

PŘÍLOHA Č. 1

**SMLOUVY O DOHODNUTÉ CENĚ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU IMNOVID**

uzavřená dohodou smluvních stran

Poř. č.	KOD	NAZ	DOP	DRZ	ZEM	SDC
1.	0194290	IMNOVID	1MG CPS DUR 21	BMG	IRL	
2.	0194291	IMNOVID	2MG CPS DUR 21	BMG	IRL	
3.	0194292	IMNOVID	3MG CPS DUR 21	BMG	IRL	
4.	0194293	IMNOVID	4MG CPS DUR 21	BMG	IRL	

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

V Praze dne: 20. 9. 2024

V Praze dne: 13. 9. 2024

Za Pojišťovny:  
razítko a podpis

Za Držitele:  
razítko a podpis

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

.....  
**PharmDr. Karin Bacmaňáková**  
prokurista  
Bristol-Myers Squibb spol. s r.o.