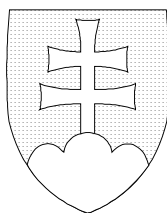


PROTIMONOPOLNÝ ÚRAD SLOVENSKEJ REPUBLIKY



ROZHODNUTIE

Číslo: 2025/KOH/SKO/3/26

Bratislava, 03. septembra 2025

Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií v správnom konaní SK/0022/OK/2025 začatým dňa 11.08.2025 na základe oznámenia koncentrácie podľa § 9 ods. 1 zákona č. 187/2021 Z.z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov podnikateľom AGEL SK a.s., Ventúrska 1, 811 01 Bratislava, IČO: 36 658 448 prostredníctvom splnomocneného právneho zástupcu RADOSLAV TOTH | law firm, s.r.o., Štúrova 11, 811 02 Bratislava – mestská časť Staré Mesto, IČO: 50 449 184

rozhodol

na základe § 11 ods. 1 zákona č. 187/2021 Z.z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov tak, že **súhlasí** s koncentráciou podľa § 7 ods. 1 písm. b) zákona č. 187/2021 Z.z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktorá spočíva v nadobudnutí priamej výlučnej kontroly podnikateľa AGEL SK a.s., Ventúrska 1, 811 01 Bratislava, IČO: 36 658 448 nad:

- podnikateľom Železničné zdravotníctvo Košice, s.r.o., Masarykova 9, 040 01 Košice, IČO: 36 582 433, ako aj nad prevádzkovanými ambulanciami nachádzajúcimi sa mimo Železničnej nemocnice Košice, ktorých zoznam tvorí prílohu Zmluvy o prevode obchodných podielov zo dňa 03.04.2025,
- podnikateľom MEDIKOL s.r.o., Masarykova 17/A, 040 01 Košice, IČO: 36 570 532,
- súborom hnutelných vecí užívaných pri prevádzkovaní Železničné zdravotníctvo Košice, s.r.o., Masarykova 9, 040 01 Košice, IČO: 36 582 433 a MEDIKOL s.r.o., Masarykova 17/A, 040 01 Košice, IČO: 36 570 532, ktorých [.....]
.....]¹ a
- súborom nehnuteľností tvoriacich areál Železničnej nemocnice Košice, ako aj hnutelných vecí užívaných pri prevádzkovaní Železničné zdravotníctvo Košice,

¹ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO účastníkov koncentrácie neprístupné iným subjektom; informácia o vlastníkov].

s.r.o., Masarykova 9, 040 01 Košice, IČO: 36 582 433 a MEDIKOL s.r.o.,
Masarykova 17/A, 040 01 Košice, IČO: 36 570 532, ktorý je pred koncentráciou [. . .
.....]²,
.....]

na základe Zmluvy o prevode obchodných podielov uzavretej medzi [.
.....]³; Kúpnej zmluvy uzavretej
medzi [.]⁴
a Kúpnej zmluvy uzavretej medzi [.
.....]⁵ všetky zo dňa 03.04.2025.

Odôvodnenie:

1. Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácie (ďalej len „**úrad**“) bolo listom číslo PMU/910/2025/OK-3893/2025 a listom číslo PMU/910/2025/OK-3893/2025 zaevidovanými dňa 11.08.2025 doručené oznámenie koncentrácie (ďalej len „**Oznámenie**“) podľa § 9 ods. 1 zákona č. 187/2021 Z.z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len „**zákon**“) od podnikateľa AGEL SK a.s., Ventúrska 1, 811 01 Bratislava – mestská časť Staré Mesto, IČO: 36 658 448 (ďalej len „**AGEL SK**“ alebo „**Oznamovateľ**“). Obsah oznámenia a jeho príloh požadovaný podľa Vyhlášky Protimonopolného úradu Slovenskej republiky č. 189/2021 Z. z., ktorou sa ustanovujú náležitosti oznámenia koncentrácie (ďalej len „**Vyhláška**“) bol s úradom konzultovaný počas tzv. prednotifikačných kontaktov.
2. Podaním Oznámenia, t. j. dňom 11.08.2025 bolo začaté správne konanie SK/0022/OK/2025 vo veci predmetnej koncentrácie, o čom úrad informoval právneho zástupcu Oznamovateľa listom číslo PMU/910/2025/OK-3924/2025 zo dňa 13.08.2025, ktorým Oznamovateľ taktiež informoval, že Oznámenie je podľa zákona a Vyhlášky úplné, a teda lehota v predmetnom správnom konaní podľa § 35 ods. 1 zákona začala plynúť dňom 12.08.2025.
3. Úrad listom číslo PMU/910/2025/OK-4025/2025 zo dňa 20.08.2025 (ďalej len „**Výzva**“) podľa § 26 zákona podal Oznamovateľovi informáciu o záveroch, ku ktorým na základe jemu dostupných informácií a podkladov došiel. Taktiež ho upovedomil, že má možnosť písomne sa pred vydaním rozhodnutia v predmetnom správnom konaní vyjadriť k jeho podkladu a k spôsobu jeho zistenia, alebo aby navrhol jeho doplnenie.
Oznamovateľ v liste zaevidovanom pod číslom PMU/910/2025/OK-4101/2025 zo dňa 25.08.2025 uviedol, že po preštudovaní Výzvy nemá žiadne námietky ani pripomienky k jej predmetu. Zároveň sa vyjadril k rozsahu informácií označených ako obchodné tajomstvo alebo ako dôverné informácie, čo úrad do textu rozhodnutia zapracoval.

² [OBCHODNÉ TAJOMSTVO účastníkov koncentrácie neprístupné iným subjektom; informácia o vlastníkov].

³ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO účastníkov koncentrácie neprístupné iným subjektom; informácia o zmluvných stranách].

⁴ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO účastníkov koncentrácie neprístupné iným subjektom; informácia o zmluvných stranách].

⁵ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO účastníkov koncentrácie neprístupné iným subjektom; informácia o zmluvných stranách].

I. KONCENTRÁCIA

4. Z informácií uvedených v Oznámení vyplýva, že AGEL SK na základe vyššie uvedených zmlúv nadobúda priamu výlučnú kontrolu nad:
- podnikateľom Železničné zdravotníctvo Košice, s.r.o., Masarykova 9, 040 01 Košice, IČO: 36 582 433, ako aj nad prevádzkovanými ambulanciami nachádzajúcimi sa mimo Železničnej nemocnice Košice, ktorých zoznam tvorí prílohu Zmluvy o prevode (ďalej len „**Železničné zdravotníctvo Košice**“),
 - podnikateľom MEDIKOL s.r.o., Masarykova 17/A, 040 01 Košice, IČO: 36 570 532, (ďalej len „**MEDIKOL s.r.o.**“),
 - súborom hnutelných vecí užívaných pri prevádzkovaní ŽŽK a MEDIKOL, ktorých [.....],
 - súborom nehnuteľností tvoriaci areál ŽŽK, ako aj hnutelných vecí užívaných pri prevádzkovaní ŽŽK a MEDIKOL, ktorý je pred koncentráciou [.....],
- („Železničné zdravotníctvo Košice“ spolu s nadobúdanými hnutelnými vecami a nehnuteľnosťami ďalej len „**ŽŽK**“; MEDIKOL s.r.o. spolu s nadobúdanými príslušnými hnutelnými vecami a nehnuteľnosťami ďalej len „**MEDIKOL**“; ŽŽK a MEDIKOL spolu ďalej len „**Nadobúdané subjekty**“).⁶
5. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad zistil, že v predmetnom prípade sa jedná o koncentráciu podľa § 7 ods. 1 písm. b) zákona, ktorá podlieha kontrole úradu podľa § 8 ods. 1 zákona.

II. ZÁKLADNÁ ŠPECIFIKÁCIA ČINNOSTÍ ÚČASTNÍKOV KONCENTRÁCIE

Skupina AGEL

6. AGEL SK patrí do ekonomickej Skupiny AGEL,⁷ ktorá je [.....].⁸ Skupina AGEL pôsobí v Slovenskej republike (ďalej len „**SR**“) v oblasti zdravotníctva prostredníctvom poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „**ÚZS**“), ambulantnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „**AZS**“), lekárenskej starostlivosti (ďalej len „**LS**“), spoločných vyšetrovateľských a liečebných zložiek (ďalej len „**SValZ**“), dopravnej zdravotnej služby (ďalej len „**DZS**“) a pracovnej zdravotnej služby (ďalej len „**PZS**“) s územnou pôsobnosťou naprieč SR s výnimkou krajného východu.⁹

Nadobúdané subjekty ŽŽK a MEDIKOL

⁶ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO účastníkov koncentrácie neprístupné iným subjektom; identifikácia predávajúceho a kupujúceho].

⁷ Oznamovateľom bol predložený zoznam spoločností patriacich so ekonomickej Skupiny AGEL.

⁸ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; majetkové pomery Skupiny AGEL].

⁹ Subjekty Skupiny AGEL so sídlom v SR sú uvedené na: [Zoznam spoločností | AGEL SK](#).

7. Nadobúdané ŽŽK poskytuje ÚZS, AZS, SValZ a PZS s miestom prevádzky v meste Košice (niektoré odbornosti aj v meste Gelnica); nadobúdaný MEDIKOL poskytuje AZS s miestom prevádzky v meste Košice.

Prekrývajúce sa činnosti koncentrujúcich sa strán a ich činnosti vo vzájomnom vzťahu

8. Keďže Nadobúdané subjekty ŽŽK a MEDIKOL majú prevádzky najmä v meste Košice¹⁰ a s ohľadom na to, že z hľadiska pacienta sa zväčša jedná o lokálny výber poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (ďalej len „**ZS**“), zo Skupiny AGEL boli v predmetnom prípade z hľadiska posúdenia *horizontálnych účinkov koncentrácie* relevantní najmä (nie však výlučne) nasledujúci poskytovatelia ZS:
- a) Nemocnica AGEL Košice-Šaca a. s., Lúčna 57, Košice - Šaca 040 15, IČO: 36 168 165 (ďalej len „**Nemocnica AGEL Košice-Šaca**“),
 - b) Kardiocentrum AGEL a.s., Lúčna 57, Košice - Šaca 040 15, IČO: 54 042 143 (ďalej len „**Kardiocentrum AGEL Košice**“),
- (Nemocnica AGEL Košice-Šaca a Kardiocentrum AGEL spolu ďalej len „**relevantné subjekty Skupiny AGEL**“).
9. V prípade, ak bolo potrebné zohľadniť činnosť ďalších subjektov zo Skupiny AGEL, títo boli ďalej v tomto texte identifikovaní.
10. Prehľad jednotlivých služieb v oblasti zdravotníctva, ktoré poskytujú relevantné subjekty Skupiny AGEL na jednej strane a na strane druhej Nadobúdané subjekty znázorňuje nižšie uvedená tabuľka. Úrad zohľadnil typy poskytovaných služieb, ktoré poskytovali k dátumu predloženia Oznámenia, ako aj vyjadrenia ohľadne ďalších plánov poskytovania služieb koncentrujúcimi sa stranami, ktoré by mali zrealizovať v krátkodobom, prípadne strednodobom horizonte.

Tabuľka 1 Prehľad typov poskytovaných služieb relevantnými subjektmi Skupiny AGEL a nadobúdanými ŽŽK a MEDIKOL

	Typ poskytovaných služieb z oblasti zdravotníctva					
	ÚZS	AZS	SValZ	DZS	LS	PZS
Skupina AGEL						
Nemocnica AGEL Košice - Šaca	A	A	A	-	-	A
Kardiocentrum AGEL	A	A	A	-	-	-
Nadobúdané subjekty						
ŽŽK	A	A	A	-	-	A
MEDIKOL	-	A	-	-	-	-

Zdroj: informácie spracované úradom na základe podkladov a informácií uvedených v Oznámení

A = označuje typ ZS a DZS, ak ich daný poskytovateľ poskytuje

11. Z informácií uvedených v Tabuľke 1 vyplýva, že činnosť Skupiny AGEL a činnosť Nadobúdaných subjektov sa z hľadiska typov služieb poskytovaných v oblasti zdravotníctva prekrýva v ÚZS, AZS a SValZ, taktiež v PZS, a to lokálne.
12. Z celoslovenského hľadiska bolo potrebné z hľadiska *ne-horizontálnych účinkov koncentrácie* zaoberať sa vplyvom koncentrácie na vyjednávaciu silu Skupiny AGEL voči ZP, taktiež voči dodávateľom tovarov a služieb.

¹⁰ Niektoré odbornosti poskytuje nadobúdané ŽŽK aj v prevádzke v meste Gelnica, v okrese Gelnica Skupina AGEL nemá poskytovateľa ZS.

13. Z hľadiska vertikálnych účinkov koncentrácie sa úrad zaoberal poskytovaním jednotlivých typov ZS Skupinou AGEL (ÚZS, AZS, SValZ a DZS (túto poskytuje prostredníctvom AGEL Merea, a.s., Stromová 54, 831 01 Bratislava – mestská časť Nové Mesto, IČO: 44 797 621 (ďalej len „**AGEL Merea**“)) na jednej strane a na strane druhej poskytovanie jednotlivých typov ZS Nadobúdanými subjektmi (ÚZS, AZS, SValZ).

14. Čo sa týka ďalších činností Skupiny AGEL vo vertikálnom vzťahu s činnosťami Nadobúdaných subjektov, v Oznámení boli uvedené nasledujúce spoločnosti:

- Perfect Distribution, a. s., U Spalovny 4582/17, 796 01 Prostějov, Česká republika, ktorá v SR pôsobí prostredníctvom svojej organizačnej zložky (ďalej len „**Perfect Distribution**“) v oblasti dodávok zdravotníckych pomôcok a špeciálneho materiálu,
- Lavaton s. r. o. Bulharská 44, 917 00 Trnava, IČO: 36 244 848 (ďalej len „**Lavaton**“),¹¹
- Práčovne a čistiare s.r.o. Nitra, Priemyselná 9, 949 01 Nitra, IČO: 31 438 890 (ďalej len „**Práčovne a čistiare**“), ktoré poskytujú služby prania nemocničného oblečenia a posteľnej bielizne.

15. V Oznámení sa ohľadne vertikálnych vzťahov taktiež uvádza, že [.

].¹²

III. IDENTIFIKÁCIA RELEVANTNÝCH TRHOV A POSÚDENIE ÚČINKOV KONCENTRÁCIE NA PODMIENKY HOSPODÁRSKEJ SÚŤAŽE

16. Úrad v rámci identifikácie relevantných trhov a vyhodnotenia účinkov posudzovanej koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže vychádzal z informácií a podkladov predložených Oznamovateľom¹³, taktiež od zdravotných poisťovní poskytujúcich povinné verejné zdravotné poistenie (ďalej len „**ZP**“)¹⁴, Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, Inštitútu zdravotných analýz (ďalej len „**MZ SR**“), taktiež z verejne prístupných informácií tak, ako sa ďalej uvádza v tomto rozhodnutí.

17. V rámci zvažovania ohľadne identifikácie relevantných trhov úrad vychádzal z ustanovení § 3 ods. 7 až 9 zákona; podporne taktiež z materiálu Európskej

¹¹ Nad Lavaton je zo strany Skupiny AGEL vykonávaná [.]. - [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Oznamovateľa neprístupné iným subjektom; informácia o kontrolných väzbách].

¹² [DÔVERNÁ INFORMÁCIA Oznamovateľa neprístupná iným subjektom; informácia o vzájomnom vzťahu činností poskytovaných Skupinou AGEL a Nadobúdaných subjektov].

¹³ Úrad uvádza, že Oznamovateľ konzultoval s úradom rozsah podkladov a informácií nevyhnutných na oznámenie predmetnej koncentrácie a jej vplyv na podmienky hospodárskej súťaže v rámci prednotifikačných kontaktov.

¹⁴ Na základe súhlasu Oznamovateľa úrad už v rámci prednotifikačných kontaktov vyzval na predloženie podkladov a informácií nasledujúcich poskytovateľov povinného verejného zdravotného poistenia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava, IČO: 35 937 874 (ďalej len „**VšZP**“) a DÔVERA zdravotná poisťovňa, a.s., Einsteinova 25, 851 01 Bratislava, IČO: 35 942 436 (ďalej len „**DÔVERA**“) a Union zdravotná poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 814 53 Bratislava, IČO: 36 284 831 (ďalej len „**UNION**“).

komisie (ďalej len „EK“).¹⁵ Zároveň úrad zohľadňoval, že identifikácia relevantných trhov, na ktorých pôsobia koncentrujúci sa podnikatelia, je nástrojom na identifikovanie podnikateľov, medzi ktorými prebiehajú súťažné interakcie, avšak neznamená vyhodnotenie týchto interakcií a ani dôsledkov koncentrácie a v niektorých prípadoch nie je nevyhnutným krokom na vyhodnotenie účinkov koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže.¹⁶

Pri posúdení dopadov predmetnej koncentrácie na hospodársku súťaž vychádzal zo znenia § 11 ods. 1 zákona, ako aj z podporne materiálov EK¹⁷.

18. Vzhľadom na to, že ZS sa v SR uhrádza najmä z prostriedkov povinného verejného zdravotného poistenia,¹⁸ úrad v rámci zisťovania vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže na jednotlivých relevantných trhoch vychádzal z dát ohľadne ZS uhradenej z týchto zdrojov.

Čo sa týka poskytovania ÚZS a AZS, úrad v rámci analýzy vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže vychádzal z dát od ZP.

19. Informáciu o oznámení predmetnej koncentracii úrad zverejnil dňa 14.08.2025, pričom do dátumu vydania tohto rozhodnutia mu na tomto základe nebolo doručené žiadne vyjadrenie tretích strán.

Vyjadrenia zdravotných poisťovní

20. Úrad ZP¹⁹ vyzval, aby sa vyjadrili k vplyvu získania kontroly Skupiny AGEL nad ŽZK a nad MEDIKOL na:

(1) podmienky nákupu ZS v (a) ÚZS, (b) AZS a (c) SValZ uhrádzaných z prostriedkov povinného verejného zdravotného poistenia, a to z hľadiska (i) ceny, (ii) kvality, (iii) dostupnosti, (iv) iných ZP zohľadňovaných parametrov poskytovania danej ZS,

(2) pozíciu Skupiny AGEL pri vyjednávaní rozsahu a podmienok poskytovania ZS uhrádzanej z povinného verejného zdravotného poistenia voči danej ZP, a to z hľadiska celoslovenského ako aj lokálneho posúdenia,

¹⁵ Oznámenie Komisie o definícii relevantného trhu na účely práva Únie v oblasti hospodárskej súťaže zo dňa 08.02.2024 (ďalej len „**Oznámenie EK o definícii relevantného trhu**“).

¹⁶ V tejto súvislosti úrad poukazuje na Oznámenie EK o definícii relevantného trhu, v ktorom sa v bode 8 o. i. uvádza: „Definícia trhu je teda medzičlánkom na štruktúrovanie a uľahčovanie posúdenia z hľadiska hospodárskej súťaže vo vhodných prípadoch, a nie je povinným krokom pri všetkých posúdeniach podľa práva Únie v oblasti hospodárskej súťaže.“

¹⁷ Najmä Usmernenia o posudzovaní horizontálnych fúzií podľa nariadenia Rady o kontrole koncentrácií medzi podnikmi (2004/C 31/03) a Usmernenia o posudzovaní nehorizontálnych fúzií podľa nariadenia Rady o kontrole koncentrácií medzi spoločnosťami (2008/C 265/07).

¹⁸ Napríklad v roku 2023 bolo zdravotníctvo v SR financované na 80 % z príjmov z povinného verejného zdravotného poistenia a platieb od štátu (zdroj: materiál Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou: Správa o stave vykonávania verejného zdravotného poistenia za rok 2023, strana 9); zo Skupiny AGEL v roku 2024 napríklad Nemocnica AGEL Košice-Šaca mala z celkových príjmov [. . .] % hrađených ZP z povinného verejného zdravotného poistenia, pričom čo sa týka príjmov za poskytnutie ÚZS tento podiel predstavoval [. . .] %, AZS [. . .] % a SValZ [. . .] %; [.]* to bolo aj v prípade Nadobúdaných subjektov (zdroj: Oznámenie, prílohy k bodu 5.4 b)). [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Oznamovateľa neprístupné iným subjektom; číselný údaj]; [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Nadobúdaných subjektov neprístupné iným subjektom; slovné vyjadrenie číselných údajov]*

¹⁹ Výzva na jednotlivé ZP úradu listami PMU/479/2025/OK-3291/2025, PMU/479/2025/OK-3293/2025 a PMU/479/2025/OK-3295/2025 zo dňa 03.07.2025 (body 1 až 3).

(3) efektívne alternatívne voľby pri nákupe ZS pre svojich pacientov.²⁰

21. VšZP uviedla,²¹ že z pohľadu dostupnosti ZS neeviduje v danom regióne (Košice) výrazné riziko v dôsledku koncentrácie, vzhľadom na to, že ide o druhé najväčšie mesto SR; má v ňom zazmluvnený dostatočný počet ambulancií aj ústavných zdravotných zariadení. ŽŽK neprevádzkuje ústavnú pohotovostnú službu, ani ambulantnú pohotovostnú službu, ktoré by mohli mať významnejší dopad na nepretržitú dostupnosť zdravotnej starostlivosti v regióne.
22. K vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v oblasti poskytovania ÚZS uviedla, že ŽŽK je nemocnicou I. úrovne, ktorá svojou kapacitou 96 lôžok patrí medzi menších poskytovateľov ÚZS. VšZP taktiež uviedla, že v okresoch Košice I. až IV. je zazmluvnený dostatočný počet poskytovateľov ÚZS, ktorí poskytujú rovnaké medicínske programy ako ŽŽK a AGEL.
23. V AZS podľa VšZP v žiadnej medicínskych odborností, ktoré má zazmluvnené u Nadobúdaných subjektov, nepresiahne Skupina AGEL v SR (podľa objemu úhrad) väčší podiel ako je [. . .] %.²²
24. V oblasti poskytovania SValZ bude podľa VšZP podiel Skupiny AGEL po koncentracii podľa jednotlivých odborností od [. . .] % do [. . .] % z hľadiska SR. Z dát od VšZP je zrejmé, že po koncentracii bude v prípade [.] * podiel Skupiny AGEL v okrese Košice z hľadiska počtu zazmluvnených poskytovateľov [. . .] *, avšak z informácií získaných od Oznamovateľa úrad zistil viacerých poskytovateľov daných výkonov. Zároveň VšZP uviedla, že na úrovni KSK bude tento podiel len [. . .] %.²³
25. Na otázku úradu ohľadne vplyvu koncentrácie na vyjednávaciu silu Skupiny AGEL voči VšZP táto uviedla, že z celoslovenského pohľadu patrí medzi väčších poskytovateľov ÚZS a AZS, avšak VšZP pristupuje ku všetkým poskytovateľom ZS rovnako; ceny bodov sú pre všetkých poskytovateľov AZS rovnaké. Naviac v ÚZS každým rokom rastie objem úhrad založených na DRG, čím je zabezpečená rovnaká úhrada pre poskytovateľov ÚZS s rovnakou štruktúrou nákladov.
26. V rámci lokálneho hľadiska VšZP vychádza z analýz regiónu KSK, v ktorom predmetná ZP eviduje dostatočné pokrytie ZS prostredníctvom viacerých zazmluvnených poskytovateľov ÚZS a AZS; Skupina AGEL je jedným z dôležitých, no nie výlučným zazmluvneným partnerom. Podľa VšZP sa teda koncentraciou pozícia Skupiny AGEL vo vyjednávaniach zmluvných podmienok nemení.
27. Predmetná ZP taktiež uviedla, že vzhľadom na malý podiel ŽŽK a MEDIKOL na objeme poskytovanej ZS sa alternatívna voľba po realizácii koncentrácie oproti

²⁰ Úrad zároveň vyzval ZP, aby sa vyjadrili k programom/odbornostiam ÚZS, AZS a SValZ, v ktorých sa činnosť koncentrujúcich sa strán prekrýva a v prípade ktorých predbežne identifikoval nižší počet poskytovateľov, resp. v danom čase nemal dostatok informácií ohľadne konkurenčných poskytovateľov.

²¹ Vyjadrenie VšZP listom zaevidovaným pod číslom PMU/479/2025/OK-3887/2025 dňa 11.08.2025.

²² [DÔVERNÉ INFORMÁCIE VšZP neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

²³ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE VšZP neprístupné iným subjektom; špecifikácia odbornosti a slovné vyjadrenie číselného údajaj]*.

existujúcemu stavu pre VŠZP zmení len minimálne. Uviedla tiež iných poskytovateľov mimo Skupiny AGEL, ktorých vníma ako alternatívne možnosti.

28. DÔVERA uviedla,²⁴ že keďže doterajším vlastníkom spoločnosti ŽŽK je Penta Hospitals International a.s. ako člen Asociácie nemocníc Slovenska (ďalej len „ANS“) a novým vlastníkom sa má stať AGEL SK rovnako člen skupiny ANS, nepredpokladá, že zmena vlastníckej štruktúry bude mať dopad na podmienky nákupu ZS a to či už z hľadiska ceny, kvality alebo dostupnosti poskytovanej ZS, nakoľko aj v súčasnosti sú členom rokovacieho tímu v rámci skupiny ANS a rokujú za rôzne nemocnice. Taktiež uviedla, že MEDIKOL nie je členom žiadneho združenia, t. j. pri úprave zmluvných a cenových podmienok im boli ponúknuté identické podmienky dohodnuté s jednotlivými združeniami zastupujúcimi ambulantný sektor.

Taktiež uviedla, že posúdila koncentráciu či už z celoslovenského alebo lokálneho hľadiska a má za to, že má možnosť zabezpečiť ZS pre svojich poistencov prostredníctvom alternatívnych poskytovateľov (týchto identifikovala v členení na ÚZS, AZS a SValZ).

29. UNION uviedla,²⁵ že podľa svojich aktuálnych skúseností, znalostí a dostupných informácií nepredpokladá, že koncentrácia bude mať nejaký pozitívny alebo negatívny vplyv na podmienky nákupu ZS realizovaný predmetnou zdravotnou poisťovňou v segmente ÚZS, AZS a/alebo SValZ z hľadiska ceny, kvality alebo dostupnosti, resp. z hľadiska regionálneho alebo celoslovenského. Poukázala zároveň na to, že úplne relevantne sa k uvedenému z objektívnych dôvodov nevie vyjadriť, nakoľko napríklad nemá informácie o tom, aký je zámer Skupiny AGEL s preberanými poskytovateľmi ZS.

30. Aj keď ZP UNION nevedela vyhodnotiť, či v prípade realizácie predmetnej koncentrácie vznikne potreba hľadať efektívne alternatívne voľby pri nákupe ZS pre jej poistencov, uviedla alternatívnych poskytovateľov ÚZS, AZS a SValZ v rámci celého Košického kraja. Poukázala zároveň na to, že nemá k dispozícii všetky informácie o tom, či alternatívni poskytovatelia poskytujúci rovnaký typ ZS sú schopní, resp. ochotní danú ZS v primeranom čase začať poskytovať, majú dostatočnú kapacitu alebo sú schopní kapacitu efektívne rozšíriť.

III.1 POSÚDENIE HORIZONTÁLNYCH ÚČINKOV KONCENTRÁCIE

1 Poskytovanie služieb ÚZS

Vyjadrenia Oznamovateľa²⁶

31. Podľa Oznamovateľa posudzovaná koncentrácia nespôsobí súťažné problémy v oblasti ÚZS najmä z nižšie uvedených dôvodov.

²⁴ Vyjadrenie DÔVERA listom zaevidovaným pod číslom PMU/479/2025/OK-3542/2025 dňa 21.07.2025 a listom zaevidovaným pod číslom PMU/479/2025/OK-3614/2025 dňa 23.07.2025.

²⁵ Vyjadrenie UNION listom zaevidovaným pod číslom PMU/479/2025/OK-3519/2025 dňa 18.07.2025.

²⁶ K Nemocnici AGEL Košice-Šaca, Kardiocentru AGEL Košice, nadobúdanému ŽŽK a Univerzitnej nemocnici Louisa Pasteura Košice sú formou poznámok pod čiarou doplnené informácie poskytnuté MZ SR.

- a) Nemocnica AGEL Košice-Šaca a Kardiocentrum AGEL Košice zameriavajú na [.....]
[.....]²⁷ ako nadobúdané ŽZK,²⁸ ktoré je nemocnicou I. úrovne. Kardiocentrum AGEL Košice²⁹ je špecializovaná nemocnica zaradená do úrovne IV, poskytuje špecializovanú ZS v oblasti kardiovaskulárnej medicíny; jeho [.....]
[.....]
[.....]³⁰

Pri hodnotení spádu je podľa Oznamovateľa vhodné rozlišovať medzi elektívnou a neodkladnou ZS. Pri neodkladnej ZS je prirodzenou spádovou oblasťou Kardiocentra AGEL Košice okres [.....]
[.....]. V rámci elektívnej ZS okrem prirodzeného spádu predstavujú prirodzený zdroj pacientov regióny, v ktorých pôsobia poskytovatelia ZS [.....]
[.....]
[.....]. Vzhľadom na viaceré unikátne medicínske programy je podľa Oznamovateľa reálne očakávať ďalší nárast záujmu pacientov o služby Kardiocentra AGEL Košice aj ďalších regiónov Slovenska.
Podľa Oznamovateľa nadobúdané ŽZK pôsobí [.....]
[.....]
[.....]³¹

Nemocnica AGEL Košice-Šaca³² je všeobecná nemocnica II. úrovne [.....]
[.....]³³ Nemocnica AGEL Košice-Šaca a nadobúdané ŽZK poskytujú medicínske služby, ktoré sú povinné poskytovať pri schválenej úrovni nemocnice, preto určitý prienik vyplýva z podstaty činností oboch poskytovateľov. Programy a medicínske služby poskytované Nemocnicou AGEL Košice-Šaca sú však [.....]
[.....]. Navyše Nemocnice AGEL Košice-

²⁷ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; informácia strategického charakteru].

²⁸ MZ SR uviedlo, že ŽZK ako nemocnica I. úrovne podľa zákona č. 540/2021 Z. z. nemá pridelené spádové územie. Disponuje spektrom doplnkových programov, s primárnym zameraním na ortopedický program I. a II. úrovne, program gastroenterológie a hepatológie I. úrovne, a neurologický program III. úrovne (dáta z roku 2023). Pre nemocnicu I. úrovne od 1.1.2026 nebudú existovať povinné programy (v súčasnom stave to je nefrologický program), čo takémuto poskytovateľovi umožňuje orientovať sa na oblasti, kde ostatní poskytovatelia v rámci kraja nedokážu vykryť dopyt.

²⁹ MZ SR uviedlo, že Kardiocentrum AGEL Košice je špecializovanou nemocnicou, a teda poskytuje len vybrané doplnkové programy so zameraním na kardiologické a kardiochirurgické odbornosti. Nedá sa preto posudzovať so všeobecnými nemocnicami, keďže profil ňou poskytovanej ZS sa výrazne líši. Vzhľadom na to, že sa jedná o špecializovanú nemocnicu, podľa zákona č. 540/ 2021 Z. z. spád pre ňu nie je určený.

³⁰ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; informácia strategického charakteru].

³¹ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; informácia strategického charakteru].

³² MZ SR uviedlo, že Nemocnica AGEL Košice-Šaca je nemocnicou II. úrovne, s doplnkovými programami III. úrovne a s významnou rolou v rámci SR, keďže len táto nemocnica a Univerzitná nemocnica Bratislava prevádzkujú popáleninová centrá. Spádové územie danej nemocnice na základe spádovej matice využívané pre účely reformy predstavuje 343 753 poistencov. Nemocnica zároveň pomáha doplňovať napĺňanie potreby ZS v rámci kraja, napríklad v pôrodníckom programe.

³³ Programová štruktúra Kardiocentra AGEL Košice a Nemocnice AGEL Košice-Šaca bola uvedená v prílohe Oznámenia pod označením „Príloha k bodu 5.2 AGEL KE Programova struktura“.

Šaca disponuje aj medicínskymi službami, ktoré sú [.]
.....
.....
.....
.....
.....].³⁴

Prirodzený spád Nemocnice AGEL Košice-Šaca v rámci neodkladnej starostlivosti predstavuje región [.]
.....].³⁵ Nemocnica AGEL Košice-Šaca si podľa Oznamovateľa vo viacerých medicínskych službách dlhodobo udržiava status nadregionálneho centra, napríklad:

- Centrum robotickej chirurgie – jediné robotické centrum na východnom Slovensku,
- Centrum štítnej žľazy a nadobličiek,
- Pôrodnica – v súčasnosti je 3. najväčšou pôrodnicou v SR,
- Gynekologické centrum,
- FIFA Medical Centre of Excellence – centrum športovej medicíny na Slovensku so statusom FIFA.

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a Kardiocentrum AGEL Košice disponujú [.]
.....
.....
.....
.....
.....].³⁶
[.].³⁷

b) Nadobúdané ŽŽK sa zameriava na [.]
.....
.....].³⁸

c) Podiely Skupiny AGEL a Nadobúdaných subjektov v ich spádovej oblasti sú nízke; Oznamovateľ pritom vychádzal z ich podielu na počte hospitalizácií na

³⁴ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; informácie strategického charakteru].

³⁵ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; informácie o územnom zameraní].

³⁶ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; informácie strategického charakteru].

³⁷ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; vyjadrenie Oznamovateľa k rozsahu prekrytia činností koncentrujúcich sa strán v ÚZS].

³⁸ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Nadobúdaných subjektov neprístupné podnikateľom Skupiny AGEL a iným subjektom; zameranie poskytovanej zdravotnej starostlivosti].

úrovni KSK: ŽŽK cca [. . .]³⁹ %, Nemocnica AGEL Košice-Šaca cca [. . .]⁴⁰ %, Kardiocentrum AGEL Košice [. . .]⁴¹, respektíve na úrovni okresu Košice-okolie a Košice II: ŽŽK cca [. . .]⁴² %, Nemocnica AGEL Košice-Šaca cca [. . .]⁴³ %. Oznamovateľ taktiež uviedol, že užší pohľad na úrovni určitého okresu nie odôvodnený, keďže zo skladby pacientov ŽŽK je zrejmé, že sú vo významnej miere zastúpené viaceré okresy [.],⁴⁴ t. j. relevantný trh je geograficky širší, na úrovni KSK.

- d) Oznamovateľ taktiež poukázal na konkurenčných poskytovateľov ÚZS s miestom prevádzky najmä v meste Košice;⁴⁵ hlavným poskytovateľom ÚZS v Košiciach je Univerzitná nemocnica Louisa Pasteura Košice (ďalej len „UNLPK“), ktorá je nemocnicou najvyššej úrovne (úroveň IV.) pre celý KSK a časť Prešovského samosprávneho kraja.⁴⁶
- e) Trh v zdravotníctve je regulovaný MZ SR a nemocnice zaradené do siete nemocníc podľa platnej legislatívy sú povinné poskytovať medicínske služby v úrovniach, ktoré majú schválené MZ SR buď samostatne alebo tzv. partnerskými zmluvami s okolitými poskytovateľmi pri zachovaní dostupnosti podľa platných predpisov.

32. Oznamovateľ taktiež uviedol, že ÚZS prešla a bude ďalej prechádzať významnou reguláciou. Cieľom optimalizácie siete slovenských nemocníc (ďalej len „OSN“) je, aby sa špecializovaná ZS a niektoré typy zdravotných výkonov koncentrovali do nemocníc, kde na ich poskytnutie majú zdravotnícki pracovníci potrebné zručnosti a skúsenosti, čím sa zabezpečí lepšia kvalita poskytovanej ZS. Kategorizácia ÚZS vytvára prostredie s cieľom zabezpečiť vzájomnú spoluprácu a koordináciu nemocníc. Uvedené vyplýva aj zo skutočnosti, že nemocnica môže splniť programový profil pre svoju úroveň buď samostatne alebo v spolupráci s iným poskytovateľom (tzv. partnerskou zmluvou s inou nemocnicou, ktorá zabezpečí vzájomnú kooperáciu nemocníc).

³⁹ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi; číselný údaj].

⁴⁰ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

⁴¹ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

⁴² [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi; číselný údaj].

⁴³ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

⁴⁴ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Nadobúdaných subjektov neprístupné podnikateľom Skupiny AGEL a iným subjektom; zameranie poskytovanej zdravotnej starostlivosti].

⁴⁵ V prílohe Oznámenia označenej „Príloha k bodu 7.3 Prikłady konkurencie“ boli uvedení nasledujúci poskytovatelia ÚZS: (1) s miestom prevádzky v meste Košice: UNLPK, Detská fakultná nemocnica Košice, VÚSCCH, Východoslovenský onkologický ústav, Vysokošpecializovaný odborný ústav geriatrický sv. Lukáša, Univerzitná nemocnica – Nemocnica sv. Michala – pracovisko Košice a Špecializovaná nemocnica pre choroby hlavy a krku Akadémie Košice n.o., (2) s miestom prevádzky mimo mesta Košice: Kúpele Štós, a.s.

⁴⁶ MZ SR uviedlo, že UNLPK je nemocnicou IV. úrovne (v SR sú iba 2 takéto nemocnice); v rámci východného Slovenska je spádovou nemocnicou. V rámci danej nemocnice sa poskytuje najkomplexnejšia ZS v regióne (napr. orgánové transplantácie). Spádové územie danej nemocnice na základe spádovej matice využívanej pre účely reformy predstavuje 1 537 312 poistencov.

UNLPK poskytla (na základe dát z roku 2023) 33,3 % ZS v I. úrovni a 51,6 % v II. úrovni, 13,4 % v III. úrovni a len 1,7 % vo IV. úrovni a 0,04 % v V. úrovni.

Aktuálna OSN má za následok tú skutočnosť, že územné ohraničenie lokálnych trhov sa značne rozširuje. Podľa aktuálnej reformy už nebude možné územie okresu chápať ako lokálny trh ÚZS, nakoľko pacienti budú nútení cestovať za ÚZS do väčších vzdialeností presahujúcich hranice okresu.

Stručný popis regulácie vzťahujúcej sa na poskytovanie ÚZS

33. Úrad zohľadnil skutočnosť, že zdravotníctvo v SR prechádza rozsiahlou reformou. V prípade poskytovania ÚZS, táto prebieha prostredníctvom OSN⁴⁷ a vychádza o. i. zo zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „**zákon č. 540/2021**“), taktiež vyhlášky MZ SR č. 531/2023 Z.z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti v platnom znení (ďalej len „**vyhláška č. 531/2023**“).
34. ÚZS aktuálne nakupujú ZP od jej poskytovateľov členených na úrovne I. až V.,⁴⁸ ktorí túto ZS poskytujú v jednotlivých programoch na úrovniach I. až V., a to podľa Programového profilu pre každú úroveň nemocnice. Prvá úroveň spravidla obsahuje výkony, ktoré je možné poskytovať v rámci jednodňovej zdravotnej starostlivosti, s nárastom úrovne komplexnosť a náročnosť výkonov a diagnóz rastie. Podľa § 2 ods. 3 zákona č. 540/2021 program je zoskupenie vecne súvisiacich medicínskych služieb, môže mať rôzne úrovne a rozdeľuje sa na povinný program, nepovinný program a doplnkový program.⁴⁹
35. Naplniť programový profil je možné aj prostredníctvom partnerskej nemocnice: podľa § 2 ods. 21 zákona č. 540/2021 ide o nemocnicu, ktorá dopĺňa celý rozsah povinných programov v rámci programového profilu hlavnej nemocnice.
36. Sieť nemocníc je každoročne prehodnocovaná - ak sa na základe dát potvrdí rastúca potreba starostlivosti v nejakom programe či službe, rozšíri sa počet nemocníc, ktoré program poskytujú cez schválené doplnkové programy. Na druhej strane ak niektorá nemocnica nedokáže naplniť stanovené požiadavky, môže prísť o plnú úhradu od ZP. Pri dlhodobom neplnení môže dôjsť až k strate programu či preradeniu nemocnice do nižšej kategórie.

⁴⁷ Nemocnice I. úrovne sa do siete nemocníc nezaraďujú; to neplatí ak sa v nemocnici poskytuje doplnkový program schválený ministerstvom zdravotníctva.

⁴⁸ V. úroveň predstavuje najvyššiu a I. úroveň predstavuje najnižšiu úroveň, Príloha č. 1 k vyhláške č. 531/2023.

⁴⁹ Podľa § 2 ods. 17 zákona č. 540/2021 povinný program je program, ktorý musí poskytovať prevádzkovateľ nemocnice v nemocnici zaradenej do siete v rozsahu vymedzenom programovým profilom pre stanovenú úroveň nemocnice. Podľa § 2 ods. 18 zákona č. 540/2021 nepovinný program je program, ktorý môže poskytovať prevádzkovateľ nemocnice v nemocnici v rozsahu vymedzenom programovým profilom pre stanovenú úroveň nemocnice. Podľa § 2 ods. 19 zákona č. 540/2021 doplnkový program je program rovnakej úrovne alebo program vyššej úrovne, ktorý môže poskytovať prevádzkovateľ nemocnice v nemocnici zaradenej do siete a o ktorého poskytovaní rozhodlo MZ SR.

Tovarový relevantný trh

37. Z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti⁵⁰ vyplýva, že poskytovanie ÚZS je nezastupiteľné s poskytovaním AZS. ÚZS sa poskytuje od 01.01.2024 v členení podľa jednotlivých programov. Z pohľadu dopytovej zastupiteľnosti, teda z pohľadu spotrebiteľa – pacienta, je liečba určitého ochorenia nezastupiteľná s liečbou iného ochorenia, a teda poskytnutie ÚZS daného programu (služby v rámci daného programu) na danej úrovni nie je zastupiteľné s poskytnutím ÚZS iného programu (služby) na inej úrovni. V niektorých prípadoch bolo potrebné posúdenie na úrovni výkonov/medicínskych služieb.

38. Oznamovateľom bol predložený zoznam programov ÚZS, ktoré má oprávnenie poskytovať Nemocnica AGEL Košice-Šaca, Kardiocentrum AGEL Košice a nadobúdané ŽZK na základe schválenia MZ SR.

39. Úrad zistil, že rozsah poskytnutých programov poskytovateľom ÚZS za dané obdobie môže byť širší, ako je rozsah programov ÚZS schválených MZ SR, a to na základe zazmluvnenia ZP s ohľadom na zazmluvňovaciu politiku z hľadiska potrieb poistencov (pacientov). Zároveň rozsah skutočne poskytnutých programov v členení podľa úrovni môže byť užší ako bol schválený, a to v prípadoch, kedy boli medicínske služby v danom programe poskytnuté inou nemocnicou na základe partnerskej zmluvy.

Pri zisťovaní rozsahu prekrytí úrad zohľadnil aj prípady, kedy koncentrujúci sa subjekt v sledovanom období nehospitalizoval pacienta z daného okresu v danom programe na danej úrovni, avšak z dát od ZP bolo zrejmé, že predmetnú ÚZS vo vzťahu k pacientom z iných okresov poskytol.

Tabuľka 2 Prekrývajúce sa programy ÚZS a ich úrovne poskytované nadobúdaným ŽZK na jednej strane a na strane druhej Nemocnicou AGEL Košice-Šaca a Kardiocentrom AGEL Košice

Programy ÚZS		Úroveň programu ÚZS			Prekrývajúce sa úrovne daného programu
číslo	názov	Nadobúdaný subjekt	Skupina AGEL		
		ŽZK	Nemocnica AGEL Košice - Šaca	Kardio-centrum AGEL Košice	
1	Program anesteziológie a intenzívnej medicíny	2	1 a 2	1 a 2	2
5	Otorinolaryngologický program	1	1, 2 a 3	0	1
8	Program brušnej chirurgie	1 a 2	1, 2 a 3	0	1 a 2
13	Muskuloskeletárny/Ortopedický program	1 a 2	1 a 2	0	1 a 2
14	Program chirurgie kože, podkožia a prsníka	1 a 2	1, 2 a 3	0	1 a 2
19	Program cievnej chirurgie	1	1 a 3	1 a 3	1
24	Program nevasculárnych intervencií	2	2	0	2
25	Program internej medicíny	2	2 a 3	0	2
26	Neinvazívny kardiovaskulárny program	2	2	2 a 4	2
27	Program pneumológie a ftizeológie	2	2	0	2
28	Program gastroenterológie a hepatológie	1 a 2	1 a 2	0	1 a 2
29	Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch	2	2	0	2
30	Nefrologický program	2	2	0	2
37	Neurologický program	2	2	0	2
44	Onkochirurgický program	2	2 a 3	0	2

⁵⁰ Napríklad rozhodnutie úradu číslo 162/2017/OK-2017/FH/3/1/008 zo dňa 01.03.2017; rozhodnutie úradu číslo 2023/KOH/SKO/3/9 zo dňa 25.04.2023.

47	Program pre rehabilitačnú starostlivosť	1 a 2	1 a 2	0	1 a 2
53	Otorinolaryngologický program pre deti	1	1	0	1
98	Analytický dočasný medicínsky program	1	1	0	1
99	Program pre nezaradené hospitalizačné prípady	1	1	1	1

Zdroj: spracované úradom na základe informácií poskytnutých predmetnými ZP⁵¹

40. Z hľadiska ÚZS teda k prekrytiu medzi Nemocnicou AGEL Košice – Šaca a Kardiocentrom AGEL na jednej strane a na strane druhej nadobúdaným ŽŽK dochádza v 19 programoch.

41. Z týchto k 2 programom, a to k Analytickému dočasnému medicínskemu programu a k Programu pre nezaradené hospitalizačné prípady Oznamovateľ uviedol, že boli vytvorené regulátorom pre potreby evidencie takých hospitalizačných prípadov, ktoré nebolo/nie je možné zaradiť na základe stanovených kritérií do konkrétnej medicínskej služby a programu:

- v rámci Programu pre nezaradené hospitalizačné prípady ide o prípady takých medicínskych služieb, ktoré boli poskytnuté poskytovateľom, ale nie sú zaradené v žiadnom medicínskom programe,⁵²
- v Analytickom dočasnom medicínskom programe sú zaradení pacienti, ktorých OSN nemala korektne zaradených, prípadne pacient je prijatý za účelom diferenciálnej diagnostiky a ak sa stanoví diagnóza, ktorá nespadá do programu, ktorý má nemocnica schválený, je nutné pacienta preložiť do iného zariadenia s danou medicínskou službou.

42. Oznamovateľ taktiež uviedol, že pacienti v daných dvoch programoch tvoria nehomogénnu skupinu a zároveň ide o veľmi malé skupiny pacientov (postupne sa počet zaradených prípadov v týchto programoch znižuje).

43. Úrad na základe vyššie uvedených skutočností, najmä však toho, že v predmetných dvoch programoch sú zaznamenávané nehomogénne typy poskytnutej medicínskej služby uzavrel, že nebol dôvod na to, aby sa úrad ďalej detailne zaoberal súťažnými interakciami medzi poskytovateľmi týchto programov a vplyvom koncentrácie na ne.

Priestorový relevantný trh

44. V rámci identifikácie priestorového relevantného trhu úrad s ohľadom na svoju predchádzajúcu rozhodovaciu prax a tiež z tzv. migračných dát ZP zistil, že poskytovanie ÚZS má z priestorového hľadiska naďalej lokálny charakter. Dôvodom je skutočnosť, že rozhodujúcim kritériom výberu poskytovateľa ÚZS daného typu zo strany pacienta je najmä dostupnosť nemocnice.

⁵¹ V prípade niekoľkých dát od ZP [.] úrad identifikoval, že niektoré z nich neboli poskytnuté v členení, ako úrad požadoval, avšak vzhľadom na ich rozsah v porovnaní s celkovým objemom poskytnutých dát, úrad považuje ďalej uvádzané informácie za dostatočne preukazujúce zistenia úradu. [DÔVERNÁ INFORMÁCIA; identifikácia ZP].

⁵² Z dát získaný od ZP úrad zistil, že v prípade Programu pre nezaradené hospitalizačné prípady poskytla Nemocnica AGEL Košice-Šaca [. . .] hospitalizácií, Kardiocentrum AGEL Košice [. . .] a ŽŽK [. . .] a v prípade Analytického dočasného medicínskeho programu Nemocnica AGEL Košice-Šaca [. . .], Kardiocentrum AGEL Košice [. . .] a ŽŽK [. . .]. - [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE; číselné údaje spracované na základe dát poskytnutých ZP, ktoré boli označené nasledovne: VŠZP - OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION - DÔVERNÉ INFORMÁCIE].

Z tohto dôvodu úrad v predmetnom prípade zvažoval pri identifikácii priestorových relevantných trhov možné súťažné interakcie medzi nadobúdaným ŽZK a len tými poskytovateľmi ÚZS zo Skupiny AGEL, ktorí pôsobia v okresoch, ktoré sú blízkymi okresmi k okresu, v ktorom sa nachádza ŽZK.

45. Pokiaľ ide o základnú metodiku zisťovania priestorového trhu a tým čiastočne aj súťažných interakcií medzi Oznamovateľom a Nadobúdanými subjektami, úrad postupoval nasledovne:

A) Vychádzal z migračných dát (t. j. z údajov o pohybe pacientov) od ZP v dvoch základných smeroch:

- odkiaľ pochádzajú pacienti ošetrovaní v nasledovných nemocniciach:
 - za Skupinu AGEL: najmä Nemocnica AGEL Košice-Šaca a Kardiocentrum AGEL Košice,
 - za Nadobúdané subjekty: ŽZK,
- u ktorých poskytovateľov ÚZS boli pacienti z daného okresu hospitalizovaní, pričom išlo najmä o:
 - okresy, kde majú miesto prevádzky vyššie uvedení poskytovatelia Skupiny AGEL a nadobúdané ŽZK,
 - niektoré susediace/priestorovo blízke okresy, a to z dôvodu, že pacienti z týchto okresov mohli vnímať nadobúdané ŽZK a niektorých poskytovateľov ÚZS Skupiny AGEL za konkurenčných poskytovateľov ÚZS.

B) Vychádzal z informácií poskytnutých ZP za druhý polrok 2024, keďže dáta za prvý polrok 2024 vzhľadom na novú metodiku legislatívne platnú od 01.01.2024 neboli konzistentné.⁵³ Úrad však tieto dáta považoval za dostatočne preukazné ohľadne skladby pacientov jednotlivých analyzovaných poskytovateľov ÚZS a migrácie pacientov z jednotlivých okresov a má za to, že nie je možné očakávať významné zmeny identifikovaných podielov v prípade zohľadnenia celoročných dát.

C) Databáza obsahovala údaje o počtoch ukončených hospitalizácií pacientov (v členení podľa okresu ich trvalého bydliska) v jednotlivých zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich ÚZS (v členení podľa jednotlivých programov a úrovní).

D) Na účel určenia územia, na ktorom pôsobí daná nemocnica úrad zisťoval:

- aké percento hospitalizácií v nemocnici, vo vzťahu ku ktorej úrad identifikuje priestorový relevantný trh (ďalej len „**predmetná nemocnica**“), predstavujú pacienti z okresu, v ktorom sídli a aké percento hospitalizácií predstavujú pacienti z okolitých okresov,
 - aké percento hospitalizácií pacientov pochádzajúcich z okresu, kde sídli predmetná nemocnica, bolo uskutočnených v predmetnej nemocnici a aké percento bolo v iných nemocniciach,
- a to podľa jednotlivých programov a ich úrovní.

E) Ak údaje poukazovali na vysokú migráciu pacientov z oboch uvedených pohľadov, je to možné považovať za indikáciu vzájomnej interakcie medzi regiónmi,

⁵³ Ako uviedol Oznamovateľ, s ohľadom na zavedenie regulácie vo vzťahu k poskytovaniu ÚZS k 27.12.2023, z dôvodu implementačného oneskorenia na strane ZP a poskytovateľov ZS, od 1.1.2024 do 30.6.2024 platilo tzv. moratórium na zaraďovanie hospitalizačných prípadov.

t. j. pacient z jednej nemocnice ľahko prechádza do inej nemocnice, a teda nemocnice považuje za zastupiteľné. Ako hranicu, vyjadrujúcu, kedy už podiel hospitalizácií v inej nemocnici možno považovať dostatočný na rozšírenie priestorového relevantného trhu, úrad na účely tohto konania a v súlade s predchádzajúcou rozhodovacou praxou uplatnil hranicu okolo 10 %.⁵⁴

VYHODNOTENIE ÚČINKOV KONCENTRÁCIE Z HLADISKA PROGRAMOV ÚZS A ICH ÚROVNÍ

46. Úrad ďalej uvádza zistenia ohľadne vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže ohľadne 17 prekrývajúcich sa programov ÚZS, v rámci ktorých v prípade 11 programov uvádza taktiež zistenia vo vzťahu k identifikácii priestorových relevantných trhov.
47. V rámci posúdenia lokálneho vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v oblasti poskytovania ÚZS úrad vychádzal zo skutočnosti, že priamym odberateľom služieb ÚZS sú pacienti, ktorí majú možnosť voľby poskytovateľa ZS v tom prípade, ak ide o odkladnú ZS. Z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu je zrejmé, že v prípade neodkladnej ZS⁵⁵ len určitý podiel pacientov má možnosť voľby poskytovateľa ÚZS, a to len v prípadoch, kedy nejde o prepravu pacienta sanitkou.
48. Vo vzťahu k niektorým programom, pri ktorých úrad identifikoval významnejšie prekrytie koncentrujúcich sa strán, mal od Oznamovateľa a taktiež od MZ SR k dispozícii aj rozsah neodkladnej ZS.
49. Podľa Oznamovateľa by mal úrad pri vyhodnocovaní ÚZS zohľadniť, že (a) na základe pravidiel OSN je poskytovateľ danej úrovne povinný poskytovať niektoré programy na niektorých úrovniach, (b) v niektorých programoch/medicínskych službách sa poskytuje, resp. koncentrujúcim sa subjektom bol poskytnutý nižší počet výkonov.
50. Úrad k argumentácii Oznamovateľa ohľadne povinnosti poskytovať niektoré programy na niektorých úrovniach (a povinnosť poskytovať niektoré medicínske služby) uvádza, že uvedeným nebolo potrebné sa detailne zaoberať, pričom poukazuje na závery vyhodnocovania účinkov koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže.
- Čo sa týka argumentácie Oznamovateľa o nevyhnutnosti zohľadniť nižší počet hospitalizovaných pacientov úrad uvádza, že v ďalej uvádzanom texte tam, kde to bolo odôvodnené, úrad pri vyhodnocovaní vplyvu koncentrácie na podmienky

⁵⁴ Pri obdobných typoch analýz relevantného trhu, aké použil úrad, sa používa kritérium v rozmedzí 10 % - 25 %, pričom hranica 10 % vedie k širšej dimenzii priestorového relevantného trhu a hranica 25 % vedie k užšej dimenzii priestorového relevantného trhu. V tomto prípade však aj hranica 10 % viedla k veľmi úzkym dimenziám priestorových relevantných trhov, a teda na záveroch úradu by nič nezmenilo, ak by úrad použil iné, vyššie percento ako kritéria na rozšírenie priestorového relevantného trhu.

⁵⁵ Neodkladná ZS je definovaná v § 2 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“). Úrad taktiež zobral do úvahy skutočnosť, že aj keď podľa § 2 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. neodkladnou zdravotnou starostlivosťou je aj ZS poskytnutá pri pôrode, spravidla tu má pacientka možnosť voľby.

hospodárskej súťaže nízky počet celkových hospitalizácií poskytnutých pacientom z daného okresu v danom programe na danej úrovni zohľadnil.

51. V rámci posúdenia vplyvu predmetnej koncentrácie úrad zisťoval, či v jednotlivých prekrývajúcich sa programoch na jednotlivých úrovniach nadobúdaný poskytovateľ ÚZS (t. j. ŽZK) na jednej strane a poskytovateľa ÚZS Skupiny AGEL na strane druhej pôsobili na rovnakom relevantnom trhu (tam, kde to bolo v predmetnom prípade účelné) a či medzi nimi existovali pred koncentráciou súťažné interakcie v takej miere, že ich eliminácia v dôsledku koncentrácie by spôsobila značné narušenie účinnej hospodárskej súťaže na danom relevantnom trhu.

POSÚDENIE ZASTÚPENIA PACIENTOV Z JEDNOTLIVÝCH OKRESOV V KONCENTRUJÚCICH SA SUBJEKTOCH: ŽZK, NEMOCNICA AGEL KOŠICE-ŠACA, KARDIOCENTRUM AGEL KOŠICE

52. Z dát získaných od ZP ohľadne vyššie uvádzaných 17 prekrývajúcich sa programoch úrad zistil, že pacienti z okresu Košice⁵⁶ a z okresu Košice-okolie tvorili v nadobúdanom ŽZK na jednej strane a zároveň na strane druhej v Nemocnici AGEL Košice-Šaca a/alebo Kardiocentre AGEL Košice [.] z celkového počtu hospitalizovaných pacientov v danej odbornosti, okrem 3 programov.⁵⁷
53. Čo sa týka pacientov z iných okresov, úrad v zásade neidentifikoval situáciu, kedy by pacienti z nejakého okresu predstavovali [.] na celkovom počte hospitalizovaných pacientov v danej odbornosti z daného okresu v nadobúdanom ŽZK a zároveň v Nemocnici AGEL Košice-Šaca, okrem pacientov z okresu Trebišov a z okresu Prešov, ktorí v Onkochirurgickom programe tvorili [.] u oboch týchto poskytovateľov.⁵⁸
54. Okrem 8 programov, v ktorých nebol dôvod detailne sa zaoberať migráciou pacientov z jednotlivých okresov (tieto úrad uvádza nižšie v tomto texte) vo všetkých ostatných prekrývajúcich sa programoch ÚZS z daných okresov teda mohli byť predmetom konkurenčného boja medzi predmetnými poskytovateľmi. Taktiež boli analyzované migrácie pacientov z určitého okresu v danom programe aj v prípade, ak títo tvorili [.] pacientov len u jedného z uvedených koncentrujúcich sa poskytovateľov.⁵⁹

⁵⁶ Pod pojmom „okres Košice“ úrad považoval okres Košice I až okres Košice IV.

⁵⁷ Výnimkou sú len 3 programy: Program nevaskulárnych intervencií, Program chirurgie kože, podkožia a prsníka a Program gastroenterológie a hepatológie, v ktorých pacienti z okresu Košice-okolie netvorili [.] celkových hospitalizácií v [.]. [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION - DÔVERNÉ INFORMÁCIE; slovné vyjadrenie zistení úradu na základe dát od ZP].

⁵⁸ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION - DÔVERNÉ INFORMÁCIE; slovné vyjadrenie zistení úradu na základe dát od ZP].

⁵⁹ Išlo o nasledujúce prípady: (a) z hľadiska Nemocnice AGEL Košice-Šaca tvorili pacienti z okresu: Rožňava [.] v Programe chirurgie kože, podkožia a prsníka, Otorinolaryngologickom programe pre deti a Otorinolaryngologickom programe, Trebišov [.] v Otorinolaryngologickom programe pre deti a (b) z hľadiska nadobúdaného ŽZK tvorili pacienti z okresu: Rožňava [.] v Onkochirurgickom programe, Trebišov [.] v Programe pre rehabilitačnú starostlivosť, Programe pneumológie a ftizeológie, Programe internej medicíny, Programe endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch, Programe brušnej chirurgie a Neurologickom programe, Prešov [.] v Programe chirurgie kože, podkožia

55. Úrad sa preto ďalej zaoberal zisťovaním, ako sa pacienti z jednotlivých okresov rozhodovali pri výbere poskytovateľa daného programu podľa vyššie uvedeného.

VYHODNOTENIE PREKRÝVAJÚCICH SA PROGRAMOV ÚZS Z POHLĎADU MIGRÁCIE PACIENTOV

56. Úrad v rámci identifikácie priestorového relevantného trhu postupoval ako je vyššie uvedené. Pri vyhodnocovaní vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže na relevantnom trhu vo vzťahu k jednotlivým prekrývajúcim sa programom a úrovniam, postupoval nasledovne:

a) v danom programe boli detailne analyzované migrácie pacientov z tých okresov, v ktorých pacienti z daného okresu tvorili významnejšiu časť hospitalizovaných pacientov v Nemocnici AGEL Košice-Šaca a/alebo Kardiocentre AGEL Košice a/alebo v nadobúdanom ŽZK z celkového počtu pacientov hospitalizovaných v danom programe aspoň u jedného z týchto troch poskytovateľov,

b) v rámci pohľadu migrácií pacientov z jednotlivých okresov boli zohľadnení poskytovatelia daného programu z tých okresov, v rámci ktorých bol hospitalizovaný významnejší počet pacientov z daného okresu (t. j. aj keď jednotlivo títo poskytovatelia nedosiahli významný podiel na celkovom počte hospitalizácií pacientov z daného okresu v danom programe), a to z hľadiska jednotlivých úrovní programu, v ktorých sa činnosť koncentrujúci sa strán prekrýva.

57. Úrad zaznamenával aj poskytovateľov z okresov, ktoré boli špecifikované na základe vyššie uvedeného, u ktorých nebola za dané obdobie (za ktoré mal úrad k dispozícii dáta od ZP) identifikovaná žiadna hospitalizácia pacientov z daného okresu, avšak z dát od ZP je zrejmé, že danú odbornosť na danej úrovni poskytujú. Taktiež zohľadnil vyjadrenie MZ SR, že nemocnice III., IV., ako aj V. úrovne poskytujú väčšinu starostlivosti v I. a II. úrovni (dôvodom je skutočnosť, že na vyšších úrovniach sa poskytuje výrazne komplexnejšia starostlivosť, a teda ak by neposkytovali starostlivosť aj v nižších úrovniach, ich produkcia by nedokázala daných poskytovateľov uživiť).

I. Programy ÚZS, vo vzťahu ku ktorým nebolo odôvodnené, aby úrad detailne analyzoval migráciu pacientov z daných okresov

58. V prípade 8 (zo 17 prekrývajúcich sa) programov ÚZS nebol dôvod na to, aby sa úrad detailne zaoberal migráciou pacientov z daných okresov z dôvodov uvedených nižšie k týmto jednotlivým programom.

59. V prípade niektorých programov hlavným dôvodom bolo zistenie z informácií od Oznamovateľa a dát od MZ SR, že tieto programy sú poskytované [.] v nadväznosti alebo v súvislosti s inými programami, resp. s hospitalizáciami z iných dôvodov v nemocnici (tieto iné

a prsníka, *Gelnica* [.] v Programe pre rehabilitačnú starostlivosť, Programe pneumológie a fýziológie a Neurologickom programe, *Michalovce* [.] v Otorinolaryngologickom programe pre deti. [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION - DÔVERNÉ INFORMÁCIE; slovné vyjadrenie zistení úradu na základe dát od ZP].

programy, ak boli z hľadiska predmetných koncentrujúcich sa subjektov prekrývajúce sa, úrad detailnejšie analyzoval tak, ako sa ďalej uvádza v tomto texte).⁶⁰

Uvedené sa týka programov:

- **Program anestéziológie a intenzívnej medicíny,**
- **Program pre rehabilitačnú starostlivosť.**⁶¹

60. V prípade ďalších programov hlavným dôvodom bola skutočnosť, zistená na základe informácií od Oznamovateľa a dát od MZ SR, ide o akútnu/neelevtívnu ÚZS, kde pacient v zásade nemá možnosť výberu poskytovateľa ÚZS.

Sem spadajú programy:

- **Program internej medicíny,**⁶²
- **Neinvazívny kardiovaskulárny program,**
- **Program pneumológie a ftizeológie.**

61. Ďalej špecificky k **Programu nevaskulárnych intervencií** Oznamovateľ vo vzťahu k Nemocnici AGEL Košice–Šaca uviedol, že v období od 01.07.2024 do 30.06.2025 akútna ZS bola poskytnutá v prípade [. . .]⁶³ % hospitalizácií v tomto programe. Za ŽŽK boli v Oznámení poskytnuté informácie ohľadne medicínskych služieb za obdobie od 07/2024 do 06/2025, ktoré boli poskytnuté nasledovne: [.
.].⁶⁴

Zároveň z dát od ZP úrad zistil, že za sledované obdobie nadobúdané ŽŽK celkovo [.].⁶⁵ Z týchto dát úrad taktiež zistil, že z hľadiska pacientov z okresu Košice ako aj z hľadiska pacientov z okresu Košice-okolie (migrácie pacientov z týchto dvoch okresov bolo odôvodnené detailnejšie analyzovať) vo vzťahu k Programu nevaskulárnych intervencií na úrovni 2 za sledované obdobie bol najvýznamnejším poskytovateľom UNLPK s podielom od [60-70] % do [90-100] %.⁶⁶

62. Ohľadne **Nefrologického programu** Oznamovateľ uviedol, že v prípade Nemocnice AGEL Košice–Šaca bolo [. . . .].⁶⁷ % hospitalizácií elektívnych. V prípade nadobúdaného ŽŽK úrad z dát poskytnutých v Oznámení za obdobie od 07/2024 až 06/2025 zistil, že bol poskytnutý [.].

⁶⁰ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; špecifikácia rozsahu poskytnutej ZS daného charakteru].

⁶¹ Prípadne tu ide sčasti o akútne pacientov, kedy si pacient zväčša poskytovateľa ÚZS nevyberá.

⁶² Tu sčasti sa prelána aj dôvod, že môže ísť o súvisiacu ÚZS s iným programom.

⁶³ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

⁶⁴ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi a neprístupné iným subjektom; špecifikácia poskytnutej ZS].

⁶⁵ Zistenia úradu na základe dát poskytnutých na výzvu od ZP. [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; slovné vyjadrenie počtu poskytnutých hospitalizácií].

⁶⁶ Zistenia úradu na základe dát poskytnutých na výzvu od ZP. [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

⁶⁷ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

.....].^{68, 69}
Zároveň z dát od ZP úrad zistil, že nadobúdané ŽŽK poskytlo [. . .] hospitalizácie
v danom programe, a to [.....]
.....].⁷⁰

63. V prípade predmetného programu by bolo odôvodnené detailne sa zaoberať migráciou pacientov z okresov: Košice a Košice-okolie, avšak s ohľadom na (1) nízky počet hospitalizácií poskytnutých nadobúdaným ŽŽK a (2) skutočnosť, že v prípade nadobúdaného ŽŽK sa jednalo [. . .] akútne poskytnuté medicínske služby, nebol dôvod na to, aby sa úrad detailne zaoberal migráciou pacientov z uvedených 2 okresov.⁷¹
64. V **Programe gastroenterológie a hepatológie** k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽŽK dochádza na úrovniach 1 a 2, pričom relevantné bolo z nižšie uvedených dôvodov posúdiť len migráciu pacientov vo vzťahu k úrovni 2, a to z okresov: Košice a Košice-okolie.
65. Čo sa týka úrovne 1 daného programu, úrad na základe dát získaných od Oznamovateľa zistil, že v prípade nadobúdaného ŽŽK sa jednalo [.]
].⁷² o akútne hospitalizácie. Koncentráciou teda nedochádza k významnej zmene v možnostiach voľby poskytovateľa daného programu na danej úrovni.
66. Vo vzťahu k úrovni 2 daného programu (v prípade Nemocnice AGEL Košice-Šaca bolo [. . .]⁷³ % elektívnych hospitalizácií, nadobúdané ŽŽK poskytlo v danom programe na danej úrovni [. . .]⁷⁴ % medicínskych služieb ako akútna ZS). Na základe vyhodnotenia dát o migrácii pacientov z uvedených okresov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania Programu gastroenterológie a hepatológie na úrovni 2 pre pacientov z okresu *Košice* ako aj z okresu *Košice-okolie* je možné považovať územie okresu Košice, na ktorom pre pacientov z každého z uvedených 2 okresov najvýznamnejším poskytovateľom ostane UNLPK s významným odstupom od Skupiny AGEL a ďalšieho poskytovateľa.
67. Vo vzťahu k týmto programom úrad z uvedených dôvodov dospel k záveru, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy.

⁶⁸ Uvedené vyplýva aj z dát za rok 2024 predložených MZ SR (príloha listu od MZ SR zaevidovaného pod číslom PMU/479/2025/OK-3406/2025 dňa 10.07.2025).

⁶⁹ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi a neprístupné iným subjektom; špecifikácia poskytnutej ZS].

⁷⁰ Zistenia úradu na základe dát poskytnutých na výzvu od ZP. [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; slovné vyjadrenie počtu poskytnutých hospitalizácií].

⁷¹ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi a neprístupné iným subjektom; špecifikácia rozsahu poskytnutej ZS].

⁷² [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi a neprístupné iným subjektom; slovné vyjadrenie číselného údaj].

⁷³ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

⁷⁴ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi a neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

II. Programy ÚZS, vo vzťahu ku ktorým bolo odôvodnené, aby úrad detailne analyzoval migráciu pacientov z daných okresov

68. Vo vzťahu k ďalej uvádzaným prekrývajúcim sa programom ÚZS úrad z dát od Oznamovateľa identifikoval [.]⁷⁵ hospitalizácií poskytnutých ako elektívnu/plánovanú ZS. V týchto programoch [.]⁷³ dochádza k výberu poskytovateľa danej ZS zo strany pacienta, a teda bolo odôvodnené detailne sa zaoberať migráciou pacientov z jednotlivých relevantných okresov tak, ako úrad uvádza ďalej v tomto texte.

1 Program cievnej chirurgie

69. V Programe cievnej chirurgie k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca a Kardiocentra AGEL Košice na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽZK dochádza na úrovni 1.

V tomto programe bolo odôvodnené detailnejšie analyzovať migrácie pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie, Gelnica, Trebišov a Michalovce.

70. Na základe vyhodnotených dát od ZP o migrácií pacientov z uvedených okresov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania Programu cievnej chirurgie na úrovni 1 pre pacientov z okresu:

- *Košice, Košice-okolie a Trebišov* je možné považovať územie okresu Košice,
- *Gelnica* je možné považovať územie okresov Košice, Stará Ľubovňa a Banská Bystrica,
- *Michalovce* je možné považovať územie okresov Vranov nad Topľou a Košice.

71. Na vyššie uvedených priestorových relevantných trhoch poskytovania Programu cievnej chirurgie na úrovni 1 vo vzťahu k pacientom z jednotlivých okresov Košice, Košice-okolie, Gelnica a Trebišov ostane VÚSCCH najvýznamnejším poskytovateľom s významným odstupom od Skupiny AGEL a v prípade pacientov z okresu Michalovce najvýznamnejším poskytovateľom ostane Vranovská nemocnica a.s. s významným odstupom od Skupiny AGEL.

72. Úrad teda vo vzťahu k poskytovaniu Programu cievnej chirurgie v dôsledku koncentrácie neidentifikoval súťažné obavy.

2 Program chirurgie kože, podkožia a prsníka

73. V Programe chirurgie kože, podkožia a prsníka k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽZK dochádza na úrovniach 1 a 2, pričom bolo relevantné detailne sa zaoberať migráciou pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Rožňava.⁷⁶

⁷⁵ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; slovné vyjadrenie číselných údajov].

⁷⁶ Aj keď pre nadobúdané ŽZK pacienti z okresu Prešov tvorili [.], úrad na základe analýzy migrácie pacientov z okresu Prešov zistil, že títo boli [.] hospitalizovaní v danom programe na daných úrovniach len u poskytovateľa s miestom prevádzky v okrese Prešov. V okrese Prešov Skupina AGEL a ani nadobúdané ŽZK nemajú miesto prevádzky v poskytovaní ÚZS. Nebol teda dôvod detailne sa zaoberať migráciou pacientov z okresu Prešov v danom programe na daných úrovniach. [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj a slovné vyjadrenie číselného údaj].

74. Na základe a dát od ZP o migrácii pacientov z uvedených okresov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania Programu chirurgie kože, podkožia a prsníka pre pacientov z okresu:
- *Košice a Košice-okolie* je možné vo vzťahu k úrovni 1 aj úrovni 2 považovať územie okresu Košice,
 - *Rožňava* vo vzťahu k úrovni 1 je možné za priestorový relevantný trh považovať územie okresov Košice a Rožňava a na úrovni 2 územie okresu Košice.
75. Z hľadiska poskytovania Programu chirurgie kože, podkožia a prsníka na úrovni 1 ako aj na úrovni 2 z pohľadu pacientov z okresov *Košice a Košice-okolie* po koncentrácii ostane UNLPK najvýznamnejším poskytovateľom s významným odstupom od Skupiny AGEL, taktiež tu bude pôsobiť ďalší poskytovateľ.
76. Pre pacientov z okresu *Rožňava* po koncentrácii najvýznamnejším poskytovateľom daného programu na úrovni 1 zostane Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, s významným odstupom bude nasledovať Skupina AGEL, taktiež ďalší 2 poskytovatelia. Na úrovni 2 ostane Skupine AGEL prvá pozícia s podielom [40-50] %, (nadobúdané ŽZK [.]), nasledovať bude UNLPK s podielom [40-50] % (v prípade ostatných analyzovaných migrácií pacientov z iných okresov bola pre Nemocnicu AGEL Košice-Šaca významným konkurentom) a Východoslovenský onkologický ústav a.s., Košice (ďalej len „**VOÚ**“) s podielom [10-20] %.⁷⁷
77. Na základe vyššie uvedených zistení úrad vo vzťahu k poskytovaniu Programu chirurgie kože, podkožia a prsníka uzavrel, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy.

3 Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch

78. V Programe endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽZK dochádza na úrovni 2.
V predmetnom prípade bolo odôvodnené zaoberať sa migráciou pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Trebišov.
79. Na základe vyhodnotenia dát o migrácii pacientov z uvedených okresov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania Programu endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch na úrovni 2 pre pacientov z okresu:
- *Košice a Košice-okolie* je možné považovať územie okresov Košice a Ružomberok,
 - *Trebišov* je možné považovať územie okresov Košice, Ružomberok a Trebišov.
80. Po koncentrácii pre pacientov z okresu *Košice* ostane UNLPK najvýznamnejším poskytovateľom Programu endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch na prekrývajúcej sa úrovni 2 s podielom [60-70] %, Národný endokrinologický a diabetologický ústav n. o. Ružomberok (ďalej len „**NEaDÚ**“) bude mať podiel [20-30] %, nasledovať bude Skupina AGEL s podielom [5-10] %, ďalej Univerzitná

⁷⁷ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj a slovné vyjadrenie číselného údaj].

nemocnica – Nemocnica sv. Michala Košice s podielom [0-5] %, ďalším poskytovateľom bude Ústredná vojenská nemocnica SNP Ružomberok – Fakultná nemocnica (ďalej len „ÚVNR“).⁷⁸

81. Pre pacientov z okresu *Košice-okolie* po koncentrácii bude mať Skupina AGEL vyrovnanú pozíciu s UNLPK s podielom po [40-50] %, NEaDÚ bude mať podiel [10-20] %, ÚVNR [0-5] %, ďalším poskytovateľom bude Univerzitná nemocnica – Nemocnica sv. Michala Košice. Z hľadiska celkového počtu poskytnutých hospitalizácií v danom programe na danej úrovni pre pacientov zo SR úrad na základe dát získaných od ZP zistil, že UNLPK a NEaDÚ je možné považovať za efektívnych konkurentov Skupiny AGEL po koncentrácii.⁷⁹

82. Pre pacientov z okresu *Trebišov* ostane najvýznamnejším poskytovateľom NEaDÚ [50-60] %, nasledovať bude Nemocnica s poliklinikou Trebišov s podielom [10-20] %, Nemocnica s poliklinikou Kráľovský Chlmec n. o. bude mať podiel [10-20] %, UNLPK [5-10] %, Skupina AGEL [5-10] %, Univerzitná nemocnica – Nemocnica sv. Michala Košice [0-5] %, ďalším poskytovateľom bude ÚVNR.⁸⁰

83. Úrad teda vo vzťahu k poskytovaniu Programu endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch uzavrel, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy.

4 Program brušnej chirurgie

84. V Programe brušnej chirurgie k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽŽK dochádza na úrovniach 1 a 2. Ohľadne predmetného programu bolo odôvodnené detailne sa zaoberať migráciou pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Trebišov.

85. Na základe vyhodnotenia dát od ZP o migrácií pacientov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania Programu brušnej chirurgie na prekrývajúcich sa úrovniach 1 a 2 pre pacientov z okresu:

- *Košice a Košice-okolie* je možné považovať územie okresu Košice,
- *Trebišov* je možné považovať územie okresov Trebišov a Košice.

86. Po koncentrácii pre pacientov z okresu:

- *Košice* ostane UNLPK najvýznamnejším poskytovateľom Programu brušnej chirurgie na prekrývajúcich sa úrovniach 1 aj 2 s významným odstupom od Skupiny AGEL: na úrovni 1 bude mať UNLPK podiel [60-70] % a Skupina AGEL [30-40] % a na úrovni 2 bude mať UNLPK podiel [80-90] % a Skupina AGEL [10-20] %,
- *Košice-okolie* na úrovni 1 Skupina AGEL bude mať prvú pozíciu s podielom [50-60] % (Nemocnica AGEL Košice-Šaca mala podiel [40-50] % a nadobúdané

⁷⁸ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

⁷⁹ Z dát získaných od ZP úrad zistil, že celkový počet hospitalizácií pacientov v Programe endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch na prekrývajúcej sa úrovni 2 za sledované obdobie bol: NEaDÚ [. . . .], UNLPK [. . . .] a Skupina AGEL [. . . .]. - [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE; číselné údaje spracované na základe dát získaných od ZP, ktoré ich označili nasledovne: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ INFORMÁCIE].

⁸⁰ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

ŽŽK [5-10] %), avšak významným konkurentom bude UNLPK (s ohľadom na jej pozíciu napríklad v prípade pacientov z okresu Košice na oboch úrovniach a pacientov z okresu Košice-okolie na úrovni 2) s podielom [40-50] %. Na úrovni 2 sa štruktúra poskytovateľov pre pacientov z okresu Košice-okolie významne nezmení, keď na prvej pozícii ostane UNLPK s podielom [50-60] % a Skupina AGEL bude mať podiel [40-50] % (Nemocnica AGEL Košice-Šaca mala podiel [40-50] % a nadobúdané ŽŽK [0-5] %),

- *Trebišov* ako najvýznamnejší poskytovateľ daného programu na úrovniach 1 aj 2 ostane Nemocnica s poliklinikou Trebišov: na úrovni 1 bude mať táto nemocnica podiel [40-50] %, UNLPK [10-20] %, Skupina AGEL [10-20] % a Nemocnica s poliklinikou n. o. Kráľovský Chlmec [10-20] % a na úrovni 2 bude mať Nemocnica s poliklinikou Trebišov podiel [40-50] %, UNLPK [20-30] %, Nemocnica s poliklinikou n. o. Kráľovský Chlmec [10-20] % a Skupina AGEL [5-10] %.⁸¹

87. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad uzavrel, že z hľadiska Programu brušnej chirurgie koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy.

5 Otorinolaryngologický program pre deti

88. V Otorinolaryngologickom programe pre deti k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽŽK dochádza na úrovni 1.

Vo vzťahu k danému programu bolo relevantné zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie, Rožňava, Trebišov a Michalovce.

89. Na základe vyhodnotenia migrácií pacientov z uvedených okresov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania Otorinolaryngologického programu pre deti na prekrývajúcej sa úrovni 1 pre pacientov z okresu:

- *Košice, Košice-okolie a Rožňava* je možné považovať územie okresu Košice,
- *Trebišov* je možné považovať územie okresov Trebišov, Košice a Humenné,
- *Michalovce* je možné považovať územie okresov Košice a Humenné.

90. Po koncentracii pre pacientov z okresu:

- *Košice* najvýznamnejším poskytovateľom Otorinolaryngologického programu pre deti na úrovni 1 ostane Detská fakultná nemocnica Košice s podielom [60-70] %, na druhej pozícii bude Skupina AGEL s podielom [20-30] %, na tretej UNLPK s podielom [5-10] %,
- *Košice-okolie* najvýznamnejším poskytovateľom ostane Detská fakultná nemocnica Košice s podielom [60-70] %, s významným odstupom bude nasledovať Skupina AGEL s podielom [10-20] % a na tretej pozícii bude UNLPK s podielom [10-20] %,
- *Trebišov* najvýznamnejším ostane Nemocnica s poliklinikou Trebišov s podielom [30-40] %, na druhej pozícii bude Skupina AGEL ako aj Detská fakultná nemocnica Košice s podielom po [20-30] %, ďalej ORL HUMENNÉ s.r.o. s podielom [10-20] %, ďalej UNLPK s podielom [0-5] %,

⁸¹ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

- *Michalovce* najvýznamnejším poskytovateľom ostane ORL HUMENNÉ s.r.o. s podielom [70-80] %, nasledovať bude Detská fakultná nemocnica Košice s podielom [10-20] %, ďalej Skupina AGEL a UNLPK s podielom po [5-10] %.⁸²

91. S ohľadom na štruktúru daných relevantných trhov po koncentrácii z hľadiska migrácií pacientov z jednotlivých okresov: Košice, Košice-okolie, Trebišov úrad v jej dôsledku neidentifikoval súťažné obavy.

92. Z hľadiska pacientov z okresu *Rožňava* ostane po koncentrácii Skupine AGEL prvá pozícia s podielom [50-60] % (Nemocnica AGEL Košice-Šaca mala podiel [40-50] % a nadobúdané ŽŽK [0-5] %, na druhej pozícii bude Detská fakultná nemocnica Košice s podielom [30-40] %, nasledovať bude UNLPK s podielom [10-20] %.⁸³

93. S ohľadom na skutočnosť, že z hľadiska migrácie pacientov z okresov Košice a Košice-okolie predstavovala Detská fakultná nemocnica Košice najvýznamnejšieho poskytovateľa Otorinolaryngologického programu pre deti na úrovni 1, a to s významným odstupom od Skupiny AGEL (z hľadiska pacientov z okresu Košice tento odstup predstavoval [50-60] % a z hľadiska pacientov z okresu Košice-okolie to bolo [50-60] %), úrad tohto poskytovateľa identifikoval ako významného konkurenta Skupiny AGEL po koncentrácii. Navyše nadobúdané ŽŽK na základe dát od ZP poskytlo za sledované obdobie iba [. . .] hospitalizáciu.⁸⁴

94. Navyše na základe dát od MZ SR úrad z hľadiska hospitalizácií všetkých pacientov (t. j. bez členenia podľa okresov) vo vzťahu k jednotlivým prekrývajúcim sa medicínskym službám, ktoré boli poskytnuté ako elektívne a plánované, zároveň zistil, že Detská fakultná nemocnica Košice bola najvýznamnejším poskytovateľom tohto programu, až na jednu medicínsku službu, v ktorej však za významného konkurenta Skupiny AGEL je možné považovať UNLPK. Konkrétne z 8 typov medicínskych služieb poskytnutých Detskou fakultnou nemocnicou Košice poskytla UNLPK 7 typov, nadobúdané ŽŽK poskytlo 4 typy, v ktorých sa prekrýva s Nemocnicou AGEL Košice-Šaca. Táto poskytla 6 typov medicínskych služieb v rámci tohto programu na danej úrovni.

Z týchto dát úrad taktiež zistil, že Detská fakultná nemocnica Košice poskytla najširší rozsah medicínskych služieb v danom programe na úrovni 1 a že všetky typy medicínskych služieb, ktoré poskytlo ŽŽK poskytla aj Nemocnica AGEL Košice-Šaca a taktiež Detská fakultná nemocnica Košice a UNLPK.

95. Úrad teda uzavrel, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy v poskytovaní Otorinolaryngologického programu pre deti.

6 Otorinolaryngologický program

96. V Otorinolaryngologickom programe k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽŽK dochádza na úrovni 1.

⁸² [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

⁸³ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

⁸⁴ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

V predmetnom prípade relevantné bolo detailne analyzovať migrácie pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Rožňava.

97. Na základe vyššie uvedených migrácií pacientov z uvedených okresov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania Otorinolaryngologického programu na prekrývajúcej sa úrovni 1 pre pacientov z jednotlivých okresov *Košice*, *Košice-okolie* aj *Rožňava* je možné považovať územie okresu Košice.

98. Po koncentrácii pre pacientov z okresu:

- *Košice* ostane UNLPK najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [30-40] %, ďalej bude nasledovať VOÚ s podielom [30-40] %, s odstupom bude nasledovať Skupina AGEL s podielom [20-30] %, Špecializovaná nemocnica pre choroby hlavy a krku Akadémie Košice n.o. bude mať podiel [0-5] %,
- *Košice-okolie* bude Skupina AGEL po koncentrácii najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [30-40] %, na druhej pozícii bude UNLPK s podielom [30-40] %, ďalej VOÚ s podielom [30-40] %, ďalej bude nasledovať Špecializovaná nemocnica pre choroby hlavy a krku Akadémie Košice n.o. s podielom [0-5] %,
- *Rožňava* bude mať Skupina AGEL po koncentrácii [.]* podiel [40-50] % (nadobúdané ŽŽK v sledovanom období [.] .]*), a teda ostane na rovnakej pozícii ako VOÚ s podielom [40-50] %, nasledovať bude UNLPK s podielom [10-20] %.⁸⁵

99. Na základe vyššie uvedenej štruktúry jednotlivých relevantných trhov z hľadiska pacientov z jednotlivých okresov Košice, Košice-okolie a Rožňava (danej identifikovanými podielmi) vo vzťahu k poskytovaniu Otorinolaryngologického programu na úrovni 1 neidentifikoval súťažné obavy v dôsledku koncentrácie.

7 Onkochirurgický program

100. V Onkochirurgickom programe k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽŽK dochádza na úrovni 2.

101. Oznamovateľ uviedol, že Nemocnica AGEL Košice-Šaca v tomto programe (bez členenia podľa poskytnutých úrovní a bez členenia podľa toho, z akého okresu pochádzali hospitalizovaní pacienti) poskytla [. . .] % elektívnych hospitalizácií, v prípade nadobúdaného ŽŽK z dát poskytnutých Oznamovateľom vyplýva, že [. . .]* % medicínskych služieb v danom programe na úrovni 2 bolo poskytnutých ako akútnych a [. . .]* % ako elektívnych.⁸⁶

102. Oznamovateľ ako svojich konkurentov označil Východoslovenský onkologický ústav, a.s. Košice a Fakultnú nemocnicu s poliklinikou J. A. Reimana Prešov (ďalej len „**FNsPJARP**“).

⁸⁵ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj], [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; slovné vyjadrenie počtu poskytnutých hospitalizácií]*.

⁸⁶ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj], [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi a neprístupné iným subjektom; číselný údaj]*.

103. Ohľadne VOÚ úrad uvádza, že z dát získaných od ZP zistil, že za sledované obdobie [.....] (poskytol [.....]).⁸⁷
FNsPJARP úrad zohľadnil v prípade migrácií pacientov z okresu Prešov; v prípade migrácií pacientov z ostatných analyzovaných okresov, na základe migračných dát nebol dôvod na to, aby úrad zohľadnil tohto poskytovateľa, keďže z ostatných analyzovaných okresov neboli významnejšie hospitalizovaní u poskytovateľov s miestom prevádzky v okrese Prešov.
104. Z dát za rok 2024 predložených MZ SR⁸⁸ ohľadne elektívnych a plánovaných medicínskych služieb úrad taktiež zistil, že celkovo za subjekty UNLPK, Nemocnica AGEL Košice-Šaca, FNsPJARP a nadobúdané ŽŽK bolo poskytnutých 13 typov medicínskych služieb v rámci daného programu na danej úrovni. Nadobúdané ŽŽK poskytlo 5 typov medicínskych služieb, v ktorých sa prekrývalo s Nemocnicou AGEL Košice-Šaca. Tá poskytla 8 typov medicínskych služieb. Pre všetky prekrývajúce sa medicínske služby koncentrujúcich sa subjektov platí, že tieto boli poskytnuté UNLPK (ktorá celkovo poskytla 12 medicínskych služieb) a tiež FNsPJARP (relevantná pre pacientov z okresu Prešov).
105. V prípade predmetného programu bolo odôvodnené sa zaoberať migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie, Rožňava, Trebišov a Prešov.
106. Z dát poskytnutých ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania daného programu na danej úrovni by mohlo byť považované pre pacientov z okresu:
- *Košice a Košice-okolie* územie okresu Košice,
 - *Rožňava* územie okresu Košice a okresu Rožňava,
 - *Trebišov* územie okresu Košice a okresu Trebišov,
 - *Prešov* územie okresu Košice a okresu Prešov.
107. Po koncentrácii ostane pre pacientov z okresu:
- *Košice* najvýznamnejším poskytovateľom Onkochirurgického programu na prekrývajúcej sa úrovni 2 ostane UNLPK s podielom [60-70] % s významným odstupom od Skupiny AGEL s podielom [30-40] %,
 - *Rožňava* najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [40-50] %, nasledovať bude Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava [30-40] % a UNLPK s podielom [20-30] %,
 - *Trebišov* najvýznamnejším poskytovateľom po koncentrácii zostane UNLPK s podielom [50-60] %, nasledovať bude Nemocnica s poliklinikou Trebišov s podielom [20-30] %, na ktorom bude mať Skupina AGEL podiel [10-20] %,
 - *Prešov* najvýznamnejším poskytovateľom po koncentrácii zostane FNsPJARP s podielom [80-90] %, Skupina AGEL a rovnako tak UNLPK budú mať podiel po [5-10] %.⁸⁹

⁸⁷ Zistenia úradu na základe dát poskytnutých na výzvu od ZP. [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; počet poskytnutých hospitalizácií a jeho slovné vyjadrenie].

⁸⁸ Príloha listu od MZ SR zaevidovaného pod číslom PMU/479/2025/OK-3406/2025 dňa 10.07.2025.

⁸⁹ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

108. S ohľadom na vyššie uvedené úrad s ohľadom na štruktúru daných relevantných trhov po koncentrácii v poskytovaní Onkochirurgického programu na prekrývajúcej sa úrovni 2 vo vzťahu k pacientom z okresu Košice, Rožňava, Trebišov a Prešov neidentifikoval súťažné obavy v dôsledku koncentrácie.
109. Pre pacientov z okresu *Košice-okolie* ostane Skupine AGEL po koncentrácii prvá pozícia s podielom [50-60] % (Nemocnica AGEL Košice-Šaca mala podiel [50-60] % a nadobúdané ŽŽK [5-10] %, pričom za sledované obdobie išlo o hospitalizácie v tejto nemocnici len [. . .] pacientov), UNLPK ostane druhým najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [40-50] %.⁹⁰
Úrad pri vyhodnocovaní vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže z hľadiska pacientov z okresu Košice-okolie zohľadnil skutočnosť, že pre pacientov u okresov Košice a Trebišov bola UNLPK ďaleko najvýznamnejším poskytovateľom v porovnaní s inými poskytovateľmi. Na základe uvedeného je možné UNLPK považovať za efektívneho konkurenta Skupiny AGEL v danom programe na danej úrovni aj z hľadiska pacientov z okresu Košice-okolie.
110. Úrad teda neidentifikoval súťažné obavy v dôsledku koncentrácie v poskytovaní Onkochirurgického programu.

8 Neurologický program

111. V Neurologickom programe k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽŽK dochádza na úrovni 2.
V prípade predmetného programu bolo odôvodnené sa zaoberať migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie, Trebišov a Gelnica.
112. Z dát od ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh z hľadiska poskytovania Neurologického programu na prekrývajúcej sa úrovni 2 vo vzťahu k pacientom z okresu:
- *Košice* a *Košice-okolie* by mohlo byť považované územie okresu Košice,
 - *Trebišov* by mohlo byť považované územie okresu Trebišov a okresu Košice,
 - *Gelnica* by mohlo byť považované územie okresov: Gelnica, Levoča, Spišská Nová Ves a Košice.
113. Po koncentrácii pre pacientov z okresu:
- *Košice* najvýznamnejším poskytovateľom ostane UNLPK s podielom [50-60] %, Skupina AGEL bude mať podiel [30-40] %, ďalej Univerzitná nemocnica – Nemocnica sv. Michala Košice [5-10] % a VÚSCCH [0-5] %,
 - *Trebišov* najvýznamnejším poskytovateľom daného programu na danej úrovni ostane Nemocnica s poliklinikou Trebišov s podielom [70-80] %, Skupina AGEL bude mať podiel [10-20] %, ďalej Nemocnica s poliklinikou n.o. Kráľovský Chlmec [0-5] %, Univerzitná nemocnica – Nemocnica sv. Michala Košice [0-5] % a VÚSCCH [0-5] %.⁹¹

⁹⁰ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

⁹¹ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

114. Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti úrad vo vzťahu k pacientom z okresu Košice a Trebišov v poskytovaní Neurologického programu na prekrývajúcej sa úrovni 2 v dôsledku koncentrácie neidentifikoval súťažné obavy.
115. Pre pacientov z okresu *Košice-okolie* bude mať Skupina AGEL po koncentrácii podiel [50-60] %, a teda stane sa najvýznamnejším poskytovateľom (Nemocnica AGEL Košice-Šaca mala podiel [30-40] % a nadobúdané ŽŽK [10-20] %), nasledovať bude UNLPK s podielom [30-40] %, Univerzitná nemocnica – Nemocnica sv. Michala Košice [5-10] % a VÚSCCH [0-5] %.⁹²
116. Na úrovni poskytovania medicínskych služieb úrad na základe dát získaných od MZ SR zistil, že z hľadiska 7 prekrývajúcich sa elektívnych a/alebo plánovaných medicínskych služieb poskytnutých v danom programe na úrovni 2 po koncentrácii v 5 medicínskych službách ostane UNLPK ďaleko najvýznamnejším poskytovateľom. V 1 medicínskej službe boli zaznamenané veľmi nízke počty, a teda z nich nie je možné usudzovať o vplyve koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v uvedenom ohľade. V ďalšej 1 medicínskej službe bude mať UNLPK porovnateľný počet poskytnutých medicínskych služieb ako Skupina AGEL po koncentrácii.
Aj keď dáta od MZ SR neboli členené podľa okresov, odkiaľ pochádzali pacienti, z týchto zistení je možné usudzovať aj vo vzťahu k migráciám pacientov z okresu Košice-okolie.
117. Na základe týchto skutočností úrad vo vzťahu k pacientom z okresu Košice-okolie uzavrel, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy.
118. Z hľadiska pacientov z okresu Gelnica bude mať Skupina AGEL po koncentrácii podiel [60-70] %, avšak vo významnej časti všetkých hospitalizačných prípadov Nemocnice AGEL Levoča, ktorá mala podiel [50-60] % (Nemocnica AGEL Košice-Šaca mala podiel [0-5] % a nadobúdané ŽŽK [10-20] %), išlo o akútne prípady (bolo ich [.]* % z celkového počtu všetkých hospitalizácií bez ohľadu na to, odkiaľ pochádzali hospitalizovaní pacienti),⁹³ kedy si pacient nevyberá poskytovateľa daného programu.
Vzhľadom na to, že [.]* hospitalizácií Nemocnica AGEL Levoča je akútnych, kedy z hľadiska pacienta nedochádza k výberu poskytovateľa ÚZS daného programu na danej úrovni), ďalej vzhľadom na vyššie uvedené zistenia úradu na úrovni prekrývajúcich sa medicínskych služieb (do ktorých bola zahrnutá aj Nemocnica AGEL Levoča), ako aj s ohľadom na existenciu ďalších poskytovateľov, najmä: Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves s podielom [10-20] % a Pro Vitae Gelnica s podielom [5-10] %, úrad z hľadiska pacientov z okresu Gelnica neidentifikoval súťažné obavy v dôsledku koncentrácie.⁹⁴

⁹² [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

⁹³ Oznamovateľ uviedol, že v prípade Nemocnice AGEL Levoča podiel elektívnych hospitalizácií predstavoval [. . .] %. [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

⁹⁴ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj], [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj a slovné vyjadrenie číselného údaju]*.

119. Úrad teda uzavrel, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy pokiaľ ide o poskytovanie Neurologického programu.

9 Muskuloskeletárny/Ortopedický program⁹⁵

120. V Muskuloskeletárnom/Ortopedickom programe k prekrytiu Nemocnice AGEL Košice-Šaca na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽŽK dochádza na úrovniach 1 a 2.

V prípade predmetného programu bolo odôvodnené detailne sa zaoberať migráciou pacientov z okresov: Košice a Košice-okolie.

121. Úrad na základe dát od ZP o migrácii pacientov zistil, že pre pacientov z jednotlivých okresov *Košice* a *Košice-okolie* z hľadiska poskytovania Muskuloskeletárneho/Ortopedického programu na prekrývajúcich sa jednotlivých úrovniach 1 a 2 by sa za priestorový relevantný trh bolo možné považovať územie okresu Košice.

122. Po koncentrácii pre pacientov z okresu:

- *Košice* z hľadiska poskytovania Muskuloskeletárneho/Ortopedického programu na úrovni 1 bude UNLPK najvýznamnejší poskytovateľ s podielom [60-70] % a Skupina AGEL s podielom [30-40] % (Nemocnica AGEL Košice Šaca mala podiel [30-40] % a nadobúdané ŽŽK [5-10] %). Rovnako na úrovni 2 bude pre týchto pacientov najvýznamnejší poskytovateľ UNLPK s podielom [50-60] % a Skupina AGEL bude mať podiel podielom [40-50] % (Nemocnica AGEL Košice Šaca mala podiel [20-30] % a nadobúdané ŽŽK [10-20] %),
- *Košice-okolie* z hľadiska poskytovania úrovne 1 daného programu Skupina AGEL si udrží prvú pozíciu s podielom [50-60] % (Nemocnica AGEL Košice Šaca mala podiel [40-50] % a nadobúdané ŽŽK [5-10] %) a UNLPK ostane druhá pozícia s podielom [40-50] %. Na úrovni 2 prvá pozícia ostane UNLPK s podielom [50-60] % a Skupina AGEL si posilní svoju druhú pozíciu s podielom [40-50] % (Nemocnica AGEL Košice Šaca mala podiel [30-40] % a nadobúdané ŽŽK [10-20] %).⁹⁶

123. Na oboch úrovniach daného programu z hľadiska pacientov z okresu Košice ako aj z okresu Košice-okolie koncentraciou dochádza k zníženiu z 3 na 2 poskytovateľov a vzhľadom na podobnosť pozícií týchto poskytovateľov v danom programe, a teda úrad sa zaoberal otázkou, či koncentraciou by mohlo dôjsť k vytvoreniu alebo posilneniu koordinácie medzi UNLPK a Nemocnicou AGEL Košice-Šaca v tejto súvislosti.

Keďže k významnejšej zmene štruktúry trhu dochádza len v prípade poskytovania tohto jednotlivého programu a to tiež len na úrovni 2, pri zohľadnení škály poskytovaných programov ÚZS a ich úrovní, taktiež iných služieb zo strany UNLPK a Nemocnice AGEL Košice-Šaca, nie je predpoklad na vznik koordinácie v tomto

⁹⁵ Keďže Muskuloskeletárny program a Ortopedický program majú rovnaký kód, a to 13 a taktiež vzhľadom na verejne prístupné informácie (zdroj: [Usmernenie-k-podavaniu-ziadosti \(2\).pdf](#)) úrad vyhodnocoval spolu hospitalizácie v týchto dvoch programoch.

⁹⁶ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

dôsledku. V rámci uvedeného úrad zohľadnil aj skutočnosť, že UNLPK a Nemocnica AGEL-Šaca nie sú členmi rovnakej asociácie nemocníc.⁹⁷

124. Úrad teda na základe vyššie uvedeného uzavrel, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy v poskytovaní Muskuloskeletárneho/Ortopedického programu.

Záver k ÚZS

125. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad konštatuje, že nezistil riziko značného zníženia súťaže v rámci poskytovania aktuálnych programov ÚZS účastníkmi koncentrácie v jej dôsledku.

126. Čo sa týka ***budúcich plánovaných programov ÚZS***, ktoré Nemocnica AGEL Košice-Šaca a Kardiocentrum AGEL Košice na jednej strane a nadobúdané ŽŽK priamo neposkytujú a požiadali MZ SR o povolenie poskytovať od 01.01.2026 úrad zistil, že [.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....].⁹⁸

127. Úrad teda taktiež z hľadiska poskytovania budúcich plánovaných programov uzavrel, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy.

2 Poskytovanie služieb AZS

Vyjadrenia Oznamovateľa

128. Oznamovateľ uviedol, že Kardiocentrum AGEL Košice má len špecializované ambulancie v kardiológii a angiológii a cievnej chirurgii. V rámci svojej činnosti sa tieto ambulancie venujú vysokošpecializovanej AZS, primárne v skupine pacientov pred operačným a intervenčným zákrokom na srdci alebo na cievach a následnému sledovaniu po výkone. Druhou skupinou pacientov sú pacienti, ktorí sú odoslaní do Kardiocentra AGEL Košice za účelom diferenciálnej diagnostiky prípadne špecializovanej konziliárnej činnosti. Taktiež uviedol, že s ambulantnou činnosťou nadobúdaného ŽŽK sa činnosť špecializovaných ambulancií Kardiocentra AGEL Košice neprekrýva [.....
.....].⁹⁹

⁹⁷ Existencia asociácie/združenia podnikateľov môže byť jedným z faktorov, ktoré môžu napomáhať vzniku alebo zefektívneniu koordinácie podnikateľov po koncentracii, ak niektoré (pre daný trh špecifické) ostatné faktory taktiež poukazujú na jej vytvorenie, resp. posilnenie v dôsledku koncentrácie.

⁹⁸ [Informácie spracované úradom na základe informácií označených ako OBCHODNÉ TAJOMSTVO Oznamovateľa neprístupné iným subjektom a ako OBCHODNÉ TAJOMSTVO Nadobúdaných subjektov neprístupné iným subjektom; informácie o budúcich programoch ÚZS].

⁹⁹ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; špecifikácia zamerania ŽŽK].

129. Vo vzťahu k Nemocnici AGEL Košice-Šaca uviedol, že táto disponuje 139 ambulanciami všeobecného a špecializovaného typu naprieč všetkými odbornosťami. Prevažne ide o pacientov akútnych a semiakútnych, nakoľko disponuje urgentným príjmom I. typu fungujúcim v režime 24/7.
130. K poskytovaniu AZS nadobúdaným ŽŽK uviedol, že [.....]
.....];¹⁰⁰ zároveň má v istom rozsahu špecifických pacientov.
131. Podľa Oznamovateľa z geografického hľadiska je relevantný trh AZS zrejme minimálne na úrovni mesta Košice a jeho blízkeho okolia, aj keď zo skladby pacientov ŽŽK vyplýva ešte širší trh na úrovni KSK, keďže aj pri AZS sú vo významnej miere zastúpené aj okresy [.....]
.....].¹⁰¹
132. Podľa Oznamovateľa v súlade s uvedeným a vzhľadom na:
- vysoký počet iných poskytovateľov v jednotlivých špecializáciách AZS,¹⁰²
 - zameranie Nemocnice AGEL Košice-Šaca (aj na akútne prípady) a Kardiocentra AGEL Košice (špecializované ambulance v kardiológii a angiológii a cievnej chirurgii),
 - zameranie nadobúdaného ŽŽK [.....]
.....],¹⁰³
- získanie kontroly Skupiny AGEL nad ŽŽK a MEDIKOL (ten poskytuje len 2 odbornosti) nemá v oblasti AZS potenciál negatívne ovplyvniť hospodársku súťaž v daných typoch ZS.

Zistenia úradu

Tabuľka 3 Prehľad prekrývajúcich sa odborností AZS poskytovaných účastníkmi koncentrácie

	Číselný kód odbornosti	Názov odbornosti AZS	Nadobúdané subjekty		Skupina AGEL	
			ŽŽK	MEDIKOL	Nemocnica AGEL Košice - Šaca	Kardiocentrum AGEL Košice
1.	001	vnútorné lekárstvo	A	A	A	-
2.	003	pneumológia a ftizeológia	A	-	A	-
3.	004	neurológia	A	-	A	-
4.	005	psychiatria	A	-	A	-
5.	010	chirurgia	A	-	A	-
6.	011	ortopédia	A	-	A	-
7.	012	urológia	A	-	A	-
8.	014	otorinolaryngológia	A	-	A	-
9.	015	oftalmológia	A	-	A	-
10.	018	dermatovenerológia	A	-	A	-
11.	025	anestéziológia a intenzívna medicína	A	-	A	-
12.	027	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	A	-	A	-
13.	031	hematológia a transfuziológia	A	-	A	-
14.	045	reumatológia	A	-	A	-
15.	046	algeziológia	A	-	A	-
16.	048	gastroenterológia	A	-	A	-

¹⁰⁰ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; špecifikácia zamerania ŽŽK].

¹⁰¹ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Nadobúdaných subjektov neprístupné iným subjektom; identifikácia okresov].

¹⁰² Oznamovateľ v rámci prílohy nazvanej „Príloha k bodu 7.3 Príklady konkurencie“ uviedol konkurenčných poskytovateľov AZS prekrývajúcich sa odborností.

¹⁰³ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi a neprístupné iným subjektom; zameranie poskytovanej AZS].

17.	049	kardiológia	A	-	A	A
18.	050	diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy	A	-	A	-
19.	056	angiológia	A	-	A	A
20.	064	endokrinológia	A	-	A	-
21.	144	klinická psychológia	A	-	A	-

Zdroj: spracované úradom na základe informácií uvádzaných v Oznámení a informácií poskytnutých predmetnými poisťovňami
A = označuje odbornosti, ktoré daný poskytovateľ poskytuje

133. Z informácií uvedených v tabuľke vyplýva, že v prípade ŠAS dochádza k prekrytiu koncentrujúcich sa poskytovateľov v 21 odbornostiach.

134. Úrad na základe dát od ZP ohľadne skladby pacientov podľa okresov v Nemocnici AGEL Košice-Šaca, Kardiocentre AGEL Košice a Nadobúdaných subjektoch zistil, že by pacienti z jednotlivých okresov *Košice a Košice-okolie* mohli byť predmetnom konkurenčného boja medzi nadobúdaným ŽŽK a Nemocnicou AGEL Košice-Šaca. Dôvodom je skutočnosť, že u oboch týchto poskytovateľov počty pacientov tvorili [.] podiel na celkovom počte ošetrovaných pacientov, a to naprieč všetkými týmito odbornosťami.¹⁰⁴

135. Úrad preto ďalej zisťoval pohľad pacientov z týchto dvoch okresov, t. j. koho títo považovali za významnejších poskytovateľov danej odbornosti. Taktiež preveroval, či pacienti z okresu, ktorí tvoria významnú časť (10 % a viac)¹⁰⁵ celkového počtu pacientov Nadobúdaných subjektov, ale nie Nemocnice AGEL Košice-Šaca a ani Kardiocentra AGEL Košice a naopak, považovali za významných poskytovateľov danej odbornosti účastníkov koncentrácie. V takýchto prípadoch zahrnul do posudzovania aj takéto okresy.

1) Odbornosti AZS, kde Skupina AGEL nebude najväčším poskytovateľom

136. Ohľadne prekrývajúcich sa odborností AZS:

- **pneumológia a ftizeológia,**
- **angiológia,**
- **psychiatria,**
- **dermatovenerológia,**
- **anestéziológia a intenzívna medicína,**
- **fyziatria, balneológia a liečebná medicína,**
- **endokrinológia,**
- **klinická psychológia,**

úrad z migračných dát od ZP zistil nasledovné skutočnosti.

137. Pokiaľ ide o relevantné okresy, vo vzťahu ku ktorým bolo potrebné skúmať migráciu pacientov, v prípade z každej z uvedených odborností AZS išlo o pacientov z okresov Košice a Košice-okolie. V prípadoch niektorých z uvedených odborností bolo relevantné skúmať aj migráciu pacientov z iných okresov, a to okresu Trebišov a okresu Gelnica.

138. Podľa migračných dát pritom pre pacientov z okresov Košice, Košice-okolie a Gelnica predstavovali relevantné alternatívy primárne poskytovatelia AZS z okresu Košice, prípadne pre pacientov z okresu Košice-okolie tiež poskytovatelia z tohto

¹⁰⁴ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; slovné vyjadrenie zistení úradu na základe dát od ZP].

¹⁰⁵ Úrad taktiež preveroval prípady, ak sa tento podiel blížil k hranici 10 %.

okresu. V prípade pacientov z okresu Trebišov vo vybraných odbornostiach relevantné alternatívy primárne predstavovali poskytovatelia AZS z tohto okresu, okresu Košice, ale aj z iných okresov (rozlične podľa AZS odborností, napríklad z okresu Michalovce).

139. Súčasne bolo z migračných dát pre všetky uvedené prípady AZS a všetky priestorové relevantné trhy zistené, že Skupina AGEL po koncentrácii nebude najväčším poskytovateľom. Súčasne možno konštatovať prítomnosť viacerých rozličných konkurenčných poskytovateľov AZS v daných odbornostiach.

140. Z týchto dôvodov podľa úradu koncentrácia z hľadiska vyššie uvedených 8 prekrývajúcich sa odborností AZS nevzbudzuje súťažné obavy.

2) Vnútorne lekárstvo

141. V prípade poskytovania odbornosti vnútorné lekárstvo bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie, Trebišov a Gelnica.

142. Z dát od ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že v prípade poskytovania odbornosti vnútorné lekárstvo by sa za priestorový relevantný trh mohlo považovať z hľadiska pacientov z okresu:

- *Košice* územie okresu Košice,
- *Košice-okolie* územie okresov Košice a Košice-okolie,
- *Trebišov* územie okresov Trebišov a Košice,
- *Gelnica* územie okresov Gelnica, Košice a Spišská Nová Ves.

143. Po koncentrácii z hľadiska pacientov z okresu:

- *Košice* bude mať Skupina AGEL podiel [10-20] %, nasledovať bude Poliklinika TERASA s.r.o. s podielom [5-10] %, s menším odstupom budú nasledovať ďalší traja poskytovatelia a tiež ďalší poskytovatelia,
- *Košice-okolie* bude mať Skupina AGEL po koncentrácii podiel [20-30] %, nasledovať bude MEDI M& M s.r.o. s podielom [10-20] %, s menším odstupom budú nasledovať ďalší traja poskytovatelia a tiež ďalší poskytovatelia,
- v prípade pacientov z okresov *Trebišov* a *Gelnica* platí, že Skupina AGEL po koncentrácii nebude najväčším poskytovateľom; súčasne možno konštatovať prítomnosť viacerých rozličných konkurenčných poskytovateľov AZS v daných odbornostiach na daných priestorových relevantných trhoch.¹⁰⁶

144. Na základe vyššie uvedených zistení, najmä však s ohľadom na podiely dosahované Skupinou AGEL po koncentrácii a existenciu viacerých poskytovateľov odbornosti vnútorné lekárstvo úrad neidentifikoval súťažné obavy v dôsledku koncentrácie.

3) Kardiológia

¹⁰⁶ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

145. V odbornosti kardiológia bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie, Trebišov a Gelnica.
146. Na základe dát od ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania odbornosti kardiológia je možné považovať z hľadiska pacientov z okresu:
- *Košice* územie okresu Košice,
 - *Košice-okolie* okresov Košice a Košice-okolie.
 - *Trebišov* územie okresov Košice a Trebišov.
 - *Gelnica* územie okresov Spišská Nová Ves a Košice.
147. Po koncentrácii v odbornosti kardiológia pre pacientov z okresu:
- *Košice-okolie* sa Skupina AGEL stane najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [10-20] %, za ktorým budú nasledovať 2 poskytovatelia bez významného odstupe a taktiež ďalší poskytovatelia,
 - v prípade pacientov z okresov *Košice*, *Trebišov* a *Gelnica* platí, že Skupina AGEL po koncentrácii nebude najväčším poskytovateľom; súčasne možno konštatovať prítomnosť viacerých rozličných konkurenčných poskytovateľov AZS v daných odbornostiach na daných priestorových relevantných trhoch.¹⁰⁷
148. Na základe vyššie uvedených skutočností, najmä dosiahnuté podiely Skupiny AGEL koncentraciou a existenciu konkurentov na jednotlivých relevantných trhoch, úrad neidentifikoval súťažné obavy v dôsledku posudzovanej koncentrácie v poskytovaní odbornosti kardiológia.

4) Neurológia

149. V odbornosti neurológia bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Trebišov.
150. Z dát od ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že v poskytovaní odbornosti neurológia by bolo možné za priestorový relevantný trh považovať z hľadiska pacientov z okresov:
- *Košice* a *Košice-okolie* územie okresu Košice,
 - *Trebišov* územie okresov Trebišov a Košice.
151. Po koncentrácii pre pacientov z okresu:
- *Košice* sa Skupina AGEL stane najvýznamnejším poskytovateľom predmetnej odbornosti s podielom [10-20] %, nasledovať bude UNLPK s podielom [10-20] %, ďalej budú nasledovať 3 ako aj ďalší menší poskytovatelia,
 - *Košice-okolie* sa Skupina AGEL stane najvýznamnejším poskytovateľom predmetnej odbornosti s podielom [20-30] %, nasledovať bude UNLPK s podielom [10-20] %, ďalej budú nasledovať 5 ako aj ďalší menší poskytovatelia,

¹⁰⁷ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

- *Trebišov* najvýznamnejšími zostanú 6 poskytovatelia s miestom prevádzky v okrese Trebišov, nasledovať bude Skupina AGEL.¹⁰⁸

152. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad zistil, že najmä vzhľadom na dosiahnuté podiely Skupiny AGEL po koncentrácii a existenciu konkurentov na jednotlivých relevantných trhoch, koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy v poskytovaní odbornosti neurológia.

5) Chirurgia (+JZS)

153. V odbornosti chirurgia (+ JZS) bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice a Košice-okolie.

154. Úrad z dát od ZP o migrácii pacientov zistil, že v odbornosti chirurgia (+ JZS) by bolo možné za priestorový relevantný trh považovať z hľadiska pacientov z okresu:

- *Košice* územie okresu Košice,
- *Košice-okolie* územie okresu Košice-okolie a okresu Košice.

155. Po koncentrácii bude v odbornosti chirurgia (+ JZS) pre pacientov z okresu:

- *Košice* najvýznamnejším poskytovateľom Skupina AGEL s podielom [10-20] %, ňou bude nasledovať UNLPK s podielom [10-20] %, ďalej 3 ako aj ďalší menší poskytovatelia,
- *Košice-okolie* Skupina AGEL bude mať druhú pozíciu, okrem poskytovateľa na prvej pozícii tu budú pôsobiť ďalší poskytovatelia.¹⁰⁹

156. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad zistil, že najmä vzhľadom na dosiahnuté podiely Skupiny AGEL po koncentrácii a existenciu konkurentov na jednotlivých relevantných trhoch, koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy v poskytovaní odbornosti chirurgia (+ JZS).

6) Ortopédia (+JZS)

157. V odbornosti ortopédia (+ JZS) bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice a Košice-okolie.

158. Úrad z dát od ZP o migrácii pacientov zistil, že za priestorový relevantný trh by bolo možné považovať z hľadiska pacientov z okresu:

- *Košice* územie okresu Košice,
- *Košice-okolie* územie okresu Košice a okresu Košice-okolie.

159. Po koncentrácii bude v odbornosti ortopédia (+ JZS) pre pacientov z okresu:

- *Košice* najvýznamnejším poskytovateľom Skupina AGEL s podielom [10-20] %, za ňou bude nasledovať UNLPK s podielom [10-20] %, ďalej 3 väčší ako aj ďalší poskytovatelia,

¹⁰⁸ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

¹⁰⁹ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

- *Košice-okolie* najvýznamnejším poskytovateľom Skupina AGEL po koncentrácii podiel [20-30] %, ňou bude nasledovať UNLPK s podielom [10-20] %, ďalej ORTHO-OSTEO s.r.o. s podielom [10-20] % a nasledovať budú ďalší poskytovatelia.¹¹⁰

160. Vzhľadom na dosiahnuté podiely Skupiny AGEL po koncentrácii a existenciu konkurentov na jednotlivých relevantných trhoch úrad zistil, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy v poskytovaní odbornosti ortopédia (+ JZS).

7) Urológia (+JZS)

161. Vo vzťahu k poskytovaniu odbornosti urológia (+ JZS) bolo odôvodnené detailne sa zaoberať migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Trebišov.

162. Na základe dát od ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že vo vzťahu k poskytovaniu odbornosti urológia (+JZS) by bolo možné za priestorový relevantný trh považovať pre pacientov z okresu:

- *Košice* a *Košice-okolie* územie okresu Košice,
- *Trebišov* je možné považovať územie okresu Trebišov a okresu Košice.

163. Po koncentrácii pre pacientov z okresu:

- *Košice* sa najvýznamnejším poskytovateľom odbornosti urológia (+JZS) stane Skupina AGEL s podielom [10-20] %, nasledovať bude UNLPK s podielom [10-20] %, ďalej 5 väčší ako aj ďalší poskytovatelia,
- *Košice-okolie* bude Skupina AGEL na prvej pozícii s podielom [30-40] % (avšak podľa odborného odhadu poskytnutého Oznamovateľom, k prekrytiu medzi koncentrujúcimi sa stranami na úrovni výkonov nedochádza v prípade [. . .]* % výkonov), nasledovať bude UROLOGICKO-ONKOLOG.AMB. s.r.o. s podielom [10-20] %, UNLPK s podielom [10-20] % a ďalší poskytovatelia,
- *Trebišov* najvýznamnejšími poskytovateľmi ostanú 5 poskytovatelia s miestom prevádzky v okrese Trebišov, s odstupom bude nasledovať Skupina AGEL.¹¹¹

164. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad z hľadiska pacientov z okresov Košice, Košice-okolie a Trebišov v dôsledku koncentrácie neidentifikoval súťažné obavy v poskytovaní odbornosti urológia (+ JZS).

8) Otorinolaryngológia (+JZS)

165. Vo vzťahu k poskytovaniu odbornosti otorinolaryngológia (+ JZS) bolo odôvodnené detailne sa zaoberať migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Rožňava.

¹¹⁰ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

¹¹¹ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj]; [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj]*.

166. Úrad na základe dát od ZP o migrácii pacientov zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania odbornosti otorinolaryngológia (+JZS) je možné považovať z hľadiska pacientov z okresu:
- *Košice a Košice-okolie* územie okresu Košice,
 - *Rožňava* územie okresu Košice a okresu Rožňava.
167. Po koncentrácii v odbornosti otorinolaryngológia (+JZS) pre pacientov z okresu:
- *Košice* najvýznamnejším poskytovateľom ostane UNLPK, nasledovať bude Skupina AGEL a ďalší poskytovatelia,
 - *Košice-okolie* sa Skupina AGEL stane najvýznamnejším poskytovateľom odbornosti s podielom [20-30] %, nasledovať bude Detská fakultná nemocnica s podielom [10-20] %, UNLPK [10-20] % a taktiež ďalší poskytovatelia,
 - *Rožňava* Skupina AGEL bude na druhej pozícii, okrem významného poskytovateľa na prvej pozícii taktiež tu budú pôsobiť ďalší poskytovatelia.¹¹²
168. Na základe vyššie uvedených skutočností, najmä vzhľadom na dosiahnuté podiely Skupiny AGEL po koncentrácii a existenciu konkurentov na jednotlivých relevantných trhoch, úrad v dôsledku koncentrácie neidentifikoval súťažné obavy v poskytovaní odbornosti otorinolaryngológia (+JZS).

9) Oftalmológia (+JZS)

169. V danej odbornosti bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie, Trebišov a Gelnica.
170. Na základe dát od ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania odbornosti oftalmológia (+JZS) by bolo možné považovať z hľadiska pacientov z okresu:
- *Košice* územie okresu Košice,
 - *Košice-okolie* územie okresu Košice a okresu Košice-okolie,
 - *Trebišov* územie okresov Trebišov, Košice a Michalovce,
 - *Gelnica* územie okresov Košice a Spišská Nová Ves.
171. Po koncentrácii v danej odbornosti pre pacientov z okresu:
- *Košice* najvýznamnejším poskytovateľom ostane UNLPK, nasledovať bude Skupina AGEL a ďalší poskytovatelia,
 - *Košice-okolie* bude Skupina AGEL najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [10-20] %, nasledovať bude JSM s.r.o. s podielom [10-20] %, UNLPK [5-10] % a ďalší poskytovatelia,
 - *Trebišov* najvýznamnejšími останú 5 poskytovatelia s miestom prevádzky v okrese Košice, Skupina AGEL bude na siedmej pozícii a nasledovať budú ďalší poskytovatelia,
 - *Gelnica* sa Skupina AGEL stane najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [20-30] %, nasledovať bude UNLPK s podielom [10-20] % a ďalší poskytovatelia.¹¹³

¹¹² [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

¹¹³ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

172. Úrad na základe vyššie uvedených skutočností, najmä vzhľadom na dosiahnuté podiely Skupiny AGEL po koncentracii a existenciu konkurentov na jednotlivých relevantných trhoch, v dôsledku koncentrácie neidentifikoval súťažné obavy v poskytovaní odbornosti oftalmológia (+JZS).

10) Hematológia a transfuziológia

173. V odbornosti hematológia a transfuziológia bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Gelnica.

174. Z dát od ZP o migrácii pacientov úrad teda zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania odbornosti hematológia a transfuziológia by bolo možné považovať z hľadiska pacientov z okresu:

- *Košice* a *Košice-okolie* územie okresu Košice,
- *Gelnica* je možné považovať územie okresov Spišská Nová Ves a Košice.

175. Po koncentracii v odbornosti hematológia a transfuziológia pre pacientov z okresu:

- *Košice* najvýznamnejším poskytovateľom ostane UNLPK, nasledovať bude HEBEA s.r.o., Skupina AGEL bude na tretej pozícii, okrem významnejších poskytovateľov na štvrtej a piatej pozícii tu budú pôsobiť ďalší poskytovatelia,
- *Košice-okolie* sa Skupina AGEL po koncentracii stane najvýznamnejším poskytovateľom predmetnej odbornosti s podielom [30-40] % (Nemocnica AGEL Košice-Šaca mala podiel [20-30] % a nadobúdané ŽZK [10-20] %, avšak na základe odborného odhadu Oznamovateľa úrad zistil, že v [. . .]* % výkonov nedochádza k prekrytiu koncentrujúcich sa subjektov), nasledovať bude UNLPK s podielom [20-30] %, ďalej traja významnejší poskytovatelia a taktiež ďalší,
- *Gelnica* najvýznamnejším poskytovateľom predmetnej odbornosti po koncentracii ostane Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, s odstupom bude nasledovať Skupina AGEL a ďalší poskytovatelia.¹¹⁴

176. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad ohľadne poskytovania odbornosti hematológia a transfuziológia v dôsledku koncentrácie neidentifikoval súťažné obavy.

11) Reumatológia

177. V danej odbornosti bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Gelnica.

178. Na základe dát od ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania odbornosti reumatológia by bolo možné považovať z hľadiska pacientov z okresu:

- *Košice* územie okresu Košice,

¹¹⁴ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj]; [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj]*.

- *Košice-okolie* územie okresu Košice a okresu Košice-okolie,
- *Gelnica* územie okresov Košice a Spišská Nová Ves.

179. Po koncentrácii v odbornosti reumatológia pre pacientov z okresu:

- *Košice* bude Poliklinika Terasa s.r.o., Skupina AGEL bude na druhej pozícii, nasledovať budú ďalší dvaja významnejší poskytovatelia ako aj ďalší,
- *Košice-okolie* Skupina AGEL ostane najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [20-30] %, nasledovať bude ORTOREOM s.r.o. s podielom [10-20] %, 2 väčší ako aj ďalší poskytovatelia,
- *Gelnica* bude Skupina AGEL najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [10-20] %, nasledovať bude PROGRAM s.r.o. s podielom [10-20] %, 3 väčší ako aj ďalší poskytovatelia.¹¹⁵

180. Na základe vyššie uvedených zistení, najmä s ohľadom na podiel Skupiny AGEL po koncentrácii existenciu konkurentov úrad zistil, že koncentrácia nevyvoláva súťažné obavy v poskytovaní odbornosti reumatológia.

12) *Algeziológia*

181. V odbornosti algeziológia bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Prešov.

182. Úrad na základe dát od ZP o migrácii pacientov zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania odbornosti algeziológia by bolo možné považovať z hľadiska pacientov z okresu:

- *Košice* a *Košice-okolie* je možné považovať územie okresu Košice,
- *Prešov* územie okresov Košice, Prešov a Bardejov.

183. Po koncentrácii bude v poskytovaní danej odbornosti z hľadiska pacientov z jednotlivých okresov:

- *Košice* a *Prešov* bude mať Skupina AGEL tretiu (platí pre Košice), resp. piatu (platí pre Prešov) pozíciu, taktiež tu budú pôsobiť ďalší poskytovatelia,
- *Košice-okolie* najvýznamnejším poskytovateľom Skupina AGEL s podielom [20-30] %, ďalej bude nasledovať Poliklinika TERASA s.r.o. s podielom [20-30] %, ALGMED s.r.o. s podielom [10-20] % a ďalší poskytovatelia.¹¹⁶

184. Na základe vyššie uvedených zistení, najmä s ohľadom na podiel Skupiny AGEL po koncentrácii existenciu konkurentov úrad zistil, že koncentrácia nevyvoláva súťažné obavy v poskytovaní odbornosti algeziológia.

13) *Gastroenterológia (+JZS)*

185. V danej odbornosti bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie a Trebišov.

¹¹⁵ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

¹¹⁶ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

186. Na základe dát od ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania odbornosti gastroenterológia (+JZS) by bolo možné považovať z hľadiska pacientov z okresu:
- *Košice* je územie okresu Košice,
 - *Košice-okolie* územie okresov Košice a Košice-okolie,
 - *Trebišov* územie okresov Košice a Trebišov.
187. Po koncentrácii bude v danej odbornosti pre pacientov z okresu:
- *Košice* Skupina AGEL najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [10-20] %, nasledovať bude UNLPK s podielom [10-20] %, ďalej ENDOMED s.r.o. s podielom [10-20] %, a nasledovať budú dvaja väčší a taktiež ďalší poskytovatelia,
 - *Košice-okolie* ostane Skupina AGEL na druhej pozícii, okrem poskytovateľa na prvej pozícii tu budú pôsobiť ďalší poskytovatelia,
 - *Trebišov* najvýznamnejšími poskytovateľmi останú traja poskytovatelia s miestom prevádzky v okrese Trebišov, s odstupom bude Skupina AGEL na štvrtej pozícii a nasledovať budú ďalší poskytovatelia.¹¹⁷
188. Na základe vyššie uvedených zistení, najmä s ohľadom na podiel Skupiny AGEL po koncentrácii existenciu konkurentov úrad zistil, že koncentrácia nevyvoláva súťažné obavy v poskytovaní odbornosti gastroenterológia (+JZS).

14) Diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy

189. V danej odbornosti bolo odôvodnené zaoberať sa migráciami pacientov z okresov: Košice, Košice-okolie, Trebišov a Gelnica.
190. Na základe dát od ZP o migrácii pacientov úrad zistil, že za priestorový relevantný trh poskytovania odbornosti diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy by bolo možné považovať z hľadiska pacientov z okresu:
- *Košice* a *Košice-okolie* je územie okresu Košice.
 - *Trebišov* územie okresov Košice a Trebišov.
 - *Gelnica* územie okresov Košice, Gelnica a Spišská Nová Ves.
191. V odbornosti diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy po koncentrácii pre pacientov z okresu:
- *Košice* ostane najvýznamnejším poskytovateľom Skupina AGEL s podielom [10-20] %, nasledovať bude UNLPK s podielom [5-10] %, ďalej traja väčší ako aj ďalší poskytovatelia,
 - *Košice-okolie* Skupina AGEL ostane najvýznamnejším poskytovateľom s podielom [20-30] %, nasledovať bude UNLPK s podielom [10-20] %, ďalej traja väčší ako aj ďalší poskytovatelia,
 - *Trebišov* останú najvýznamnejšími poskytovateľmi 4 podnikatelia s miestom prevádzky v okrese Trebišov, nasledovať bude Skupina AGEL na piatej pozícii ako aj ďalší poskytovatelia,

¹¹⁷ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

- *Gelnica* Skupina AGEL bude na druhej pozícii s významným odstupom od poskytovateľa na prvej pozícii, taktiež tu budú pôsobiť ďalší poskytovatelia.¹¹⁸

192. Na základe vyššie uvedených zistení, najmä s ohľadom na podiel Skupiny AGEL po koncentrácii existenciu konkurentov úrad zistil, že koncentrácia nevyvoláva súťažné obavy v poskytovaní odbornosti diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy.

3 Poskytovanie služieb SValZ

Tabuľka 4 Prehľad odborností SValZ poskytovaných podľa Oznámenia Nemocnicou AGEL Košice-Šaca a Kardiocentrom AGEL Košice a nadobúdaným ŽŽK

číslo	Odbornosti SValZ názov	Skupina AGEL		ŽŽK
		Nemocnica AGEL Košice-Šaca	Kardio- centrum AGEL Košice	
023	rádiológia	A	A	A
024	klinická biochémia	A	-	-
027	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	A	-	A
029	patologická anatómia	A	-	-
031	hematológia a transfuziológia	A	-	-
034	klinická mikrobiológia	A	-	-
187	funkčná diagnostika	A	-	-

Zdroj: Informácie uvedené v tabuľke boli spracované úradom na základe informácií poskytnutých v Oznámení

193. Z informácií uvedených v tabuľke úrad zistil, že činnosť Nemocnice AGEL Košice-Šaca a Kardiocentra AGEL Košice na jednej strane a na strane druhej nadobúdaného ŽŽK sa v poskytovaní služieb SValZ prekrýva v odbornostiach (1) rádiológia a (2) fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia (ďalej len „**FBLR**“).

194. V rámci poskytovania odbornosti rádiológia úrad zisťoval prekrývajúce sa výkony poskytované Nemocnice AGEL Košice-Šaca a Kardiocentrom AGEL Košice na jednej strane a na strane druhej nadobúdaným ŽŽK.

195. Oznamovateľ uviedol, že výkony SValZ poskytované Kardiocentrom AGEL Košice v odbornosti rádiológia nie sú poskytované nadobúdaným ŽŽK (Kardiocentrum AGEL Košice poskytuje vyšetrenia na základe špecializovaného fotónového CT prístroja a výkony vo vzťahu k medicínskym programom intervenčnej kardiológie, intervenčnej arytmiológie a vaskulárnych intervencií). S ohľadom na uvedené sa činnosť Kardiocentra AGEL Košice a nadobúdaného ŽŽK v odbornosti rádiológia na úrovni výkonov neprekrýva.

196. Úrad sa teda zameria na posúdenie prekrytia činností v oblasti SValZ nadobúdaného ŽŽK a Nemocnice AGEL Košice-Šaca.¹¹⁹

Identifikácia relevantných trhov

¹¹⁸ [CHRÁNENÉ INFORMÁCIE ZP: VŠZP – OBCHODNÉ TAJOMSTVO, DÔVERA a UNION – DÔVERNÉ; číselný údaj].

¹¹⁹ Čo sa týka odborností SValZ, ktoré Nemocnica AGEL Košice-Šaca, Kardiocentrum AGEL Košice a nadobúdané ŽŽK plánujú v krátkodobom, resp. strednodobom horizonte poskytovať, úrad na základe informácií uvedených v Oznámení iné prekrytie neidentifikoval.

197. Na základe predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu je možné z hľadiska identifikácie *tovarovej* dimenzie relevantného trhu v oblasti poskytovania SValZ vychádzať z jednotlivých odborností (napríklad: klinická biochémia; hematológia a transfuziológia; klinická mikrobiológia; patologická anatómia; lekárska genetika; klinická toxikológia; klinická imunológia a alergiológia; FBLR; rádiológia).

198. Čo sa týka odbornosti rádiológia, Oznamovateľ ohľadne výkonov poskytovaných Nemocnicou AGEL Košice-Šaca uviedol, že táto disponuje RTG prístrojmi na štandardnú diagnostiku RTG zobrazovania, CT prístroj a 2 MRI prístroje a 27 ultrazvukovými prístrojmi a má taktiež Mamárne centrum, ktorým nadobúdané ŽŽK nedisponuje, a teda nepredstavuje v tomto smere konkurenciu.

Tabuľka 5 Konkrétne výkony poskytované koncentrujúcimi sa subjektmi v rámci odbornosti rádiológia

Výkony v rámci odbornosti rádiológia	Nemocnica AGEL Košice-Šaca	Nadobúdané ŽŽK
RTG	A	A
USG	A	A
CT	A	A
mamografia	A	-
MRI	A	A
denzitometria	A	A

Zdroj: spracované úradom na základe informácií uvádzaných v Oznámení

A = označuje výkony, ktoré daný poskytovateľ poskytuje

199. S ohľadom na predchádzajúcu rozhodovaciu prax úradu by bolo možné uvažovať v rámci rádiológie o samostatných tovarových relevantných trhoch vo vzťahu k prekrývajúcim sa výkonom Nemocnice AGEL Košice-Šaca a nadobúdaného ŽŽK. Úrad však otázku presnej identifikácie tovarového relevantného trhu v predmetnom prípade neuzavrel, keďže ani v prípade najužšej identifikácie na úrovni prekrývajúcich sa výkonov neidentifikoval v dôsledku koncentrácie súťažné obavy.

200. Vo vzťahu k identifikácii *priestorovej* dimenzie poskytovania FBLR a rádiológie Oznamovateľ uviedol, že majú lokálny charakter, a to minimálne na úrovni mesta Košice a jeho blízkeho okolia.

Úrad na základe informácií uvádzaných v Oznámení zistil, že v prípade poskytovania odbornosti:

- rádiológia výkony pacientom s trvalým pobytom v okresoch Košice a Košice-okolie predstavovali: v nadobúdanom ŽŽK [. . . .]* % a v Nemocnici AGEL Košice-Šaca [.] %,
- FBLR výkony pacientom s trvalým pobytom v okresoch Košice a Košice-okolie predstavovali: v nadobúdanom ŽŽK [. . . .]* % a v Nemocnici AGEL Košice-Šaca to bolo [.] %,

čo potvrdzuje lokálny charakter poskytovania daných odborností.¹²⁰

¹²⁰ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom, číselný údaj], [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi a neprístupné iným subjektom; číselný údaj]*.

201. Úrad však identifikáciu lokálnych priestorových relevantných trhov vo vzťahu k predmetným dvom odbornostiam (resp. aj výkonom v rádiológii) nechal otvorenú, keďže aj v prípade jej najužšej identifikácie (územie okresu Košice, resp. okresov Košice a Košice-okolie) neidentifikoval súťažné obavy v dôsledku koncentrácie, ako sa ďalej uvádza v tomto texte.

Posúdenie účinkov koncentrácie

202. Oznamovateľ uviedol, že vzhľadom na:

- vysoký počet iných poskytovateľov v jednotlivých špecializáciách SValZ (Oznamovateľ poukázal na viacerých konkurenčných poskytovateľov pokrývajúcich sa odborností a výkonov v rádiológii v miestom prevádzky v meste Košice¹²¹),
- zameranie Nemocnice AGEL Košice-Šaca (napr. Mamárne centrum) a Kardiocentra AGEL Košice (zákroky patria primárne do skupiny intervenčných diagnostických prípadne terapeutických zákrokov),
- zameranie nadobúdaného ŽZK na [.] (v roku 2024 podiel zamestnancov železničných spoločností a dôchodcov železničných spoločností tvoril [. . .]* % z celkových SValZ, ktoré ŽZK poskyto),
koncentrácia nemá v oblasti SValZ potenciál negatívne ovplyvniť hospodársku súťaž.¹²²

203. Ohľadne odbornosti FBLR Oznamovateľ taktiež uviedol, že Nemocnica AGEL Košice-Šaca má okrem ambulantnej rehabilitácie aj [. . .]¹²³ lôžkových oddelení rehabilitácie, na ktorých rehabilituje pacientov v rámci hospitalizácie po operáciách vykonávaných v chirurgických odboroch nemocnice.¹²⁴ [.]¹²⁵

204. Vzhľadom na Oznamovateľom uvádzané skutočnosti, najmä však s ohľadom na poskytnutý prehľad konkurenčných poskytovateľov v oboch pokrývajúcich sa odbornostiach, vo FBLR isté využitie kapacít Nemocnice AGEL Košice-Šaca nadväzujúce na poskytnutie ÚZS, taktiež vo vzťahu k nadobúdanému ŽZK orientáciu na kategóriu pacientov železničných spoločností, ako aj berúc do úvahy vyjadrenie ZP k vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže, úrad

¹²¹ Oznámenie, „Príloha k bodu 7.3 Príklady konkurencie“.

¹²² [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Nadobúdaných subjektov prístupné Oznamovateľovi a neprístupné iným subjektom; zameranie činnosti ŽZK], [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Nadobúdaných subjektov neprístupné iným subjektom; číselný údaj]*.

¹²³ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; číselný údaj].

¹²⁴ V Oznámení sa uvádza, že na účely určenia, či ide o ÚZS alebo o SValZ je dôležité rozlíšiť, či ide o preklad z iného oddelenia alebo plánovaný príjem pacienta (teda nie preklad). V prípadoch prekladaných pacientov je cena daná DRG prípadom a SValZ výkony sa nekódujú. Ak je pacient plánovaný na hospitalizáciu - cena je za tzv. lôžkodeň a SValZ sa kódujú (cena je fixne daná za lôžkodeň). Ak ide o ambulantného pacienta, ktorý dochádza do nemocnice každý deň na procedúry, kódujú sa všetky výkony SValZ.

¹²⁵ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; vyjadrenie k činnosti ŽZK].

zistil, že koncentrácia nespôsobuje súťažné obavy a je teda v súlade s § 11 ods. 1 zákona.

4 Poskytovanie služieb PZS

205. V Oznámení sa uvádza, že povinnosť zabezpečiť PZS, jej rozsah, taktiež podmienky, za ktorých je možné poskytovať PZS, sú upravené zákonom č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, ako aj vykonávacími predpismi. Náklady na zabezpečenie PZS znáša výlučne zamestnávateľ (t. j. nie sú hradené z povinného verejného zdravotného poistenia).

206. Oznamovateľ PZS špecifikoval ako odbornú činnosť, ktorá sa zameriava najmä na:

- hodnotenie zdravotných rizík na pracoviskách,
- poradenstvo zamestnávateľom a zamestnancom v oblasti ochrany zdravia pri práci,
- vykonávanie lekárskeho preventívneho prehliadok vo vzťahu k práci,
- zabezpečenie zdravotného dohľadu nad pracoviskami.

207. Taktiež Oznamovateľ uviedol, že zamestnávateľ si môže zabezpečiť PZS nasledovne:

- a) externým poskytovateľom, ide o najčastejšie využívanú formu kedy zamestnávateľ uzatvára zmluvu so špecializovanou firmou alebo zdravotníckym zariadením s oprávnením na výkon PZS; medzi hlavné kritéria pri výbere dodávateľa patrí najmä lokálna dostupnosť, cena, pokrytie všetkých zákonom požadovaných aspektov PZS pre daného zamestnávateľa a rýchlosť poskytnutia PZS,
- b) internou PZS, ktorá sa využíva najmä vo veľkých podnikoch zamestnávajúcich vlastných lekárov a odborných pracovníkov,
- c) vo vlastnej réžii, avšak len ohľadne prác kategórie 1¹²⁶ a po splnení zákonných podmienok (napr. odborná spôsobilosť zodpovedných osôb).

208. Na základe informácií uvádzaných v Oznámení úrad zistil, že z hľadiska tovarového by bolo možné špecifikovať užšie segmenty poskytovania PZS, a to s ohľadom na potrebné špecifické odborné znalosti poskytovateľa PZS v závislosti od typu pracovnej činnosti, vo vzťahu ku ktorej zamestnávateľ nakupuje PZS. Avšak s ohľadom na to, že sa činnosť účastníkov koncentrácie v PZS významne neprekrýva, nebol dôvod na to, aby sa úrad detailnejšie zaoberal identifikáciou tovarového relevantného trhu.

209. Čo sa týka priestorovej identifikácie poskytovania PZS, Oznamovateľ uviedol, že na Slovensku sa poskytuje prevažne lokálne, a to najmä z dôvodu, že zamestnávateľa vyberajú poskytovateľa PZS z hľadiska bydliska/pracoviska zamestnancov. V predmetnom prípade je podľa Oznamovateľa odôvodnené

¹²⁶ Na základe vystavenia rizikám sa práce zaraďujú do 4 kategórií: 1. kategória – práca bez zdravotného rizika, 2. kategória – mierne rizikové práce (napr. práca s počítačom), 3. a 4. kategória – vysokorizikové práce (napr. s chemikáliami, hlukom, vibráciami, nočné smeny). Zaradenie prác určuje zamestnávateľ v spolupráci s odborníkmi (poskytovateľmi PZS) a schvaľuje ho Regionálny úrad verejného zdravotníctva (RÚVZ).

Košice).¹²⁷

- ¹²⁷ Oznámenie, „Príloha k bodu 7.3 Príklady konkurencie“.

¹²⁹ [OBCHODNÉ TAJOMSTVO Nadobúdaných subjektov neprístupné iným subjektom; špecifikácia najvýznamnejších odberateľov PZS].

okolí, úrad neidentifikoval v dôsledku koncentrácie súťažné obavy. V uvedenom ohľade je teda koncentrácia v súlade s § 11 ods. 1 zákona.

III.2 POSÚDENIE NE-HORIZONTÁLNYCH ÚČINKOV KONCENTRÁCIE

Vyjadrenie Oznamovateľa

214. Podľa Oznamovateľa koncentráciou nedochádza na strane Skupiny AGEL k vzniku alebo posilneniu významnej trhovej sily ani na jednom z relevantných trhov, ktoré sú vo vertikálnom vzťahu, taktiež v dôsledku koncentrácie nebude schopná obmedziť konkurentov k prístupu k dodávateľom alebo odberateľom. K vyjednávacíj sile Skupiny AGEL voči ZP uviedol, že tá sa predmetnou koncentráciou zvýši [.].¹³⁰

Zistenia úradu

215. V rámci posúdenia koncentrácie z hľadiska jej ne-horizontálnych účinkov sa úrad zaoberal otázkou, či koncentrácia spôsobí zmenu vo vyjednávacíj sile Skupiny AGEL voči ZP, ako najvýznamnejším odberateľom ZS uhrádzaných z povinného verejného zdravotného poistenia. Relevantnými na posúdenie pritom boli nasledovné oblasti: (1) poskytovanie ÚZS, (2) poskytovanie AZS, (3) poskytovanie SVaLZ.

Tabuľka 6 Podiel platieb ZP za nakúpenú danú ZS od Skupiny AGEL a od Nadobúdaných subjektov na celkových platbách za nákup danej ZS

Podiel platieb za nakúpenú ÚZS/AZS/SVaLZ/ÚZS+AZS+SVaLZ v roku 2024				
Typ nakúpenej ZS	Poskytovateľ ZS	VšZP	DÔVERA	UNION
ÚZS	Skupina AGEL	[. . . .] %	[. . . .] %	[. . . .] %
	ŽŽK	[. . . .] %	[. . . .] %	[. . . .] %
	Skupina AGEL + ŽŽK	[. . . .] %	[. . . .] %	[. . . .] %
AZS	Skupina AGEL	N ¹	[. . . .] %	[. . . .] %
	ŽŽK a MEDIKOL	N ¹	[. . . .] %	[. . . .] %
	Skupina AGEL + ŽŽK a MEDIKOL	N ¹	[. . . .] %	[. . . .] %
SVaLZ	Skupina AGEL	N ²	[. . . .] %	[. . . .] %
	ŽŽK	N ²	[. . . .] %	[. . . .] %
	Skupina AGEL + ŽŽK	N ²	[. . . .] %	[. . . .] %
ÚZS + AZS + SVaLZ	Skupina AGEL	N	[. . . .] %	[. . . .] %
	ŽŽK a MEDIKOL	N	[. . . .] %	[. . . .] %
	Skupina AGEL + ŽŽK a MEDIKOL	N	[. . . .] %	[. . . .] %

Zdroj: zistenia úradu na základe informácií poskytnutých ZP

¹ VšZP poskytla údaje za jednotlivé prekrývajúce sa odbornosti AZS, v ktorých sa podiel Skupiny AGEL po koncentracii pohyboval od [. . . .] % do [. . . .] % a v jednom prípade bol podiel [. . . .] %. [DÔVERNÉ INFORMÁCIE VšZP; číselný údaj]

² VšZP poskytla údaje za jednotlivé prekrývajúce sa odbornosti SVaLZ, a to nasledovne: CT: Skupina AGEL [. . . .] %, ŽŽK [. . . .] %, Spolu [. . . .] %; MRI: Skupina AGEL [. . . .] %, ŽŽK [. . . .] %, Spolu [. . . .] %; Rádiológia: Skupina AGEL [. . . .] %, ŽŽK [. . . .] %, Spolu [. . . .] %, FBLR: Skupina AGEL [. . . .] %, ŽŽK [. . . .] %, Spolu [. . . .] %. [DÔVERNÉ INFORMÁCIE VšZP; číselný údaj]

[DÔVERNÉ INFORMÁCIE jednotlivých ZP; číselný údaj]

¹³⁰ [DÔVERNÉ INFORMÁCIE Oznamovateľa prístupné podnikateľom Skupiny AGEL a neprístupné iným subjektom; špecifikácia rozsahu účinkov koncentrácie].

216. Úrad na základe zistení uvedených v tabuľke a vyjadrení jednotlivých ZP na výzvu úradu ohľadne špecifikácie zmeny vyjednávacej sily Skupiny AGEL v dôsledku koncentrácie zistil, že táto nevyvoláva súťažné obavy.

217. Ďalej z hľadiska vertikálnych účinkov¹³¹ koncentrácie bolo odôvodnené zaoberať sa najmä¹³² poskytovaním nasledujúcich služieb účastníkmi koncentrácie:

- služby AZS na jednej strane a na strane druhej služby ÚZS,
- služby ÚZS a služby AZS na jednej strane a na strane druhej služby SValZ,
- služby dodávok vstupov zo Skupiny AGEL Nadobúdaným subjektom.

➤ Poskytovanie služieb AZS vo vertikálnom vzťahu k poskytovaniu služieb ÚZS

218. Úrad zisťoval, či by mohlo dôjsť k smerovaniu pacientov ošetrovaných v Nadobúdaných subjektoch ako poskytovateľoch jednotlivých odborností AZS k poskytovateľom programov ÚZS Skupiny AGEL, v rámci ktorých sa pacient rozhoduje pri výbere poskytovateľa danej odbornosti. Uvedené pritom v rozsahu, v ktorom by mohlo dôjsť k znevýhodneniu alebo k vylúčeniu konkurenčných poskytovateľov programov ÚZS.

219. Keďže však objemy pacientov ošetrovaných Nadobúdanými subjektmi v jednotlivých odbornostiach AZS neboli tak významné, aby v dôsledku koncentrácie prípadné smerovanie pacientov k poskytovateľom ÚZS Skupiny AGEL bolo spôsobilé významným spôsobom ovplyvniť podmienky hospodárskej súťaže v poskytovaní ÚZS, nebol dôvod sa ďalej zaoberať uvedenými vertikálnymi účinkami.

Vyššie uvedené platí aj naopak vo vzťahu k prípadnému smerovaniu pacientov hospitalizovaných u poskytovateľov ÚZS Skupiny AGEL do Nadobúdaných subjektov ako poskytovateľov odborností AZS.

➤ Poskytovanie služieb AZS a služieb ÚZS vo vzťahu k poskytovaniu služieb SValZ

220. Úrad vo vzťahu: poskytovanie ÚZS/AZS Skupinou AGEL na jednej strane a na strane druhej poskytovanie SValZ nadobúdaným ŽZK zisťoval, či by

¹³¹ Vertikálne účinky koncentrácií sa posudzujú vo vzťahu k relevantným trhom, ktoré sú vo vertikálnom vzťahu (bez ohľadu na to, či medzi účastníkmi koncentrácie existuje dodávateľsko–odberateľských vzťah). Do úvahy sa berú (ak sa nepreukáže niečo iné) kombinácie tých relevantných trhov, na ktorých jeden alebo viacerí účastníci koncentrácie dosiahli najmenej 30 % trhového podielu (alternatívne) identifikovaných relevantných trhov, t. j. ak ide o ovplyvnené relevantné trhy.

Negatívne účinky vertikálnych koncentrácií na podmienky hospodárskej súťaže je možné identifikovať najmä v dvoch smeroch: (i) ako obmedzenie/uzavretie prístupu k vstupu (tovaru/službe) zo strany podnikateľa pôsobiaceho na dodávateľskom trhu, nevyhnutného na pôsobenie na odberateľskom relevantnom trhu alebo ako (ii) obmedzenie/uzavretie prístupu dodávateľov tovarov (služieb) k zákazníkom. Tieto vznikajú za kumulatívneho splnenia nasledujúcich podmienok: (1) koncentrujúci sa podnikatelia sú schopní obmedziť prístup konkurentov k vstupu a/alebo k dostatočnej základni odberateľov, (2) koncentrujúci sa podnikatelia budú mať motív sa tak správať a (3) takáto ich stratégia bude mať závažné negatívne účinky na podmienky hospodárskej súťaže, pričom faktory posudzované v uvedených jednotlivých bodoch sa vzájomne prelínajú.

¹³² Aj keď DZS si pacient objednáva sám, nie je možné vylúčiť smerovanie pacienta na poskytovateľa DZS (v posudzovanom prípade na Skupinu AGEL) zo strany poskytovateľa ÚZS/AZS/SValZ (v predmetnom prípade zo strany Nadobúdaných subjektov). Avšak s ohľadom na rozsah poskytovanej ÚZS, AZS a SValZ Nadobúdanými subjektmi, úrad neidentifikoval negatívne účinky v dôsledku koncentrácie v uvedenom ohľade.

nadobudnutím ŽŽK mohlo dôjsť k znevýhodneniu alebo vylúčeniu konkurenčných poskytovateľov ÚZS/AZS, resp. k vylúčeniu konkurenčných poskytovateľov SValZ.

221. Úrad zohľadnil, že objemy pacientov ošetrovaných nadobúdaným ŽŽK v jednotlivých odbornostiach SValZ neboli tak významné, aby v dôsledku koncentrácie prípadné smerovanie pacientov k poskytovateľom ÚZS/AZS Skupiny AGEL bolo spôsobilé významným spôsobom ovplyvniť podmienky hospodárskej súťaže v poskytovaní ÚZS/AZS.

Vyššie uvedené platí aj naopak vo vzťahu k prípadnému smerovaniu pacientov hospitalizovaných/ošetrovaných u poskytovateľov ÚZS/AZS Skupiny AGEL do nadobúdaného ŽŽK ako poskytovateľa služieb SValZ.

222. V uvedenom ohľade teda úrad v dôsledku koncentrácie neidentifikoval súťažné obavy.

➤ Služby dodávok vstupov zo Skupiny AGEL Nadobúdaným subjektom

223. Čo sa týka činností Perfect Distribution, Lavaton a Práčovne a čistiarne (Skupina AGEL) vo vertikálnom vzťahu s činnosťami Nadobúdaných subjektov úrad s ohľadom na rozsah služieb poskytovaných uvedenými subjektmi zo Skupiny AGEL neidentifikoval podmienky na vytvorenie negatívnych účinkov na podmienky hospodárskej súťaže v dôsledku koncentrácie.

224. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad uzavrel, že posudzovaná koncentrácia z hľadiska posúdenia jej ne-horizontálnych účinkov je v súlade s § 11 ods. 1 zákona.

IV ZÁVER

225. Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti úrad po vyhodnotení predložených podkladov a informácií dospel k záveru, že posudzovaná koncentrácia je v súlade s § 11 ods. 1 zákona, keďže značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia a rozhodol tak, ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.

Poučenie:

Podľa § 27 ods. 1 zákona č.187/2021 Z. z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) v spojení s § 61 ods. 1 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov (ďalej len „správny poriadok“) proti tomuto rozhodnutiu môže byť podaný rozklad Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií, Plátennícka 2, 821 09 Bratislava v lehote 15 dní odo dňa jeho doručenia. O rozklade podľa § 14 ods. 1 zákona rozhoduje Rada Protimonopolného úradu Slovenskej republiky. Podľa § 61 ods. 1 správneho poriadku včas podaný rozklad má odkladný účinok. Toto rozhodnutie je preskúmateľné súdom podľa § 177 a nasl. zákona č. 162/2015 Z. z. Správneho súdneho poriadku po vyčerpaní riadnych opravných prostriedkov.

(elektronický podpis)

Mgr. Peter Demčák

podpredseda

Protimonopolného úradu Slovenskej republiky

Rozhodnutie sa doručuje:

RADOSLAV TOTH | law firm, s.r.o.

Štúrova 11

811 02 Bratislava – mestská časť Staré Mesto