



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 13 lutego 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 16-18 lutego 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)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Hetronifly, Serplulimabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, GTIN 05055565798140	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Pradaxa, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 150 mg, 30 szt., GTIN 05909990887453	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Pradaxa, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 110 mg, 30 szt., GTIN 05909990641260	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 1875 mg, 1 fiol. a 15 ml, GTIN 07613326061872	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
5.	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 fiol.a 20 ml, GTIN 05902768001167	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)

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, 840 mg, 1 fiol. a 14 ml, GTIN 07613326025546	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Oxlumo, Lumasiranum, roztwór do wstrzykiwań, 94,5 mg/0,5 ml, 1 fiol. 0,5 ml, GTIN 08720165814138	B.129.FM. LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNĄ HIPEROKSALURIĘ TYPU 1 (ICD-10: E74.8)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Vyvgart, efgartigimod alfa, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg, 1 fiol. 20 ml, GTIN 04150179912881	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granulat, 125+100 mg, 56 sas., GTIN 00351167131701	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granulat, 188+150 mg, 56 sas., GTIN 00351167131800	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Symkevi, Ivacaftorum + Tezacaftorum, tabl. powł., 150+100 mg, 28 szt., GTIN 00351167200902	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Symkevi, Ivacaftorum + Tezacaftorum, tabl. powł., 75+50 mg, 28 szt., GTIN 00351167201008	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma France	Veltassa, Patiromerum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 8,4 g, 30 sas., GTIN 07640166811459	Leczenie hiperkalemii u dorosłych pacjentów w przebiegu przewlekłej choroby nerek w stopniu 3b -5, u chorych przyjmujących leki z grupy inhibitorów układu renina-angiotensyna-aldosteron (inhibitory ACE oraz inhibitory receptora dla angiotensyny);
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	CRYSVITA, Burosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg, 1 fiol., GTIN 05038903003939	B.151. LECZENIE CHORYCH NA HIPOFOSFATEMIĘ SPRZĘŻONĄ Z CHROMOSOMEM X (XLH) (ICD-10: E.83.3)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	CRYSVITA, Burosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg, 1 fiol., GTIN 05038903003915	B.151. LECZENIE CHORYCH NA HIPOFOSFATEMIĘ SPRZĘŻONĄ Z CHROMOSOMEM X (XLH) (ICD-10: E.83.3)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	CRYSVITA, Burosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg, 1 fiol., GTIN 05038903003922	B.151. LECZENIE CHORYCH NA HIPOFOSFATEMIĘ SPRZĘŻONĄ Z CHROMOSOMEM X (XLH) (ICD-10: E.83.3)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Kayfanda, Odevixibat, kaps. twarde, 200 mcg, 30 szt., GTIN 03582180003288	B.175. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 Q44.7)

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Kayfanda, Odevixibat, kaps. twarde, 400 mcg, 30 szt., GTIN 03582180003295	B.175. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 Q44.7)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Kayfanda, Odevixibat, kaps. twarde, 600 mcg, 30 szt., GTIN 03582180003301	B.175. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 Q44.7)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Kayfanda, Odevixibat, kaps. twarde, 1200 mcg, 30 szt., GTIN 03582180003318	B.175. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 Q44.7)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Imfinzi, Durvalumab, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.a 10 ml GTIN: 05000456031493	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Imfinzi, Durvalumab, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.a 10 ml GTIN: 05000456031493	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Rystiggo, Rozanolixizumab, roztwór do wstrzykiwań, 140 mg/ml, 1 fiol. 3 ml, GTIN 05413787222780	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Rystiggo, Rozanolixizumab, roztwór do wstrzykiwań, 140 mg/ml, 1 fiol. 2 ml, GTIN 05413787222551	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumab, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg , 2 amp.-strzyk. 2 ml z osłonką na igłę GTIN: 05909991341435	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumab, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg , 2 wstrzyk. po 2 ml GTIN: 05909991490614	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Upravi, Selexipagum, tabl. powł., 1400 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932819	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Upravi, Selexipagum, tabl. powł., 1200 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932802	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Upravi, Selexipagum, tabl. powł., 1000 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932796	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Upravi, Selexipagum, tabl. powł., 800 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932789	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Upravi, Selexipagum, tabl. powł., 600 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932772	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)

32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 400 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932765	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 1600 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932826	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 200 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932758	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 200 mcg, 140 szt. GTIN: 07640111932833	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Ili Alitti Società di Esercizio S.p.A.	Rizmoic, Naldemedinum, tabl. powł., 200 mcg, 28 szt. GTIN: 05060431940073	Leczenie zaparć indukowanych opioidami u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową i uprzednio leczonych bezskutecznie środkami przeczyszczającymi, u których nie jest stosowany inny antagonistą opioidowy zarówno osobno jak i w połączeniu
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	RXULTI, Brexpiprazolum, tabl. powł., 1 mg, 28 szt., GTIN 05038256002863	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji.
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	RXULTI, Brexpiprazolum, tabl. powł., 2 mg, 28 szt., GTIN 05038256002870	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji.
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	RXULTI, Brexpiprazolum, tabl. powł., 3 mg, 28 szt., GTIN 05038256002887	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji.
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	RXULTI, Brexpiprazolum, tabl. powł., 4 mg, 28 szt., GTIN 05038256002894	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji.
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Vetira, Levetiracetamum, tabl. powł., 250 mg, 50 szt., GTIN 05909990935956	Padaczka
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Vetira, Levetiracetamum, tabl. powł., 500 mg, 50 szt., GTIN 05909990936052	Padaczka
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Vetira, Levetiracetamum, tabl. powł., 750 mg, 50 szt., GTIN 05909990936151	Padaczka
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Vetira, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 50 szt., GTIN 05909990936250	Padaczka
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Nironovo SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg, 28 szt., GTIN 05909990990085	Choroba i zespół Parkinsona

46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Nironovo SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 28 szt., GTIN 05909990990092	Choroba i zespół Parkinsona
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Nironovo SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg, 28 szt., GTIN 05909990990108	Choroba i zespół Parkinsona
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Palifren Long, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu w ampułko-strzykawce, 50 mg, 1 amp.-strzyk.+ 2 igły, GTIN 05900411009089	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Palifren Long, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu w ampułko-strzykawce, 75 mg, 1 amp.-strzyk.+ 2 igły, GTIN 05900411009072	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Palifren Long, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu w ampułko-strzykawce, 100 mg, 1 amp.-strzyk.+ 2 igły, GTIN 05900411009065	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Palifren Long, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu w ampułko-strzykawce, 150 mg, 1 amp.-strzyk.+ 2 igły, GTIN 05900411009058	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Vgenfli, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 amp.-strzyk., GTIN 05903060632844	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Vgenfli, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 40, 1 fiol., GTIN 05903060632851	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Atrodil Combo, Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum, roztwór do nebulizacji,	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli

			0,5+0,25 mg/ml, 1 butelka 25 ml, GTIN 05903060632462	
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Xalofree Combi, Latanoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml, 1 but. po 7,5 ml, GTIN 05909991567125	Jaskra
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Ili Alitti Società di Esercizio S.p.A.	Oramorph, Morphini sulfas, roztwór doustny, 2 mg/ml, 1 but. po 100 ml, GTIN 05909991436919	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Ili Alitti Società di Esercizio S.p.A.	Oramorph, Morphini sulfas, roztwór doustny, 2 mg/ml, 1 but. po 100 ml, GTIN 05909991436919	Nowotwory złośliwe
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Kefdensis, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg, 1 amp.-strz.po 1 ml, GTIN 04150196695620	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
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991569136	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991569136	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991569143	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991569143	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 75 mg, 28 szt., GTIN 05909991569150	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)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 75 mg, 28 szt., GTIN 05909991569150	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991493189	C.107. PAZOPANIB
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991493189	C.107b. PAZOPANIB
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909991493219	C.107. PAZOPANIB
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909991493219	C.107b. PAZOPANIB
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991493202	C.107. PAZOPANIB
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991493202	C.107b. PAZOPANIB
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Evenity, Romosozumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 90 mg/ml, 2 amp.-strz. 1,17 ml, GTIN 05413787222025	B.160. LECZENIE PACJENTEK Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ OSTEOPOROZY POMENOPAUZALNEJ (ICD-10: M80.0)
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurosolin, Solifenacini succinas, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991461393	Zespół pęcherza nadreaktywnego
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurosolin, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991461317	Zespół pęcherza nadreaktywnego
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Lamivudine Aurovitas, Lamivudinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05909991464127	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
75.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Zerlinda, Acidum zoledronicum, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml, 1 worek po 100 ml, GTIN 05909991103163	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 08594739312876	C.107. PAZOPANIB
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 08594739312876	C.107b. PAZOPANIB

78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, Tabletki powlekane, 400 mg, 30 tabl., GTIN 08594739312852	C.107. PAZOPANIB
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, Tabletki powlekane, 400 mg, 30 tabl., GTIN 08594739312852	C.107b. PAZOPANIB
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., GTIN 08594739312845	C.107. PAZOPANIB
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., GTIN 08594739312845	C.107b. PAZOPANIB
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, Tabletki powlekane, 200 mg, 90 tabl., GTIN 08594739312869	C.107. PAZOPANIB
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, Tabletki powlekane, 200 mg, 90 tabl., GTIN 08594739312869	C.107b. PAZOPANIB
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viatis, Pazopanibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991545901	C.107. PAZOPANIB
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viatis, Pazopanibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991545901	C.107b. PAZOPANIB
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viatis, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991545925	C.107. PAZOPANIB
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viatis, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991545925	C.107b. PAZOPANIB
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viatis, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909991546021	C.107. PAZOPANIB
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viatis, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909991546021	C.107b. PAZOPANIB
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Accord, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 60 szt., GTIN 05055565791943	C.107. PAZOPANIB
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Accord, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 60 szt., GTIN 05055565791943	C.107b. PAZOPANIB
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Accord, Pazopanibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., GTIN 05055565791912	C.107. PAZOPANIB

93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Accord, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05055565791912	C.107b. PAZOPANIB
-----	--	-------------------------------------	--	-------------------