



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 6 września 2024 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 9-11 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)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Talzenna, Talazoparibum, kapsułki twarde, 0,25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05415062348826	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Talzenna, Talazoparibum, Kapsułki twarde, 1 mg, 30 kaps., kod GTIN: 05415062348789	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Besponsa, inotuzumabum ozogamicini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg, 1 fiol. proszku, kod GTIN: 05907636977193	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Risendros 35, Natrii risedronas, tabl. powł., 35 mg, 4 szt., kod GTIN: 05909990082599	Osteoporoza
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Simvacard 40, Simvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990940318	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Simvacard 20, Simvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990940219	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Simvacard 10, Simvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990940110	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Uroflow 2, Tolterodini hydrogenotartras, tabl. powl., 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990648641	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Penester, Finasteridum, tabl. powl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990077267	Przerost gruczołu krokowego
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Penester, Finasteridum, tabl. powl., 5 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990077274	Przerost gruczołu krokowego
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Atram 25, Carvedilolum, tabl., 25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570409	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II - NYHA IV
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Atram 12,5, Carvedilolum, tabl., 12,5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570430	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II - NYHA IV
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Atram 6,25, Carvedilolum, tabl., 6,25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570454	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II - NYHA IV
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Coronal 10, Bisoprololi fumaras, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990633852	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Coronal 5, Bisoprololi fumaras, tabl. powl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990633791	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 16+12,5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990957279	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 8+12,5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990957194	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 16 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990937196	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 8 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990937103	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Chlorprothixen Zentiva, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powl., 15 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990203017	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Chlorprothixen Zentiva, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powl., 15 mg, 50 szt, kod GTIN: 05909990203017	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Chlorprothixen Zentiva, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powl., 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990203116	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Chlorprothixen Zentiva, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powl., 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990203116	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 08436596260047	C.82.d. BEVACIZUMABUM
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 08436596260030	C.82.d. BEVACIZUMABUM

26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxodi, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 15 200 j.m. AXa/0,8 ml, 10 amp-strzyk. 0,8 ml, kod GTIN: 05909990837038	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxodi, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 11 400 j.m. AXa/0,6 ml, 10 amp-strzyk. 0,6 ml, kod GTIN: 05909990836932	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 7600 j.m. a.Xa/0,8 ml, 10 amp-strzyk. 0,8 ml, kod GTIN: 05909990716920	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 5700 j.m. a.Xa/0,6 ml, 10 amp-strzyk. 0,6 ml, kod GTIN: 05909990075720	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 3800 j.m. a.Xa/0,4 ml, 10 amp-strzyk. 0,4 ml, kod GTIN: 05909990716821	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 2850 j.m. a.Xa/0,3 ml, 10 amp-strzyk. 0,3 ml, kod GTIN: 05909990075621	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Faxigen XL 75 mg, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990721504	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Faxigen XL 150 mg, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990721528	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Miansegen, Mianserini hydrochloridum, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990883813	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe

35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Miansegen, Mianserini hydrochloridum, tabl. powl., 30 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990764242	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Simvagen 40, Simvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990743667	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Simvagen 20, Simvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990743650	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Xalacom, Latanoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 50 + 5 µg/ml + mg/ml, 1 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 05909991057213	Jaskra
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Xalatan, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml, 1 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 05909990411818	Jaskra
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Lipanthyl 200M, Fenofibratum, kaps., 200 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990687947	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Lipanthyl 267M, Fenofibratum, kaps., 267 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990492817	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Lipanthyl Supra 160, Fenofibratum, tabl. powl., 160 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990903917	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Lipanthyl Supra 215 mg, Fenofibratum, tabl. powl., 215 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990431342	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Olanzapine Mylan, Olanzapinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990697649	Schizofrenia
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Olanzapine Mylan, Olanzapinum, tabl. powl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990697526	Schizofrenia

46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 800, Gabapentinum, tabl. powl., 800 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991017521	Padaczka oporna na leczenie
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 600, Gabapentinum, tabl. powl., 600 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991017422	Padaczka oporna na leczenie
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 400, Gabapentinum, kaps. twarde, 400 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990769414	Padaczka oporna na leczenie
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 300, Gabapentinum, kaps. twarde, 300 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990769315	Padaczka oporna na leczenie
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 100, Gabapentinum, kaps. twarde, 100 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990769216	Padaczka oporna na leczenie
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Zoloft, Sertralinum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990753215	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Zoloft, Sertralinum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990753116	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	ParoGen, Paroxetinum, tabl. powl., 20 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990425884	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	ParoGen, Paroxetinum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990425877	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Sertagen, Sertralinum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990046621	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Sertagen, Sertralinum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990046690	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 14 tabl., kod GTIN: 05909991492465	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia

58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 14 tabl., kod GTIN: 05909991492311	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 42 tabl., kod GTIN: 05909991492342	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Dysport, Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j., 1 fiol.po 500 j., kod GTIN: 05909990729227	B.28. LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Dysport, Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 300 j., 1 fiol.po 300 j, kod GTIN: 05909991072094	B.28. LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Dysport, Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile, Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 300 jednostek kompleksu neurotoksyny Clostridium botulinum typu A/fiolkę, 300, Fiolka proszku., kod GTIN: 05909991072094	B.30. LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Dysport, Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile, Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 jednostek kompleksu neurotoksyny Clostridium botulinum typu A/fiolkę, 500, Fiolka proszku., kod GTIN: 05909990729227	B.30. LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Diphereline SR 3,75, Triptorelinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 3,75	B.18. LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIEWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8) LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO

			mg, 1 fiol. + 1 amp.po 2 ml + 1 strz. + 2 igły, kod GTIN: 05909990486915	POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO (ICD-10 E 30.9)
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Diphereline SR 3,75, Triptorelinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 3,75 mg, 1 fiol. + 1 amp.po 2 ml + 1 strz. + 2 igły, kod GTIN: 05909990486915	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Diphereline SR 11,25 mg, Triptorelinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 11,25 mg, 1 fiol. + 1 amp.po 2 ml + 1 strz. + 2 igły, kod GTIN: 05909990894413	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094515	Akromegalia
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094614	Akromegalia
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094416	C.37.a. LANREOTIDUM
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094515	C.37.a. LANREOTIDUM
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094614	C.37.a. LANREOTIDUM

72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Mercaptopurinum VIS, Mercaptopurinum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990186112	C.40. MERCAPTOPURINUM
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Mercaptopurinum VIS, Mercaptopurinum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990186112	Nowotwory złośliwe
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Mercaptopurinum VIS, Mercaptopurinum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990186112	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Azathioprine VIS, Azathioprinum, tabl., 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990232819	Nowotwory złośliwe
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Azathioprine VIS, Azathioprinum, Tabletki, 50 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990232826	Nowotwory złośliwe
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Azathioprine VIS, Azathioprinum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990232826	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Azathioprine VIS, Azathioprinum, tabl., 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990232819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Atorva, Atorvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990787647	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Atorva, Atorvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990787586	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Atorva, Atorvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990787609	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Panzol, Pantoprazolum, tabl. dojel., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990652372	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Panzol, Pantoprazolum, tabl. dojel., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990652334	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 4, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969715	Przerost gruczołu krokowego
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 4, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969715	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 2, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969616	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 2, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969616	Przerost gruczołu krokowego
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 1, Doxazosinum, tabl., 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969517	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 1, Doxazosinum, tabl., 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969517	Przerost gruczołu krokowego
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Flutam, Flutamidum, tabl. powl., 250 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990941629	Nowotwory złośliwe
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Flutam, Flutamidum, Tabletki powlekane, 250 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990941612	Nowotwory złośliwe
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Fina, Finasteridum, tabl. powl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990048670	Przerost gruczołu krokowego
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax Combi, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 50 mg + 1000 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991483265	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)

94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR 500, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652112	Cukrzyca
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990933181	Cukrzyca
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990053056	Cukrzyca
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Donecept, Donepezili hydrochloridum, tabl. powl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990689781	Choroba Alzheimerera
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Donecept, Donepezili hydrochloridum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990689873	Choroba Alzheimerera
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 800 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990338658	Padaczka oporna na leczenie
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 600 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990338542	Padaczka oporna na leczenie
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 400 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990339600	Padaczka oporna na leczenie
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 300 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990339709	Padaczka oporna na leczenie
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 100 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990339495	Padaczka oporna na leczenie

104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Hydroxycarbamid Teva, Hydroxycarbamidum, kaps., 500 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990836758	C.29. HYDROXYCARBAMIDUM
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Olfen UNO, Diclofenacum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990457120	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Olfen 75, Diclofenacum natricum + Lidocaini hydrochloridum monohydricum, roztwór do wstrzykiwań, 37,5+10 mg/ml, 5 amp.po 2 ml, kod GTIN: 05909990161119	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Olfen 75 SR, Diclofenacum natricum, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg, 30 szt, kod GTIN: 05909990974122	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Methofill SD, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 30 mg, 8 wstrzykiwaczy, kod GTIN: 05909991347048	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Methofill SD, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 25 mg, 8 wstrzykiwaczy, kod GTIN: 05909991346980	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Methofill SD, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 20 mg, 8 wstrzykiwaczy, kod GTIN: 05909991346928	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Azacidine Accord, Azacidinum, Proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg, kod GTIN: 05055565758359	C.69.b. AZACITIDINUM

112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Anagrelide Accord, Anagrelidum, kaps. twarde, 0,5 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991359850	C.72. ANAGRELIDUM
113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Zoledronic Acid Accord, Acidum zoledronicum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml, 1 fiol.po 5 ml, kod GTIN: 05055565711958	C.68. ACIDUM ZOLEDRONICUM
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Zoledronic Acid Accord, Acidum zoledronicum, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml, 1 worek po 100 ml, kod GTIN: 05909991377717	C.68. ACIDUM ZOLEDRONICUM
115.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Gemcitabinum Accord, Gemcitabinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, kod GTIN: 05909990976102	C.28. GEMCITABINE
116.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Gemcitabinum Accord, Gemcitabinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909990976089	C.28. GEMCITABINE
117.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Gemcitabinum Accord, Gemcitabinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. po 2 ml, kod GTIN: 05909990976072	C.28. GEMCITABINE
118.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Carboplatin Accord, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, kod GTIN: 05909990776726	C.6. CARBOPLATIN
119.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Bendamustine Accord, Bendamustini hydrochloridum, proszek do sporządzania	C.67. BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM

			koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml, 5 fiol.po 25 mg, kod GTIN: 05909991198145	
120.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Bendamustine Accord, Bendamustini hydrochloridum, proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml, 5 5 fiol.po 100 mg, kod GTIN: 05909991198183	C.67. BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM
121.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991138509	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c \geq 7,5% 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 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu, -otyłość
122.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Spiriva, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardech, 18 μ g/dawkę inhalacyjną, 30 szt., kod GTIN: 05909990985111	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
123.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Spiriva, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardech, 18 μ g/dawkę inhalacyjną, 30 szt., kod GTIN: 05909990985128	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
124.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Spiriva, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardech, 18 μ g/dawkę inhalacyjną, 30 szt., kod GTIN: 05909990985128	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową

125.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Spiriva, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt., kod GTIN: 05909990985111	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową
126.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Spiriva Respimat, Tiotropium, roztwór do inhalacji, 2,5 µg/dawkę odmierzoną, 1 wkład 30 dawek leczniczych (60 dawek odmierzonych) + 1 inhalator Respimat, kod GTIN: 05909990735839	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące
127.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	MicardisPlus, Hydrochlorothiazidum + Telmisartanum, tabl., 80+25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990653027	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
128.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	MicardisPlus, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80+12,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991020026	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
129.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Micardis, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990440825	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
130.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Atrovent N, Ipratropii bromidum, aerozol inhalacyjny, roztwór, 20 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 10 ml (200 daw.), kod GTIN: 05909990999019	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc
131.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Atrovent, Ipratropii bromidum, roztwór do nebulizacji, 250 µg/ml, 1 but.po 20 ml, kod GTIN: 05909990322114	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma
132.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Berodual, Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum, roztwór do nebulizacji, 0,5+0,25 mg/ml, 1 butelka 20 ml, kod GTIN: 05909990101917	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma

133.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Berotec N 100, Fenoteroli hydrobromidum, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100 µg/dawkę, 1 poj.po 10 ml (200 daw.), kod GTIN: 05909990376414	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
134.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Santen Oy	Ikervis, Ciclosporinum, Krople do oczu, emulsja, 1 mg/ml, ml, kod GTIN: 04987084303585	Ciężkie zapalenie rogówki u dorosłych pacjentów z zespołem suchego oka, u których nie nastąpiła poprawa pomimo stosowania preparatów sztucznych łez
135.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Epitrigine 50 mg tabletki, Lamotriginum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990334759	Padaczka oporna na leczenie
136.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Epitrigine 100 mg tabletki, Lamotriginum, tabl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990334766	Padaczka oporna na leczenie
137.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Sertranorm, Sertralinum, tabl. powl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990663040	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
138.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Sertranorm, Sertralinum, tabl. powl. , 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990663163	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
139.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Dozox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 90 szt, kod GTIN: 05901720140012	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
140.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Dozox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 90 szt, kod GTIN: 05901720140012	Przerost gruczołu krokowego
141.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Dozox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05901720140005	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
142.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Dozox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05901720140005	Przerost gruczołu krokowego

143.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Prostamnic, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990573257	Przerost gruczołu krokowego
144.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Hyplafin, Finasteridum, Tabletki powlekane, 5 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990017997	Przerost gruczołu krokowego
145.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symasteride, Finasteridum, Tabletki powlekane, 5 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990074105	Przerost gruczołu krokowego
146.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symapamid SR, Indapamidum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990734993	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
147.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symlosin SR, Tamsulosini hydrochloridum, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990044382	Przerost gruczołu krokowego
148.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimepiridum, tabl., 6 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570379	Cukrzyca
149.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimepiridum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990573196	Cukrzyca
150.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimepiridum, tabl., 3 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570362	Cukrzyca
151.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimepiridum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570355	Cukrzyca
152.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimepiridum, tabl., 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570348	Cukrzyca
153.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991271763	Cukrzyca

154.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991271756	Cukrzyca
155.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991271749	Cukrzyca
156.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991271732	Cukrzyca
157.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991271701	Cukrzyca
158.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991271695	Cukrzyca
159.	Ustalenie albo zmiana ceny zbytu netto (art. 24 ust.1. pkt4)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Veklury, Remdesivirum, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 100 mg, kod GTIN: 05391507147349	Stosowany w ramach udzielania świadczeń gwarantowanych innych niż określone w art. 6 ust. 1 pkt 1-3