



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 20 czerwca 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 23-25 czerwca 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)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Atmina, Rivastigminum, system transdermalny, 9,5 mg/24 h, 8 szt. GTIN: 05909991506551	Choroba Alzheimera
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Atmina, Rivastigminum, system transdermalny, 4,6 mg/24 h, 8 szt. GTIN: 05909991506483	Choroba Alzheimera
3.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bayer Sp. z o.o.	Nexavar, Sorafenibum, tabl. powł., 200 mg, 112 szt. GTIN: 05909990588169	B.119.
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Lamotrix, Lamotriginum, tabl., 100 mg, 90 szt. GTIN: 05909990961092	Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tulip 80 mg, Atorvastatinum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt. GTIN: 05909990810208	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu	C.6. CARBOPLATIN

			do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml GTIN: 05909990450015	
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Suvaradio, Rosuvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 28 szt. GTIN: 05909990792009	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Firmagon, Degarelixum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 120 mg, 2 fiol. z prosz. i 2 fiol. z rozp. GTIN: 05909990774869	Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Firmagon, Degarelixum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 80 mg, 1 fiol. z prosz. i 1 amp-strz. rozp. GTIN: 05909990774852	Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 90 szt. GTIN: 05909990078998	Cukrzyca
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 850 mg, 90 szt. GTIN: 059099900790	Cukrzyca
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 90 szt. GTIN: 059099900789	Cukrzyca
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nodom, Dorzolamidum, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml, 1 but.po 5 ml GTIN: 05909990942855	Jaskra
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Voriconazol Polpharma, Voriconazolum, tabl. powł., 200 mg, 20 szt. GTIN: 05909991063177	C.0.15. VORICONAZOLUM
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Auglavin PPH Extra, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, (600 mg + 42,9 mg)/5 ml, 1 butelka GTIN: 05909991343279	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Oziclide MR, Gliclazidum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 60 szt. GTIN: 05909991226305	Cukrzyca
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Oziclide MR, Gliclazidum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 30 szt. GTIN: 05909991226299	Cukrzyca
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Romilast, Montelukastum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt. GTIN: 05909991007300	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Romilast, Montelukastum, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991007270	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Romilast, Montelukastum, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg, 28 szt. GTIN: 05909991007263	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Ceroxim, Cefuroximum, tabl. powł., 500 mg, 14 szt. GTIN: 05909991263409	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Ceroxim, Cefuroximum, tabl. powł., 500 mg, 10 szt. GTIN: 05909991263386	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Uronezyr, Finasteridum, tabl. powł., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991088842	Przerost gruczołu krokowego
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Apiprax, Aripiprazolum, tabl., 15 mg, 28 szt. GTIN: 05909991279691	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Aspaveli, Pegcetacoplanum, roztwór do infuzji, 54 mg/ml, 1 fiol. 20 ml GTIN: 07350031443950	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAJ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Aspaveli, Pegcetacoplanum, roztwór do infuzji, 54 mg/ml, 8 fiol. 20 ml GTIN: 07350031443967	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAJ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 60 mg, 2 amp.-strzyk. GTIN: 00191778024401	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 60 mg, 1 fiol. GTIN: 00191778024388	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg, 2 fiol. GTIN: 00191778024395	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp.-strzyk. GTIN: 00191778024371	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Arexvy, Szczepionka przeciw syncytialnemu wirusowi dróg oddechowych (RSV) (rekombinowana, z adiuwantem), Proszek i zawiesina do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 0,5 ml, 1 fiol. proszku + 1 fiol. Zawiesiny GTIN: 05909991513610	czynne uodpornienie w celu zapobiegania chorobie dolnych dróg oddechowych wywołwanej przez syncytialny wirus oddechowy (RSV) u osób dorosłych w wieku 60 lat i starszych
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Porton Biopharma Limited	Erwinase, Crisantaspasum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań / do infuzji, 10 000 IU, 5 fiol. proszku GTIN: 05056261700055	C.-. <Nowa chemioterapia>
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Fruzaqla, Fruquintinibum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt. GTIN: 07038319163867	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Fruzaqla, Fruquintinibum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt. GTIN: 07038319163973	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)

35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Sitagliptin Medical Valley, Sitagliptinum, Tabletki powlekane, 100 mg, 28 tabl. GTIN: 05909991470883	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
-----	--	-----------------------------	---	--