

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. 182/2021

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

Kód SÚKL	Název léčivého přípravku	Doplňek
0228698	CLARITHROMYCIN OLIKLA	500MG INF PLV CSL 1
0266384	CLARITHROMYCIN OLIKLA	500MG INF PLV CSL 10

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	Doplňek	Výše DKC ¹
0228698	CLARITHROMYCIN OLIKLA	500MG INF PLV CSL 1	
0266384	CLARITHROMYCIN OLIKLA	500MG INF PLV CSL 10	

V Praze dne 22.1.2024

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 11.1.2024

Za Držitele:
razítko a podpis

PharmDr. MUDr. Jan Šimon
jednatel

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