



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 14 listopada 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 17-19 listopada 2025 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Padcev, Enfortumabum vedotini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 30 mg, 1 fiol., GTIN 05909991487447	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Padcev, Enfortumabum vedotini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 20 mg, 1 fiol., GTIN 05909991487430	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Jinarc, Tolvaptanum, tabl., 30 mg; 90 mg, 56szt., GTIN 05038256002139	B.126. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Jinarc, Tolvaptanum, tabl., 15 mg; 45 mg, 56szt., GTIN 05038256002115	B.126. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Jinarc, Tolvaptanum, tabl., 30 mg; 60 mg, 56szt., GTIN 05038256002122	B.126. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Pemazyre, Pemigatinibum, tabl., 4,5 mg, 14 szt., GTIN 07640159430742	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Pemazyre, Pemigatinibum, tabl., 9 mg, 14 szt., GTIN 07640159430759	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Pemazyre, Pemigatinibum, tabl., 13,5 mg, 14 szt., GTIN 07640159430766	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Nexviadyme, Awalglukozydaza alfa, proszek do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol., GTIN 05909991472474	B.22. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA POMPEGO (ICD-10: E74.0)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Vabysmo, Farycymab, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg/ml, 1 fiol. 0,24 ml + 1 igła, GTIN 07613326050708	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA MI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Trazimera, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 420 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05415062346655	C.86.a. TRASTUZUMABUM I.V.
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Trazimera, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 420 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05415062346655	C.86.b. TRASTUZUMABUM I.V.
13.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol, Spironolactonum, tabl. powł., 50 mg, 30 szt., GTIN 05909991244651	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
14.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol, Spironolactonum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991244668	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
15.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol 100, Spironolactonum, tabl. powł., 100 mg, 20 szt., GTIN 05909990673124	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
16.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibrat, tabl. powł., 215 mg, 90 szt., GTIN 05907594031807	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibrat, tabl. powł., 215 mg, 60 szt., GTIN 05907594031708	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

18.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibratum, tabl. powl., 215 mg, 30 szt., GTIN 05909991201173	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
19.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibratum, tabl. powl., 160 mg, 90 szt., GTIN 05907594031609	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
20.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibratum, tabl. powl., 160 mg, 60 szt., GTIN 05907594031500	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibratum, tabl. powl., 160 mg, 30 szt., GTIN 05909991212339	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
22.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat 200, Fenofibratum, kaps., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909990492114	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat, Fenofibratum, kaps., 100 mg, 50 szt., GTIN 05909990109814	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
24.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol, Spironolactonum, tabl., 25 mg, 20 szt., GTIN 05909990110216	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
25.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol, Spironolactonum, tabl., 25 mg, 100 szt., GTIN 05909990110223	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Kwas kargluminowy Waymade, Acidum carginum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg, 60 szt., GTIN 08720865197265	B.143. LECZENIE KWASEM KARGLUMINOWYM CHORYCH Z ACYDURIAMI ORGANICZNYMI: PROPIONOWĄ, METYLOMALONOWĄ I IZOWALERIANOWĄ (ICD-10: E71.1)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Eltrombopag Polpharma, Eltrombopagum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991555962	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Eltrombopag Polpharma, Eltrombopagum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991555962	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Eltrombopag Polpharma, Eltrombopagum, tabl. powl., 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991556037	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Eltrombopag Polpharma, Eltrombopagum, tabl. powl., 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991556037	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Atrotil, Ipratropii bromidum, aerozol inhalacyjny, roztwór, 20 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 200 daw., GTIN 05909991185879	Przewłękła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma

32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpril Plus, Ramiprilum + Indapamidum, kaps. twarde, 5 mg + 1,25 mg, 28 szt., GTIN 05903060630239	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpril Plus, Ramiprilum + Indapamidum, kaps. twarde, 5 mg + 2,5 mg, 28 szt., GTIN 05903060630253	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpril Plus, Ramiprilum + Indapamidum, kaps. twarde, 10 mg + 1,25 mg, 28 szt., GTIN 05903060630277	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polsart Plus, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991079598	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polsart Plus, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 40 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991079451	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polsart Plus, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991079703	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Pyzchiva, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 wstrz., GTIN 08809593173502	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĘŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
39.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Etoposid Ebewe, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, GTIN 05909990776313	C.24. ETOPOSIDUM
40.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Etoposid Ebewe, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909990776214	C.24. ETOPOSIDUM
41.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Etoposid Ebewe, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990776115	C.24. ETOPOSIDUM
42.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Etoposid Ebewe, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 2,5 ml, GTIN 05909990776016	C.24. ETOPOSIDUM
43.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam HCT, Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 10 mg + 160 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 07613421033347	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

44.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam HCT, Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 5 mg + 160 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 07613421033330	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
45.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 10 mg + 160 mg, 56 szt., GTIN 05907626709384	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
46.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 10 mg + 160 mg, 28 szt., GTIN 05907626708288	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
47.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 5 mg + 160 mg, 56 szt., GTIN 05907626709377	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
48.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 5 mg + 160 mg, 28 szt., GTIN 05907626708257	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
49.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 5 mg + 80 mg, 56 szt., GTIN 05907626709360	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
50.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 5 mg + 80 mg, 28 szt., GTIN 05907626708226	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symex, Exemestanum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., GTIN 05905701070350	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	DuoTrav, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 40+5 µg/ml + mg/ml, 1 but.po 2,5 ml, GTIN 07613421191566	Jaskra
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Travatan, Travoprostum, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml, 1 but. po 2,5 ml, GTIN 07613421191573	Jaskra
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tasigna, Nilotinibum, kaps. twarde, 200 mg, 112 szt., GTIN 05909990073535	C.103. NILOTINIB
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Scemblix, Asciminibum, tabl. powł., 40 mg, 60 szt., GTIN 07613421131623	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Scemblix, Asciminibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 07613421131616	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)

57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 15 mg, 56 szt., GTIN 05909991053789	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 20 mg, 56 szt., GTIN 05909991053833	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 10 mg, 56 szt., GTIN 05909991198282	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 5 mg, 56 szt., GTIN 05909991053758	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Revolade, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909990748235	B.127. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIĘ APLASTYCZNĄ (ICD-10: D61)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Revolade, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 05909990748204	B.127. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIĘ APLASTYCZNĄ (ICD-10: D61)
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Revolade, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909990748235	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Revolade, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 05909990748204	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Eltrombopag Accord, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05055565799581	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Eltrombopag Accord, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 05055565799574	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Eltrombopag Accord, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05055565799581	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Eltrombopag Accord, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 05055565799574	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Arsenic trioxide Accord, Arsenii trioxidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml, 10 fioł., GTIN 05055565763643	C.65.a. ARSENICUM TRIOXIDUM

70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Arsenic trioxide Accord, Arsenii trioxidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml, 10 fioł., GTIN 05055565763643	C.65.c. ARSENICUM TRIOXIDUM
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Bortezomib Accord, Bortezomibum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg, 1 fioł. 6 ml, GTIN 05055565749142	C.76. BORTEZOMIBUM
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Orgovyx, Relugolixum, tabl. powł., 120 mg, 30 szt., GTIN 05055565785270	Nowotwory złośliwe - zaawansowana postać hormonozależnego raka gruczołu krokowego u pacjentów dorosłych
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sorafenib Accord, Sorafenibum, tabl. powł., 200 mg, 112 szt., GTIN 05055565785706	C.89.c. SORAFENIB
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sorafenib Accord, Sorafenibum, tabl. powł., 200 mg, 112 szt., GTIN 05055565785706	C.89.b. SORAFENIB
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Zercepac, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 150 mg, 1 fioł., GTIN 05055565766378	C.86.b. TRASTUZUMABUM I.V.
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Zercepac, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 150 mg, 1 fioł., GTIN 05055565766378	C.86.a. TRASTUZUMABUM I.V.
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Zercepac, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 420 mg, 1 fioł., GTIN 05055565775943	C.86.b. TRASTUZUMABUM I.V.
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Zercepac, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 420 mg, 1 fioł., GTIN 05055565775943	C.86.a. TRASTUZUMABUM I.V.
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Vabysmo, Faricimabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg/ml, 1 amp-strzyk., GTIN 07613326077385	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA MI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Eltrombopag Krka, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 03838989770877	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Eltrombopag Krka, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 03838989770877	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)

82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Eltrombopag Krka, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 03838989770884	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPEŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Eltrombopag Krka, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 03838989770884	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPEŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eurocept International BV	Ucedane, Acidum carglumericum, tabletki do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg, 60 szt., GTIN 08718858150847	B.143. LECZENIE KWASEM KARGLUMINOWYM CHORYCH Z ACYDURIAMI ORGANICZNYMI: PROPIONOWĄ, METYLOMALONOWĄ I IZOWALERIANOWĄ (ICD-10: E71.1)
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Taltz, Ixekizumabumum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml, GTIN 05909991282950	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powł., 2 mg, 35 szt., GTIN 03837000170740	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powł., 4 mg, 35 szt., GTIN 03837000170825	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Liprolog KwikPen, Insulinum lisprum, roztwór do wstrzykiwań, 200 j.m./ml, 5 wstrzyk. po 3 ml, GTIN 05999885490165	Cukrzyca
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Givlaari, Givosiranum, roztwór do wstrzykiwań, 189 mg/ml, 1 fiol. po 1 ml, GTIN 08720165814046	B.128.FM. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ PORFIRIĘ WĄTROBOWĄ (AHP) U DOROSŁYCH I MŁODZIEŻY W WIEKU OD 12 LAT (ICD-10: E80.2)
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Opsumit, Macitentanum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 07640111931133	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991206444	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991206468	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)

93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991206444	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991206468	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Spiolto Respimat, Olodaterolum + Tiotropium, roztwór do inhalacji, 2,5+2,5 µg, 1 wkład uzupełniający 30 dawek, GTIN 05909991432034	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Spiolto Respimat, Olodaterolum + Tiotropium, roztwór do inhalacji, 2,5+2,5 µg, 1 wkład 30 dawek + 1 inh., GTIN 05909991257439	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Prevenar 13, Vaccinum pneumococcale saccharidicum coniugatum adsorbatum (13-valentum). Szczepionka przeciw pneumokokom sacharydowa, skoniugowana, adsorbowana (13-walentna) , zawiesina do wstrzykiwań, - , 1 amp-strzyk. + 1 igła, GTIN 05909990737420	Profilaktyka osób powyżej 65 r.ż. ze zwiększonym (umiarkowanym do wysokiego) ryzykiem choroby pneumokokowej tj. z: przewlekłą chorobą serca, przewlekłą chorobą wątroby, przewlekłą chorobą płuc, cukrzycą, implantem ślimakowym, wyciekami płynu mózgowo-rdzeniowego, wrodzoną lub nabytą asplenią, niedokrwistością sierpowatą i innymi hemoglobinopatiami, przewlekłą niewydolnością nerek, wrodzonym lub nabytym niedoborem odporności, uogólnioną chorobą nowotworową, zakażeniem wirusem HIV, chorobą Hodgkina, jatrogenną immunosupresją, białaczką, szpiczakiem mnogim, przeszczepem narządu łitego
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Darzalex, Daratumumabum, roztwór do wstrzykiwań, 1800 mg (120 mg/ml), 1 fiol. 15 ml, GTIN 05413868119596	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, tabl. powł., 100 mg, 14 szt., GTIN 08054083013701	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, tabl. powł., 100 mg, 7 szt., GTIN 08054083013695	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, tabl. powł., 50 mg, 7 szt., GTIN 08054083013718	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, tabl. powł., 100 mg, 112 szt., GTIN 08054083013916	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, tabl. powł., 10 mg, 14 szt., GTIN 08054083013688	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)

104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Rozlytrek, Entrectinibum, kaps. twarde, 100 mg, 30 szt., GTIN 07613326024891	B.144. LECZENIE PACJENTÓW Z GUZAMI LITYMI Z FUZJĄ GENU RECEPTOROWEJ KINAZY TYROZYNOWEJ DLA NEUROTROFIN (NTRK)
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Rozlytrek, Entrectinibum, kaps. twarde, 200 mg, 90 szt., GTIN 07613326024624	B.144. LECZENIE PACJENTÓW Z GUZAMI LITYMI Z FUZJĄ GENU RECEPTOROWEJ KINAZY TYROZYNOWEJ DLA NEUROTROFIN (NTRK)
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Evrysdi, Risdiplamum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt., GTIN 07613326078528	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Stelara, Ustekinumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 130 mg, 1 fiol., 05909991307066	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Stelara, Ustekinumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 130 mg, 1 fiol., 05909991307066	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Stelara, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909997077512	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Stelara, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909997077512	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Stelara, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05413868122589	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Stelara, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05413868122589	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Stelara, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909997077505	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)