



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 22 maja 2026 r.

Raport z głosowań nr 21 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	LEO Pharma A/S	Adtralza, Tralokinumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 2 wstrzyk. 2 ml, GTIN 03400930276136	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Negatywna
2.	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)	Negatywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Blenrep, Belantamab mafodotin, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 70 mg, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05901549673029	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano do ponownych negocjacji
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Blenrep, Belantamab mafodotin, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05901549673012	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano do ponownych negocjacji

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Alyftrek, Deutivacaftor + Tezacaftorum + Vanzacaftor, tabl. powł., 50+20+4 mg, 84 szt., GTIN 00351167179000	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Skierowano do ponownych negocjacji
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Alyftrek, Deutivacaftor + Tezacaftorum + Vanzacaftor, tabl. powł., 125+50+10 mg, 56 szt., GTIN 00351167178904	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Skierowano do ponownych negocjacji
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Kinpeygo, Budesonidum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 4 mg, 120 szt., GTIN 04011548044179	B.171. LECZENIE PACJENTÓW Z PIERWOTNĄ NEFROPATIĄ IgA (ICD-10: N02.8)	Skierowano do ponownych negocjacji
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Beyontra, Acoramidisum, tabl. powł., 356 mg, 120 szt., GTIN 04057598029926	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIĄ (ICD-10: E85, I42.1)	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Reckitt Benckiser (Poland) Spółka Akcyjna	Nutramigen Puramino Junior, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, GTIN 08712045037201	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego, w alergii wielopokarmowej i innych schorzeniach, w których wskazana jest dieta elementarna.;	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	NUBEQA, Darolutamidum, tabl. powł., 300 mg, 112 szt., GTIN 05908229303337	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Skierowano do ponownych negocjacji
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	NUBEQA, Darolutamidum, tabl. powł., 300 mg, 112 szt., GTIN 05908229303337	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Skierowano do ponownych negocjacji
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Vyndaqel, Tafamidisum, kaps. miękkie, 61 mg, 30 szt., GTIN 05415062359426	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIĄ (ICD-10: E85, I42.1)	Negatywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1200 mg, 1 fl. a 20 ml, GTIN 05902768001167	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)	Skierowano do ponownych negocjacji

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Erivedge, Vismodegibum, kaps. twarde, 150 mg, 28 szt., GTIN 05902768001020	B.88. LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY (ICD-10: C44)	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ladinorm, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 5+5 mg, 30 szt., GTIN 05995327198385	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ladinorm, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 5+10 mg, 30 szt., GTIN 05995327198446	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ladinorm, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 10+5 mg, 30 szt., GTIN 05995327198507	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ladinorm, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 10+10 mg, 30 szt., GTIN 05995327198569	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xofigo, Radium dichloridum Ra223, roztwór do wstrzykiwań, 1100 kBq/mL, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05908229300176	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Skierowano do ponownych negocjacji
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Gazyvaro, Obinutuzumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg, 1 fiol. po 40 ml, GTIN 05902768001105	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 10+10 mg, 30 szt., GTIN 05900411009010	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 10+5 mg, 30 szt., GTIN 05900411008976	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 5+5 mg, 30 szt., GTIN 05900411008938	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna

24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 5+2,5 mg, 30 szt., GTIN 05900411008891	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ramizek Plus, Ramiprilum + Bisoprololi fumaras, kaps. twarde, 2,5+2,5 mg, 30 szt., GTIN 05900411008853	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Degevma, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 fiol. 1,7 ml (70 mg/ml), GTIN 05909991585723	C.109. DENOSUMAB	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Organon Polska Sp. z o.o.	Puregon, Follitropinum beta, roztwór do wstrzykiwań, 300 j.m., 1 wkł., GTIN 05909990339754	Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028; Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH	Skierowano do ponownych negocjacji

				powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu) – refundacja do 3 cykli;	
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Organon Polska Sp. z o.o.	Puregon, Follitropinum beta, roztwór do wstrzykiwań, 600 j.m., 1 wkł., GTIN 05909990339761	<p>Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028;</p> <p>Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli;</p> <p>Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli;</p>	Skierowano do ponownych negocjacji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Brintellix, Vortioxetini hydrobromidum, tabl. powł., 10 mg, 56 szt., GTIN 05702150155153	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwyty serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwyty zwrotnego serotoniny i noradrenaliny;	Pozytywna

30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Brintellix, Vortioxetini hydrobromidum, tabl. powł., 20 mg, 56 szt., GTIN 05702150155788	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwyty serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwyty zwrotnego serotoniny i noradrenaliny;	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Brintellix, Vortioxetinum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05702150155146	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwyty serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwyty zwrotnego serotoniny i noradrenaliny;	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Jubbonti, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg/1 ml, 1 amp.-strz.po 1 ml, GTIN 07622436124995	Osteoporoza pomenopauzalna (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u kobiet w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania; Osteoporoza (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u mężczyzn w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania;	Skierowano do ponownych negocjacji
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Semglee, Insulinum glarginum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 j/ml, 5 wstrzyk. po 3 ml, GTIN 05397315001460	Leczenie cukrzycy u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku powyżej 2 lat;	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Bomynta, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 fiol. 1,7 ml, GTIN 04052682086281	C.109. DENOSUMAB	Pozytywna

35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Bomynta, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 120 mg, 1 amp.-strzyk. 1,7 ml, GTIN 04052682086182	C.109. DENOSUMAB	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Kimtrak, Tebentafuspum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 µg/0,5 ml, 1 fiol. po 0,5 ml, GTIN 05056416800036	B.163.FM. LECZENIE CHORYCH NA CZERNAKA BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ICD-10: C69, C69.3, C69.4)	Skierowano do ponownych negocjacji
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05906414001051	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia;	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 56 szt., GTIN 05900411013505	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia;	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 84 szt., GTIN 05900411013512	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia;	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Hygroton, Chlortalidonum, tabl., 50 mg, 20 szt., GTIN 05907464420915	Nadciśnienie tętnicze;	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Wyost, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 3 fiol. 1,7 ml, GTIN 07622436147000	C.109. DENOSUMAB	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	REIG JOFRE sp. z o.o.	Pomalidomid Reig Jofre, Pomalidomidum, kaps. twarde, 3 mg, 21 szt., GTIN 05909991574710	C.101.a. POMALIDOMID	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	REIG JOFRE sp. z o.o.	Pomalidomid Reig Jofre, Pomalidomidum, kaps. twarde, 4 mg, 21 szt., GTIN 05909991574727	C.101.a. POMALIDOMID	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991457525	Niewydolność mięśnia sercowego;	Pozytywna
45.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 100 µg, 28 szt., GTIN05909990643011	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna

46.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 200 µg, 28 szt., GTIN 05909990643035	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
47.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Effentora, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 400 µg, 28 szt., GTIN 05909990643059	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt.,GTIN 05909991538415	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
49.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991538415	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Skierowano do ponownych negocjacji
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 kaps., GTIN 05909991538446	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Skierowano do ponownych negocjacji
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Teva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991538446	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Sandoz, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991566746	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Sandoz, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991566746	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Sandoz, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991566753	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Sandoz, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991566753	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Nintedanib Viatris, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05901797711399	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC	Pozytywna

				(ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Nintedanib Viatris, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05901797711382	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Nintedanib Viatris, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05901797711399	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Nintedanib Viatris, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05901797711382	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medezin Sp. z o.o.	Dopegyt, Methyl dopum, tabl., 250 mg, 50 szt., GTIN 05909991496425	Nadciśnienie tętnicze w ciąży;	Pozytywna
61.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Akynzeo, Netupitantum + Palonosetroni hydrochloridum, kaps. twarde, 300+0,5 mg, 1 szt., GTIN 05909991246563	C.0.16.a. NETUPITANTUM + PALONOSETRONUM	Pozytywna
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Eugia, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991570620	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Eugia, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991570620	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Eugia, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991570668	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Eugia, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991570668	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nuodil, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt. + 1 inhalator, GTIN 05909991562076	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika	Pozytywna

				FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową;	
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nuodil, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt. + 1 inhalator, GTIN 05909991562076	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nuodil, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt., GTIN 05909991562106	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową;	Pozytywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nuodil, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt., GTIN 05909991562106	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Phoenix Labs Unlimited Company	Effentora, Fentanylum, tabl. podjęzykowe, 100 µg, 28 szt., GTIN 05909990643011	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Phoenix Labs Unlimited Company	Effentora, Fentanylum, tabl. podjęzykowe, 200 µg, 28 szt., GTIN 05909990643035	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Phoenix Labs Unlimited Company	Effentora, Fentanylum, tabl. podjęzykowe, 400 µg, 28 szt., GTIN 05909990643059	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;	Pozytywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Zentiva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991532109	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Zentiva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991532109	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Zentiva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991532086	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Nintedanib Zentiva, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991532086	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC	Pozytywna

				(ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Nintedanib STADA, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991532154	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Nintedanib STADA, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991532178	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Nintedanib STADA, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991532154	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIĄŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Nintedanib STADA, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991532178	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIĄŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ER-KIM Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Loqtorzi, toripalimab, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 240, 1 fiol., GTIN 04150199715806	LECZENIE CHORYCH NA RAKA NOSOGARDŁA (ICD-10: C11)	Negatywna
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Akynzeo, Netupitantum + Palonosetroni hydrochloridum, kaps. twarde, 300+0,5 mg, 1 szt., GTIN 05909991246563	C.0.16.a. NETUPITANTUM + PALONOSETRONUM	Pozytywna
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Inrebic, Fedratinibum, kaps. twarde, 100 mg, 120 szt., GTIN 07640133688596	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Camzyos, Mavacamtenum, kaps. twarde, 2,5 mg, 28 szt., GTIN 08027950800728	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Camzyos, Mavacamtenum, kaps. twarde, 5 mg, 28 szt., GTIN 08027950800735	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Camzyos, Mavacamtenum, kaps. twarde, 10 mg, 28 szt., GTIN 08027950800742	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)	Skierowano do ponownych negocjacji

87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Camzyos, Mavacamtenum, kaps. twarde, 15 mg, 28 szt., GTIN 08027950800759	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Produodopa, Foslevodopum + Foscarbidopum, roztwór do infuzji, 240 mg/ml + 12 mg/ml, 7 fiol. po 10 ml, GTIN 08054083025162	B.90. LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10: G.20)	Negatywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Duodopa, Levodopum + Carbidopum, żel dojelitowy, 20 mg/ml + 5 mg/ml, 7 kasetek po 100 ml, GTIN 05909990419135	B.90. LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10: G.20)	Pozytywna
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Botox, Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 jednostek Allergan kompleksu neurotoksyny Clostridium botulinum typu A, 1 fiol., GTIN 05909990674817	B.133. PROFILAKTYCZNE LECZENIE CHORYCH NA MIGRENĘ PRZEWLEKŁĄ (ICD-10: G43)	Pozytywna
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Xtandi, Enzalutamidum, tabl. powł., 40 mg, 112 szt., GTIN 05909991415242	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Negatywna
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BESINS HEALTHCARE IRELAND LTD	Utrogestan, Progesteronum, kaps. dopochwowe, miękkie, 400 mg, 15 szt., GTIN	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Krazati, Adagrasibum, tabl. powł., 200 mg, 180 szt., GTIN 08027950801718	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PIERRE FABRE MEDICAMENT POLSKA Sp. z o. o.	Braftovi, Encorafenibum, kaps. twarde, 75 mg, 42 szt., GTIN 03573994003946	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Skierowano do ponownych negocjacji
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Hypfavzi, Marstacimabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 150 mg/ml, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05415062127490	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIA A I B (ICD-10: D66, D67)	Skierowano do ponownych negocjacji
96.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AS Grindeks	Sitagliptin + Metformin hydrochloride Grindeks, Sitagliptinum + Metformini	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

			hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 1000 mg, 56 szt., GTIN 04750232018101		
97.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 4 ml, GTIN 05909991220501	B.4.LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Pozytywna
98.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 4 ml, GTIN 05909991220501	B.6.LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
99.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909991220518	B.4.LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Pozytywna
100	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909991220518	B.6.LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
101	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909990872442	B.4.LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Pozytywna
102	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 40 ml, GTIN 05909990872459	B.4.LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Pozytywna