

Rekabet Kurumu Başkanlığından,

REKABET KURULU KARARI

Dosya Sayısı : 2021-3-016 (Devralma)
Karar Sayısı : 21-22/254-108
Karar Tarihi : 15.04.2021

A. TOPLANTIYA KATILAN ÜYELER

Başkan : Birol KÜLE
Üyeler : Arslan NARİN (İkinci Başkan), Şükran KODALAK,
Ahmet ALGAN, Hasan Hüseyin ÜNLÜ, Ayşe ERGEZEN

B. RAPORTÖRLER: Mehmet Mete BAŞBUĞ, Kemal KÜÇÜKKAVRUK

C. BİLDİRİMDE

BULUNAN : - Hellman & Friedman LLC
Temsilcileri: Av. Gönenç GÜRKAYNAK, Av. Onur ÖZGÜMÜŞ
Çitlenbik Sokak No:12 Yıldız Mahallesi Beşiktaş/İSTANBUL

(1) **D. DOSYA KONUSU:** Cardinal Health, Inc.'in Cordis işkolunun tek kontrolünün Hellman & Friedman LLC tarafından yönetilen fonlar tarafından devralınması işlemi.

(2) **E. DOSYA EVRELERİ:** Rekabet Kurumu kayıtlarına 31.03.2021 tarih, 16623 sayı ile giren bildirim üzerine düzenlenen 08.04.2021 tarih ve 2021-3-016/Öİ sayılı Devralma Ön İnceleme Raporu görüşülerek karara bağlanmıştır.

(3) **F. RAPORTÖR GÖRÜŞÜ:** İlgili raporda, bildirim konu işleme izin verilmesinde sakınca bulunmadığı ifade edilmiştir.

G. İNCELEME VE DEĞERLENDİRME

(4) Başvuruda; Cardinal Health Inc.'in (Cardinal Health) Hedef (Cordis) işkolu üzerindeki tek kontrolün Hellman & Friedman LLC (H&F) tarafından devralınması işlemine 4054 sayılı Rekabetin Korunması Hakkında Kanun (4054 sayılı Kanun) çerçevesinde izin verilmesi talep edilmektedir

(5) 2010/4 sayılı Rekabet Kurulundan İzin Alınması Gereken Birleşme ve Devralmalar Hakkında Tebliğ'in (2010/4 sayılı Tebliğ) 5. maddesinde, birleşme ve devralma sayılan hallerden biri olarak; "*kontrolde kalıcı değişiklik meydana getirecek şekilde bir veya daha fazla teşebbüsün tamamının ya da bir kısmının doğrudan veya dolaylı kontrolünün, hisse ya da mal varlığının satın alınmasıyla, sözleşmeyle veya diğer bir yolla bir ya da daha fazla teşebbüs veya hâlihazırda en az bir teşebbüsü kontrol eden bir veya daha fazla kişi tarafından devralınması*" hali sayılmıştır. Bu çerçevede, bildirim konusu işlem sonucunda Cardinal Health'in Cordis işkolunun tek kontrolünün H&F tarafından devralınacağı; bu itibarla işlem sonrasında Cordis'in kontrol yapısında kalıcı değişiklik meydana geleceği, bu sebeple bildirim konusu işlemin, 2010/4 sayılı Tebliğ'in 5. maddesi kapsamında bir devralma işlemi olduğu anlaşılmaktadır. İlgili tarafların cirolarının söz konusu Tebliğ'in 7. maddesinde öngörülen eşikleri aşması nedeniyle, işlem izne tabidir.

(6) 2010/4 sayılı Tebliğ'de etkilenen pazar, "*Bildirim konusu işlemten etkilenme ihtimali olan ve a) Taraflardan iki veya daha fazlasının aynı ürün pazarında ticari faaliyette bulunduğu (yatay ilişki), b) Taraflardan en az bir tanesinin bir diğerinin faaliyet gösterdiği herhangi bir ürün pazarının alt veya üst pazarında ticari faaliyette*

bulunduğu (dikey ilişki), ilgili ürün pazarları, etkilenen pazarları oluşturmaktadır.” şeklinde tanımlanmaktadır.

- (7) Bu noktada tarafların faaliyetleri arasında Türkiye’de yatay veya dikey bir örtüşmenin olup olmadığının değerlendirilmesi gerekmektedir. Bildirim Formundan elde edilen bilgilere göre Hedef’i devralan portföy grubu H&F’nin Türkiye’de gerek dikey anlamda tedarikçi olarak gerekse de yatay anlamda ürünün satıcısı olarak herhangi bir faaliyeti bulunmadığından işlemde etkilenen bir pazar olmadığı anlaşılmaktadır.
- (8) Her ne kadar işlemde etkilenen bir pazar olmasa da Hedef Cordis’in Türkiye’deki faaliyetlerine ve bulunduğu pazarlardaki rekabet koşullarını değerlendirebilmek bakımından Hedef’in Türkiye’deki faaliyetleri kapsamında ilgili pazarlardan girişimsel kardiyoloji cihazları ve endovasküler cihazlar hakkında elde edilen bilgiler çerçevesinde; girişimsel kardiyolojinin, koroner arter hastalıklarını tedavi etmek için uygulanan minimal invaziv prosedürlere yönelik araştırmalar ve teknolojiler üzerinde çalışmakta olan bir kalp sağlığı alanı olduğu ifade edilmiştir. Bu prosedürler, bir balon kateter ve genellikle bir stent kullanılarak daralmış veya bloke edilmiş koroner kan damarlarının genişlemesini içermektedir. Bu aygıtlar genellikle kardiyovasküler sisteme kasık bölgesinden girilerek bir arter yoluyla yerleştirilmektedir. Girişimsel kardiyologlar kalpteki hastalıklı arterleri ameliyat gereksizsin iyileştirebilmek için ince kateterleri ve diğer küçük aletleri vücut içerisinde kalbe yönlendirebilmek adına röntgen ve diğer görüntüleme cihazlarını kullanmaktadır.
- (9) Cordis’in endovasküler ürün portföyü, sağlık uzmanlarının endovasküler müdahaleleri desteklemesine yardımcı olmak için tasarlanmıştır. Portföyünde kılıflar, tanısal kılavuz teller ve kateterler, geçiş cihazları, yönlendirilebilir kılavuz teller, kılavuz kateterler, PTA balonlar, kendiliğinden genişleyebilen ve balon tip genişleyebilir stentler, vena kava filtreleri ve vasküler kapatma cihazları bulunmaktadır.
- (10) Endovasküler cihazlar, periferik vasküler (veya endovasküler) hastalıkların minimal invaziv tedavisi için kullanılmaktadır. Bunlar, periferik damarlarda (periferik arter hastalığı) plak oluşumu (yani damar kalsifikasyonu) ve anevrizmayı (bir arterin zayıf bir bölgesinin genişlemesi) içermektedir. Koroner arter hastalıklarına göre yaşamı tehdit etme olasılığı daha düşük olmasına rağmen, endovasküler hastalıkların hastalar üzerinde yaşamı sınırlayıcı etkisi vardır. Periferik arter hastalığı genellikle koroner arterler dışındaki arterlerdeki stenotik hastalıkların tanımlanmasında kullanılmaktadır. Özellikle, plak oluşumu karotik arterlerde (baş ve boyunda yer alan, beyne kan akışı sağlayan ana arterler); böbreklere kan akışı sağlayan arter dallarında (böbrek atardamarı); aortun abdomenden geçen bölümünde (karın aortu) veya karnın alt kısmına ve bacaklara kan akışı sağlayan, iliak arterler olarak adlandırılan ve iki dala ayrılan aortun alt bölümü dâhil olmak üzere aortun dallarında; uyluklardaki (uyluk atardamarı), dizlerdeki (dizardı atardamarı) ve bacakların distal bölgelerindeki (tibial ve peroneal atardamarlar veya dizaltı) ana arterler dâhil olmak üzere bacaklardaki arterlerde nispeten daha sık gerçekleşmektedir. Periferik arter hastalığının tedavisi koroner arter hastalığının tedavisine benzemektedir. Bu prosedürleri normalde üç farklı tür doktor gerçekleştirmektedir: girişimsel radyologlar, vasküler cerrahlar ve girişimsel kardiyologlar.
- (11) Bu prosedürler genellikle aşağıdaki adımları içermektedir:
 - (a) İlgili damarı ve tıkanıklığı veya “lezyonu” bulmak için röntgen kullanılmaktadır.

(b) Cilde ve arterin veya damarın içine giriş yapmak için uygulama iğnesi kullanılmaktadır. İğnenin üzerine bir kılıf geçirilmektedir. Bazı müdahaleler yalnızca kılıf kullanılarak da gerçekleştirilebilmektedir.

(c) Lezyonun ne kadar ağır olduğuna bağlı olarak tıkanıklığa ulaşmak ve muhtemelen açmak için farklı cihazlar kullanılmaktadır. Gerekli durumlarda, lezyona girişi sürdürmek için ve diğer cihazların girişi için “kılavuz” görevi görmesi için kılavuz tel iğne aracılığıyla artere veya damara sokulmaktadır. Kılavuz teller kılavuz kateterlerle birlikte kullanılabilen olup, bunlar girişi kolaylaştırdığı gibi aynı zamanda müdahalecinin röntgen veya fluoroskopi ile cihazların konumlarını izlemesine olanak tanımak için bir “kontrast maddenin” kullanılmasını sağlamaktadır. Kılavuz tel sokulduğu zaman uygulama iğnesi çıkarılmaktadır. Lezyon özellikle ağır durumdaysa ve yalnızca kılavuz telle erişilemiyorsa, lezyondaki tıkanmayı “itmek” için bir destek kateteri (daha güçlü ve daha sağlam bir cihaz) kullanılmaktadır. Damar tamamen tıkanmış ve “itilemiyorsa”, damarın intimal olmayan parçasını keserek veya mikrodiseksiyon (makas benzeri kesim) kullanarak lezyonun etrafından geçmek için kronik tam tıkanma (chronic total occlusion (“CTO”) geçiş cihazı kullanılmaktadır.

(d) Kılavuz olarak kılavuz tel veya destek kateteri kullanılarak bir balon kateteri lezyona sokulmakta ve takviye edilmektedir. Lezyonun bulunduğu yere geldiğinde, balon kateter genişlemekte ve plağı damarın duvarlarına doğru iterek kan akışını sağlamaktadır.

(e) Lezyonların restenoza daha yatkın olduğu durumlarda veya damarda bir yırtık bulunduğu durumlarda, müdahaleci bir stent, ilaç kaplı balon veya ilaç ayrıştırıcı stent sokabilmekte ve kullanabilmektedir. Balon tip genişleyebilir stentler, balon kateterlere monte edilen stentlerdir. Balon genişledikçe, sağlam malzemeden yapılmış olan stent genişlemekte ve balon çıkarıldığında olduğu yerde kalmaktadır. Diğer stentler kendiliğinden genişleyebilmektedir ve kendi plastik teslim mekanizmaları bulunmaktadır. Bunlar balon kateterden ayrı olarak ve balon katetere daha sonra sokulmaktadır.

- (12) Hedef'in de içinde bulunduğu Türkiye'de girişimsel kardiyoloji cihazları pazarı ve endovasküler cihazlar pazarındaki pay oranları şu şekildedir;

Tablo 1: Türkiye'de girişimsel kardiyoloji cihazları pazarı ve endovasküler cihazlar pazar payları (%)

	Girişimsel Kardiyoloji Cihazları	Endovasküler Cihazlar
Hedef (Cordis)	(.....)	(.....)
Boston Scientific Corp.	(.....)	(.....)
Medtronic plz	(.....)	(.....)
Alvimedica	(.....)	(.....)
Nora-Med	(.....)	(.....)
Ares Medikal	(.....)	(.....)
Abbott Laboratories	(.....)	(.....)
Terumo Corp.	(.....)	(.....)

Kaynak: Bildirim Formu

- (13) Tablo 1'de de görüldüğü üzere her iki piyasada da çok sayıda oyuncu yer almaktadır. Bunun yanında taraflar girişimsel kardiyoloji cihazları ve endovasküler cihazlar açısından en önemli müşterilerin hastaneler olduğunu ifade etmişlerdir. Hastaneler de ihtiyaç duydukları ürünleri genellikle ihaleler yoluyla birlikte ya da ayrı ayrı tedarik etmektedirler. Bu anlamda her iki pazarda faaliyet gösteren teşebbüsler açısından oldukça güçlü ve piyasa yapıcı alıcılar olduğu anlaşılmaktadır.

- (14) Bu alıcılar (hastaneler) söz konusu ürünleri yıllardır satın aldıkları için ürün ve endüstri hakkında yüksek bilgi birikime sahiptir. Alıcılar ayrıca kendi menfaatlerine uygun gördükleri zaman pazara yeni sağlayıcıların da giriş yapmalarına olanak sağlamaktadır. Böylece pazarda herhangi bir giriş engeli bulunmadığı sonucuna ulaşılmaktadır. İlaveten, Türkiye’de faaliyet gösteren birçok sağlayıcı bulunmakta ve hastaneler çeşitli endovasküler ve girişimsel kardiyoloji cihazlarının sağlayıcıları arasında kolaylıkla geçiş yapabilmektedir.
- (15) Yukarıda yapılan tüm değerlendirmeler çerçevesinde, bildirim konusu işlemin 2010/4 sayılı Tebliğ’in 7. maddesinin birinci fıkrasında belirtilen ciro eşiklerini aşması nedeniyle izne tabi olduğu, bununla birlikte anılan işlem ile 4054 sayılı Kanun’un 7. maddesi çerçevesinde bir hâkim durumun yaratılması veya mevcut bir hâkim durumun güçlendirilmesi ve böylece rekabetin önemli ölçüde azaltılması sonucunun ortaya çıkmayacağı değerlendirilmektedir.

H. SONUÇ

- (16) Düzenlenen rapora ve incelenen dosya kapsamına göre, bildirim konusu işlemin 4054 sayılı Kanun’un 7. maddesi ve bu maddeye dayanılarak çıkarılan 2010/4 sayılı Rekabet Kurulundan İzin Alınması Gereken Birleşme ve Devralmalar Hakkında Tebliğ kapsamında izne tabi olduğuna; işlem sonucunda etkin rekabetin önemli ölçüde azaltılmasının söz konusu olmaması nedeniyle işleme izin verilmesine, gerekçeli kararın tebliğinden itibaren 60 gün içinde Ankara İdare Mahkemelerinde yargı yolu açık olmak üzere, OYBİRLİĞİ ile karar verilmiştir.