



Ministerstwo  
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 15 maja 2026 r.

## Harmonogram prac Komisji 18-20 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)	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)
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, 100 mg, 1 fiol., GTIN 05909991558932	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)	GSK Services Sp. z o. o.	Blenrep, Belantamab mafodotin, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 70 mg, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05901549673029	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Blenrep, Belantamab mafodotin, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05901549673012	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)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Alyftrek, Deutivacaftor + Tezacaftorum + Vanzacaftor, tabl. powł., 50+20+4 mg, 84 szt., GTIN 00351167179000	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Alyftrek, Deutivacaftor + Tezacaftorum + Vanzacaftor, tabl. powł., 125+50+10 mg, 56 szt., GTIN 00351167178904	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
7.	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 NEFROPATIA IgA (ICD-10: N02.8)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Beyontra, Acoramidum, tabl. powł., 356 mg, 120 szt., GTIN 04057598029926	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Reckitt Benckiser (Poland) Spółka Akcyjna	Nutramigen Puramino Junior, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, GTIN 08712045037201	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego, w alergii wielopokarmowej i innych schorzeniach, w których wskazana jest dieta elementarna.;
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	NUBEQA, Darolutamidum, tabl. powł., 300 mg, 112 szt., GTIN 05908229303337	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	NUBEQA, Darolutamidum, tabl. powł., 300 mg, 112 szt., GTIN 05908229303337	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Vyndaqel, Tafamidum, kaps. miękkie, 61 mg, 30 szt., GTIN 05415062359426	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji, 1200 mg, 1 fiol.a 20 ml, GTIN 05902768001167	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Erivedge, Vismodegibum, kaps. twarde, 150 mg, 28 szt., GTIN 05902768001020	B.88. LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY (ICD-10: C44)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ladinorm, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 5+5 mg, 30 szt., GTIN 05995327198385	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ladinorm, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 5+10 mg, 30 szt., GTIN 05995327198446	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ladinorm, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 10+5 mg, 30 szt., GTIN 05995327198507	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ladinorm, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 10+10 mg, 30 szt., GTIN 05995327198569	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xofigo, Radium dichloridum Ra223, roztwór do wstrzykiwań, 1100 kBq/mL, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05908229300176	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Gazyvaro, Obinutuzumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg, 1 fiol. po 40 ml, GTIN 05902768001105	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 10+10 mg, 30 szt., GTIN 05900411009010	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 10+5 mg, 30 szt., GTIN 05900411008976	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 5+5 mg, 30 szt., GTIN 05900411008938	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 5+2,5 mg, 30 szt., GTIN 05900411008891	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 2,5+2,5 mg, 30 szt., GTIN 05900411008853	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Degevma, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 fiol. 1,7 ml (70 mg/ml), GTIN 05909991585723	C.109. DENOSUMAB
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Organon Polska Sp. z o.o.	Puregon, Follitropinum beta, roztwór do wstrzykiwań, 300 j.m., 1 wkł., GTIN 05909990339754	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;
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Organon Polska Sp. z o.o.	Puregon, Follitropinum beta, roztwór do wstrzykiwań, 600 j.m., 1 wkł., GTIN 05909990339761	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; 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; 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;
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Brintellix, Vortioxetini hydrobromidum, tabl. powł., 10 mg, 56 szt., GTIN 05702150155153	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwytu serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwytu zwrotnego serotoniny i noradrenaliny;
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Brintellix, Vortioxetini hydrobromidum, tabl. powł., 20 mg, 56 szt., GTIN 05702150155788	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwytu serotoniny lub z grupy

				inhibitorów wychwyty zwrotnego serotoniny i noradrenaliny;
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Brintellix, Vortioxetinum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05702150155146	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwyty serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwyty zwrotnego serotoniny i noradrenaliny;
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Jubbonti, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg/1 ml, 1 amp.-strz.po 1 ml, GTIN 07622436124995	Osteoporoza pomenopauzalna (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u kobiet w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania; Osteoporoza (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u mężczyzn w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania;
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Semglee, Insulinum glarginum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 j/ml, 5 wstrzyk. po 3 ml, GTIN 05397315001460	Leczenie cukrzycy u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku powyżej 2 lat;
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Bomynta, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 fiol. 1,7 ml, GTIN 04052682086281	C.109. DENOSUMAB
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Bomynta, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 120 mg, 1 amp.-strzyk. 1,7 ml, GTIN 04052682086182	C.109. DENOSUMAB
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Kimtrak, Tebentafuspum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 µg/0,5 ml, 1 fiol. po 0,5 ml, GTIN 05056416800036	B.163.FM. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ICD-10: C69, C69.3, C69.4)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05906414001051	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia;
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 56 szt., GTIN 05900411013505	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia;
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 84 szt., GTIN 05900411013512	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia;

40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Hygroton, Chlortalidonum, tabl., 50 mg, 20 szt., GTIN 05907464420915	Nadciśnienie tętnicze;
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Wyost, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 3 fioł. 1,7 ml, GTIN 07622436147000	C.109. DENOSUMAB
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Krusaxyl, Ticagrelor, tabl. powł., 90 mg, 56 szt., GTIN 05909991551773	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym, w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym (ASA), u dorosłych pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym (OZW);
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Krusaxyl, Ticagrelor, tabl. powł., 60 mg, 56 szt., GTIN 05909991551674	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;
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	REIG JOFRE sp. z o.o.	Pomalidomid Reig Jofre, Pomalidomidum, kaps. twarde, 3 mg, 21 szt., GTIN 05909991574710	C.101.a. POMALIDOMID
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	REIG JOFRE sp. z o.o.	Pomalidomid Reig Jofre, Pomalidomidum, kaps. twarde, 4 mg, 21 szt., GTIN 05909991574727	C.101.a. POMALIDOMID
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991457525	Niewydolność mięśnia sercowego;
47.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 100 µg, 28 szt., GTIN 05909990643011	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
48.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 200 µg, 28 szt., GTIN 05909990643035	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
49.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 400 µg, 28 szt., GTIN 05909990643059	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991538415	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991538415	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 kaps., GTIN 05909991538446	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)

53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991538446	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Sandoz, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991566746	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Sandoz, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991566746	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Sandoz, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991566753	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Sandoz, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991566753	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Nintedanib Viartis, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05901797711399	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Nintedanib Viartis, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05901797711382	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Nintedanib Viartis, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05901797711399	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Nintedanib Viartis, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05901797711382	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medezin Sp. z o.o.	Dopegyt, Methyldopum, tabl., 250 mg, 50 szt., GTIN 05909991496425	Nadciśnienie tętnicze w ciąży;
63.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Akynzeo, Netupitantum + Palonosetroni hydrochloridum, kaps. twarde, 300+0,5 mg, 1 szt., GTIN 05909991246563	C.0.16.a. NETUPITANTUM + PALONOSETRONUM
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Eugia, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991570620	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)

65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Eugia, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991570620	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Eugia, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991570668	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Eugia, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991570668	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nuodil, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt. + 1 inhalator, GTIN 05909991562076	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1 < 50% oraz ujemną próbą rozkurczową;
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nuodil, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt. + 1 inhalator, GTIN 05909991562076	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nuodil, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt., GTIN 05909991562106	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1 < 50% oraz ujemną próbą rozkurczową;
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nuodil, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt., GTIN 05909991562106	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Phoenix Labs Unlimited Company	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 100 µg, 28 szt., GTIN 05909990643011	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Phoenix Labs Unlimited Company	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 200 µg, 28 szt., GTIN 05909990643035	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Phoenix Labs Unlimited Company	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 400 µg, 28 szt., GTIN 05909990643059	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Zentiva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991532109	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Zentiva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991532109	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Zentiva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991532086	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)

<b>78.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Zentiva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991532086	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
<b>79.</b>	Ustalenie albo zmiana ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt.4)	STADA Arzneimittel AG	Nintedanib STADA, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991532154	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
<b>80.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Nintedanib STADA, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991532178	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
<b>81.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Nintedanib STADA, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991532154	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
<b>82.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Nintedanib STADA, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991532178	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)
<b>83.</b>	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)
<b>84.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Akynzeo, Netupitantum + Palonosetroni hydrochloridum, kaps. twarde, 300+0,5 mg, 1 szt., GTIN 05909991246563	C.0.16.a. NETUPITANTUM + PALONOSETRONUM