



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 19 lipca 2024 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 22-24 lipca 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 Netherlands B.V.	Qarziba, Dinutuximabum beta, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4,5 mg/ml, ml, kod GTIN: 05060146291736	B.110. LECZENIE DINUTUKSYMABEM BETA PACJENTÓW Z NERWIAKIEM ZARODKOWYM WSPÓŁCZULNYM (ICD-10: C47)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ozempic, Semaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 0,25 mg, 1, wstrzykiwacz 1,5 ml + 4 igły NovoFine Plus, kod GTIN: 05909991389901	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c \geq 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: - wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, - dyslipidemia, - nadciśnienie tętnicze, - palenie tytoniu

3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ozempic, Semaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 0,5 mg, 1, wstrzykiwacz 1,5 ml + 4 igły NovoFine Plus, kod GTIN: 05909991389918	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c \geq 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ozempic, Semaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 1 mg, 1, wstrzykiwacz 3 ml + 4 igły NovoFine Plus, kod GTIN: 05909991389956	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c \geq 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sorafenib Sandoz, Sorafenibum, tabl. powł., 200 mg, 112 szt., kod GTIN: 07613421047009	C.89.b. SORAFENIB
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sorafenib Sandoz, Sorafenibum, tabl. powł., 200 mg, 112 szt., kod GTIN: 07613421047009	C.89.c. SORAFENIB
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Bosentan Sandoz GmbH, Bosentanum, tabl. powł., 125 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907626708004	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)

8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Xorimax 500, Cefuroxim, tabl. drażowane, 500 mg, 14 szt., kod GTIN: 05907626701760	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Candepres HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991064051	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Candepres HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 12,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991063702	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Xospata, Gilteritinibi fumaras, tabl. powł., 40 mg, 84, szt., kod GTIN: 05909991426460	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, roztwór doustny, 1 mg/ml, 240 ml, kod GTIN: 05415062388723	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907636977100	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907636977100	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 tabl., kod GTIN: 05907636977100	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Evrysdi, Risdiplamum, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 0,75 mg/ml, 1, but. po 80 ml, kod GTIN: 07613326029896	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)

17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Verzenios, Abemaciclibum, tabl. powl., 150 mg, 70 szt., kod GTIN: 05014602500993	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Verzenios, Abemaciclibum, tabl. powl., 100 mg, 70 szt., kod GTIN: 05014602500986	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Verzenios, Abemaciclibum, tabl. powl., 50 mg, 70 szt., kod GTIN: 05014602500979	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kisqali, Rybociclib, tabl. powl., 200, 63 szt., kod GTIN: 05909991336769	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Januvia, Sitagliptinum, Tabletki powlekane, 100 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990055920	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c>7% (przez co najmniej 3 miesiące)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Janumet, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, Tabletki powlekane, 50 mg + 1000 mg, 56, tabl., kod GTIN: 05909990929771	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c>7% (przez co najmniej 3 miesiące)
23.	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, 40 ml, kod GTIN 05902768001105	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 14 tabl., kod GTIN 05909991355470	Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej

				zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 14 tabl., kod GTIN 05909991355593	Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 10 mg, 10 tabl., kod GTIN 05909991355258	Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 ml, kod GTIN 05413787222452	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 ml, kod GTIN 05413787222452	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 ml, kod GTIN 05413787222452	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive sacrum 17x17,5 cm, 17x17,5 cm, Emplastry polyurethanum spumatum,	Przewlekłe owrzodzenia

			opatrunek piankowy z silikonem, 297,5 cm ² , 1 szt., kod GTIN 6940610115371	
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border 7,5x8,5 cm, 7,5x8,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek, 63,75 cm ² , 1 szt. kod GTIN 6940610114893	Przewlekłe owrzodzenia
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive multisite 12x15 cm, 12x15 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 180 cm ² , 1 szt., kod GTIN 6940610115432	Przewlekłe owrzodzenia
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 10x10 cm, 10x10 cm, Emplastri alginatosa et hydrofibrice, opatrunek, 100 cm ² , szt., kod GTIN 5060786981462	Przewlekłe owrzodzenia
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 10x20 cm, 10x20 cm, Emplastri alginatosa et hydrofibrice, opatrunek, 200 cm ² , szt., kod GTIN 5060786981486	Przewlekłe owrzodzenia
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb A+Ag, opatrunek z alginianu wapnia ze srebrem jonowym, sterylny, 10x10 cm, 10x10 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek, 100 cm ² , szt., kod GTIN 5060786980977	Przewlekłe owrzodzenia
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb A+Ag, opatrunek z alginianu wapnia ze srebrem jonowym, sterylny, 10x20cm, 10x20 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek, 200 cm ² , szt., kod GTIN 5060786980991	Przewlekłe owrzodzenia

37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive sacrum 17x17,5 cm, 17x17,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 297,5 cm ² , 1 szt., kod GTIN 6940610115371	Przewlekłe owrzodzenia
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border 7,5x8,5 cm, 7,5x8,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek, 63,75 cm ² , 1 szt. kod GTIN 6940610114893	Przewlekłe owrzodzenia
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive multisite 12x15 cm, 12x15 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 180 cm ² , 1 szt., kod GTIN 6940610115432	Przewlekłe owrzodzenia
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 120 szt., kod GTIN 05903060614406	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 60 szt., kod GTIN 05909990078950	Cukrzyca
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990078943	Cukrzyca
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 120 szt., kod GTIN 05903060614444	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 850 mg, 120 szt., kod GTIN 05903060614420	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej

				diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 850 mg, 60 szt., kod GTIN 05909990079025	Cukrzyca
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 850 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990079001	Cukrzyca
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 60 szt., kod GTIN 05909990078981	Cukrzyca
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990078974	Cukrzyca
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Vimpat, Lacosamidum, syrop, 10 mg/ml, 200, ml, kod GTIN 05909990935505	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do leczenia w formie stałych doustnych postaci farmaceutycznych
50.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Proterapia Sp. z o.o.	Milurit, Allopurinolum, tabl., 300 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990414819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
51.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Clonazepamum TZF, Clonazepamum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990135516	Padaczka
52.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Clonazepamum TZF, Clonazepamum, tabl., 0,5 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990135615	Padaczka

53.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border Opatrunek z pianki z warstwą silikonu 7,5x8,5 cm, 1 szt., sterylne, 7,5x8,5 cm, Emplastry polyurethanum spumatum, opatrunek, 63,75 cm ² , 1 szt., kod GTIN 4056649683155	Przewlekłe owrzodzenia
54.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive multisite, 12x15 cm, Emplastry polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 180 cm ² , 1 szt., kod GTIN 4056649917700	Przewlekłe owrzodzenia
55.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive sacrum, 17x17,5 cm, Emplastry polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 297,5 cm ² , 1 szt., kod GTIN 4056649917663	Przewlekłe owrzodzenia
56.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Roche Polska Sp. z o.o.	Avastin, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg/16 ml, 1 fiol.po 16 ml, kod GTIN: 05909990010493	C.82.b.
57.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Roche Polska Sp. z o.o.	Avastin, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/4 ml, 1 fiol.po 4 ml, kod GTIN: 05909990010486	C.82.b.
58.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AstraZeneca AB	Calquence, Acalabrutinibum, kaps. twarde, 100 mg, 60, kod GTIN 05000456061698	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)