



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 29 czerwca 2026 r.

Harmonogram prac Komisji 29 czerwca – 1 lipca 2026 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)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Bosentan Ranbaxy, Bosentanum, tabl. powł., 125 mg, 56 szt., GTIN 05909991488529	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Zafrilla, Dienogestum, tabl., 2 mg, 28 szt., GTIN 05907594032552	Endometrioza
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Raenom, Ivabradinum, tabl. powł., 7,5 mg, 56 szt., GTIN 05909991307370	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta- adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Raenom, Ivabradinum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05909991307349	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta- adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	betapharm Arzneimittel GmbH	Azacidine Betapharm, Azacitidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do	C.69.b. AZACITIDINUM

			wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg, GTIN 04251556500117	
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	betapharm Arzneimittel GmbH	Azacidine Betapharm, Azacitidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg, GTIN 04251556500117	C.69.b. AZACITIDINUM
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	betapharm Arzneimittel GmbH	Azacidine Betapharm, Azacitidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg, GTIN 04251556500117	C.69.b. AZACITIDINUM
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml, 1 but. po 50 ml, GTIN 05909990468812	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.	Zinnat, Cefuroximum, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml, 1 but. po 100 ml, GTIN 05909990051342	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.	Zinnat, Cefuroximum, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml, 1 but. po 50 ml, GTIN 05909990051335	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powł., 500 mg, 14 szt., GTIN 05909990083435	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powł., 500 mg, 10 szt., GTIN 05909990083411	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powł., 250 mg, 10 szt., GTIN 05909990083312	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
14.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powł., 125 mg, 10 szt., GTIN 05909990083213	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharm S.A.	Everolimus Vipharm, Everolimusum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05901812161307	C.91.a. EVEROLIMUS
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharm S.A.	Everolimus Vipharm, Everolimusum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05901812161277	C.91.a. EVEROLIMUS
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, roztwór doustny, 100 mg/ml, 300 ml, GTIN 05909991374501	Padaczka

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, tabl. powl., 750 mg, 50 szt., GTIN 05909990921652	Padaczka
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, tabl. powl., 500 mg, 50 szt., GTIN 05909990921577	Padaczka
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, tabl. powl., 500 mg, 100 szt., GTIN 05909990921591	Padaczka
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, tabl. powl., 250 mg, 50 szt., GTIN 05909990921492	Padaczka
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, tabl. powl., 1000 mg, 100 szt., GTIN 05909990921751	Padaczka
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, tabl. powl., 1000 mg, 50 szt., GTIN 05909990921737	Padaczka
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Rolpryna SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg, 28 szt., GTIN 05909991391683	Choroba i zespół Parkinsona
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Rolpryna SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 28 szt., GTIN 05909991391485	Choroba i zespół Parkinsona
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Karbicombi, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32+25 mg, 30 szt., GTIN 05909991428112	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., GTIN 03582186003954	<Nowy załącznik chemioterapii>
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., GTIN 03582186003947	<Nowy załącznik chemioterapii>
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powl., 60 mg, 30 szt., GTIN 03582186003961	<Nowy załącznik chemioterapii>
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exceed Orphan sp. z o. o.	Sialanar, Glycopyrronii bromidum, roztwór doustny, 320 µg/ml, 250 ml, GTIN 05060506950136	Leczenie objawowe ciężkiej postaci ślinotoku (przewlekłego patologicznego wydzielania śliny) u dzieci i młodzieży w wieku od 3 lat z mózgowym porażeniem dziecięcym

31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Enbrel, Etanerceptum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 4 fiol. + 4 amp.-strzyk. + 4 igły + 4 nasadki na fiolkę + 8 gazików, GTIN 05909990777938	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Enbrel, Etanerceptum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 4 fiol. + 4 amp.-strz.+ 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 gazików, GTIN 05909990777938	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Enbrel, Etanerceptum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 4 fiol. + 4 amp.-strz.+ 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 gazików, GTIN 05909990777938	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Enbrel, Etanerceptum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci, 10 mg/ml, 4 fiol. + 4 amp.-strz.+ 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 gazików, GTIN 05909990880881	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
35.	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., GTIN 05907636977100	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
36.	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., GTIN 05907636977100	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
37.	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., GTIN 05907636977100	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, Tabletki powlekane, 10 mg, 56 tabl., GTIN 05415062342800	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
39.	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, GTIN 05415062388723	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05055565726983	C.70.a. IMATINIBUM
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05055565726983	C.70.b. IMATINIBUM

42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powl., 100 mg, 60 szt., GTIN 05055565726983	C.70.c. IMATINIBUM
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powl., 400 mg, 30 szt., GTIN 05055565726990	C.70.a. IMATINIBUM
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powl., 400 mg, 30 szt., GTIN 05055565726990	C.70.b. IMATINIBUM
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powl., 400 mg, 30 szt., GTIN 05055565726990	C.70.c. IMATINIBUM