



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 30 stycznia 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 2-4 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)	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)
2.	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)
3.	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)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Avanzone Bioscience Polska sp. z o.o.	Akantior, Polihexanidum, krople do oczu, roztwór, 0,8 mg, 30 poj., GTIN 08027864000580	LECZENIE PACJENTÓW Z ZAPALENIEM ROGÓWKI WYWOŁANEGO PRZEZ ACANTHAMOEBA (ICD-10: H16)
5.	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)

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, 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)
7.	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)
8.	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)
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 10 ml GTIN: 05000456031493	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Perazin 50 mg, Perazinum, tabl., 50 mg, 30 szt., GTIN 05909991033422	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Perazin 200 mg, Perazinum, tabl., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991033453	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 30 szt., GTIN 05909991404918	Cukrzyca
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 60 szt., GTIN 05909991404925	Cukrzyca
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Paliperidone Teva, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 1 amp.-strzyk.1 ml, GTIN 05909991475468	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychotycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Paliperidone Teva, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 1 amp.-strzyk.1,5 ml, GTIN 05909991475475	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychotycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Paliperidone Teva, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg, 1 amp.-strzyk. 0,75 ml, GTIN 05909991475420	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
17.	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)
18.	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)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Soliris, Eculizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 30 ml, GTIN 05909990643776	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
20.	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 sasz., GTIN 00351167131701	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
21.	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 sasz., GTIN 00351167131800	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
22.	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)
23.	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)
24.	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 sasz., 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);
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 16 mg, 60 szt., GTIN 08594739302143	C.92.a. DASATINIB
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 16 mg, 60 szt., GTIN 08594739302143	C.92.b. DASATINIB
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 40 mg, 60 szt., GTIN 08594739302259	C.92.a. DASATINIB

28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 40 mg, 60 szt., GTIN 08594739302259	C.92.b. DASATINIB
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 63 mg, 30 szt., GTIN 08594739302242	C.92.a. DASATINIB
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 63 mg, 30 szt., GTIN 08594739302242	C.92.b. DASATINIB
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 79 mg, 30 szt., GTIN 08594739264151	C.92.a. DASATINIB
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 79 mg, 30 szt., GTIN 08594739264151	C.92.b. DASATINIB
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 111 mg, 30 szt., GTIN 08594739302136	C.92.a. DASATINIB
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Daruph, Dasatinibum, tabl. powł., 111 mg, 30 szt., GTIN 08594739302136	C.92.b. DASATINIB
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Jamesi Novum, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 850 mg, 56 szt., GTIN 08594739274587	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Jamesi Novum, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 1000 mg, 56 szt., GTIN 08594739274570	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Orebriton, Ticagrelorum, tabl. powł., 90 mg, 56 szt., GTIN 05909991482626	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym, w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym (ASA), u dorosłych pacjentów z zawałem mięśnia sercowego (zawał serca) w wywiadzie i wysokim ryzykiem zdarzeń sercowo naczyniowych
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Orebriton, Ticagrelorum, tabl. powł., 60 mg, 56 szt., GTIN 05909991482541	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym, w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym (ASA), u dorosłych pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym (OZW)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KIKGEL Sp. z o.o.	Microdacyn 60 Hydrogel, 250, Emplastri hydropolymerosa, żel, 250 g, 1 szt., GTIN 7503048693690	Przewlekłe owrzodzenia
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KIKGEL Sp. z o.o.	Microdacyn 60 Hydrogel, 250, Emplastri hydropolymerosa, żel, 250 g, 1 szt., GTIN 7503048693690	Epidermolysis bullosa

41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KIKGEL Sp. z o.o.	Microdacyn 60 Hydrogel, 120, Emplastri hydropolymerosa, żel, 120 g, 1 szt., GTIN 7503048693676	Przewlekłe owrzodzenia
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KIKGEL Sp. z o.o.	Microdacyn 60 Hydrogel, 120, Emplastri hydropolymerosa, żel, 120 g, 1 szt., GTIN 7503048693676	Epidermolysis bullosa
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STALLERGENES	Staloral 300, Mieszanki wyciągów alergenowych roztoczy kurzu domowego (350 Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae), roztwór do stosowania podjęzykowego, 10 lub 300 IR/ml, 3 fiol. po 10 ml, GTIN 05909991061210	Leczenie młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym nieżytem nosa spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E).
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STALLERGENES	Staloral 300, Mieszanki wyciągów alergenowych roztoczy kurzu domowego (350 Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae), roztwór do stosowania podjęzykowego, 300 IR/ml, 2 fiol. po 10 ml, GTIN 05909991061227	Leczenie młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym nieżytem nosa spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E).
45.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Atriance, Nelarabinum, roztwór do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. a 50 ml, GTIN 07613421036027	C.73. NELARABINUM
46.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990640188	C.14. CYTARABINUM
47.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909990181216	C.14. CYTARABINUM
48.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, GTIN 05909990181223	C.14. CYTARABINUM
49.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol. po 40 ml, GTIN 05909990624935	C.14. CYTARABINUM
50.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Suvaradio, Rosuvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909990791873	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

51.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 5 + 80 mg, 56 szt., GTIN 05907626709360	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
52.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 5 + 160 mg, 56 szt., GTIN 05907626709377	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
53.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 10 + 160 mg, 56 szt., GTIN 05907626709384	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
54.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam HCT, Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 5 mg + 160 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 07613421033330	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
55.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam HCT, Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 10 mg + 160 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 07613421033347	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
56.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tulip 40 mg, Atorvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., GTIN 05909990810161	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
57.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Ospen 750, Benzathini phenoxymethylpenicillinum, zawiesina doustna, 750000 j.m./5 ml, 1 but. 150 ml, GTIN 05909990363223	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
58.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Ospen 1500, Phenoxymethylpenicillinum kalicum, tabl. powł., 1500000 j.m., 30 szt., GTIN 05909990071029	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
59.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrmoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,8 ml, GTIN 07613421020880	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
60.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrmoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,8 ml z zabezpieczeniem, GTIN 07613421020897	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)