



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 17 kwietnia 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 22-23 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)	Genesis Biopharma Poland sp. z o.o.	Qinlock, Ripretinibum, tabl., 50 mg, 90 szt., GTIN 03400930243640	LECZENIE RIPRETYNIBEM CHORYCH Z ZAAWANSOWANYM NOWOTWOREM PODŚCIELISKOWYM PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biogen Poland Sp. z o.o.	Skyclarys, Omaveloxolonum, kaps. twarde, 50 mg, 90 szt., GTIN 00373179500443	Leczenie chorych na ataksję Friedreicha (ICD-10: G11.1)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Litfulo, Ritlecitinibum, kaps.twarde, 50 mg, 30 szt., GTIN 05415062109823	Leczenie chorych z ciężką postacią łusienia plackowatego (ICD-10: L63)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Ocrevus, Ocrelizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 23 ml, GTIN 07613326075824	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05907636977100	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 875+125 mg, 14 szt., GTIN 05909991250324	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Coaxil, Tianeptinum natricum, tabl. drażowane, 12,5 mg, 30 tabl., GTIN 05909991267131	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe

8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Co-Bespres, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 160 + 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991305949	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Alfabax, Alfuzosini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990746576	Przerost gruczołu krokowego
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Ridlip, Rosuvastatinum, tabl. powł., 5 mg, 90 szt., GTIN 05909991375775	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Ridlip, Rosuvastatinum, tabl. powł., 10 mg, 90 szt., GTIN 05909991375799	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Ridlip, Rosuvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 90 szt., GTIN 05909991375812	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Storvas CRT, Atorvastatinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991042097	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Storvas CRT, Atorvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909991042103	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Storvas CRT, Atorvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., GTIN 05909991042134	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Storvas CRT, Atorvastatinum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909991042141	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	AzitroLEK 500, Azithromycinum, tabl. powł., 500 mg, 3 szt., GTIN 05909997223551	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Oriven, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990795802	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Oriven, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg, 98 szt., GTIN 05909990795819	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Oriven, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 28 szt., GTIN 05909990795789	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Oriven, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 98 szt., GTIN 05909990795796	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Oriven, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 28 szt., GTIN 05909990795826	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Oriven, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 98 szt., GTIN 05909990795833	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe

24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Ketipinor, Quetiapinum, tabl. powł., 300 mg, 60 szt., GTIN 05909990779062	Choroba afektywna dwubiegunowa
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Ketipinor, Quetiapinum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05909990081233	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Tizanor, Tizanidinum, tabl., 4 mg, 30 szt., GTIN 05909990784486	Stwardnienie rozsiane
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Ketipinor, Quetiapinum, tabl. powł., 200 mg, 60 szt., GTIN 05909990081196	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Ketipinor, Quetiapinum, tabl. powł., 100 mg, 100 szt., GTIN 05909990058785	Choroba afektywna dwubiegunowa
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Ketipinor, Quetiapinum, tabl. powł., 200 mg, 100 szt., GTIN 05909990058761	Choroba afektywna dwubiegunowa
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate Syneo, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, GTIN 5016533654677	Postępowanie dietetyczne w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych u pacjentów do ukończenia 18 roku życia
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Certican tabletki, Everolimusum, tabl., 0,5 mg, 60 szt., GTIN 05909990211357	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Kyprolis, Carfilzomibum, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg, 1 fiol., GTIN 05909991298463	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Kyprolis, Carfilzomibum, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg, 1 fiol., GTIN 05909991298470	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Kyprolis, Carfilzomibum, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 60 mg, 1 fiol., GTIN 05909991256388	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mekinist, Trametinibum, tabl. powł., 0,5 mg, 30 szt., GTIN 05909991141813	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mekinist, Trametinibum, tabl. powł., 2 mg, 30 szt., GTIN 05909991141851	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Transfer, 20x50 cm, Emplastri microfibrillum cellulosae, opatrunek, 1000 cm ² , 1 szt., GTIN 7332430003775	Epidermolysis bullosa
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Kanjinti, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu do przygotowania roztworu do infuzji, 150 mg, 1 fiol. po 20 ml, GTIN 08715131016982	C.86.a. TRASTUZUMABUM I.V.
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Kanjinti, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu do przygotowania	C.86.a. TRASTUZUMABUM I.V.

			roztworu do infuzji, 420 mg, 1 fiol. po 50 ml, GTIN 08715131016975	
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Vegzelma, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, GTIN 05996537007047	C.82.b. BEVACIZUMABUM
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Vegzelma, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, GTIN 05996537008044	C.82.b. BEVACIZUMABUM
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Vegzelma, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, GTIN 05996537007047	C.82.b. BEVACIZUMABUM
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Vegzelma, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, GTIN 05996537008044	C.82.b. BEVACIZUMABUM
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Vegzelma, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05996537008044	C.82.c. BEVACIZUMAB
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Vegzelma, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05996537007047	C.82.c. BEVACIZUMAB
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Vegzelma, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05996537007047	C.82.c. BEVACIZUMAB
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Vegzelma, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05996537008044	C.82.c. BEVACIZUMAB
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Metformin Medreg, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 60 szt., GTIN 08595566456245	Cukrzyca
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Metformin Medreg, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 30 szt., GTIN 08595566456214	Cukrzyca
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Metformin Medreg, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 850 mg, 90 szt., GTIN 08595566456146	Cukrzyca
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Metformin Medreg, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 60 szt., GTIN 08595566456023	Cukrzyca

52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Metformin Medreg, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 30 szt., GTIN 08595566455996	Cukrzyca
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Metformin Medreg, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 850 mg, 120 szt., GTIN 08595566456177	Cukrzyca
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Metformin Medreg, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 850 mg, 60 szt., GTIN 08595566456139	Cukrzyca
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Metformin Medreg, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 90 szt., GTIN 08595566456252	Cukrzyca
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Metformin Medreg, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 120 szt., GTIN 08595566456283	Cukrzyca
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Casaro, Candesartanum cilexetili, tabl., 8 mg, 30 szt., GTIN 08595566454289	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Casaro, Candesartanum cilexetili, tabl., 16 mg, 30 szt., GTIN 08595566454364	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Casaro, Candesartanum cilexetili, tabl., 32 mg, 30 szt., GTIN 08595566454449	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Casaro HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 16+12,5 mg, 28 szt., GTIN 08595566454555	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Casaro HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32+12,5 mg, 28 szt., GTIN 08595566454630	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Tritace 10, Ramiprilum, tabl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991561475	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
63.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Acidum folicum Richter, Acidum folicum, tabl., 15 mg, 30 szt., GTIN 05909990109319	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
64.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Vidotin, tert-Butylamini Perindoprilum, tabl., 4 mg, 30 szt., GTIN 05909990653614	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
65.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Vidotin, tert-Butylamini Perindoprilum, tabl., 8 mg, 30 szt., GTIN 05909990653621	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
66.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Allupol, Allopurinolum, tabl., 100 mg, 50 tabl., GTIN 05909990109418	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
67.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Allupol, Allopurinolum, tabl., 300 mg, 30 tabl., GTIN 05909991316228	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

68.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Acidum folicum Richter, Acidum folicum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909990109210	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
-----	--	----------------------------------	---	---