



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 13 lutego 2026 r.

Raport z głosowań nr 7 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apixaban Adamed, Apixabanum, Tabletki powlekane, 5 mg, 56 tabl., GTIN 05900411013895	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej	Skierowano na ponowne negocjacje
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apixaban Adamed, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 20 szt., GTIN 05900411013871	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej, 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	Skierowano na ponowne negocjacje
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Avanzanite 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)	Skierowano na ponowne negocjacje

4.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Ecugra, Ticagrelorum, tabl. powł., 90 mg, 56 szt., GTIN 05397313000755	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym, w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym (ASA), u dorosłych pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym (OZW).	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Ecugra, Ticagrelorum, tabl. powł., 60 mg, 56 szt., GTIN 05397313000731	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	Pozytywna
7.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Diazidan, Gliclazidum, tabl., 80 mg, 60 szt., GTIN 05909990911127	Cukrzyca	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	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	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 50 ml, GTIN 05909990840281	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990840267	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 16,7 ml, GTIN 05909990840274	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Carboplatin Accord, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. a 45 ml, GTIN 05909990776740	C.6. CARBOPLATIN	Pozytywna

13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Carboplatin Accord, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. a 15 ml, GTIN 05909990776733	C.6. CARBOPLATIN	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Hetronifly, Serplulimabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, GTIN 05055565798140	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Skierowano na ponowne negocjacje
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Docetaxel Accord, Docetaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 160 mg/8 ml, 1 fiol., GTIN 05909990994601	C.19. DOCETAXELUM	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Docetaxel Accord, Docetaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg/4 ml, 1 fiol., GTIN 05909990994564	C.19. DOCETAXELUM	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Docetaxel Accord, Docetaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05909990994557	C.19. DOCETAXELUM	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Glofitamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg, 1 fiol. 10 ml, GTIN 07613326068468	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Skierowano na ponowne negocjacje
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Glofitamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2,5 mg, 1 fiol. 2,5 ml, GTIN 07613326068871	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Skierowano na ponowne negocjacje
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Welireg, Belzutifanum, tabl. powł., 40 mg, 90 szt., GTIN 00191778024418	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA VON HIPPEL-LINDAU (ICD-10: Q85.8)	Skierowano na ponowne negocjacje
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Invokana, Canagliflozinum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991096106	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,0% oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych	Pozytywna

				narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥60 lat dla kobiet, - dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, - palenie tytoniu, -otyłość	
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Lonamo, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05995327182650	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Lonamo, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt., GTIN 05995327182667	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Endovelle, Dienogestum, tabl., 2 mg, 28 szt., GTIN 05909991398569	Endometrioza	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Endovelle, Dienogestum, tabl., 2 mg, 84 szt., GTIN 05909991398576	Endometrioza	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amicus Therapeutics Europe Limited	Galafold, Migalastatum, kaps. twarde, 123 mg, 14 szt., GTIN 05909991390273	B.104. LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD 10: E.75.2)	Odroczono podjęcie uchwały
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Pradaxa, Dabigatranum etexilatam, kaps. twarde, 150 mg, 30 szt., GTIN 05909990887453	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia	Skierowano na ponowne negocjacje
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Pradaxa, Dabigatranum etexilatam, kaps. twarde, 110 mg, 30 szt., GTIN 05909990641260	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia	Skierowano na ponowne negocjacje
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Sirturo, Bedaquilinum, tabl., 100 mg, 188 szt., GTIN 05909991140984	B.136.FM. LECZENIE CHORYCH NA GRUŻLICĘ LEKOOPORNĄ (MDR/XDR) (ICD-10: A15)	Pozytywna

30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Azycyna, Azithromycinum, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml, 1 but.po 30 ml, GTIN 05909990073573	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Flutixon, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 125 µg/dawkę inhalacyjną, 120 szt., GTIN 05909990938001	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Depepsit Met, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg + 1000 mg, 28 szt., GTIN 05900411004657	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c>7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Depepsit Met, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 50 mg + 1000 mg, 56 szt., GTIN 05900411003551	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c>7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Flutixon, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 250 µg/dawkę inhalacyjną, 120 szt., GTIN 05909990938025	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaduo, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 40+5 µg/ml+mg/ml, 1 but.a 2,5 ml, GTIN 05909991347802	Jaskra	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaduo, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 40+5 µg/ml+mg/ml, 3 but.a 2,5 ml, GTIN 05909991347819	Jaskra	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaduo, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 40+5 µg/ml+mg/ml, 4 but.a 2,5 ml, GTIN 05909991347826	Jaskra	Pozytywna

38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Depepsit Met, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 50 mg + 500 mg, 56 szt., GTIN 05900411002998	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Bromiduo, Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum, roztwór do nebulizacji, 0,5+0,25 mg/ml, 1 butelka 25 ml, GTIN 05900411010702	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 100 szt., GTIN 05909990925957	Padaczka	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 50 szt., GTIN 05909990925940	Padaczka	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 750 mg, 50 szt., GTIN 05909990925926	Padaczka	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 500 mg, 100 szt., GTIN 05909990925889	Padaczka	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 500 mg, 50 szt., GTIN 05909990925872	Padaczka	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 250 mg, 50 szt., GTIN 05909990925858	Padaczka	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Lophlex Select o smaku herbaty brzoskwiniowej, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 3750 ml (30 x 125 ml), GTIN 8716900591631	Fenyloketonuria	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Lophlex Select o smaku herbaty miętowej, Dieta eliminacyjna w	Fenyloketonuria	Pozytywna

			fenyloketonurii, płyn, 3750 ml (30 x 125 ml), GTIN 8716900591648		
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	SITAGLIPTIN BIOTON, Sitagliptinum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05903792662294	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurodisc, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, podzielony, 250+50 µg/dawkę, 1 inh.po 60 daw., GTIN 05909991447595	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurodisc, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, podzielony, 500+50 µg/dawkę, 1 inh.po 60 daw., GTIN 05909991447632	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurodisc, Fluticasonum + Salmeterolum, proszek do inhalacji, podzielony, 100+50 µg/dawkę, 1 inh.po 60 daw., GTIN 05909991447557	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Amoxicillin Aurovitas, Amoxicillinum, tabl. do sporz. zaw. doustnej, 1000 mg, 16 szt., GTIN 05909991373139	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Dimethyl fumarate Aurovitas, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05907394784293	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Dimethyl fumarate Aurovitas, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05907394784286	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały

55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Calquence, Acalabrutinibum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05000456071116	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Negatywna
56.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granulat, 125+100 mg, 56 sas., GTIN 00351167131701	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Skierowano na ponowne negocjacje
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granulat, 188+150 mg, 56 sas., GTIN 00351167131800	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Skierowano na ponowne negocjacje
59.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
60.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 15 mg, 28 szt., GTIN 08054083020334	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	Odroczono podjęcie uchwały
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 15 mg, 28 szt., GTIN 08054083020334	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Odroczono podjęcie uchwały
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 15 mg, 28 szt., GTIN 08054083020334	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Odroczono podjęcie uchwały
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 30 mg, 28 szt., GTIN 08054083022994	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Odroczono podjęcie uchwały
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 30 mg, 28 szt., GTIN 08054083022994	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Odroczono podjęcie uchwały

66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 45 mg, 28 szt., GTIN 08054083024189	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Odroczono podjęcie uchwały
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 45 mg, 28 szt., GTIN 08054083024189	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELIT GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Odroczono podjęcie uchwały