

## 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. 263/2021

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

Kód SÚKL	Název léčivého přípravku	Doplněk
0203324	MOXIFLOXACIN KABI	400MG/250ML INF SOL 10X250ML

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	Doplněk	Výše DKC <sup>1</sup>
0203324	MOXIFLOXACIN KABI	400MG/250ML INF SOL 10X250ML	██████████

V Praze dne 22. 12. 2021

Za Pojišťovnu:  
razítko a podpis

MUDr. Alena Miková  
ředitelka Odboru léčiv a zdravotnických  
prostředků VZP ČR, na základě pověření  
ředitele Všeobecné zdravotní pojišťovny  
České republiky

V Praze dne 20. 12. 2021

Za Držitele:  
razítko a podpis

Eva Vencovská, MBA  
jednatelka Fresenius Kabi s.r.o.

<sup>1</sup> DKC zahrnuje cenu původce, obchodní přírážku, nápočet a daň z přidané hodnoty.