



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 4 kwietnia 2025 r.

Raport głosowań nr 15 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amryt Pharmaceuticals DAC	Filsuvez, Birch bark extract, żel, 100 mg/g, 30 tubek po 23,4 g., GTIN 05397203001473	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano do ponownych negocjacji
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Glandex, Exemestanum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., GTIN 05909990812202	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Hascovir, Aciclovirum, tabl., 800 mg, 30 szt., GTIN 05909990835782	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Megastril, Megestrolu acetat, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 240 ml, GTIN 05909990895977	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Sulpiryd Hasco, Sulpiridum, tabl., 50 mg, 24 szt., GTIN 05909991380373	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Sulpiryd Hasco, Sulpiridum, tabl., 100 mg, 24 szt., GTIN 05909991380410	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Sulpiryd Hasco, Sulpiridum, tabl., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991380465	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
8.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Mel Forte, Meloxicamum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg, 20 szt., GTIN 05909991228262	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
9.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Mel Forte, Meloxicamum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg, 30 szt., GTIN 05909991228279	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	HydroTac comfort, 15x15 cm, Emplastri conlativi, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 4049500736596	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	HydroTac comfort, 15x15 cm, Emplastri conlativi, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 4049500736596	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	HydroTac comfort, 20x20 cm, Emplastri conlativi, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 400 cm ² , 1 szt., GTIN 4049500736749	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	HydroTac comfort, 20x20 cm, Emplastri conlativi, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 400 cm ² , 1 szt., GTIN 4049500736749	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	HydroTac comfort, 12,5x12,5 cm, Emplastri conlativi, jałowy opatrunek	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

			hydropolimerowy, 156,25 cm ² , 1 szt., GTIN 4049500736534		
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	HydroTac comfort, 12,5x12,5 cm, Emplastri conlativi, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 156,25 cm ² , 1 szt., GTIN 4049500736534	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon Classic, 10x20, Emplastri alginatosa et hydrofibrice, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 200 cm ² , 1 szt., GTIN 6940610109950	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon Classic, 10x20, Emplastri alginatosa et hydrofibrice, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 200 cm ² , 1 szt., GTIN 6940610109950	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CSL Behring GmbH	Hizentra, Immunoglobulinum humanum normale (SClg), roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990869541	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CSL Behring GmbH	Hizentra, Immunoglobulinum humanum normale (SClg), roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909990869572	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CSL Behring GmbH	Hizentra, Immunoglobulinum humanum normale (SClg), roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml, 1 fiol. po 20 ml, GTIN 05909990869657	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8,	Pozytywna

				D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)	
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CSL Behring GmbH	Hizentra, Immunoglobulinum humanum normale (SClg), roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml, 1 fiol.po 50 ml, GTIN 05909991067380	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)	Pozytywna
22.	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 młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym nieżytem nosa spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E)	Skierowano do ponownych negocjacji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Bisoprolol VP, Bisoprololi fumaras, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991151911	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Bisoprolol VP, Bisoprololi fumaras, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991152017	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Duosone, Calcipotriolum + Betamethasonum, żel, (50 mcg + 0,5 mg)/g, 1 tuba po 30 g, GTIN 03830070472080	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Duosone, Calcipotriolum + Betamethasonum, żel, (50 mcg + 0,5 mg)/g, 1 tuba po 60 g, GTIN 03830070472097	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Nebispes, Nebivololum, tabl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909990673865	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Donectil ODT, Donepezili hydrochloridum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990851492	Choroba Alzheimer	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Promonta 10 mg, Montelukastum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909990671090	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Promonta 4 mg, Montelukastum, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg, 28 szt., GTIN 05909990671052	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Promonta 5 mg, Montelukastum, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg, 28 szt., GTIN 05909990671076	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Teriflunomide Neuraxpharm, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., GTIN 05909991537340	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Ninlaro, Ixazomibum, kaps. twarde, 4 mg, 3 szt., GTIN 03400930077726	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Ninlaro, Ixazomibum, kaps. twarde, 3 mg, 3 szt., GTIN 03400930077719	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Ninlaro, Ixazomibum, kaps. twarde, 2,3 mg, 3 szt., GTIN 03400930077696	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Vpriv, Velaglucerasum alfa, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 400 j.m., 1 fiol. proszku, GTIN 05909990816774	B.23. LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)	Skierowano do ponownych negocjacji

37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adynovi, Rurioctocogum alfa pegolum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. 2 ml, GTIN 00642621067101	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adynovi, Rurioctocogum alfa pegolum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. 2 ml, GTIN 00642621067118	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adynovi, Rurioctocogum alfa pegolum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. 2 ml, GTIN 00642621067125	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adynovi, Rurioctocogum alfa pegolum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. 5 ml, GTIN 00642621067132	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adynovi, Rurioctocogum alfa pegolum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3000 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. 5 ml, GTIN 07038319157040	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Rivastigmin NeuroPharma, Rivastigminum, kaps. twarde, 1,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990982981	Choroba Alzheimer	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Rivastigmin NeuroPharma, Rivastigminum, kaps. twarde, 3 mg, 28 szt., GTIN 05909990983162	Choroba Alzheimer	Pozytywna

44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Rivastigmin NeuroPharma, Rivastigminum, kaps. twarde, 3 mg, 56 szt., GTIN 05909990983179	Choroba Alzheimerera	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Rivastigmin NeuroPharma, Rivastigminum, kaps. twarde, 4,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990983308	Choroba Alzheimerera	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Rivastigmin NeuroPharma, Rivastigminum, kaps. twarde, 4,5 mg, 56 szt., GTIN 05909990983322	Choroba Alzheimerera	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Rivastigmin NeuroPharma, Rivastigminum, kaps. twarde, 6 mg, 28 szt., GTIN 05909990983506	Choroba Alzheimerera	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Rivastigmin NeuroPharma, Rivastigminum, kaps. twarde, 6 mg, 56 szt., GTIN 05909990983544	Choroba Alzheimerera	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 25 ml, GTIN 05909991072872	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Negatywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 50 ml, GTIN 05909991072889	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Negatywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 100 ml, GTIN 05909991072896	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Negatywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 200 ml, GTIN 05909991072902	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Negatywna

53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 300 ml, GTIN 05909991072926	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Negatywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Naveruclif, Paclitaxelum albuminatum, proszek do sporządzania dyspersji do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 100 mg, GTIN 05055565791660	B.85. LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Onureg, Azacitidinum, tabl. powł., 200 mg, 7 szt., GTIN 07640133688435	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)	Skierowano do ponownych negocjacji
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Onureg, Azacitidinum, tabl. powł., 300 mg, 7 szt., GTIN 07640133688442	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)	Skierowano do ponownych negocjacji
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Genesis Biopharma Poland sp. z o.o.	Qinlock, Ripretinibum, tabl., 50 mg, 90 szt., GTIN 03400930243640	LECZENIE RIPRETYNIBEM CHORYCH Z ZAAWANSOWANYM NOWOTWOREM PODŚCIELISKOWYM PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)	Skierowano do ponownych negocjacji
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Yescarta, Axicabtagene ciloleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 x 10 ⁸ – 2 x 10 ⁸ komórek, 1 worek po 68 ml, GTIN 05909991438487	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Negatywna