



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 20 września 2024 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 23-25 września 2024 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)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Eligard 22,5 mg, Leuprorelinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 22,5 mg, 1 zest. (tacki), kod GTIN: 05909990075751	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Eligard 45 mg, Leuprorelinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg, 1 zest. (2 strz.napeł.), kod GTIN: 05909990634057	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Nebinad, Nebivololum, tabl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990648719	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Finxta, Finasteridum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990050895	Przerost gruczołu krokowego
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Ximve, Simvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990935215	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Ximve, Simvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990935314	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Uprox, Tamsulosini hydrochloridum, Kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30, kaps., kod GTIN: 05909990566068	Przerost gruczołu krokowego
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Uprox, Tamsulosini hydrochloridum, Kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 60, kaps., kod GTIN: 05909990566075	Przerost gruczołu krokowego
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Amicus Therapeutics Europe Limited	Galafold, Migalastatum, kaps. twarde, 123 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909991390273	B.104. LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD 10: E.75.2)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Coloplast AS	Purilon Gel, Emplastr hydrocolloidosa, opatrunek hydrożelowy, 15 g, 1 szt., kod GTIN: 5701780645317	Przewlekłe owrzodzenia
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Coloplast AS	Purilon Gel, Emplastr hydrocolloidosa, opatrunek hydrożelowy, 15 g, 1 szt., kod GTIN: 5701780645317	Epidermolysis bullosa
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Coloplast AS	Biatain Ag Non Adhesive, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 15x15 cm ² , 15x15 cm, Emplastr hydrocolloidosa, Opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 5708932481922	Przewlekłe owrzodzenia
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Coloplast AS	Biatain Ag Non Adhesive, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 15x15 cm ² , 15x15 cm, Emplastr hydrocolloidosa, Opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 5708932481922	Epidermolysis bullosa
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne SYNTEZA Sp. z o. o.	Andepin, Fluoxetine, kaps. twarde, 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991065515	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne SYNTEZA Sp. z o. o.	Kalium effervescens bezcukrowy, Kalii citras + Potasu wodorowęglan, granulat musujący, 782 mg jonów potasu/3 g, 20 sasz. po 3 g, kod GTIN: 05909990269310	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne SYNTEZA Sp. z o. o.	Tramadol Synteza, Tramadoli hydrochloridum, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml, 1 but. po 10 ml, kod GTIN: 05909990294718	Nowotwory złośliwe
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne SYNTEZA Sp. z o. o.	Tramadol Synteza, Tramadoli hydrochloridum, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml, 1 but. po 10 ml, kod GTIN: 05909990294718	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne SYNTEZA Sp. z o. o.	Tramadol Synteza, Tramadoli hydrochloridum, kaps. twarde, 50 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990294619	Nowotwory złośliwe
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne SYNTEZA Sp. z o. o.	Tramadol Synteza, Tramadoli hydrochloridum, kaps. twarde, 50 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990294619	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Gilenya, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990856480	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kesimpta, Ofatumumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 20 mg, 1 wstrz., kod GTIN: 07613421040123	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powł., 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 07613421024581	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powł., 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 07613421024598	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)

24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 07350031443134	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powł., 20 mg, 15 szt., kod GTIN: 07350031443127	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powł., 20 mg, 10 szt., kod GTIN: 07350031443110	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Travoprost + Timolol Medical Valley, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 40+5 µg/ml + mg/ml, 1 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 05909991447106	Jaskra
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Icatibant Medical Valley, Icatibantum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 10 mg/ml, 1 amp.-strz. po 3 ml, kod GTIN: 05909991484712	Leczenie ostrych, zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991471941	C.84.a. LENALIDOMIDUM
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991471965	C.84.a. LENALIDOMIDUM
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991471972	C.84.a. LENALIDOMIDUM

32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991471996	C.84.a. LENALIDOMIDUM
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Zeffix, Lamivudinum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990479610	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide Dysk 100, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, 100+50 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj. 60 dawek, kod GTIN: 05909990832422	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Lacipil, Lacidipinum, tabl. powl., 6 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990625697	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Lamitrin, Lamotriginum, Tabletki, 100 mg, 60 tabl., kod GTIN: 05909990346325	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Lamitrin, Lamotriginum, Tabletki, 100 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990346318	Padaczka, Choroba afektywna dwubiegunowa
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Augmentin ES, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, (600 mg + 42,9 mg)/5 ml, 100 ml, kod GTIN: 05909990614318	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Augmentin ES, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, (600 mg + 42,9 mg)/5 ml, 50 ml, kod GTIN: 05909990614288	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Augmentin, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powl., 250 mg + 125 mg, 21 szt., kod GTIN: 0590999064120	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Augmentin, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 875 mg + 125 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990717521	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Augmentin, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 500 mg + 125 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990368235	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Dermovate, Clobetasoli propionas, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml, 50 ml, kod GTIN: 05909990369928	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg/dawkę inhalacyjną, 120 daw., kod GTIN: 05909990851423	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990851416	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol wziewny, zawiesina, 250 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990851515	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol wziewny, zawiesina, 250 µg/dawkę inhalacyjną, 120 daw., kod GTIN: 05909990851522	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 50 µg/dawkę inhalacyjną, 120 daw., kod GTIN: 05909990851317	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide Dysk, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990484621	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli

50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide Dysk, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji, 250 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990484720	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide Dysk, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji, 500 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990484829	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide Dysk, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji, 50 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990484522	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Lacipil, Lacidipinum, tabl. powł., 4 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990650620	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Lithium Carbonicum GSK, Lithii carbonas, tabl., 250 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990148714	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip-Modutab, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990644728	Choroba i zespół Parkinsona
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip-Modutab, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990644612	Choroba i zespół Parkinsona
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip-Modutab, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990644636	Choroba i zespół Parkinsona
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip, Ropinirolum, tabl. powł., 1 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990013890	Choroba i zespół Parkinsona
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip, Ropinirolum, tabl. powł., 2 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990013586	Choroba i zespół Parkinsona

60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip, Ropinirolum, tabl. powł., 0,5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990013685	Choroba i zespół Parkinsona
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip, Ropinirolum, tabl. powł., 5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990013968	Choroba i zespół Parkinsona
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide 125, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125+25 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 120 daw., kod GTIN: 05909990907014	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide 250, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, aerozol wziewny, zawiesina, 250+25 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 120 daw., kod GTIN: 05909990907113	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide 50, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 50+25 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj. 120 dawek, kod GTIN: 05909990906918	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide Dysk 250, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, 250+50 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 60 daw., kod GTIN: 05909990832521	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide Dysk 500, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, 500+50 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 60 daw., kod GTIN: 05909990832620	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Serevent, Salmeterolum, aerozol wziewny, zawiesina, 25 µg/dawkę inhalacyjną, 120 dawek, kod GTIN: 05909990623099	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli

68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Serevent Dysk, Salmeterolum, proszek do inhalacji, 50 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 60 daw., kod GTIN: 05909990437825	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Lamitrin, Lamotriginum, Tabletki, 100 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990346318	Padaczka, Choroba afektywna dwubiegunowa
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Lamitrin, Lamotriginum, Tabletki, 100 mg, 60 tabl., kod GTIN: 05909990346325	Padaczka, Choroba afektywna dwubiegunowa
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Envarsus, Tacrolimusum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991192761	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Envarsus, Tacrolimusum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909991192754	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Envarsus, Tacrolimusum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 0.75 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991192709	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Fostex, Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100+6 µg/dawkę, 1 poj. 180 dawek, kod GTIN: 05909990054152	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Envarsus, Tacrolimusum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991192730	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Budiair, Budesonidum, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg/dawkę odmierzoną, 1 poj.po 200 daw., kod GTIN: 05909990335169	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma

77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Atimos, Formoteroli fumaras dihydricus, aerozol inhalacyjny, roztwór, 12 µg, 1 poj.po 120 daw. Kod GTIN: 05909990620777	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Betacal, Calcipotriolum + Betamethasonum, żel, (50 mcg+ 0,5 mg)/g, 1 but.po 30 g, kod GTIN: 05901549565249	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Betacal, Calcipotriolum + Betamethasonum, żel, (50 mcg+ 0,5 mg)/g, 1 but.po 60 g, kod GTIN: 05901549565256	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Myconafine, Terbinafinum, tabl., 250 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990419050	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Itrax, Itraconazolum, kaps. twarde, 100 mg, 4 szt., kod GTIN: 05909990858255	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Itrax, Itraconazolum, kaps. twarde, 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990858262	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Axyven, Venlafaxinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990660636	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Axyven, Venlafaxinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990660643	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Axyven, Venlafaxinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990660650	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Mavenclad, Cladribinum, tabl., 10 mg, 1 szt., kod GTIN: 04054839365331	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)

87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Mavenclad, Cladribinum, tabl., 10 mg, 4 szt., kod GTIN: 04054839365348	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Mavenclad, Cladribinum, tabl., 10 mg, 6 szt., kod GTIN: 04054839365355	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Bavencio, Avelumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml, kod GTIN: 04054839462153	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Eylea, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 fiol., kod GTIN: 03837000137095	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Zanacodar Combi, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991226404	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Zanacodar Combi, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 12,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991226398	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Zanacodar Combi, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 40 mg + 12,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991226381	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Megace, Megestrolu acetas, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 240 ml., kod GTIN: 05909990437627	Nowotwory złośliwe
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	DicloDuo, Diclofenacum natricum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990752010	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Etopro, Topiramatum, tabl. powl., 25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990061488	Padaczka oporna na leczenie

97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Etopro, Topiramatum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt. ,, kod GTIN: 05909990061471	Padaczka oporna na leczenie
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Etopro, Topiramatum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt. ,, kod GTIN: 05909990061495	Padaczka oporna na leczenie
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Etopro, Topiramatum, tabl. powl., 200 mg, 28 szt. ,, kod GTIN: 05909990061464	Padaczka oporna na leczenie
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Fenardin, Fenofibratum, kaps. twarde, 267 mg, 30 szt. ,, kod GTIN: 05909990611065	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Venlectine, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg, 28 szt. ,, kod GTIN: 05909990040995	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Venlectine, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg, 28 szt. ,, kod GTIN: 05909990040971	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Venlectine, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 28 szt. ,, kod GTIN: 05909990424672	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Vastan, Simvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt. ,, kod GTIN: 05909991073213	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Vastan, Simvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt. ,, kod GTIN: 05909991073114	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Presartan, Losartanum kalicum, tabl. powl., 50 mg, 30 szt. ,, kod GTIN: 05909990724345	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Selgres, Selegilinum, tabl. powl., 5 mg, 50 szt. ,, kod GTIN: 05909990404315	Choroba i zespół Parkinsona

108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Presartan H, Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powl., 50 mg + 12,5 mg, 30 szt. ., kod GTIN: 05909990721641	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Presartan H, Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powl., 100 mg + 25 mg, 30 szt. ., kod GTIN: 05909990721894	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Nabuton VP, Nabumetonom, tabl., 500 mg, 60 szt. ., kod GTIN: 05909990962426	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Nabuton VP, Nabumetonom, tabl., 500 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990962419	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Mobemid, Moclobemidum, tabl. powl., 150 mg, 30 szt. ., kod GTIN: 05909990966813	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Forastmin, Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 12 µg, 60 szt. ., kod GTIN: 05909990614400	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Doxanorm, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt. ., kod GTIN: 05909990854417	Przerost gruczołu krokowego
115.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Doxanorm, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt. ., kod GTIN: 05909990854417	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
116.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Doxanorm, Doxazosinum, tabl., 1 mg, 30 szt. ., kod GTIN: 05909990854318	Przerost gruczołu krokowego
117.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Doxanorm, Doxazosinum, tabl., 1 mg, 30 szt. ., kod GTIN: 05909990854318	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
118.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Doxanorm, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt. ., kod GTIN: 05909990854516	Przerost gruczołu krokowego

119.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Doxanorm, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt. ,, kod GTIN: 05909990854516	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
120.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Diazidan, Gliclazidum, tabl., 80 mg, 60 szt. ,, kod GTIN: 05909990911127	Cukrzyca
121.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Cloпамid VP, Cloпамidum, tabl., 20 mg, 20 szt. ,, kod GTIN: 05909990141012	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
122.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Adipine, Amlodipinum, tabl., 5 mg, 30 szt. ,, kod GTIN: 05909990642311	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
123.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Adipine, Amlodipinum, tabl., 10 mg, 30 tabl. ,, kod GTIN: 05909990642267	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
124.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Acurenal, Quinaprilum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt. ,, kod GTIN: 05909991125615	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
125.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Acurenal, Quinaprilum, tabl. powl., 5 mg, 30 szt. ,, kod GTIN: 05909991125417	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
126.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Acloтин, Ticlopidini hydrochloridum, tabl. powl., 250 mg, 60 szt. ,, kod GTIN: 05909990334971	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
127.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Acloтин, Ticlopidini hydrochloridum, tabl. powl., 250 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990667116	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
128.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Farco-Pharma GmbH	Vesoxx, Oxybutynini hydrochloridum, Roztwór do podawania do pęcherza moczowego, 1 mg/ml, 100 amp.-strzyk. 10 ml, kod GTIN: 05909991398705	B.73. LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
129.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Tamis, Tamsulosini hydrochloridum, Kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg, 90 kaps., kod GTIN: 05909990900794	Przerost gruczołu krokowego

130.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Tamis, Tamsulosini hydrochloridum, Kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg, 30 kaps., kod GTIN: 05909990045006	Przerost gruczołu krokowego
131.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, 5x5 cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek, 25 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455125586	Przewlekłe owrzodzenia
132.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, 10x10 cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455125616	Przewlekłe owrzodzenia
133.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, 15x15 cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455125630	Przewlekłe owrzodzenia
134.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, 5x5 cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek, 25 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455125586	Epidermolysis bullosa
135.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, 10x10 cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455125616	Epidermolysis bullosa

136.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, 15x15 cm, Emplastri microfibricum cellulosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455125630	Epidermolysis bullosa
137.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150946	Przewlekłe owrzodzenia
138.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150946	Epidermolysis bullosa
139.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150946	Przewlekłe owrzodzenia
140.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150823	Epidermolysis bullosa
141.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150816	Przewlekłe owrzodzenia
142.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN:0768455150816	Epidermolysis bullosa

143.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex - opatrunek hydrokolooidowy, 15x20 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 300 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150809	Przewlekłe owrzodzenia
144.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex - opatrunek hydrokolooidowy, 15x20 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 300 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150809	Epidermolysis bullosa
145.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex - opatrunek hydrokolooidowy, 20x20 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 400 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150847	Przewlekłe owrzodzenia
146.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex - opatrunek hydrokolooidowy, 20x20 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 400 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150847	Epidermolysis bullosa
147.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokolooidowy, 10x10 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455157242	Epidermolysis bullosa
148.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokolooidowy, 10x10 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokolooidowy, cienki, sterylny, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455157242	Przewlekłe owrzodzenia
149.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokolooidowy, 15x15 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokolooidowy, cienki, sterylny, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455157259	Przewlekłe owrzodzenia

150.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm, Emplastr hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylne, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455157259	Epidermolysis bullosa
151.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, 7,5x7,5 cm, Emplastr hydrocolloidosa, opatrunek, 56,25 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150854	Przewlekłe owrzodzenia
152.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, 7,5x7,5 cm, Emplastr hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylne, 56,25 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 0768455150854	Epidermolysis bullosa
153.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granugel - żel hydrokoloidowy, Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone, żel, 15 g, 15 g (tuba), kod GTIN: 0768455157266	Epidermolysis bullosa
154.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Granugel - żel hydrokoloidowy, Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone, żel, 15 g, 15 g (tuba), kod GTIN: 0768455157266	Przewlekłe owrzodzenia
155.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 15x15 cm, Emplastr antimicrobionicy, opatrunek specjalistyczny, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190151189	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
156.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 10x10 cm, Emplastr antimicrobionicy, opatrunek specjalistyczny, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190151172	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii

157.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 4,5x10 cm, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 45 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190151196	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
158.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 4,5x30 cm, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 135 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190151219	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
159.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 20x4,5 cm, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 90 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190151202	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
160.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 2x45 cm, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 90 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190151158	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
161.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 5x5 cm, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 25 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190151165	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
162.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 20x30 cm, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 600 cm ² , 1 szt., kod GTIN:7323190151226	Terapia ran przewlekłych z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii
163.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 12,5x17,5 cm, Emplastry microfibrillum cellulosa, opatrunek specjalistyczny, 218,75 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190179428	Przewlekłe owrzodzenia
164.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 17,5x22,5 cm, Emplastry microfibrillum cellulosa, opatrunek specjalistyczny, 393,75 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190179442	Przewlekłe owrzodzenia

165.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 10 m, kod GTIN: 05909990425143	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (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 W CAŁOŚCI; 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 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
166.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 25 ml, kod GTIN: 05909990425150	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (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 W CAŁOŚCI; 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 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
167.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 100 ml, kod GTIN: 05909990425174	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (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 W CAŁOŚCI; 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 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
168.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 200 ml, kod GTIN: 05909990425181	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (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 W CAŁOŚCI; 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 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
169.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 50 ml, kod GTIN: 05909990425167	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (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 W CAŁOŚCI; 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 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
170.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fioł. 300 ml, kod GTIN: 05909990782208	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (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 W CAŁOŚCI; 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 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
171.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Controloc 20, Pantoprazolum, tabl. dojel., 20 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990478767	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
172.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Controloc 20, Pantoprazolum, tabl. dojel., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990478774	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
173.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Controloc 40, Pantoprazolum, tabl. dojel., 40 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990689842	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
174.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Controloc 40, Pantoprazolum, tabl. dojel., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990689859	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji