



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 19 września 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 22-24 września 2025 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)	URGO Sp. z o.o.	UrgoStart Contact , 10x12 cm, Emplastru collagenosa, opatrunek na rany, 120 cm ² , 1 szt., GTIN 3546894554863	Przewlekłe owrzodzenia
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoStart Contact, 15x20 cm, Emplastru collagenosa, opatrunek na rany, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 3546894554870	Przewlekłe owrzodzenia
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoStart Plus Border, 12x12 cm, Emplastru collagenosa, opatrunek na rany, 144 cm ² , 1 szt., GTIN 3546894530669	Przewlekłe owrzodzenia
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoStart Plus Border, 15x20 cm, Emplastru collagenosa, opatrunek na rany, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 3546894549517	Przewlekłe owrzodzenia
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoStart Plus Pad, 10x12 cm, Emplastru collagenosa, opatrunek na rany, 120 cm ² , 1 szt., GTIN 3546894554887	Przewlekłe owrzodzenia

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoStart Plus Pad, 15x20 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek na rany, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 3546894554894	Przewlekłe owrzodzenia
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Abecma, Idecabtagenum vicleucelum, dyspersja do infuzji, 260 – 500 x 10 ⁶ komórek, 1 worek do 100 ml, GTIN 08027950801800	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Breyanzi, Lisocabtagene maraleucel, dyspersja do infuzji, 1,1–70 x 10 ⁶ komórek/ml / 1,1–70 x 10 ⁶ komórek/ml, 1 zestaw, GTIN 08027950801787	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Formodual, Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100+6 µg/dawkę, 1 poj.po 180 daw., GTIN 05909990058747	Astma, Eozynoflowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Formodual, Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200+6 µg/dawkę, 1 poj.po 180 daw., GTIN 08025153006800	Astma
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Fostex, Beclometasoni dipropionas anhydricus + Formoteroli fumaras dihydricus, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200+6 µg/dawkę, 1 poj.po 180 daw., GTIN 05909991245696	Astma
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Diabufor XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 60 szt., GTIN 05909991454654	Cukrzyca
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Diabufor XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg, 60 szt., GTIN 05909991454708	Cukrzyca
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Diabufor XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 60 szt., GTIN 05909991454722	Cukrzyca
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symlosin SR, Tamsulosini hydrochloridum, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 90 szt., GTIN 05909991136321	Przerost gruczołu krokowego

16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Padcev, Enfortumabum vedotini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 30 mg, 1 fiol., GTIN 05909991487447	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Padcev, Enfortumabum vedotini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 20 mg, 1 fiol., GTIN 05909991487430	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	DuoResp Spiromax, Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, 160+4,5 µg/dawkę inhalacyjną, 1 inh.po 120 daw., GTIN 05909991136932	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	DuoResp Spiromax, Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, 320+9 µg/dawkę inhalacyjną, 1 inh.po 60 daw., GTIN 05909991136963	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 90 szt., GTIN 05909990933198	Cukrzyca
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR 750, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg, 30 szt., GTIN 05909991404895	Cukrzyca
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR 750, Metformini hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg, 60 tabl., GTIN 05909991404901	Cukrzyca
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	LEO Pharma A/S	Adtralza, Tralokinumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 150 mg, 4 amp.-strzyk. 1 ml, GTIN 03400930230268	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 162 mg, 4 amp.-strzyk. po 0,9 ml, GTIN 05902768001075	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Co-Valsacor, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 160 mg + 12,5 mg, 56 szt., GTIN 05909990740253	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Co-Valsacor, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 160 mg + 25 mg, 56 szt., GTIN 05909990740284	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Co-Valsacor, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 80 mg + 12,5 mg, 56 szt., GTIN 05909990740208	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Co-Valsacor, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 80 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990740192	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Karbi Kombi, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 16 mg + 12,5 mg, 56 szt., GTIN 05909990865185	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Karbi Kombi, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990865222	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Karbi Kombi, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 05909990865260	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Karbi Kombi, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 8 mg + 12,5 mg, 56 szt., GTIN 05909990865147	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, Valsartanum, tabl. powł., 160 mg, 90 szt., GTIN 05909990818990	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, Valsartanum, tabl. powł., 80 mg, 90 szt., GTIN 05909990818860	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Abiraterone Krka, Abirateroni acetat, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., GTIN 03838989746711	C.87.a. OCTAN ABIRATERONU
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Abiraterone Glenmark, Abirateroni acetat, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., GTIN 05909991472276	C.87.a. OCTAN ABIRATERONU
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Ipavent Inhaler, Ipratropii bromidum, aerozol inhalacyjny, roztwór, 20 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 200 daw., GTIN 05909991306236	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symasteride, Finasteridum, tabl. powł., 5 mg, 90 szt., GTIN 05909991107871	Przerost gruczołu krokowego

39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symfazin ER, Venlafaxinum, Kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg, 28 kaps., GTIN 05909991135096	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nebbud, Budesonidum, Zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/2 ml, 20 amp., GTIN 05909991107925	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nebbud, Budesonidum, Zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/2 ml, 20 amp., GTIN 05909991107925	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Pronasal, Mometasoni furoas, Aerosol do nosa, zawiesina, 50 mcg/dawkę, 1 butelka, GTIN 05909991099688	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji