10]	[0-5]	[10-15]	[10-15]
- Siemens	[20-30]	[20-30]	[20-30]	[20-30]

Źródło: dane przedstawione przez Wnioskodawcę we wniosku zgłoszeniowym

2.5. polski rynek dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do brachyterapii

Na rynku tym działalność prowadzi Candela, która będąc w Polsce dystrybutorem Grupy VMS w zakresie radioterapii (tj. segmentu VOS) prowadzi sprzedaż produktów do brachyterapii Grupy VMS w Polsce oraz serwisowanie sprzedanego sprzętu, obejmujące m.in. instalacje sprzętu, testowanie, konserwacje i naprawy.

Po dokonaniu podziału spółki Candela powyższą działalność na terytorium Polski prowadzić będzie VRT Polska.

Udział Candela w tym rynku w 2014 r. i 2015 r. oszacowany przez Wnioskodawcę przedstawia Tabela nr 3.

Tabela nr 3

	Udział w rynku według sprzedaży w (%)			
	ilościowo		wartościowo	
	2014 r.	2015 r.	2014 r.	2015 r.
Dystrybucja sprzętu (urządzeń) do brachyterapii				

- w danym roku kalendarzowym	[0-5]	[20-30]	[40-50]	[30-40]
- skumulowany udział ogółem ⁴	[20-30]	[20-30]		
Serwisowanie sprzętu (urządzeń) do brachyterapii	[15-20]	[15-20]	[15-20]	[15-20]

Źródło: dane przedstawione przez Wnioskodawcę we wniosku zgłoszeniowym

Na rynku tym głównym konkurentem jest Elekta AB (Szwecja), której szacunkowe udziały na tym rynku przedstawia Tabela nr 4.

Tabela nr 4

	Udział w rynku według sprzedaży w (%)			
	ilościowo		wartościowo	
	2014 r.	2015 r.	2014 r.	2015 r.
Dystrybucja sprzętu (urządzeń) do brachyterapii - Elekta	[0-5]	[70-80]	[50-60]	[60-70]
Serwisowanie sprzętu (urządzeń) do brachyterapii - Elekta	[80-90]	[80-90]	[80-90]	[80-90]

Źródło: dane przedstawione przez Wnioskodawcę we wniosku zgłoszeniowym

2.6. polski rynek dystrybucji i serwisowania systemów planowania leczenia do teleradioterapii

Na rynku tym działa Candela, dystrybutor Grupy VMS w Polsce w zakresie radioterapii (tj. segmentu VOS) prowadząc sprzedaż i serwisowanie (obejmujące m.in. instalację, testowanie, konserwacje i naprawy) systemów planowania leczenia do teleradioterapii Grupy VMS w Polsce.

Udział Candela w tym rynku w 2014 i 2015 r. oszacowany przez Wnioskodawcę przedstawia Tabela nr 5.

Tabela nr 5

	Udział w rynku według sprzedaży w (%)			
	ilościowo		wartościowo	
	2014 r.	2015 r.	2014 r.	2015 r.
Dystrybucja systemów planowania leczenia do teleradioterapii				
- w danym roku kalendarzowym	[70-80]	[70-80]	[50-60]	[80-90]
- skumulowany udział ogółem ⁵	[50-60]	[50-60]		

⁴ obejmujący wszystkie pracujące urządzenia do brachyterapii Grupy VMS sprzedane przez Candela oraz urządzenia sprzedane w 2014 i 2015 r.

Serwisowanie systemów planowania leczenia do teleradioterapii	[40-50]	[40-50]	[50-60]	[50-60]
---	---------	---------	---------	---------

Źródło: dane przedstawione przez Wnioskodawcę we wniosku zgłoszeniowym

Na rynku tym głównymi konkurentami są: Elekta AB (Szwecja), TMS (sprzedający sprzęt Accuray) oraz Philips. Szacunkowe udziały ww. konkurentów na tym rynku przedstawia Tabela nr 6.

Tabela nr 6

	Udział w rynku według sprzedaży w (%)			
	ilościowo		wartościowo	
	2014 r.	2015 r.	2014 r.	2015 r.
Dystrybucja systemów planowania leczenia do teleradioterapii				
- Elekta	[20-30]	[20-30]	[40-50]	[15-20]
- TMS (sprzęt Accuray)	[0-5]	[0-5]	[0-5]	[0-5]
- Philips	[0-5]	[0-5]	[0-5]	[0-5]
Serwisowanie systemów planowania leczenia do teleradioterapii				
- Elekta	[30-40]	[30-40]	[30-40]	[30-40]
- TMS (sprzęt Accuray)	[15-20]	[15-20]	[0-5]	[0-5]
- Philips	[0-5]	[0-5]	[0-5]	[0-5]

Źródło: dane przedstawione przez Wnioskodawcę we wniosku zgłoszeniowym

C) koncentracja wywiera wpływ w układzie konglomeratowym na polski rynek dystrybucji i serwisowania systemów do weryfikacji ułożenia pacjenta.

Rynek ten dotyczy systemów wykorzystywanych do pozycjonowania pacjenta lub celu (wewnątrz ciała pacjenta) z dokładnością do części milimetra. Systemy te zazwyczaj wykorzystywane są do radioterapii stereotaktycznej i zabiegów radiochirurgicznych i są uzupełnieniem akceleratora do radioterapii. Mogą być używane z akceleratorami produkowanymi przez Grupę VMS, Elekta i Siemens.

Na rynku tym Candela (a po podziale tej spółki – VRT Polska) posiada skumulowany udział wynoszący ok. [90-100]%.

⁵ obejmujący wszystkie pracujące systemy planowania leczenia do teleradioterapii Grupy VMS sprzedane przez Candela oraz systemy sprzedane w 2014 i 2015 r.

**Na podstawie zgromadzonego materiału i powyższych ustaleń organ antymonopolowy
zważył, co następuje:**

Stosownie do treści art. 18 ustawy Prezes Urzędu, w drodze decyzji, wydaje zgodę na dokonanie koncentracji, w wyniku której konkurencja na rynku nie zostanie istotnie ograniczona, w szczególności przez powstanie lub umocnienie pozycji dominującej na rynku. Zgodnie z art. 4 pkt 10 tej ustawy przez pozycję dominującą rozumie się pozycję przedsiębiorcy, która umożliwia mu zapobieganie skutecznej konkurencji na rynku właściwym przez stworzenie mu możliwości działania w znacznym zakresie niezależnie od konkurentów, kontrahentów oraz konsumentów; domniemywa się, że przedsiębiorca ma pozycję dominującą, jeżeli jego udział w rynku przekracza 40%.

Podstawowym celem postępowania antymonopolowego w sprawach koncentracji jest ustalenie, czy w wyniku zrealizowania zamierzonej transakcji dojdzie do istotnego ograniczenia konkurencji na rynku właściwym. Przykładem takiego istotnego ograniczenia konkurencji jest powstanie lub umocnienie pozycji dominującej. Należy jednakże podkreślić, że o ile powstanie lub umocnienie pozycji dominującej będzie zawsze prowadziło do ograniczenia konkurencji na rynku, to do ograniczenia konkurencji może dojść także w przypadkach, kiedy w wyniku koncentracji nie powstaje lub nie umacnia się pozycja dominująca. Samo stwierdzenie „istotne ograniczenie konkurencji” wykracza zatem poza kwestię dominacji i ma szersze znaczenie. Obejmuje bowiem sytuacje, kiedy w wyniku dokonanej koncentracji konkurencja zostaje poważnie ograniczona, a nie wiąże się to z powstaniem pozycji dominującej – może to mieć miejsce przykładowo na rynkach oligopolistycznych.

Powołany przepis wskazuje, że to intensywność ograniczenia konkurencji będzie determinowała treść rozstrzygnięcia organu antymonopolowego. Oznacza to, że nie każde ograniczenie konkurencji, będące wynikiem planowanej koncentracji, będzie skutkowało wydaniem zakazu jej dokonania, a jedynie mające charakter „istotnego” ograniczenia.

Analiza skutków niniejszej koncentracji wykazała, iż w jej wyniku nie dojdzie do istotnego ograniczenia konkurencji na żadnym z rynków, na których prowadzą działalność jej uczestnicy. Oceniając zasadność wyrażenia zgody na przeprowadzenie tej koncentracji Prezes Urzędu wziął pod uwagę następujące argumenty.

W przedmiotowej sprawie nie występują rynki, na które koncentracja wywiera wpływ w układzie horyzontalnym. Wynika to z faktu, iż VRT Polska (Candela – przed dokonaniem

podziału) - pasywny uczestnik koncentracji - nie prowadzi działalności na rynkach, na których działalność prowadzi Grupa VMS - aktywny uczestnik koncentracji. W zakresie, w którym Wnioskodawca planuje dokonać koncentracji nie dochodzi zatem do powiązań horyzontalnych pomiędzy nimi.

Rynkami właściwymi, na które koncentracja wywiera wpływ w układzie wertykalnym są:

- europejski rynek wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii,
- europejski rynek wprowadzania do obrotu sprzętu (urządzeń) do brachyterapii,
- europejski rynek wprowadzania do obrotu systemów planowania leczenia do teleradioterapii,
- polski rynek dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii,
- polski rynek dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do brachyterapii,
- polski rynek dystrybucji i serwisowania systemów planowania leczenia do teleradioterapii.

Udział Grupy VMS w europejskich rynkach wprowadzania do obrotu: sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii, sprzętu (urządzeń) do brachyterapii oraz systemów planowania leczenia do teleradioterapii, kształtujący się w 2015 r. na poziomie, odpowiednio ok.: [40-50]%, [30-40]% oraz [30-40]%, w wyniku planowanej koncentracji nie ulegnie zmianie. Przejęcie przez Zgłaszającego kontroli nad VRT Polska, która będzie dystrybutorem produktów Grupy VMS w Polsce w zakresie radioterapii (tj. segmentu VOS), nie spowoduje również zmiany pozycji rynkowej VRT Polska w polskich rynkach dystrybucji i serwisowania: sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii, sprzętu (urządzeń) do brachyterapii oraz systemów planowania leczenia do teleradioterapii, w których szacunkowy udział Candela w 2015 r. wynosił w zakresie dystrybucji (w ujęciu wartościowym) odpowiednio ok.: [90-100]%, [30-40]% oraz [80-90]%, a w zakresie serwisowania odpowiednio ok.: [40-50]%, [15-20]% oraz [50-60]%.

Pomimo posiadania przez Grupę VMS i Candela w ww. rynkach właściwych, będących następnym szczeblem obrotu, udziałów przekraczających 30%, koncentracja nie wpłynie w istotny sposób na stan konkurencji na tych rynkach. Uzasadniając powyższe należy przede wszystkim wskazać na relacje, jakie już obecnie istnieją pomiędzy Grupą VMS a spółką Candela, a sprzedaż produktów Grupy VMS w ogólnej sprzedaży Candela stanowi ok. [90-100]%. Dotychczasowe relacje łączące uczestników koncentracji typu dostawca–odbiorca (producent – dystrybutor w Polsce świadczący w imieniu Zgłaszającego usługi serwisowe) zmieniają jedynie charakter wzajemnej współpracy i przyjmą kształt współpracy strukturalnej.

Nie ma natomiast podstaw aby przypuszczać, że koncentracja ta w jakikolwiek sposób wpłynie zarówno na konkurentów uczestników koncentracji, jak i ich kontrahentów.

Ponadto, analizując skutki koncentracji, podkreślić należy specyfikę rynku radioterapii i jego wpływu na wskazane powyżej rynki właściwe. Urządzenia do radioterapii zawierają wysoce wyspecjalizowane technologie wymagające wieloletnich badań oraz znacznych nakładów finansowych. Obecność na rynku wymaga od jego uczestników nieustannego rozwoju swoich produktów oraz dostosowywania ich do rozwoju nauki oraz nowych technologii, wobec czego na świecie obecnych jest jedynie kilku producentów specjalizujących się w produkcji i rozwoju urządzeń do radioterapii (np. Elekta, VMS, Accuray, Siemens, Philips). Wszyscy najwięksi producenci wyrobów wykorzystywanych w radioterapii prowadzą działalność w Polsce od wielu lat. Ograniczona jest również liczba odbiorców sprzętu do radioterapii, co wynika z wysokich kosztów organizacji ośrodków leczniczych, w tym wysokich kosztów nabycia urządzeń do radioterapii. Na rynku tym corocznie sprzedawane są niewielkie ilości urządzeń i systemów do radioterapii, najczęściej w trybie przetargów publicznych, a proces sprzedaży podstawowego urządzenia jest długotrwały (od zamówienia do instalacji sprzętu mija kilka lat), co powoduje, że udziały rynkowe przedsiębiorców działających na tych rynkach ulegają znacznym wahaniom. Odbiorcami oraz użytkownikami końcowymi na rozpatrywanych rynkach mogą być w każdym roku inne podmioty, w związku z czym nawet tylko jedna umowa zawierająca kilka urządzeń oraz długoterminowe zobowiązanie serwisowe może znacząco zmienić udziały rynkowe i strukturę rynku. Zmiana liczby urządzeń lub systemów sprzedanych przez danego przedsiębiorcę w danym roku nawet o jedną sztukę powoduje zmianę jego udziałów rynkowych w tym roku od kilku do kilkunastu procent, w związku z czym udziały rynkowe mogą ulegać z roku na rok istotnym zmianom.

Należy również podkreślić, iż rynki właściwe, na których działa Candela (a po jej podziale – spółka VRT Polska), tj. polskie rynki dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do radioterapii, charakteryzują się dużą niestabilnością udziałów posiadanych przez działających na nich przedsiębiorców. Wzrost udziału Candela, np. w krajowym (polskim) rynku dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii, mierzonym wielkością sprzedaży (w zakresie dystrybucji) z poziomu [40-50]% w 2014 r. do [90-100]% w 2015 r. świadczy o możliwości znaczącej zmiany udziałów i struktury rynku z roku na rok. W celu ustalenia pełnego obrazu sytuacji należy posłużyć się skumulowanymi udziałami przedsiębiorców działających na tych rynkach. Udziały te mierzone są liczbą sprzedanych

urządzeń głównych. Skumulowany udział Candela w krajowych (polskich) rynkach dystrybucji i serwisowania sprzętu (urządzeń) do teleradioterapii, jak i brachyterapii, obejmujący wszystkie sprzedane przez tę Spółkę urządzenia Grupy VMS w tym zakresie (do końca 2015 r.) wskazuje, iż udział Candela w tych rynkach wzrósł z poziomu ok. [50-60]% w roku 2014 do ok. [50-60]% w roku 2015. (w zakresie urządzeń do teleradioterapii) oraz z ok. [20-30]% w 2014 r. do ok. [20-30]% w 2015 r. w zakresie urządzeń do brachyterapii. Świadczy to o braku istotnych barier wejścia, które mogłyby powodować konieczność korzystania z usług spółki Candela (a po jej podziale – Spółki Przejmowanej) przez podmioty konkurujące z Grupą VMS. Planowana koncentracja nie stworzy zatem Grupie VMS możliwości blokowania ewentualnego wejścia nowych podmiotów lub ekspansji podmiotów już obecnych na rynkach wprowadzania do obrotu sprzętu do teleradioterapii, sprzętu do brachyterapii oraz systemów planowania leczenia do teleradioterapii.

Biorąc pod uwagę powyższe należy stwierdzić, iż powiązania wertykalne, jakie istnieją pomiędzy uczestnikami koncentracji nie spowodują istotnego ograniczenia konkurencji. Koncentracja nie spowoduje wzmocnienia posiadanej już pozycji rynkowej przez jej uczestników, co w konsekwencji nie spowoduje zmian w strukturze rynków, na których działają Grupa VMS oraz Candela (a po jej podziale - VRT Polska).

Omawiana koncentracja wywiera wpływ w ujęciu konglomeratowym na polski rynek dystrybucji i serwisowania systemów do weryfikacji ułożenia pacjenta, w którym VRT Polska będzie posiadać skumulowany udział wynoszący ok. [90-100]%. Jednakże nie ma podstaw do przyjęcia, że siła rynkowa, jaką Spółka Przejmowana dysponuje na tym rynku zostanie przeniesiona na inne rynki, na których działają uczestnicy koncentracji, z uwagi na specyfikę i brak istotnych powiązań pomiędzy tymi rynkami.

Reasumując należy stwierdzić, iż planowana koncentracja spełnia przesłanki określone w art. 18 ustawy o ochronie konkurencji. Postępowanie w sprawie wykazało, że przejście kontroli przez VMS International nad VRT Polska nie doprowadzi do istotnego ograniczenia konkurencji na żadnym z opisanych rynków.

Wobec powyższego orzeczono, jak w sentencji.

Stosownie do treści art. 81 ust. 1 ustawy o ochronie konkurencji w związku z art. 479²⁸ § 2 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 101 ze zm.) – od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Sądu Okręgowego w Warszawie - Sądu Ochrony Konkurencji i Konsumentów - za pośrednictwem Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów - w terminie miesiąca od dnia jej doręczenia.

*Z upoważnienia Prezesa Urzędu
Ochrony Konkurencji i Konsumentów*
Zastępca Dyrektora
Departamentu kontroli Koncentracji
Danuta Gruszczyńska