

PŘÍLOHA Č. 1

**SMLOUVY O DOHODNUTÉ CENĚ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

uzavřená dohodou smluvních stran

Poř. č.	KOD	NAZ	DOP	DRZ	ZEM	SDC
1.	0276921	POMALIDOMIDE SANDOZ	1MG CPS DUR 21	SAN	CZ	XXXXX
2.	0276929	POMALIDOMIDE SANDOZ	2MG CPS DUR 21	SAN	CZ	XXXXX
3.	0276937	POMALIDOMIDE SANDOZ	3MG CPS DUR 21	SAN	CZ	XXXXX
4.	0276945	POMALIDOMIDE SANDOZ	4MG CPS DUR 21	SAN	CZ	XXXXX

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

V Praze dne: 27. 2. 2025

V Praze dne: 27. 2. 2025

Za Pojišťovny:  
razítko a podpis

Za Držitele:  
razítko a podpis

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

.....  
**Jiří Hanzlík**  
jednatel  
Sandoz s.r.o.