



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 8 sierpnia 2025 r.

Raport głosowań nr 37 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Doxorubicin-Ebewe, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 100 ml, GTIN 05909990614844	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna
2.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Doxorubicin-Ebewe, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990429011	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna
3.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Doxorubicin-Ebewe, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 50 ml, GTIN 05909990614837	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna
4.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Doxorubicin-Ebewe, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna

			mg/ml, 1 fiol. po 25 ml, GTIN 05909990429028		
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tyruko, Natalizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. po 15 ml, GTIN 07613421131517	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hycantin, Topotecanum, kaps. twarde, 1 mg, 10 szt., GTIN 05909990643141	C.57.1. TOPOTECANUM p.o.	Odroczono podjęcie uchwały
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031325	B.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)	Odroczono podjęcie uchwały
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031318	B.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)	Odroczono podjęcie uchwały
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Imfinzi, Durvalumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.a 2,4 ml, GTIN 05000456031486	B.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)	Odroczono podjęcie uchwały
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Imfinzi, Durvalumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.a 10 ml, GTIN 05000456031493	B.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)	Odroczono podjęcie uchwały
11.	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.159. LECZENIE CHORYCH NA RAKA SZYJKI MACICY (ICD-10: C53)	Odroczono podjęcie uchwały
12.	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.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	Odroczono podjęcie uchwały
13.	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.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)	Odroczono podjęcie uchwały

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Omjjara, Momelotinibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt. GTIN: 05909991526191	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	Odroczono podjęcie uchwały
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Omjjara, Momelotinibum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt. GTIN: 05909991526177	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	Odroczono podjęcie uchwały
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Omjjara, Momelotinibum, tabl. powl., 150 mg, 30 szt. GTIN: 05909991526184	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	Odroczono podjęcie uchwały
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Enhertu, Trastuzumab deruxtecan, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol., GTIN 04260161043629	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZĘŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZĘŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16), GTIN	Skierowano na ponowne negocjacje
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Cibinqo, Abrocitinibum, tabl. powl., 200 mg, 28 szt., 05415062384572	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Skierowano na ponowne negocjacje
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Cibinqo, Abrocitinibum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., GTIN 05415062384565	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Skierowano na ponowne negocjacje
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Cibinqo, Abrocitinibum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., GTIN 05415062384558	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Skierowano na ponowne negocjacje
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Maviret, Glecaprevirum + Pibrentasvirum, tabl. powl., 100 mg + 40 mg, 84 szt., GTIN 08054083015927	B.71. LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10: B18.2)	Skierowano na ponowne negocjacje
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Cotellic, Cobimetinibum, tabl. powl., 20 mg, 63 szt., GTIN 05902768001136	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Herceptin, Trastuzumabum, roztwór do wstrzykiwań, 600 mg/5 ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05902768001037	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone, 10x10 cm, Emplastri microfibrillum cellulosa, opatrunk, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 8715343013953	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm², 1 szt., GTIN 8715343013953	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm², 1 szt., GTIN 8715343014028	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm², 1 szt., GTIN 8715343014028	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone Sacrum, 22,5x22,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 506,25 cm², 1 szt., GTIN 8715343025987	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone Sacrum, 22,5x22,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 506,25 cm², 1 szt., GTIN 8715343025987	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone Heel, 20x20,8 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 416 cm², 1 szt., GTIN 8715343025956	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone Heel, 20x20,8 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 416 cm², 1 szt., GTIN 8715343025956	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Silicone, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm², 1 szt., GTIN 8715343013762	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Silicone, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae,	Epidermolysis bullosa	Pozytywna

			opatrunek, 100 cm², 1 szt., GTIN 8715343013762		
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Silicone, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm², 1 szt., GTIN 8715343013793	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Silicone, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm², 1 szt., GTIN 8715343013793	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Silicone, 20x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 400 cm², 1 szt., GTIN 8715343013878	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Silicone, 20x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 400 cm², 1 szt., GTIN 8715343013878	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Silicone Heel, 10x17,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 175 cm², 1 szt., GTIN 8715343025895	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Silicone Heel, 10x17,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 175 cm², 1 szt., GTIN 8715343025895	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Lite Foam Silicone, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm², 1 szt., GTIN 8715343019214	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Lite Foam Silicone, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm², 1 szt., GTIN 8715343019214	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Lite Foam Silicone, 20x50 cm, Emplastri microfibrum	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

			cellulosae, opatrunek, 1000 cm ² , 1 szt., GTIN 8715343019269		
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Lite Foam Silicone, 20x50 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 1000 cm ² , 1 szt., GTIN 8715343019269	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Lite Foam Silicone Border, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 8715343019405	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Lite Foam Silicone Border, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 8715343019405	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Lite Foam Silicone Border, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 8715343019450	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Lite Foam Silicone Border, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 8715343019450	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mercapharm Sp. z o.o.	Prenome, Omeprazolum, kaps. dojelitowe, twarde, 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991272753	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mercapharm Sp. z o.o.	Prenome, Omeprazolum, kaps. dojelitowe, twarde, 40 mg, 28 szt., GTIN 05909991272739	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Merck Sp. z o.o.	Glucophage XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1000 mg, 60 szt., GTIN 05909990864461	Cukrzyca	Negatywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Merck Sp. z o.o.	Glucophage XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg, 60 szt., GTIN 05909990213436	Cukrzyca	Negatywna

52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Merck Sp. z o.o.	Glucophage XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg, 60 szt., GTIN 05909990624768	Cukrzyca	Negatywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Glandex, Exemestanum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., GTIN 05909990812202	W leczeniu zaawansowanego raka piersi u kobiet w okresie naturalnego lub wywołanego leczeniem stanu po menopauzie, u których choroba uległa postępowi po zastosowaniu terapii antyestrogenowej (w przypadkach innych niż rak piersi w II rzucie hormonoterapii)	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Acurenal, Quinaprilum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., GTIN 05909990953882	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AS Grindeks	Pomalidomide Grindeks, Pomalidomidum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt., GTIN 05909991559755	C.101.a. POMALIDOMID	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AS Grindeks	Pomalidomide Grindeks, Pomalidomidum, kaps. twarde, 2 mg, 21 szt., GTIN 05909991559762	C.101.a. POMALIDOMID	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AS Grindeks	Pomalidomide Grindeks, Pomalidomidum, kaps. twarde, 3 mg, 21 szt., GTIN 05909991559779	C.101.a. POMALIDOMID	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AS Grindeks	Pomalidomide Grindeks, Pomalidomidum, kaps. twarde, 4 mg, 21 szt., GTIN 05909991559786	C.101.a. POMALIDOMID	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 07613421021832	C.92.c. DASATINIB	Odroczono podjęcie uchwały
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 07613421021849	C.92.c. DASATINIB	Odroczono podjęcie uchwały
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 07613421021856	C.92.c. DASATINIB	Odroczono podjęcie uchwały

62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 07613421021863	C.92.c. DASATINIB	Odroczono podjęcie uchwały
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 07613421021825	C.92.c. DASATINIB	Odroczono podjęcie uchwały
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Briumvi, Ublituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg, 1 fioł. 6 ml, GTIN 08436027472384	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 10x10 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 100 cm², 1 szt., GTIN 00768455132027	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 10x10 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 100 cm², 1 szt., GTIN 00768455132027	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 5x5 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 25 cm², 1 szt., GTIN 00768455132010	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 5x5 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 25 cm², 1 szt., GTIN 00768455132010	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 20x30 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 600 cm², 1 szt., GTIN 00768455132041	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 20x30 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 600 cm², 1 szt., GTIN 00768455132041	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viparm S.A.	Exferana, Deferasiroxum, tabl. powł., 360 mg, 30 szt., GTIN 05901812161833	Leczenie przewlekłego obciążenia żelazem spowodowanego transfuzjami krwi, gdy leczenie deferoksaminą jest przeciwwskazane lub nieodpowiednie, w następujących grupach pacjentów: – u dzieci z ciężką postacią talasemii beta z obciążeniem żelazem w wyniku częstych transfuzji krwi (≥ 7 ml/kg mc. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych) w wieku od 2 do 5 lat, – u dorosłych, dzieci i młodzieży z ciężką postacią talasemii beta z obciążeniem żelazem w wyniku nieczęstych transfuzji krwi (< 7 ml/kg m.c. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych) w wieku 2 lat i starszych. - u dorosłych, dzieci i młodzieży z innymi rodzajami niedokrwistości w wieku 2 lat i starszych,	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viparm S.A.	Exferana, Deferasiroxum, tabl. powł., 180 mg, 30 szt., GTIN 05901812161796	Leczenie przewlekłego obciążenia żelazem spowodowanego transfuzjami krwi, gdy leczenie deferoksaminą jest przeciwwskazane lub nieodpowiednie, w następujących grupach pacjentów: – u dzieci z ciężką postacią talasemii beta z obciążeniem żelazem w wyniku częstych transfuzji krwi (≥ 7 ml/kg mc. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych) w wieku od 2 do 5 lat, – u dorosłych, dzieci i młodzieży z ciężką postacią talasemii beta z obciążeniem żelazem w wyniku nieczęstych transfuzji krwi (< 7 ml/kg m.c. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych) w wieku 2 lat i starszych. - u dorosłych, dzieci i młodzieży z innymi	Pozytywna

				rodzajami niedokrwistości w wieku 2 lat i starszych,	
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Etoposid Ebewe, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/2,5 ml, 1 fiol. po 2,5 ml, GTIN 05909990776016	C.24. ETOPOSIDUM	Pozytywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Etoposid Ebewe, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/2,5 ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990776115	C.24. ETOPOSIDUM	Pozytywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Etoposid Ebewe, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/2,5 ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909990776214	C.24. ETOPOSIDUM	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Etoposid Ebewe, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/2,5 ml, 1 fiol. po 20 ml, GTIN 05909990776313	C.24. ETOPOSIDUM	Pozytywna
77.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. a 25 ml, GTIN 05909990851393	C.20. DOXORUBICINUM	Skierowano na ponowne negocjacje
78.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 50 ml, GTIN 05909991141882	C.20. DOXORUBICINUM	Skierowano na ponowne negocjacje
79.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 100 ml, GTIN 05909990851409	C.20. DOXORUBICINUM	Skierowano na ponowne negocjacje
80.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2	C.20. DOXORUBICINUM	Skierowano na ponowne negocjacje

			mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990851386		
81.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, GTIN 05909991233303	C.24. Etoposidum	Skierowano na ponowne negocjacje
82.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909991233297	C.24. Etoposidum	Skierowano na ponowne negocjacje
83.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909991198121	C.24. Etoposidum	Skierowano na ponowne negocjacje
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 560 mg, 30 szt., GTIN 05413868117042	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Skierowano na ponowne negocjacje
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 420 mg, 30 szt., GTIN 05413868117035	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Skierowano na ponowne negocjacje
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 280 mg, 30 szt., TIN 05413868117028	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Skierowano na ponowne negocjacje
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05413868117011	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Skierowano na ponowne negocjacje
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Dimethyl Fumarate Gedeon Richter, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05907594033559	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Dimethyl Fumarate Gedeon Richter, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05907594033566	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna

90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 3 ml, GTIN 05391527740179	B.95. LECZENIE CHORYCH Z ATYPOWYM ZESPOŁEM HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWYM (aHUS) (ICD-10: D59.3)	Negatywna
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 11 ml, GTIN 05391527740162	B.95. LECZENIE CHORYCH Z ATYPOWYM ZESPOŁEM HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWYM (aHUS) (ICD-10: D59.3)	Negatywna
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 3 ml, GTIN 05391527740179	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAJ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)	Negatywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 11 ml, GTIN 05391527740162	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAJ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)	Negatywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 420 mg, 30 szt., GTIN 05413868117035	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 280 mg, 30 szt., TIN 05413868117028	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05413868117011	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
97.	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 NOCNAJ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)	Negatywna
98.	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 NOCNAJ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)	Negatywna
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 00191778024371	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano na ponowne negocjacje

100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg, 2 fioł., GTIN 00191778024395	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 60 mg, 1 fioł., GTIN 00191778024388	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 60 mg, 2 amp.-strzyk., GTIN 00191778024401	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909991441166	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Skierowano na ponowne negocjacje
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991236618	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Skierowano na ponowne negocjacje
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Repatha, Evolocumabum, roztwór do wstrzykiwań, 140 mg, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991224370	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Skierowano na ponowne negocjacje
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Leqvio, Inclisiranum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 284 mg, 1 amp.-strzyk. 1,5 ml, GTIN 07613421047276	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Skierowano na ponowne negocjacje