

Příloha č. 1 – Specifikace Přípravku a výše Ceny

ke Smlouvě o ceně č. 73/2021

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

Kód SÚKL	Název léčivého přípravku	Doplněk
0194290	IMNOVID	1MG CPS DUR 21
0194291	IMNOVID	2MG CPS DUR 21
0194292	IMNOVID	3MG CPS DUR 21
0194293	IMNOVID	4MG CPS DUR 21

2. Smluvními stranami dohodnutá Cena Přípravku, tj. cena pro konečného spotřebitele a zároveň výše maximální možné úhrady za Přípravek, činí:

Kód SÚKL	Název léčivého přípravku	Doplněk	Výše Ceny ¹
0194290	IMNOVID	1MG CPS DUR 21	
0194291	IMNOVID	2MG CPS DUR 21	
0194292	IMNOVID	3MG CPS DUR 21	
0194293	IMNOVID	4MG CPS DUR 21	

V Praze dne 30.5.2025

V Praze dne 26.5.2025

Za Pojišťovnu:

razítko a podpis

Za Držitele:

razítko a podpis

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

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

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