

Příloha č. 1 – Specifikace Přípravku a výše DKC

ke Smlouvě o dohodnuté konečné ceně léčivého přípravku hrazeného z veřejného zdravotního pojištění při poskytování lůžkové péče č. 66/2021

1. Držitel dodává na trh v České republice níže specifikovaný Přípravek:

Kód SÚKL	Název léčivého přípravku	Doplněk
0029464	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X100ML
0029465	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X200ML
0149199	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X25ML
0029463	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X50ML
0085771	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML
0085772	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML
0062464	HAEMOCOMPLETTAN P	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X1000MG
0062465	HAEMOCOMPLETTAN P	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X2000MG
0158151	ALBUREX	200G/L INF SOL 1X50ML
0158152	ALBUREX	200G/L INF SOL 1X100ML
0205965	HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X50ML
0205966	HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X100ML
0113403	RHOPHYLAC	300MCG/2ML INJ SOL ISP 1X2ML
0129691	BERIPLEX	500IU INJ PSO LQF 1+1X20ML
0129692	BERIPLEX	1000IU INJ PSO LQF 1+1X40ML

2. Smluvními stranami Dohodnutá konečná cena Přípravku, tj. cena pro konečného spotřebitele představující maximální možnou úhradu Přípravku při poskytování lůžkové péče Pojištěncům, činí:

Kód SÚKL	Název léčivého přípravku	Doplněk	Výše DKC ¹
0029464	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X100ML	██████████
0029465	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X200ML	██████████
0149199	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X25ML	██████████
0029463	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X50ML	██████████
0085771	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	██████████
0085772	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML	██████████
0062464	HAEMOCOMPLETTAN	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X1000MG	██████████
0062465	HAEMOCOMPLETTAN	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X2000MG	██████████
0158151	ALBUREX	200G/L INF SOL 1X50ML	██████████
0158152	ALBUREX	200G/L INF SOL 1X100ML	██████████
0205965	HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X50ML	██████████
0205966	HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X100ML	██████████

¹ DKC zahrnuje cenu původce, obchodní přírůžku, nápočet a daň z přidané hodnoty.

0113403	RHOPHYLAC	300MCG/2ML INJ SOL ISP 1X2ML	██████████
0129691	BERIPLEX	500IU INJ PSO LQF 1+1X20ML	██████████
0129692	BERIPLEX	1000IU INJ PSO LQF 1+1X40ML	██████████

V Praze dne 14. 11. 2023

Za Pojišťovnu:
razítko a podpis

MUDr. Alena Miková
ředitelka Odboru léčiv VZP ČR, na základě
pověření náměstka ředitele VZP ČR pro
zdravotní péči

V Praze dne 9. 11. 2023

Za Držitele:
razítko a podpis

Ing. Jiří Kašperk
Sr. Director & General Manager Emerging
Europe
CSL Behring s.r.o.