



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 6 czerwca 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 9-11 czerwiec 2025 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Zmiana art. 155 kpa	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o.	Optium Xido, 5,5 x 35, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., GTIN 5021791005352	Cukrzyca
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Voydeya, Danicopanum, tabl. powł., 50+100 mg, 180 szt. (90 tabl. 50 mg + 90 tabl. 100 mg), GTIN 05391527740919	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Voydeya, Danicopanum, tabl. powł., 100 mg, 180 szt., GTIN 05391527740902	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Fruzaqla, Fruquintinibum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 07038319163973	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Fruzaqla, Fruquintinibum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt., GTIN 07038319163867	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o.o.	Arexvy, Szczepionka przeciw syncytialnemu wirusowi dróg oddechowych (RSV) (rekombinowana, z adiuwantem), Proszek i zawiesina do sporządzania zawiesiny do	czynne uodpornienie w celu zapobiegania chorobie

			wstrzykiwań, 0,5 ml, 1 fiol. proszku + 1 fiol. zawiesiny, GTIN 05909991513610	dolnych dróg oddechowych wywoływanej przez syncytialny wirus oddechowy (RSV) u osób dorosłych w wieku 60 lat i starszych
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pharmabest Sp. z o.o.	Blemil plus Elemental Junior, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, GTIN 8426594132101	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego, w alergii wielopokarmowej i innych schorzeniach, w których wskazana jest dieta elementarna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Furosemid Medreg, Furosemidum, tabl., 40 mg, 30 szt., GTIN 08595566451974	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Vliwasorb sensitive 10x20 cm, 10x20, Emplatri microfibricum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 200 cm ² , 1 szt., GTIN 6940610104740	Przewlekłe owrzodzenia
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Vliwasorb sensitive 12,5x12,5 cm, 12,5x12,5, Emplatri microfibricum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 156,25 cm ² , 1 szt., GTIN 6940610104733	Przewlekłe owrzodzenia
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Vliwasorb sensitive 15x25 cm, 15x25, Emplatri microfibricum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 375 cm ² , 1 szt., GTIN 6940610104757	Przewlekłe owrzodzenia
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Vliwasorb sensitive 20x30 cm, 20x30, Emplatri microfibricum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 6940610104771	Przewlekłe owrzodzenia
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powł., 37,5+325 mg, 30 szt., GTIN 08595566452230	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powł., 37,5+325 mg, 60 szt., GTIN 08595566452247	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powł., 37,5+325 mg, 90 szt., GTIN 08595566452254	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Nebivolol Genoptim, Nebivololum, tabl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909991369552	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Fostex Nexthaler, Beclometasoni dipropionas anhydricus + Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, podzielony, 100+6 µg/dawkę, 1 inh.po 180 daw., GTIN 08025153003144	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Fostex Nexthaler, Beclometasoni dipropionas anhydricus + Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, podzielony, 100+6 µg/dawkę, 2 inh.po 180 daw., GTIN 08025153003205	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 120 szt., GTIN 05909991252069	Cukrzyca
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR 500, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg, 60 szt., GTIN 05909990933167	Cukrzyca
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR 500, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg, 90 szt., GTIN 05909990933174	Cukrzyca
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Indix Combi, Perindopriili tosilas + Indapamidum, tabl. powł., 10 mg + 2,5 mg, 30 szt., GTIN 05909991316600	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Actelsar, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 28 szt., GTIN 05909990891863	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, Tabletki powlekane, 320 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990830176	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 320 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 05909990830244	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
26.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipper-Mono, Valsartanum, tabl. powł., 320 mg, 28 szt., GTIN 05909990831159	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Clean WND 15x20 cm, 15x20, Emplastri conlativi, opatrunek specjalistyczny, 300 cm ² , szt., GTIN 8681349103939	Epidermolysis bullosa
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Clean WND 15x20 cm, 15x20, Emplastri conlativi, opatrunek specjalistyczny, 300 cm ² , szt., GTIN 8681349103939	Przewlekłe owrzodzenia
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)

38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)

49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powł., 37,5+325 mg, 90 szt., GTIN 08595566452254	Nowotwory złośliwe
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powł., 37,5+325 mg, 30 szt., GTIN 08595566452230	Nowotwory złośliwe
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powł., 37,5+325 mg, 60 szt., GTIN 08595566452247	Nowotwory złośliwe