

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 ¹
0203324	MOXIFLOXACIN KABI	400MG/250ML INF SOL 10X250ML	██████████

V Praze dne 5.12.2023

Za Pojišťovnu:
razítko a podpis

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

V Praze dne 21.11.2023

Za Držitele:
razítko a podpis

Eva Vencovská, MBA
jednatelka

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