

Держпродспоживслужба  
вул. Б. Грінченка, буд. 1,  
м. Київ, 01001

Прізвище, ім'я, по батькові скаржника  
Адреса  
Контактний телефон  
e-mail

### Скарга

з питань дотримання вимог при формуванні, встановленні та застосуванні  
державних регульованих цін на лікарські засоби

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. у аптеці, що розташована за адресою \_\_\_\_\_, в якій надає послуги з роздрібною реалізації лікарських засобів ТОВ, ПП, КП, АТ, ФОП \_\_\_\_\_ (код ЄДРПОУ/РНОКПП \_\_\_\_\_), мною було придбано лікарський засіб \_\_\_\_\_.

Ціна на даний лікарський засіб значно зросла, не зважаючи на запроваджений Урядом з 1 березня 2025 року новий механізм регулювання цін.

Враховуючи значний негативний вплив на права, законні інтереси, життя та здоров'я громадян прошу здійснити позапланову перевірку за дотриманням ТОВ, ПП, КП, АТ, ФОП \_\_\_\_\_ вимог законодавства щодо формування, встановлення та застосування державних регульованих цін на лікарські засоби.

Додатки: квитанції, чеки, фотографії цінників тощо.

Дата

Підпис

Примітка: електронне звернення, якщо воно надсилається без використання електронного цифрового підпису, повинно мати вигляд сканованої копії та/або фотокопії.