



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 24 stycznia 2025 r.

Raport głosowań nr 3 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991435561	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991435646	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Pozytywna
3.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone Border, 17,5x17,5 cm, Emplastrum microfibricum cellulosa, samoprzylepny opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 306,25 cm ² , 1 szt., GTIN 4052199298337	Epidermolysis bullosa	Pozytywna

4.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone Border, 17,5x17,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, samoprzylepny opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 306,25 cm², 1 szt., GTIN 4052199298337	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
5.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone Border, 12,5x12,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, samoprzylepny opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 156,25 cm², 1 szt., GTIN 4052199298290	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
6.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone Border, 12,5x12,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, samoprzylepny opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 156,25 cm², 1 szt., GTIN 4052199298290	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
7.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone, 20x25 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm², 1 szt., GTIN 4052199276274	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
8.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone, 20x25 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm², 1 szt., GTIN 4052199276274	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
9.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone, 10x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 200 cm², 1 szt., GTIN 4052199276106	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
10.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone, 10x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 200 cm², 1 szt., GTIN 4052199276106	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
11.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone, 12,5x12,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 156,25 cm², 1 szt., GTIN 4052199276069	Epidermolysis bullosa	Pozytywna

12.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus Silicone, 12,5x12,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 156,25 cm², 1 szt., GTIN 4052199276069	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol.po 5 ml, GTIN 05909990851386	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Clopidaz, Clozapinum, tabl., 100 mg, 100 szt., GTIN 05909991327736	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Irinotecan Accord, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 25 ml, GTIN 05055565731352	C.35. IRINOTECANUM	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Irinotecan Accord, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 15 ml, GTIN 05055565731345	C.35. IRINOTECANUM	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Irinotecan Accord, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 2 ml, GTIN 05055565731321	C.35. IRINOTECANUM	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Irinotecan Accord, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05055565731338	C.35. IRINOTECANUM	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Valhit, Valganciclovirum, tabl. powł., 450 mg, 60 szt., GTIN 05909991284381	Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom narządów miękkich - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Everolimus Accord, Everolimusum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991383596	C.91.b. EVEROLIMUS	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Everolimus Accord, Everolimusum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991383565	C.91.a. EVEROLIMUS	Pozytywna

22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Everolimus Accord, Everolimusum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991383565	C.91.b. EVEROLIMUS	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Everolimus Accord, Everolimusum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991383596	C.91.a. EVEROLIMUS	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Epirubicin Accord, Epirubicini hydrochloridum, Roztwór do wstrzykiwań / do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05909990796397	C.23. EPIRUBICINUM	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, Tabletki powlekane, 400 mg, 30 tabl., GTIN 05055565726990	C.70.d. IMATINIB	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, Tabletki powlekane, 100 mg, 60 tabl., GTIN 05055565726983	C.70.d. IMATINIB	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Capecitabine Accord, Capecitabinum, tabl. powl., 500 mg, 120 szt., GTIN 05055565707548	C.5.a. CAPECITABINE	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Capecitabine Accord, Capecitabinum, tabl. powl., 300 mg, 60 szt., GTIN 05055565709153	C.5.a. CAPECITABINE	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Capecitabine Accord, Capecitabinum, tabl. powl., 150 mg, 60 szt., GTIN 05055565707531	C.5.a. CAPECITABINE	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	S-LAB Sp. z o.o.	Pegorel, Clopidogrelum, tabl. powl., 75 mg, 28 szt., GTIN 05909990793730	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 90 szt., GTIN 05909990078998	Zespół policystycznych jajników	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 60 szt., GTIN 05909990078981	Zespół policystycznych jajników	Pozytywna

33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 30 szt., GTIN 05909990078974	Zespół policystycznych jajników	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 90 szt., GTIN 05909990078967	Zespół policystycznych jajników	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., GTIN 05909990078950	Zespół policystycznych jajników	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 30 szt., GTIN 05909990078943	Zespół policystycznych jajników	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Xaloptic, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml, 3 but. po 2,5 ml, GTIN 05903060601673	Jaskra	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Xaloptic Combi, Latanoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, (50 mcg + 5 mg)/ml, 1 but. po 2,5 ml, GTIN 05909990894543	Jaskra	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nodom Combi, Dorzolamidum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml, 1 but. po 5 ml, GTIN 05909991067267	Jaskra	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Optilamid, Brinzolamidum, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml, 1 but. po 5 ml, GTIN 05909991223571	Jaskra	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Mesopral, Esomeprazolum, Kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg, 84 kaps., GTIN 05903060619555	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Mesopral, Esomeprazolum, Kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg, 84 kaps., GTIN 05903060619548	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z o.o.	Ranlosin, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg, 90 szt., GTIN 05909991092184	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Amvuttra, Vutrisiran, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/0,5 ml, 1 amp-strzyk po 0,5 ml, GTIN 04150181110077	Leczenie dziedzicznej amyloidozy transtyretynowej (hATTR) u dorosłych pacjentów z polineuropatią w I lub II stadium zaawansowania	Skierowano na ponowne negocjacje
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Talvey, Talquetamabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 fiol. 1 ml, GTIN 05413868122510	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano na ponowne negocjacje

46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Talvey, Talquetamabum, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml, 1 fiol. 1,5 ml, GTIN 05413868122503	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Elrexfio, Elranatamab, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 fiolka 1,1 ml, GTIN 05415062116289	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Elrexfio, Elranatamab, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 fiol. 1,9 ml, GTIN 05415062116272	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Ziextenzo, Pegfilgrastimum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 6 mg/0,6 ml, 1 amp.-strzyk., GTIN 05907626708905	C.O.10. PEGFILGRASTIMUM	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zessly, Infliximabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol., GTIN 07613421020903	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Suvarodio, Rosuvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909990791743	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Suvarodio, Rosuvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 84 szt., GTIN 05909990791781	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Suvarodio, Rosuvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909990791873	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Suvarodio, Rosuvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 84 szt., GTIN 05909990791927	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Suvarodio, Rosuvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 84 szt., GTIN 05909990792061	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	(K) Imfinzi, Durvalumabum, 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)	Negatywna
57.	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.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Imjudo, Tremelimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, ml, GTIN 05000456037105	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ	Negatywna

				MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	
59.	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.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Negatywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	(K)Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt., GTIN 05000456031325	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Negatywna
61.	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.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Negatywna
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	(K) Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt., GTIN 05000456031318	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Negatywna
63.	Zmiana 155 kpa	Ferring Pharmaceuticals A/S	Firmagon, Degarelixum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 120 mg, 2, fiol. proszku + 2 amp.-strzyk. rozp., GTIN 05909990774869	Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego	Pozytywna
64.	Zmiana 155 kpa	Ferring Pharmaceuticals A/S	Firmagon, Degarelixum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 80 mg, 1, fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp., GTIN 05909990774852	Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 10 mg, 10 tabl., GTIN 05909991503550	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia;	Negatywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 42 tabl., GTIN 05909991503604	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Negatywna

67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 42 tabl., GTIN 05909991503604	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia;	Negatywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 28 tabl., GTIN 05909991503642	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Negatywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 28 tabl., GTIN 05909991503642	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia;	Negatywna
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 14 tabl., GTIN 05909991503635	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Negatywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 14 tabl., GTIN 05909991503635	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia;	Negatywna

72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 28 tabl., GTIN 05909991503581	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; , Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Negatywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 28 tabl., GTIN 05909991503581	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Negatywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml ml, GTIN 05413787220618	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Skierowano na ponowne negocjacje