



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 25 kwietnia 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 28-29 kwietnia 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)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Brintellix, Vortioxetinum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt. GTIN: 05702150152749	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwytu serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwytu zwrotnego serotoniny i noradrenaliny
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Brintellix, Vortioxetini hydrobromidum, tabl. powł. 10 mg, 28 szt. GTIN: 05702157142187	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwytu serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwytu zwrotnego serotoniny i noradrenaliny
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Vyepti, Eptinezumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 ml GTIN: 05702150155733	B.133. PROFILAKTYCZNE LECZENIE CHORYCH NA MIGREŃĘ PRZEWLEKŁĄ (ICD-10: G43)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Regeneron Ireland Designated Activity Company	Libtayo, Cemiplimabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 350 mg, 1 fiol. GTIN: 05909991408329	B.88. LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY (ICD-10: C44)

5.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powł., 500 mg, 14 szt. GTIN: 05909990083435	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
6.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powł., 500 mg, 10 szt. GTIN: 05909990083411	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
7.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml, 1 but. 70 ml GTIN: 05909990894826	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
8.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Ospamox, Amoxicillinum, tabl. powł., 1000 mg, 16 szt. GTIN: 05909990293322	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
9.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Ospamox 1000 mg, Amoxicillinum, tabl. powł., 1000 mg, 20 szt. GTIN: 05909990778041	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
10.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav Quicktab 1000 mg, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej/tabł. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 875+125 mg, 14 szt. GTIN: 05909990649747	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
11.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 875+125 mg, 14 szt. GTIN: 05909990411115	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
12.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 875+125 mg, 20 szt. GTIN: 05909991012960	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
13.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Ultop, Omeprazolum, kaps. dojel., 40 mg, 28 szt. GTIN: 05909990796533	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Ultop, Omeprazolum, kaps. dojel. twarde, 20 mg, 28 szt. GTIN: 05909990796298	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Cezera, Levocetirizini dihydrochloridum, tabl. powł., 5 mg, 20 tabl. GTIN: 05909990656929	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Cezera, Levocetirizini dihydrochloridum, tabl. powł., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05909990656943	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Nalgesin Forte, Naproxenum natricum, tabl. powł., 550 mg, 60 szt. GTIN: 05909991023836	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Nalgesin Forte, Naproxenum natricum, tabl. powł., 550 mg, 30 szt. GTIN: 05909991023805	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Nalgesin Forte, Naproxenum natricum, tabl. powł., 550 mg, 20 szt. GTIN: 05909991023799	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Nalgesin Forte, Naproxenum natricum, tabl. powł., 550 mg, 10 szt. GTIN: 05909991023782	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Tanyz ERAS, Tamsulosini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg, 30 szt. GTIN: 05909990847808	Przerost gruczołu krokowego
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Sobycor, Bisoprololi fumaras, tabl. powł., 5 mg, 60 szt. GTIN: 05909991097448	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Sobycor, Bisoprololi fumaras, tabl. powł., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991097400	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Sobycor, Bisoprololi fumaras, tabl. powł., 10 mg, 60 szt. GTIN: 05909991097554	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Sobycor, Bisoprololi fumaras, tabl. powł., 10 mg, 30 szt. GTIN: 05909991097523	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lorista HL, Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 100 mg + 12,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909990816484	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4 ml GTIN: 05901549325126	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)

30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Tresiba, Insulinum degludecum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml, 10 wkł. po 3 ml GTIN: 05712249124441	Leczenie cukrzycy u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku powyżej 1 roku życia
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Levemir, Insulinum detemirum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml, 5 wkł. po 3 ml GTIN: 05909990005741	Leczenie cukrzycy u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku powyżej 1 roku życia
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Diagnosis S.A.	Abra, rozmiar paska testowego 33 mm x 7 mm, Paski do oznaczania glukozy we krwi, Paski testowe, 50 szt. GTIN: 05907581253625	Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej, Cukrzyca typu I
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Diagnosis S.A.	Abra, rozmiar paska testowego 33 mm x 7 mm, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt. GTIN: 05907581253625	Cukrzyca
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Alunbrig, Brigatinibum, tabl. powł., 90+180, 28 szt. (7 tabl. 90 mg + 21 tabl. 180 mg) GTIN: 07038319119987	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Alunbrig, Brigatinibum, tabl. powł., 30 mg, 28 szt. GTIN: 07038319119970	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Alunbrig, Brigatinibum, tabl. powł., 90 mg, 28 szt. GTIN: 07038319119963	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Firazyf, Icatibantum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 1 amp.-strzyk. po 3 ml GTIN: 05909990740635	Leczenie ostrych, zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Vpriv, Velaglucerasum alfa, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 400 j.m., 1 fiol. proszku GTIN: 05909990816774	B.23. LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)

40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Alunbrig, Brigatinibum, tabl. powł., 180 mg, 28 szt. GTIN: 07038319119956	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Soft, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny, 250 g, 1 szt. GTIN: 8717249680222	Przewlekłe owrzodzenia
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Soft, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny, 250 g, 1 szt. GTIN: 8717249680222	Epidermolysis bullosa
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Foam, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 8717249681557	Epidermolysis bullosa
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Foam, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 8717249681557	Przewlekłe owrzodzenia
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Tulle, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 8717249680505	Epidermolysis bullosa
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Tulle, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 8717249680505	Przewlekłe owrzodzenia
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxylaxon, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg, 30 szt. GTIN: 05909991381899	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe

48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxylaxon, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum dihydricum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg, 30 szt. GTIN: 05909991381783	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxylaxon, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991381677	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxylaxon, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991381561	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Tamsiger, Tamsulosini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 0,4 mg, 30 szt. GTIN: 09008732011845	Przerost gruczołu krokowego
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Actimodan, Modafinilum, tabl., 100 mg, 100 szt. GTIN: 05909991443856	Leczenie nadmiernej senności związanej z narkolepsją z katapleksją lub bez katapleksji u osób dorosłych
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Actimodan, Modafinilum, tabl., 100 mg, 30 szt. GTIN: 05909991443849	Leczenie nadmiernej senności związanej z narkolepsją z katapleksją lub bez katapleksji u osób dorosłych
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Reblozyl, Luspaterceptum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 75 mg, 1 fiol. GTIN: 07640133688251	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Reblozyl, Luspaterceptum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 25 mg, 1 fiol. GTIN: 07640133688244	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)

56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mundipharma A/S	Targin, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg, 60 szt. GTIN: 05909990741595	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mundipharma A/S	Targin, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg, 60 szt. GTIN: 05909990741472	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mundipharma A/S	Targin, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg, 60 szt. GTIN: 05909990741366	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mundipharma A/S	Targin, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg, 60 szt. GTIN: 05909990741878	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe
60.	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.145. LECZENIE CHORYCH NA UKŁADOWĄ AMYLOIDOZĘ ŁAŃCUCHÓW LEKKICH (AL) (ICD-10: E85.8)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, Tabletki powlekane, 560 mg, 30 tabl. GTIN: 05413868117042	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, Tabletki powlekane, 420 mg, 30 tabl. GTIN: 05413868117035	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, Tabletki powlekane, 280 mg, 30 tabl. GTIN: 05413868117028	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, Tabletki powlekane, 140 mg, 30 tabl. GTIN: 05413868117011	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)