

PŘÍLOHA Č. 1

**SMLOUVY O DOHODNUTÉ CENĚ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

uzavřená dohodou smluvních stran

Poř. č.	KOD	NAZ	DOP	DRZ	ZEM	SDC
1.	0209500	Kipslyx	4MG CPS DUR 30	EIB	D	
2.	0219083	Kipslyx	10MG CPS DUR 30	EIB	D	

Výše uvedená dohodnutá cena se vztahuje na všechny dodávky uvedeného léčivého přípravku na trh ČR .

V Praze dne: 31. 5. 2023

V Praze dne: 30. 5. 2023

Za Pojišťovny:  
razítko a podpis

Za Držitele:  
razítko a podpis

.....  
**Mgr. Kateřina Podrazilová, Ph.D.**  
předsedkyně Lékové komise  
Svazu zdravotních pojišťoven ČR

.....  
**MUDr. Miloš Živanský**  
Zástupce  
na základě plné moci