



Ministerstwo  
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 8 maja 2026 r.

## Harmonogram prac Komisji 11-13 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)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Capvaxive, Szczepionka przeciw pneumokokom, polisacharydowa, skoniugowana (21-walentna), roztwór do wstrzykiwań, 1 dawka 0,5 ml, 1 amp.-strzyk., GTIN 00191778024852	Profilaktyka zakażeń pneumokokowych u osób dorosłych powyżej 65. roku życia
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Vyloy, Zolbetuximab, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol., GTIN 05909991566111	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Vyloy, Zolbetuximab, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol., GTIN 05909991558932	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Carvykti, Ciltacabtagene autoleucel, dyspersja do infuzji, $3,2 \times 10^6$ - $1,0 \times 10^8$ komórek, 1 worek 30 ml lub 70 ml, GTIN 05413868121568	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Krazati, Adagrasibum, tabl. powł., 200 mg, 180 szt., GTIN 08027950801718	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)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Influvac, Szczepionka przeciw grypie (antygen powierzchniowy), inaktywowana, Zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 1 dawka (0,5 ml), 1 amp.-strzyk. 0,5 ml z igłą, GTIN 05901797711283	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Efluelda, Trójwalentna szczepionka przeciw grypie (rozszczepiony wirion), inaktywowana, zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 1 dawka, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991560225	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Hympavzi, Marstacimabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 150 mg/ml, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05415062127490	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Vaxigrip, Trójwalentna szczepionka przeciw grypie (rozszczepiony wirion), inaktywowana, zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 1 dawka, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991561505	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
10.	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 NEFROPATIĄ IgA (ICD-10: N02.8)
11.	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)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Prevenar 20, Szczepionka przeciw pneumokokom polisacharydowa, skoniugowana (20-walentna, adsorbowana), zawiesina do wstrzykiwań, 0,5 ml, 1 amp.-strzyk. + 1 igła, GTIN 05415062385456	Profilaktyka zakażeń pneumokokowych u osób dorosłych powyżej 65. roku życia.
13.	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 KARDIOMIOPATIĄ (ICD-10: E85, I42.1)
14.	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 KARDIOMIOPATIĄ (ICD-10: E85, I42.1)
15.	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 KARDIOMIOPATIĄ (ICD-10: E85, I42.1)

16.	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 KARDIOMIOPATIĄ (ICD-10: E85, I42.1)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Produodopa, Foslevodopum + Foscarbidopum, roztwór do infuzji, 240 mg/ml + 12 mg/ml, 7 fioł. po 10 ml, GTIN 08054083025162	B.90. LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10: G.20)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Duodopa, Levodopum + Carbidopum, żel dojelitowy, 20 mg/ml + 5 mg/ml, 7 kasetek po 100 ml, GTIN 05909990419135	B.90. LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10: G.20)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Botox, Toxinum botulinicum typum A ad inieciabile, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 jednostek Allergan kompleksu neurotoksyny Clostridium botulinum typu A, 1 fioł., GTIN 05909990674817	B.133. PROFILAKTYCZNE LECZENIE CHORYCH NA MIGRENĘ PRZEWLEKŁĄ (ICD-10: G43)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg , 2 amp.-strzyk. 2 ml z ostonką na igłę, GTIN 05909991341435	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg , 2 wstrzyk. po 2 ml, GTIN 05909991490614	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg , 2 amp-strzyk. po 1,14 ml, GTIN 05909991404741	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg , 2 wstrzykiwacze 1,14 ml, GTIN 05909991490591	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 10+10 mg, 90 szt., GTIN 05909991397609	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 15+10 mg, 90 szt., GTIN 05909991397661	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 20+10 mg, 90 szt., GTIN 05909991397715	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 5+10 mg, 90 szt., GTIN 05909991397494	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Ezoleta, Ezetimibum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991311407	C.84.a. LENALIDOMIDUM
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Toujeo, Insulinum glarginum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 j/ml, 10 wstrzykiwaczy SoloStar po 1,5 ml, GTIN 05909991231538	Leczenie cukrzycy u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku powyżej 6 lat.
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Prevymis, Letemovirum, tabl. powł., 240 mg, 28 szt., GTIN 00191778018905	B.132. ZAPOBIEGANIE REAKTYWACJI CYTOMEGALOWIRUSA (CMV) I ROZWOJOWI CHOROBY U SEROPOZYTYWNYCH WZGLĘDEM CMV PACJENTÓW, KTÓRZY BYLI PODDANI ZABIEGOWI PRZESZCZEPIENIA ALLOGENICZNYCH KRWIOTWÓRCZYCH KOMÓREK MACIERZYSTYCH (ICD-10: C81, C82, C83, C84, C85, C88, C90, C91, C92, C93, C94, C95, C96, C45, D46, D47, D56, D57, D58, D61, D75, D80, D81, D82, D84)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Prevymis, Letemovirum, tabl. powł., 480 mg, 28 szt., GTIN 00191778018899	B.132. ZAPOBIEGANIE REAKTYWACJI CYTOMEGALOWIRUSA (CMV) I ROZWOJOWI CHOROBY U SEROPOZYTYWNYCH WZGLĘDEM CMV PACJENTÓW, KTÓRZY BYLI PODDANI ZABIEGOWI PRZESZCZEPIENIA ALLOGENICZNYCH KRWIOTWÓRCZYCH KOMÓREK MACIERZYSTYCH (ICD-10: C81, C82, C83, C84, C85, C88, C90, C91, C92, C93, C94, C95, C96, C45, D46, D47, D56, D57, D58, D61, D75, D80, D81, D82, D84)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Xgeva, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 3 fioł. 1,7 ml, GTIN 05909990935024	C.109. DENOSUMAB
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Xtandi, Enzalutamidum, tabl. powł., 40 mg, 112 szt., GTIN 05909991415242	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bialmed sp. z o.o.	Ogivri, Trastuzumabum, proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji, 150 mg, 1 fioł. proszku, GTIN 05901797710415	C.86.a. TRASTUZUMABUM I.V.
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bialmed sp. z o.o.	Ogivri, Trastuzumabum, proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do	C.86.b. TRASTUZUMABUM I.V.

			infuzji, 150 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05901797710415	
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bialmed sp. z o.o.	Ogivri, Trastuzumabum, proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji, 420 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05901797710781	C.86.a. TRASTUZUMABUM I.V.
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bialmed sp. z o.o.	Ogivri, Trastuzumabum, proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji, 420 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05901797710781	C.86.b. TRASTUZUMABUM I.V.
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Taltz, Ixekizumabumum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg/ml, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991282950	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Taltz, Ixekizumabumum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml, GTIN 05909991282950	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symazide MR 60 mg, Gliclazidum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 30 szt., GTIN 05909991257392	Cukrzyca
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Ranivisio, Ranibizumab, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 1 fiol. 0,23 ml, GTIN 04260764190058	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BESINS HEALTHCARE IRELAND LTD	Utrogestan, Progesteronum, kaps. dopochwowe, miękkie, 400 mg, 15 szt., GTIN	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Sertraline Medreg, Sertralinum, tabl. powl., 50 mg, 30 szt., GTIN 08595566457051	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Sertraline Medreg, Sertralinum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., GTIN 08595566457136	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Netherlands B.V.	Sylvant, Siltuximabum, proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol. po 8 ml, GTIN 05060146292276	B.131. LECZENIE PACJENTÓW Z IDIOPATYCZNĄ WIELOOGNISKOWĄ CHOROBA CASTLEMANA (ICD-10: D47.7)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Netherlands B.V.	Sylvant, Siltuximabum, proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji, 400 mg, 1 fiol. po 30 ml, GTIN 05060146292481	B.131. LECZENIE PACJENTÓW Z IDIOPATYCZNĄ WIELOOGNISKOWĄ CHOROBA CASTLEMANA (ICD-10: D47.7)

47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Bosutinib MSN, Bosutinibum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05909991571498	C.102. BOSUTINIB
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Bosutinib MSN, Bosutinibum, tabl. powł., 500 mg, 28 szt., GTIN 05909991571542	C.102. BOSUTINIB
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Avtozma, Tocilizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 162 mg, 4 wstrzyk., GTIN 05996537025096	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Avtozma, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, GTIN 05996537034081	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Avtozma, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, GTIN 05996537033084	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Avtozma, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. 4 ml, GTIN 05996537032087	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
53.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990450015	C.6. CARBOPLATIN
54.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 15 ml, GTIN 05909990450022	C.6. CARBOPLATIN
55.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 45 ml, GTIN 05909990450039	C.6. CARBOPLATIN
56.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 60 ml, GTIN 05909990662753	C.6. CARBOPLATIN

57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 5+10 mg, 28 szt., GTIN 05903060631328	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 5+10 mg, 56 szt., GTIN 05903060631335	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 10+10 mg, 28 szt., GTIN 05903060631342	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 10+10 mg, 56 szt., GTIN 05903060631359	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 20+10 mg, 28 szt., GTIN 05903060631366	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 20+10 mg, 56 szt., GTIN 05903060631373	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.
63.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 40+10 mg, 28 szt., GTIN 05903060631380	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 40+10 mg, 56 szt., GTIN 05903060631397	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Abatixent, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05907626709926	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna; Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej.
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Abatixent, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05907626709926	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 $\geq 75$ lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II).

67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Abatixent, Apixabanum, tabl. powl., 5 mg, 60 szt., GTIN 05907626709940	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)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Abatixent, Apixabanum, tabl. powl., 5 mg, 60 szt., GTIN 05907626709940	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 $\geq 75$ 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)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Avoclod, Apixabanum, tabl.powl., 5 mg, 56 szt., GTIN 05909991559427	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 $\geq 75$ lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II).
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Avoclod, Apixabanum, tabl. powl., 5 mg, 56 szt., GTIN 05909991559427	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej.
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Avoclod, Apixabanum, tabl. powl., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05909991559335	Żyłne powikłania zakrzepowo- zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna; 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)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Avoclod, Apixabanum, tabl. powl., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05909991559335	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 $\geq 75$ lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II).

73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991458515	C.88.c. SUNITINIB
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991458522	C.88.c. SUNITINIB
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991458539	C.88.c. SUNITINIB
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coatoris, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powl., 10+10 mg, 30 szt., GTIN 03838989773465	Hipercholesterolemia - w leczeniu wspomagającym wraz z dietą u osób dorosłych z pierwotną (heterozygotyczną rodzinną lub niewystępującą rodzinnie) hipercholesterolemią bądź mieszaną hiperlipidemią, w przypadku których odpowiednie jest stosowanie produktów leczniczych złożonych: pacjenci z nieodpowiednią kontrolą choroby przyjmujący statyny w monoterapii; pacjenci leczeni już statynami i ezetymibem; Homozygotyczna hipercholesterolemia rodzinna - leczenie wspomagające wraz z dietą u osób dorosłych z homozygotyczną hipercholesterolemią rodzinną.; Zapobieganie wystąpieniu incydentów sercowo-naczyniowych u pacjentów z chorobą wieńcową i ostrym zespołem wieńcowym w wywiadzie zarówno u pacjentów leczonych statyną, jak i u pacjentów którzy nie byli wcześniej leczeni statyną
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coatoris, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powl., 10+20 mg, 30 szt., GTIN 03838989773458	Hipercholesterolemia - w leczeniu wspomagającym wraz z dietą u osób dorosłych z pierwotną (heterozygotyczną rodzinną lub niewystępującą rodzinnie) hipercholesterolemią bądź mieszaną hiperlipidemią, w przypadku których odpowiednie jest stosowanie produktów leczniczych złożonych: pacjenci z nieodpowiednią kontrolą choroby przyjmujący statyny w monoterapii; pacjenci leczeni już statynami i ezetymibem; Homozygotyczna hipercholesterolemia rodzinna - leczenie wspomagające wraz z dietą u osób dorosłych z homozygotyczną hipercholesterolemią rodzinną.; Zapobieganie wystąpieniu incydentów sercowo-naczyniowych u pacjentów z chorobą wieńcową i ostrym zespołem wieńcowym w wywiadzie zarówno u pacjentów leczonych statyną, jak i u pacjentów którzy nie byli wcześniej leczeni statyną.

78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coatoris, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powł., 10+40 mg, 30 szt., GTIN 03838989773441	Hipercholesterolemia - w leczeniu wspomagającym wraz z dietą u osób dorosłych z pierwotną (heterozygotyczną rodzinną lub niewystępującą rodzinnie) hipercholesterolemią bądź mieszaną hiperlipidemią, w przypadku których odpowiednie jest stosowanie produktów leczniczych złożonych: pacjenci z nieodpowiednią kontrolą choroby przyjmujący statyny w monoterapii; pacjenci leczeni już statynami i ezetymibem; Homozygotyczna hipercholesterolemia rodzinna - leczenie wspomagające wraz z dietą u osób dorosłych z homozygotyczną hipercholesterolemią rodzinną.; Zapobieganie wystąpieniu incydentów sercowo-naczyniowych u pacjentów z chorobą wieńcową i ostrym zespołem wieńcowym w wywiadzie zarówno u pacjentów leczonych statyną, jak i u pacjentów którzy nie byli wcześniej leczeni statyną.
79.	Ustalenie albo zmiana ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt.4)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Gardasil 9, Szczepionka przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego [typy 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58] (rekombinowana, adsorbowana), 9-walentna, zawieszina do wstrzykiwań, -, 1 amp.-strzyk., GTIN 05901549324990	Szczepionka przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego
80.	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.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
81.	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.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ER-KIM Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Loqtorzi, toripalimab, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 240, 1 fiol., GTIN 04150199715806	LECZENIE CHORYCH NA RAKA NOSOGARDŁA (ICD-10: C11)
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Prevenar 20, Szczepionka przeciw pneumokokom polisacharydowa, skoniugowana (20-walentna, adsorbowana), zawieszina do wstrzykiwań, 0,5 ml, 1 amp.-strzyk. + 1 igła, GTIN 05415062385456	Profilaktyka zakażeń pneumokokowych u osób dorosłych powyżej 65. roku życia.;
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medezin Sp. z o.o.	Zalasta, Olanzapinum, tabl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991444570	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa; Choroba Huntingtona; F21; F22; F23; F24; F25; F28; F29 wg ICD-10; Jadłowstręt psychiczny (F50.0; F50.1) – do ukończenia 18 r.ż.

<b>85.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ibsa Poland sp. z.o.o.	Fostimon, Urofollitropinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 75 j.m./ml, 1 fiol. z prosz.po 75 j.m. + 1 amp. z rozp.po 1 ml, GTIN 05909991083212	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
<b>86.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Emanera, Esomeprazolom, Kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg, 84 kaps., GTIN 03838989753191	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
<b>87.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Emanera, Esomeprazolom, Kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg, 84 kaps., GTIN 03838989753160	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
<b>88.</b>	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)
<b>89.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tafinlar, Dabrafenibum, kaps. twarde, 75 mg, 120 szt., GTIN 05909991078645	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
<b>90.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tafinlar, Dabrafenibum, kaps. twarde, 75 mg, 28 szt., GTIN 05909991078607	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
<b>91.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tafinlar, Dabrafenibum, kaps. twarde, 50 mg, 120 szt., GTIN 05909991078591	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
<b>92.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tafinlar, Dabrafenibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991078584	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)

<b>93.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votrient, Pazopanibum, tabl. powl., 200 mg, 90 szt., GTIN 05909990764884	C.107.b. PAZOPANIB
<b>94.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votrient, Pazopanibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909990764877	C.107.b. PAZOPANIB
<b>95.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votrient, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909990764891	C.107.b. PAZOPANIB
<b>96.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votrient, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909990764907	C.107.b. PAZOPANIB