



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 22 maja 2026 r.

Harmonogram prac Komisji 25-27 maja 2026 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)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Alyftrek, Deutivacaftor + Tezacaftorum + Vanzacaftor, tabl. powł., 50+20+4 mg, 84 szt., GTIN 00351167179000	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Alyftrek, Deutivacaftor + Tezacaftorum + Vanzacaftor, tabl. powł., 125+50+10 mg, 56 szt., GTIN 00351167178904	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Kinpeygo, Budesonidum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 4 mg, 120 szt., GTIN 04011548044179	B.171. LECZENIE PACJENTÓW Z PIERWOTNĄ NEFROPATIA IgA (ICD-10: N02.8)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	NUBEQA, Darolutamidum, tabl. powł., 300 mg, 112 szt., GTIN 05908229303337	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	NUBEQA, Darolutamidum, tabl. powł., 300 mg, 112 szt., GTIN 05908229303337	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1200 mg, 1 fiola 20 ml, GTIN 05902768001167	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)	Bayer Sp. z o.o.	Xofigo, Radium dichloridum Ra223, roztwór do wstrzykiwań, 1100 kBq/mL, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05908229300176	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Gazyvaro, Obinutuzumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg, 1 fiol. po 40 ml, GTIN 05902768001105	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Organon Polska Sp. z o.o.	Puregon, Follitropinum beta, roztwór do wstrzykiwań, 300 j.m., 1 wkł., GTIN 05909990339754	Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028; Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli;
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Organon Polska Sp. z o.o.	Puregon, Follitropinum beta, roztwór do wstrzykiwań, 600 j.m., 1 wkł., GTIN 05909990339761	Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej

				odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli;
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Jubbonti, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg/1 ml, 1 amp.-strz.po 1 ml, GTIN 07622436124995	Osteoporoza pomenopauzalna (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u kobiet w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania; Osteoporoza (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u mężczyzn w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania;
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Kimtrak, Tebentafuspum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 µg/0,5 ml, 1 fiol. po 0,5 ml, GTIN 05056416800036	B.163.FM. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ICD-10: C69, C69.3, C69.4)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt.,GTIN 05909991538415	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991538415	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 kaps., GTIN 05909991538446	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991538446	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Inrebic, Fedratinibum, kaps. twarde, 100 mg, 120 szt., GTIN 07640133688596	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Camzyos, Mavacamtenum, kaps. twarde, 2,5 mg, 28 szt., GTIN 08027950800728	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)

19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Camzyos, Mavacamtenum, kaps. twarde, 5 mg, 28 szt., GTIN 08027950800735	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Camzyos, Mavacamtenum, kaps. twarde, 10 mg, 28 szt., GTIN 08027950800742	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Camzyos, Mavacamtenum, kaps. twarde, 15 mg, 28 szt., GTIN 08027950800759	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Rivanoptim, Rivaroxabanum, tabl. powl., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991502508	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Rivanoptim, Rivaroxabanum, tabl. powl., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991502508	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia;
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Rivanoptim, Rivaroxabanum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991502485	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Rivanoptim, Rivaroxabanum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991502485	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia;
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Rivanoptim, Rivaroxabanum, tabl. powl., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991502454	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat,

				nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Rivanoptim, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991502454	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia;
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Rivanoptim, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 05909991502423	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Rivanoptim, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 05909991502423	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia;
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 10x10 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010839	Przewlekłe owrzodzenia
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 15x15 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010853	Przewlekłe owrzodzenia
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 20x30 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010877	Przewlekłe owrzodzenia
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 10x10 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010839	Epidermolysis bullosa
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 15x15 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010853	Epidermolysis bullosa

35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO , 20x30 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010877	Epidermolysis bullosa
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N , 10x10 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327078109	Przewlekłe owrzodzenia
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N , 15x20 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327041912	Przewlekłe owrzodzenia
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N, 20x20 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 400 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327062016	Przewlekłe owrzodzenia
39.	Skrócenie obowiązującego decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N , 20x25 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 500 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327062306	Przewlekłe owrzodzenia
40.	Skrócenie obowiązującego decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N , 20x40 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 800 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327048225	Przewlekłe owrzodzenia
41.	Skrócenie obowiązującego decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N , 10x10 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327078109	Epidermolysis bullosa
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N , 15x20 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327041912	Epidermolysis bullosa
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N, 20x20 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 400 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327062016	Epidermolysis bullosa
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N , 20x25 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 500 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327062306	Epidermolysis bullosa
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax N , 20x40 cm, Emplastry microfibrillum cellulosae, opatrunek, 800 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327048225	Epidermolysis bullosa
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	Urgo K2 Latex Free 18-25 cm, 10x600 cm, Emplastry polyurethanum spumatum, opatrunek , 6000 cm ² , 1 szt., GTIN 03546890051045	Przewlekłe owrzodzenia

47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	Urgo K2 Latex Free 25-32 cm, 10x730 cm, Emplastry polyurethanum spumatum, opatrunek , 7300 cm ² , 1 szt., GTIN 03546890051052	Przewlekłe owrzodzenia
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	Urgo K2 Lite Latex Free 18-25 cm, 10x600 cm, Emplastry polyurethanum spumatum, opatrunek, 6000 cm ² , 1 szt., GTIN 03546890051069	Przewlekłe owrzodzenia
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	Urgo K2 Lite Latex Free 25-32 cm, 10x730 cm, Emplastry polyurethanum spumatum, opatrunek, 7300 cm ² , 1 szt., GTIN 03546890051076	Przewlekłe owrzodzenia
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Hydroxycarbamid Eugia, Hydroxycarbamidum, kaps. twarde, 500 mg, 100 szt., GTIN 05909991556105	C.29. HYDROXYCARBAMIDUM
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Hydroxycarbamid Eugia, Hydroxycarbamidum, kaps. twarde, 500 mg, 100 szt., GTIN 05909991556105	Nowotwory złośliwe
52.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Nitrendypina Egis, Nitrendipinum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990694778	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
53.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Nitrendypina Egis, Nitrendipinum, tabl., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909990694785	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
54.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Nitrendypina Egis, Nitrendipinum, tabl., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909990694761	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
55.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Nitrendypina Egis, Nitrendipinum, tabl., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909990694754	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 400 mg, 100 szt., GTIN 05909991576424	Padaczka oporna na leczenie
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 300 mg, 100 szt., GTIN 05909991576417	Padaczka oporna na leczenie
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 100 mg, 100 szt., GTIN 05909991576400	Padaczka oporna na leczenie
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Dovequa, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 05397313001264	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków

				niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Dovequa, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 05397313001264	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych;
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Dovequa, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05397313001257	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Dovequa, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05397313001257	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych;
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Dovequa, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 05397313001226	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Dovequa, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 05397313001226	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych;
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Dovequa, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05397313001219	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub

				przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Dovequa, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05397313001219	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych;
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Celon Pharma S.A.	Vyselik, Apixabanum, kaps. twarde, 5 mg, 60 szt., GTIN 05901085059042	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Celon Pharma S.A.	Vyselik, Apixabanum, kaps. twarde, 5 mg, 60 szt., GTIN 05901085059042	Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA \geq II);
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Celon Pharma S.A.	Vyselik, Apixabanum, kaps. twarde, 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05901085059035	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Celon Pharma S.A.	Vyselik, Apixabanum, kaps. twarde, 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05901085059035	Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA \geq II);
71.	Ustalenie albo zmiana ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt.4)	Celon Pharma S.A.	Vyselik, Apixabanum, kaps. twarde, 2,5 mg, 20 szt., GTIN 05901085059028	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Celon Pharma S.A.	Vyselik, Apixabanum, kaps. twarde, 2,5 mg, 20 szt., GTIN 05901085059028	Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA \geq II);

73.	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
74.	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
75.	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
76.	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
77.	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
78.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibratum, tabl. powł., 160 mg, 90 szt., GTIN 05907594031609	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
79.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibratum, tabl. powł., 160 mg, 60 szt., GTIN 05907594031500	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
80.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibratum, tabl. powł., 160 mg, 30 szt., GTIN 05909991212339	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
81.	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
82.	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
83.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibratum, tabl. powł., 215 mg, 90 szt., GTIN 05907594031807	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
84.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Grofibrat S, Fenofibratum, tabl. powł., 215 mg, 60 szt., GTIN 05907594031708	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
85.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	STALLERGENES	Actair, Standaryzowane wyciągi alergenów roztoczy kurzu domowego Dermatophagoides pteronyssinus i Dermatophagoides farinae, tabl. podjęzykowe, 300 IR, 30 szt., GTIN 05909991484170	Leczenie dorosłych chorych (w wieku od 18 do 65 lat), u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocze kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E) oraz co najmniej jednego z poniższych stanów: - umiarkowany do ciężkiego alergiczny nieżyt nosa spowodowany kurzem domowym, utrzymujący się pomimo stosowania leków łagodzących objawy; - astma oskrzelowa wywołana alergią na kurz domowy, niekontrolowana dobrze za pomocą wziewnych kortykosteroidów z towarzyszącym umiarkowanym do ciężkiego alergicznym nieżytem nosa wywołanym przez kurz domowy

86.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	STALLERGENES	Actair, Standaryzowane wyciągi alergenów roztoczy kurzu domowego Dermatophagoides pteronyssinus i Dermatophagoides farinae, tabl. podjęzykowe, 300 IR, 90 szt., GTIN 05909991484187	Leczenie dorosłych chorych (w wieku od 18 do 65 lat), u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocze kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E) oraz co najmniej jednego z poniższych stanów: - umiarkowany do ciężkiego alergiczny nieżyt nosa spowodowany kurzem domowym, utrzymujący się pomimo stosowania leków łagodzących objawy; - astma oskrzelowa wywołana alergią na kurz domowy, niekontrolowana dobrze za pomocą wziewnych kortykosteroidów z towarzyszącym umiarkowanym do ciężkiego alergicznym nieżytem nosa wywołanym przez kurz domowy
87.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	STALLERGENES	Actair, Standaryzowane wyciągi alergenów roztoczy kurzu domowego Dermatophagoides pteronyssinus i Dermatophagoides farinae, tabl. podjęzykowe, 100+300 IR, 31 szt., GTIN 05909991484194	Leczenie dorosłych chorych (w wieku od 18 do 65 lat), u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocze kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E) oraz co najmniej jednego z poniższych stanów: - umiarkowany do ciężkiego alergiczny nieżyt nosa spowodowany kurzem domowym, utrzymujący się pomimo stosowania leków łagodzących objawy; - astma oskrzelowa wywołana alergią na kurz domowy, niekontrolowana dobrze za pomocą wziewnych kortykosteroidów z towarzyszącym umiarkowanym do ciężkiego alergicznym nieżytem nosa wywołanym przez kurz domowy
88.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	STALLERGENES	Actair, Standaryzowane wyciągi alergenów roztoczy kurzu domowego Dermatophagoides pteronyssinus i Dermatophagoides farinae, tabl. podjęzykowe, 100+300 IR, 31 szt., GTIN 05909991484194	Leczenie młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym nieżytem nosa spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E)
89.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	STALLERGENES	Actair, Standaryzowane wyciągi alergenów roztoczy kurzu domowego Dermatophagoides pteronyssinus i Dermatophagoides farinae, tabl. podjęzykowe, 300 IR, 30 szt., GTIN 05909991484170	Leczenie młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym nieżytem nosa spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu

				domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E)
90.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	STALLERGENES	Actair, Standaryzowane wyciągi alergenów roztoczy kurzu domowego Dermatophagoides pteronyssinus i Dermatophagoides farinae, tabl. podjęzykowe, 300 IR, 90 szt., GTIN 05909991484187	Leczenie młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym nieżytem nosa spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E)
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Blenrep, Belantamab mafodotin, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 70 mg, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05901549673029	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Blenrep, Belantamab mafodotin, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05901549673012	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PIERRE FABRE MEDICAMENT POLSKA Sp. z o. o.	Braftovi, Encorafenibum, kaps. twarde, 75 mg, 42 szt., GTIN 03573994003946	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)