

PŘÍLOHA Č. 1

SMLOUVY O DOHODNUTÉ CENĚ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

uzavřená dohodou smluvních stran

Poř. č.	KOD	NAZ	DOP	DRZ	ZEM	SDC
1.	0272199	POMALIDOMID VIATRIS	2MG CPS DUR 21	VIG	IRL	XXXXX
2.	0272203	POMALIDOMID VIATRIS	3MG CPS DUR 21	VIG	IRL	XXXXX
3.	0272207	POMALIDOMID VIATRIS	4MG CPS DUR 21	VIG	IRL	XXXXX

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

V Praze dne: 22. 7. 2024

V Praze dne: 16. 7. 2024

Za Pojišťovny:
razítko a podpis

Za Držitele:
razítko a podpis

.....
Ing. Magdalena Vondráčková, Ph.D.
předsedkyně Lékové komise
Svazu zdravotních pojišťoven ČR

.....
XXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXX