



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 28 lutego 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 3-5 marca 2025 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	GSK Services Sp. z o. o.	Zejula, Niraparibum, kaps. twarde, 100 mg, 84 szt. GTIN: 05909991425494	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
2.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	GSK Services Sp. z o. o.	Zejula, Niraparibum, kaps. twarde, 100 mg, 56 szt. GTIN: 05909991425487	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Dopegyt, Methyldopum, tabl., 250 mg, 50 szt. GTIN: 05909991462253	Nadciśnienie tętnicze w ciąży
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Dopegyt, Methyldopum, tabl., 250 mg, 50 szt. GTIN: 05909991462260	Nadciśnienie tętnicze w ciąży
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Dopegyt, Methyldopum, tabl., 250 mg, 50 szt. GTIN: 05909991459857	Nadciśnienie tętnicze w ciąży
6.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 10x10 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455132027	Epidermolysis bullosa

7.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 10x10 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455132027	Przewlekłe owrzodzenia
8.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 5x5 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 25 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455132010	Epidermolysis bullosa
9.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 5x5 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 25 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455132010	Przewlekłe owrzodzenia
10.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 20x30 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 600 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455132041	Epidermolysis bullosa
11.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 20x30 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 600 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455132041	Przewlekłe owrzodzenia
12.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 15x15 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455132034	Przewlekłe owrzodzenia
13.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, 15x15 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455132034	Epidermolysis bullosa
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Diuver, Torasemidum, tabl., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991230081	Niewydolność mięśnia sercowego
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Diuver, Torasemidum, tabl., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991247935	Niewydolność mięśnia sercowego
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Diuver, Torasemidum, tabl., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991515904	Niewydolność mięśnia sercowego

17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Diuver, Torasemidum, tabl., 10 mg, 30 szt. GTIN: 05909991473815	Niewydolność mięśnia sercowego
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt. GTIN: 05909991435653	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; , Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt. GTIN: 05909991435578	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; , Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Wasedoc, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 150 mg, 60 szt. GTIN: 05909991495374	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 $\geq$ II wg NYHA)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Wasedoc, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 110 mg, 60 szt. GTIN: 05909991495343	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 $\geq$ II wg NYHA)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	LisiHEXAL 20, Lisinoprilum, tabl., 20 mg, 30 szt. GTIN: 05909991357337	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Tritace 10, Ramiprilum, tabl., 10 mg, 28 szt. GTIN: 05909991554750	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Dopegyt, Methyldopum, tabl., 250 mg, 50 szt. GTIN: 05909991481384	Nadciśnienie tętnicze w ciąży
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Dopegyt, Methyldopum, tabl., 250 mg, 50 szt. GTIN: 05909991520793	Nadciśnienie tętnicze w ciąży
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Dopegyt, Methyldopum, tabl., 250 mg, 50 szt. GTIN: 05909991451691	Nadciśnienie tętnicze w ciąży
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Dopegyt, Methyldopum, tabl., 250 mg, 50 szt. GTIN: 05909991456658	Nadciśnienie tętnicze w ciąży
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 21x21 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 441 cm², 1 szt. GTIN: 00768455202102	Epidermolysis bullosa
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 20x16,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 330 cm², 1 szt. GTIN: 00768455193363	Epidermolysis bullosa
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 24x21 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 504 cm², 1 szt. GTIN: 00768455193356	Epidermolysis bullosa
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 17,5x17,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 306,25 cm², 1 szt. GTIN: 00768455202089	Epidermolysis bullosa
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm², 1 szt. GTIN: 00768455193332	Epidermolysis bullosa
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 12,5x12,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae,	Epidermolysis bullosa

			opatrunek, 156,25 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455202072	
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455193325	Epidermolysis bullosa
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 8x8 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 64 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455193318	Epidermolysis bullosa
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 21x21 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 441 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455202102	Przewlekłe owrzodzenia
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 20x16,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 330 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455193363	Przewlekłe owrzodzenia
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 24x21 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 504 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455193356	Przewlekłe owrzodzenia
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 17,5x17,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 306,25 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455202089	Przewlekłe owrzodzenia
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455193332	Przewlekłe owrzodzenia
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 12,5x12,5 cm, Emplastri microfibrum cellulosae,	Przewlekłe owrzodzenia

			opatrunek, 156,25 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455202072	
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 10x10 cm, Emplastri microfibrillum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455193325	Przewlekłe owrzodzenia
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 8x8 cm, Emplastri microfibrillum cellulosae, opatrunek, 64 cm ² , 1 szt. GTIN: 00768455193318	Przewlekłe owrzodzenia
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Xolair, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 07613421103675	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Xolair, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 150 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 07613421103514	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Xolair, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 07613421103675	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Xolair, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 150 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 07613421103514	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Xolair, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 75 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 07613421103873	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 200 µg, 28 szt. GTIN: 05901878601014	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 100 µg, 28 szt. GTIN: 05901878601007	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Cyclogest, Progesteronum, glob. dopochwowe, 400 mg, 15 szt. GTIN: 05909991550004	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border lite, 10x10 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek	Przewlekłe owrzodzenia

			piankowy z silikonem, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 6940610115043	
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive heel , 25x23,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 587,5 cm ² , 1 szt. GTIN: 6940610115401	Przewlekłe owrzodzenia
54.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border lite, 10x10 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 4056649683308	Przewlekłe owrzodzenia
55.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive heel, 25x23,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 587,5 cm ² , 1 szt. GTIN: 4056649917687	Przewlekłe owrzodzenia
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Pomalidomide Glenmark, Pomalidomidum, kaps. twarde, 4 mg, 21 szt. GTIN: 05902020241775	C.101.a. POMALIDOMID
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Pomalidomide Glenmark, Pomalidomidum, kaps. twarde, 3 mg, 21 szt. GTIN: 05902020241768	C.101.a. POMALIDOMID
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	pharmaand GmbH	Rubraca, Rucaparibum, tabl. powł., 300 mg, 60 szt. GTIN: 04150152359214	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	pharmaand GmbH	Rubraca, Rucaparibum, tabl. powł., 250 mg, 60 tabl. GTIN: 04150152359153	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	pharmaand GmbH	Rubraca, Rucaparibum, tabl. powł., 200 mg, 60 szt. GTIN: 04150152358903	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma France	Tavneos, Avacopanum, kaps. twarde, 10 mg, 180 szt. GTIN: 04150174419491	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma France	Tavneos, avacopanum, kaps. twarde, 10 mg, 30 szt. 04150174419323	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)

63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Alecensa, Alectinibum, kaps. twarde, 150 mg, 224 szt. GTIN: 05902768001143	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Verzenios, Abemaciclibum, tabl. powł., 150 mg, 70 szt. GTIN: 05014602500993	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Verzenios, Abemaciclibum, tabl. powł., 100 mg, 70 szt. GTIN: 05014602500986	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Verzenios, Abemaciclibum, tabl. powł., 50 mg, 70 szt. GTIN: 05014602500979	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Fingolimod Zentiva, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991461157	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Gaxenim, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt. GTIN: 03830070471786	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
69.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Norameda UAB	Clofarabine Norameda, Clofarabinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml GTIN: 05909991385569	C.66.a.
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Talzenna, Talazoparibum, kaps. twarde, 0,1 mg, 30 szt. GTIN: 05415062115466	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Talzenna, Talazoparibum, kaps. twarde, 0,25 mg, 30 szt. GTIN: 05415062348826	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharms.A.	Sunitinib Vipharms, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 30 szt. GTIN: 05901812162786	C.88.c. SUNITINIB
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharms.A.	Sunitinib Vipharms, Sunitinibum, Kapsułki twarde, 50 mg, 30 kaps. GTIN: 05901812162786	C.88.a. SUNITINIB
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharms.A.	Sunitinib Vipharms, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 30 szt. GTIN: 05901812162779	C.88.d. SUNITINIB
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharms.A.	Sunitinib Vipharms, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 30 szt. GTIN: 05901812162779	C.88.c. SUNITINIB
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharms.A.	Sunitinib Vipharms, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 30 szt. GTIN: 05901812162779	C.88.b. SUNITINIB
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharms.A.	Sunitinib Vipharms, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 30 szt. GTIN: 05901812162779	C.88.a. SUNITINIB

78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viparm S.A.	Sunitinib Viparm, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 30 szt. GTIN: 05901812162762	C.88.d. SUNITINIB
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viparm S.A.	Sunitinib Viparm, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 30 szt. GTIN: 05901812162762	C.88.c. SUNITINIB
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viparm S.A.	Sunitinib Viparm, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 30 szt. GTIN: 05901812162762	C.88.b. SUNITINIB
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viparm S.A.	Sunitinib Viparm, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 30 szt. GTIN: 05901812162762	C.88.a. SUNITINIB
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Sunitinib Bluefish, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991522476	C.88.d. SUNITINIB
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Sunitinib Bluefish, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991522476	C.88.a. SUNITINIB
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Sunitinib Bluefish, Sunitinibum, Kapsułki twarde, 25 mg, 28 kaps. GTIN: 05909991522483	C.88.a. SUNITINIB
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Sunitinib Bluefish, Sunitinibum, Kapsułki twarde, 50 mg, 28 kaps. GTIN: 05909991522490	C.88.a. SUNITINIB
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Sunitinib Bluefish, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991522476	C.88.c. SUNITINIB
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Sunitinib Bluefish, Sunitinibum, Kapsułki twarde, 25 mg, 28 kaps. GTIN: 05909991522483	C.88.c. SUNITINIB
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Sunitinib Bluefish, Sunitinibum, Kapsułki twarde, 25 mg, 28 kaps. GTIN: 05909991522483	C.88.d. SUNITINIB
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Sunitinib Bluefish, Sunitinibum, Kapsułki twarde, 50 mg, 28 kaps. GTIN: 05909991522490	C.88.c. SUNITINIB
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Sunitinib MSN, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt. GTIN: 05909991491673	C.88.d. SUNITINIB
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Sunitinib MSN, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991491635	C.88.d. SUNITINIB
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Sunitinib MSN, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt. GTIN: 05909991491789	C.88.c. SUNITINIB

93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Sunitinib MSN, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt. GTIN: 05909991491673	C.88.c. SUNITINIB
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Sunitinib MSN, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991491635	C.88.c. SUNITINIB
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Sunitinib MSN, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt. GTIN: 05909991491789	C.88.a. SUNITINIB
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Sunitinib MSN, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt. GTIN: 05909991491673	C.88.a. SUNITINIB
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Sunitinib MSN, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991491635	C.88.a. SUNITINIB
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Teriflunomide MSN, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt. GTIN: 05909991517175	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 5 mg, 100 szt. GTIN: 05903060627345	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 5 mg, 100 szt. GTIN: 05903060627345	Nowotwory złośliwe
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 5 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627338	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 5 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627338	Nowotwory złośliwe
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 50 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627444	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 50 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627444	Nowotwory złośliwe
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 30 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627420	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 30 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627420	Nowotwory złośliwe
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 25 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627406	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 25 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627406	Nowotwory złośliwe
109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 20 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627383	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 20 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627383	Nowotwory złośliwe
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 10 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627352	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Medoxa, Prednisonum, tabl., 10 mg, 20 szt. GTIN: 05903060627352	Nowotwory złośliwe