



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 9 października 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 12-14 października 2026 r.

L.p.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BioMarin International Limited	Brineura, Cerliponasum alfa, roztwór do infuzji, 150 mg/5 ml, 2 fiol. po 5 ml, GTIN 05391524461541	LECZENIE LIPOFUSCYNOSY NEURONALNEJ TYPU 2 (ICD-10 E 75.4)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	LEO Pharma A/S	Anzupgo, delgocitinib, krem, 20 mg/g, 1 tuba po 15 g, GTIN 05909991584474	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Azacidine Accord, Azacitidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg , GTIN 05055565758359	C.69.a. AZACITIDINUM
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 15x15, Emplastr antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151189	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 10x10, Emplastr antimicrobiotica, opatrunek	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z

			specjalistyczny, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151172	cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 4,5x10, Emplastr antymicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 45 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151196	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 20x4,5, Emplastr antymicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 90 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151202	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 4,5x30, Emplastr antymicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 135 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151219	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 2x45, Emplastr antymicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 90 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151158	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 5x5, Emplastr antymicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 25 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151165	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 20x30, Emplastr antymicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151226	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ALK-Abello A/S	Acarizax, Standaryzowany wyciąg alergenowy roztoczy kurzu domowego (Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farina), liofilizat podjęzykowy, 12 SQ-HDM, 30 szt., GTIN 05909991257521	Leczenie dorosłych chorych (w wieku od 18 do 65 lat), u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocze kurzu domowego (punktowe testy skórne i /lub swoiste immunoglobuliny E) oraz co najmniej jednego z poniższych stanów:

				• umiarkowany do ciężkiego alergiczny nieżyt nosa spowodowany kurzem domowym, utrzymujący się pomimo stosowania leków łagodzących objawy; • astma oskrzelowa wywołana alergią na kurz domowy, niekontrolowana dobrze za pomocą wziewnych kortykosteroidów z towarzyszącym umiarkowanym do ciężkiego alergicznym nieżytem nosa wywołanym przez kurz domowy.
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medezin Sp. z o.o.	Agregex, Clopidogrelum, tabl. powł., 75 mg, 28 szt., GTIN 05909991448318	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; Miażdżyca 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
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Thinban, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 30 szt., GTIN 05909991458447	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
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Thinban, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909991458461	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
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax Combi, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 1000 mg, 60 szt., GTIN 05909991483265	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)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR Combi, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg + 1000 mg, 30 szt., GTIN 05909991488727	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)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Diuver, Torasemidum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909990422883	Niewydolność mięśnia sercowego
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Diuver, Torasemidum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991003821	Niewydolność mięśnia sercowego
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Vivace 10 mg, Ramiprilum, tabl., 10 mg, 90 szt., GTIN 05909991004392	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Vivace 2,5 mg, Ramiprilum, tabl., 2,5 mg, 90 szt., GTIN 05909991004378	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Vivace 5 mg, Ramiprilum, tabl., 5 mg, 90 szt., GTIN 05909991004385	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Ebivol, Nebivololum, tabl., 5 mg, 60 szt., GTIN 05909990662456	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Pronasal, Mometasoni furoas, aerozol do nosa, zawiesina, 50 μ g/dawkę, 2 but.po 140 daw., GTIN 05909991099695	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, plaster, 100 µg/h, 5 szt., GTIN 05909990000098	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.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, plaster, 100 µg/h, 10 szt., GTIN 05909991204853	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, plaster, 25 µg/h, 10 szt., GTIN 05909991204822	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, plaster, 50 µg/h, 5 szt., GTIN 05909990000050	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, plaster, 50 µg/h, 10 szt., GTIN 05909991204839	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, plaster, 75 µg/h, 5 szt., GTIN 05909990000081	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, plaster, 75 µg/h, 10 szt., GTIN 05909991204846	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 100 szt., GTIN 05909991355449	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
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991355470	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
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 05909991355395	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
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 100 szt., GTIN 05909991355562	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
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991355593	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
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991355517	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

38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Erelzi, Etanerceptum, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg, 4 amp.-strzyk. 0,5 ml, GTIN 09002260025770	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Erelzi, Etanerceptum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 4 amp.-strzyk., GTIN 09002260025794	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Erelzi, Etanerceptum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 4 wstrzykiwacze 1 ml, GTIN 09002260025787	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Riximyo, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 2 fiol. po 10 ml, GTIN 07613421032975	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Riximyo, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fiol. po 50 ml, GTIN 07613421032982	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel-Ebewe, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990018383	C.47. PACLITAXEL
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel-Ebewe, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 16,7 ml, GTIN 05909990018390	C.47. PACLITAXEL
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel-Ebewe, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 25 ml, GTIN 05909990018406	C.47. PACLITAXEL

46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel-Ebewe, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 50 ml, GTIN 05909990018420	C.47. PACLITAXEL
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biogen Poland Sp. z o.o.	Tysabri, Natalizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. po 15 ml, GTIN 05909990084333	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Clefrem, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., GTIN 05397313000182	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Omnitrope, Somatropinum, roztwór do wstrzykiwań, 5 mg/1,5 ml (15 j.m.), 5 wkł.po 1,5 ml, GTIN 05909990050161	B.111. LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU PROCESU WZRASTANIA (ICD-10 E23.0)
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Omnitrope, Somatropinum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/1,5 ml (30 j.m.), 5 wkł.po 1,5 ml, GTIN 05909990072897	B.111. LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU PROCESU WZRASTANIA (ICD-10 E23.0)
51.	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. po 5 ml, GTIN 05909990776726	C.6. CARBOPLATIN
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Posaconazole AHCL, Posaconazolum, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 105 ml, GTIN 05055565754351	C.0.14.a. POSACONAZOLUM
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomidum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt., GTIN 05055565795149	C.101.a. POMALIDOMID
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomidum, kaps. twarde, 2 mg, 21 szt., GTIN 05055565795156	C.101.a. POMALIDOMID

55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomidum, kaps. twarde, 3 mg, 21 szt., GTIN 05055565795163	C.101.a. POMALIDOMID
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomidum, kaps. twarde, 4 mg, 21 szt., GTIN 05055565795170	C.101.a. POMALIDOMID
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Trevicta, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 263 mg (200 mg/ml), 1 amp.-strz. 1,315 ml + 2 igły, GTIN 05909991281465	Leczenie podtrzymujące schizofrenii u dorosłych pacjentów ustabilizowanych klinicznie na palmitynianie paliperydonu podawanym we wstrzyknięciach co 1 miesiąc
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Trevicta, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 350 mg (200 mg/ml), 1 amp.-strz. 1,75 ml + 2 igły, GTIN 05909991281472	Leczenie podtrzymujące schizofrenii u dorosłych pacjentów ustabilizowanych klinicznie na palmitynianie paliperydonu podawanym we wstrzyknięciach co 1 miesiąc
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Trevicta, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 525 mg (200 mg/ml), 1 amp.-strz. 2,625 ml + 2 igły, GTIN 05909991281489	Leczenie podtrzymujące schizofrenii u dorosłych pacjentów ustabilizowanych klinicznie na palmitynianie paliperydonu podawanym we wstrzyknięciach co 1 miesiąc
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Veletri, Epoprostenolum, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 0,5 mg, 1 fiol., GTIN 05909991089085	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Veletri, Epoprostenolum, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1,5 mg, 1 fiol., GTIN 05909991089092	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05055565770856	C.84.c. LENALIDOMIDUM
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05055565770863	C.84.c. LENALIDOMIDUM
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 05055565770870	C.84.c. LENALIDOMIDUM

65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 05055565770887	C.84.c. LENALIDOMIDUM
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Voriconazole Accord, Voriconazolum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05055565731536	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Dulsevia, Duloxetine, Kapsułki dojelitowe, twarde, 30 mg, 90 kaps., GTIN 05909991222277	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Dulsevia, Duloxetine, Kapsułki dojelitowe, twarde, 60 mg, 90 kaps., GTIN 05909991222369	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, Tabletki powlekane, 10 mg + 10 mg, 30 tabl., GTIN 03838989707057	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, Tabletki powlekane, 20 mg + 10 mg, 30 tabl., GTIN 03838989707064	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Pomalidomide Krka, Pomalidomidum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt., GTIN 03838989769604	C.101.a. POMALIDOMID
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Pomalidomide Krka, Pomalidomidum, kaps. twarde, 2 mg, 21 szt., GTIN 03838989769611	C.101.a. POMALIDOMID
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Pomalidomide Krka, Pomalidomidum, kaps. twarde, 3 mg, 21 szt., GTIN 03838989769628	C.101.a. POMALIDOMID
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Pomalidomide Krka, Pomalidomidum, kaps. twarde, 4 mg, 21 szt., GTIN 03838989769635	C.101.a. POMALIDOMID
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Oprymea, Pramipexolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1,57 mg, 30 szt., GTIN 05909991238629	Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych

				okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączania-zjawisko „on-off”)
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Oprymea, Pramipexolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2,1 mg, 30 szt., GTIN 05909991238667	Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączania-zjawisko „on-off”)
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Oprymea, Pramipexolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1,05 mg, 30 szt., GTIN 05909991238582	Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączania-zjawisko „on-off”)
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Oprymea, Pramipexolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 0,26 mg; 0,52 mg; 1,05 mg, 21 szt., GTIN 05909991238773	Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączania-zjawisko „on-off”)
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Daxanlo, Dabigatranum etexilat, kaps. twarde, 150 mg, 60 szt., GTIN 03838989761851	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 niedokrwieny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, niewydolność serca (klasa $\geq$ II wg NYHA)

80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Daxanlo, Dabigatranum etexilat, kaps. twarde, 110 mg, 60 szt., GTIN 03838989761844	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, niewydolność serca (klasa ≥II wg NYHA)
81.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Cisplatinum Accord, Cisplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml, 1 fiol. a 100 ml, GTIN 05909990894772	C.11. CISPLATINUM
82.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Cisplatinum Accord, Cisplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml, 1 fiol. a 50 ml, GTIN 05909990838769	C.11. CISPLATINUM
83.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Cisplatinum Accord, Cisplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml, 1 fiol. a 10 ml, GTIN 05909990838745	C.11. CISPLATINUM
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 2 fiol.po 10 ml, GTIN 05909991364908	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fiol.po 50 ml, GTIN 05909991336349	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fiol.po 50 ml, GTIN 05909991336349	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)

87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 2 fiol.po 10 ml, GTIN 05909991364908	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIĘCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
88.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Toptelmi, Telmisartanum, tabl., 40 mg, 56 szt., GTIN 05909990840489	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
89.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Toptelmi HCT, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. drażowane, 40+12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991081874	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
90.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Toptelmi HCT, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. drażowane, 40+12,5 mg, 56 szt., GTIN 05909991081898	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
91.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Xorimax 250, Cefuroximum, tabl. drażowane, 250 mg, 14 szt., GTIN 05907626701753	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	Servier Polska Sp. z o.o.	Voranigo, worasydenib, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., GTIN 03664898124636	LECZENIE CHORYCH NA GLEJAKA (ICD-10: C71)
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	Servier Polska Sp. z o.o.	Voranigo, worasydenib, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., GTIN 03664898124643	LECZENIE CHORYCH NA GLEJAKA (ICD-10: C71)