Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
210040201	2802100402016	DORALIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	A03AB06		OTILONIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,66	5,94	8,19	A.MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SRL, ITALY	6%
202420102	2802024201023	MAXUDIN TAB 20MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	C10AA03		PRAVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.81 <= 2.81).	2,81	2,95	4,07	A.MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SRL, ITALY	6%
202420301	2802024203010	MAXUDIN TAB 40MG/TAB BTx14 (BLIST1x14)	C10AA03		PRAVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.85 <= 4.85).	4,85	5,09	7,02	A.MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SRL, ITALY	6%
323370101	2803233701014	QUOFENIX PD.C.SO.IN 300MG/VIAL BT x 10 VIALS	J01MA23		DELAFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LT:600.00 AT:630.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (615.00 <= 615.00).	615,00	624,22	708,00	A.MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SRL, ITALY	6%
323370201	2803233702011	QUOFENIX TAB 450MG/TAB 10x1 δισκία (μονάδα δόσης) σε blisters alu/alu	J01MA23		DELAFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:600.00 AT:630.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (615.00 <= 615.00).	615,00	624,22	708,00	A.MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SRL, ITALY	6%
200990102	2802009901023	URESAN TAB (50+25)MG/TAB BTx20 [Blister (PVC-Al) 2x10]	C09BA01		CAPTOPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.04 <= 3.04).	3,04	3,19	4,40	A.MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SRL, ITALY	6%
336820401	2803368204015	LENALIDOMIDE/ABBIO CAPS 10MG/CAP BT X 21 CAPS (σε BLISTERS PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1744,02	1770,18	1937,37	ABBIO THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. ABBIO	6%
336820501	2803368205012	LENALIDOMIDE/ABBIO CAPS 15MG/CAP BT X 21 CAPS (σε BLISTERS PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1838,55	1866,13	2042,39	ABBIO THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. ABBIO	6%
336820601	2803368206019	LENALIDOMIDE/ABBIO CAPS 20MG/CAP BT X 21 CAPS (σε BLISTERS PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2327,32	2362,23	2572,82	ABBIO THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. ABBIO	6%
336820701	2803368207016	LENALIDOMIDE/ABBIO CAPS 25MG/CAP BT X 21 CAPS (σε BLISTERS PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2154,03	2186,34	2387,05	ABBIO THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. ABBIO	6%
336820202	2803368202028	LENALIDOMIDE/ABBIO CAPS 5MG/CAP BT X 21 CAPS (σε BLISTERS PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1784,26	1811,02	1982,07	ABBIO THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. ABBIO	6%
337040101	2803370401013	AQUIPTA TAB 10MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PCTFE/ALU)	N02CD07		ATOGEPANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:313.98 CY:388.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (376.35 >= 351.06). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	351,06	356,33	415,48	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
337040201	2803370402010	AQUIPTA TAB 60MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PCTFE/ALU)	N02CD07		ATOGEPANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:313.98 CY:388.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (376.35 >= 351.06). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	351,06	356,33	415,48	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
272710202	2802727102023	GANFORT EY.DR.S.DC 0,3MG/ML+5MG/ML BTx30 single-dose containers (LDPE)x0,4 ML	S01ED51		BIMATOPROST:TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:7.93 FR:8.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.70 >= 7.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.965000).	9,95	10,44	14,38	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
272710101	2802727101019	GANFORT EY.DRO.SOL 0,3MG/ML+5MG/ML BTx 1 VIAL x 3 ML	S01ED51		BIMATOPROST:TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (EE:5.21 ES:5.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.99 >= 5.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.315000).	7,43	7,79	10,74	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
256960701	2802569607014	HUMIRA INJ.SOL 20MG/0,2 ML BTx2 προγεμισμένες σύριγγες x 0,2ML + 2 επιθέματα αλκοόλης	L04AB04		ADALIMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:179.87 AT:180.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (303.09 >= 179.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 179.935000).	281,87	286,10	339,66	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
256960501	2802569605010	HUMIRA INJ.SOL 40MG/0,4 ML PF.PEN BTx1 PF.PEN + 2 επιθέματα αλκοόλης σε μία κυψέλη	L04AB04		ADALIMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:100.75 SK:160.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (253.58 >= 130.49). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 130.485000).	235,83	239,37	284,18	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
256960401	2802569604013	HUMIRA INJ.SOL 40MG/0,4 ML PF.SYR BTx1 PF.SYR. + 1 επίθεμα αλκοόλης	L04AB04		ADALIMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:100.75 SK:153.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (252.83 >= 127.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 127.100000).	235,13	238,66	283,34	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
256960602	2802569606024	HUMIRA INJ.SOL 80MG/0,8 ML BTx1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας x0,8ML + 2 επιθέματα αλκοόλης σε μία κυψέλη	L04AB04		ADALIMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:372.64 LU:403.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (614.31 >= 388.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 388.285000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	571,31	579,88	663,85	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
250300301	2802503003018	KALETRA F.C.TAB (200+50) MG/TAB 1 Φιάλη (HDPE) x 120	J05AR10		LOPINAVIR:RITONAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:256.14 FR:265.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (268.77 >= 260.84).	260,84	264,75	314,31	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
250300201	2802503002011	KALETRA ORAL.SOL (80+20) MG/ML BTx5FLx60ML+5 SYRING (5 ML)	J05AR10		LOPINAVIR:RITONAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:273.78 IT:325.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (262.15 <= 299.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 299.445000).	262,15	266,08	315,89	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
256470302	2802564703025	LUMIGAN EY.DR.S.DC 0,3MG/ML 30 περιέκτες μιας δόσης - Φιάλες - (LDPE) x 0.4ML	S01EE03		BIMATOPROST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:11.19 FI:11.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.01 <= 11.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.285000).	11,01	11,55	15,92	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
256470101	2802564701014	LUMIGAN EY.DRO.SOL 0,3MG/ML 1Φιαλίδιο (LDPE)x3ML	S01EE03		BIMATOPROST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:6.10 SK:6.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.14 >= 6.49). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.490000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 9.60 Κ.Η.Θ.: 0.3200). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,85	7,19	9,91	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
317230101	2803172301016	MAVIRET F.C.TAB (100+40)MG/TAB BTx 84 (4 BLIST x 21) δισκία σε BLISTERS (PVC/PE/PCTFE/alu-πολλαπλή συσκευασία)	J05AP57		GLECAPREVIR:PIBRENTASVIR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:10098.13 SI:10709.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10910.61 >= 10403.67). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	10403,67	10559,72	11417,16	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
231550501	2802315505014	NORVIR F.C.TAB 100MG/TAB 1Φιάλη (HDPE) x30	J05AE03		RITONAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:13.48 FR:15.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.88 <= 14.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.360000).	13,88	14,56	20,07	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
296800101	2802968001017	OZURDEX INT.IMP.AP 700mcg/ανά εμφύτευμα 1 συσκευασία (foil)+ σύστημα χορήγησης	S01BA01		DEXAMETHASONE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SI:833.63 SK:835.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (839.41 >= 834.60).	834,60	847,11	951,82	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
322970101	2803229701011	RINVOQ PR.TAB 15MG/TAB BTx28 δισκία σε BLISTERS (PVC/PE/PCTFE/alu)	L04AA44		UPADACITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:551.88 FR:552.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (673.82 >= 552.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 552.105000).	626,65	636,05	721,40	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
322970201	2803229702018	RINVOQ PR.TAB 30MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/PE/PCTFE/ALU	L04AA44		UPADACITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:863.18 FR:994.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1311.01 >= 928.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 928.685000).	1219,24	1237,53	1377,37	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
322970301	2803229703015	RINVOQ PR.TAB 45MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/PE/PCTFE/ALU	L04AA44		UPADACITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:994.19 FI:1104.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1604.11 >= 1049.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1049.285000).	1491,82	1514,20	1665,24	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
321340301	2803213403013	SKYRIZI C/S.SOL.IN 600MG/10ML BT X 1 VIAL X 10ML	L04AC18		RISANKIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:1836.48 NL:2312.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2074.24 <= 2074.24).	2074,24	2105,35	2298,62	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
321340201	2803213402016	SKYRIZI INJ.SOL 150MG/ML BT X 1 PF.PEN	L04AC18		RISANKIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2300.00 FI:2505.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2530.46 >= 2402.93).	2402,93	2438,97	2656,40	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
321340202	2803213402023	SKYRIZI INJ.SOL 150MG/ML BT X 1 PF.SYRS	L04AC18		RISANKIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2300.00 FI:2505.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2530.70 >= 2402.93).	2402,93	2438,97	2656,40	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
321340401	2803213404010	SKYRIZI INJ.SOL 360MG/2.4ML BT X 1 ΦΥΣΙΓΓΙΟ + 1 ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΥΠΟΔΟΡΙΑ ΕΝΕΣΗ	L04AC18		RISANKIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:1836.48 FI:2177.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2006.92 <= 2006.92).	2006,92	2037,02	2224,02	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
335560101	2803355601018	TEPKINLY CS.INJ.SOL 4mg/0,8ml vial (5mg/ml) BT X 1 VIAL	L01FX27		EPCORITAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:473.35 LU:473.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (590.92 >= 473.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 473.550000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	549,56	557,80	638,57	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
335560201	2803355602015	TEPKINLY INJ.SOL 48mg/0,8ml vial (60mg/ml) BT X 1 VIAL	L01FX27		EPCORITAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:5680.15 DE:6757.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7090.99 >= 6219.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6219.025000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6594,62	6693,54	7237,05	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
315670303	2803156703034	VENCLYXTO F.C.TAB 100MG/TAB BTx112 (BLIST 4x28) δισκία (πολλαπλή συσκευασία) σε κυψέλη (PVC/PE/PCTFE-alu)	L01XX52		VENETOCLAX	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:4221.51 SI:4638.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4529.10 >= 4430.16). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4430,16	4496,61	4861,73	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
315670302	2803156703027	VENCLYXTO F.C.TAB 100MG/TAB BTx14 (BLIST 7x2) δισκία (μονάδα δόσης) σε κυψέλη (PVC/PE/PCTFE-alu)	L01XX52		VENETOCLAX	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:564.09 SI:582.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (573.48 >= 573.48).	573,48	582,08	666,37	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
315670301	2803156703010	VENCLYXTO F.C.TAB 100MG/TAB BTx7 (BLIST 7x1) δισκία (μονάδα δόσης) σε κυψέλη (PVC/PE/PCTFE-alu)	L01XX52		VENETOCLAX	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:291.43 DE:299.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (284.33 <= 295.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 295.340000).	284,33	288,59	342,61	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
315670102	2803156701023	VENCLYXTO F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 (BLIST 7x2) δισκία (μονάδα δόσης) σε κυψέλη (PVC/PE/PCTFE-alu)	L01XX52		VENETOCLAX	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:53.19 SI:58.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (57.16 >= 55.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	55,74	58,47	74,37	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
315670202	2803156702020	VENCLYXTO F.C.TAB 50MG/TAB BTx7 (BLIST 7x1) δισκία (μονάδα δόσης) σε κυψέλη (PVC/PE/PCTFE-alu)	L01XX52		VENETOCLAX	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:133.67 FR:145.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (143.18 >= 139.69). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	139,69	146,53	180,17	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
312080101	2803120801018	XYDALBA PD.C.SO.IN 500MG/VIAL BTx1 VIAL	J01XA04		DALBAVANCIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (NL:682.03 ES:755.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (724.66 >= 718.82).	718,82	729,60	823,64	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG, LUDWIGSHAFEN, GERMANY	6%
240370103	2802403701038	ACULAR EY.DRO.SOL 0,5% W/V BTX1FLX10ML	S01BC05		KETOROLAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.54 LU:2.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.52 <= 2.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.545000).	2,52	2,64	3,64	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
237210103	2802372101037	ALPHAGAN EY.DRO.SOL 0,2% (2 MG/ML) BT x1FL x 5ML	S01EA05		BRIMONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.13 ES:4.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.44 >= 4.41). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.42 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,44	4,66	6,42	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
248020101	2802480201018	BOTOX PD.INJ.SOL 100U/VIAL BTx1VIAL	M03AX01		BOTULINUM TOXIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. (Φ.Π.Α. 13%). Τ.Π. ΕΖ (SK:126.66 IT:129.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (130.47 >= 127.86).	127,86	134,12	175,81	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	13%
269330101	2802693301017	COMBIGAN EY.DRO.SOL (0,2+0,5)% FL x 5 ML	S01ED51		BRIMONIDINE:TIMOLOL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.91 SI:6.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.12 >= 6.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.155000).	6,62	6,95	9,58	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
267530101	2802675301011	DUODOPA ENT.GEL (20+5)MG/ML BTx7BAGSx100ML (BAG* από PVC)	N04BA02		LEVODOPA:CARBIDOPA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:513.04 SI:519.53). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (518.58 >= 516.29).	516,29	524,03	599,91	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
221300101	2802213001014	EXOCIN EY.DRO.SOL 0,3% FLX5ML	S01AX11		OFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.81 FR:2.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.99 <= 1.99).	1,99	2,09	2,88	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
089010101	2800890101010	FML EY.DRO.SUS 0,1% FLX5ML	S01BA07		FLUOROMETHOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1.27 LU:1.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.49 >= 1.39). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.15 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,49	1,56	2,15	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
267530301	2802675303015	PRODUODOPA® SOL.INF (240+12)MG/ML BT X 7 VIALS (GLASS - TYPE I) X 10ML	N04BA07		FOSLEVODOPA:FOSCARBIDOPA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:531.60 NL:550.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (568.17 >= 540.85). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	540,85	548,96	628,45	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
258630101	2802586301018	RELESTAT EY.DRO.SOL 0,5MG/ML FLx5 ML	S01GX10		EPINASTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:4.97 BE:5.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.19 <= 5.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.180000).	4,19	4,40	6,06	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
225290105	2802252901054	SEVORANE VO.LIQ.G.A 100% W/W 6 FL x 250ML (πλαστικά φιαλίδια)	N01AB08		SEVOFLURANE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:86.12 ES:92.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (455.19 >= 89.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 89.165000).	423,33	429,68	496,45	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
259810204	2802598102047	VISTABEL PD.INJ.SOL 50 UNITS/VIAL BTx1 VIAL x 100 U	M03AX01	N	BOTULINUM TOXIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	176,53	186,06	283,83	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	13%
259810201	2802598102016	VISTABEL PD.INJ.SOL 50 UNITS/VIAL BTx1VIALx50 U	M03AX01	N	BOTULINUM TOXIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	88,26	93,03	141,91	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	13%
258770303	2802587703033	ZEMPLAR SOFT.CAPS 1MCG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	H05BX02		PARICALCITOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:41.23 ES:51.32). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (41.44 <= 46.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 46.275000).	41,44	43,47	59,90	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
258770403	2802587704030	ZEMPLAR SOFT.CAPS 2MCG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	H05BX02		PARICALCITOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:85.53 PT:115.76). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (80.96 <= 100.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 100.645000).	80,96	84,93	108,04	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ABBVIE A.E.	6%
320340101	2803203401012	CABLIVI PS.INJ.SOL 10MG 1 VIAL+1 PF.SYR. x1ml SOLV+1 προσαρμογέας φιαλιδίου+1 βελόνα +2 επιθέματα εμποτισμένα με οινόπνευμα	B01AX07		CAPLACIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3428.68 LU:3428.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3429.66 >= 3428.74).	3428,74	3480,17	3762,76	ABLYNX NV, BELGIUM	6%
318910101	2803189101012	COLCHICINA/ACARPIA TAB 1MG/TAB BTx30 (1x30) tabs (Αδιαφανές PVC/ALU Blister)	M04AC01		COLCHICINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,45	5,72	7,88	ACARPIA FARMACEUTICI S.R.L., ITALY	6%
321100101	2803211001013	NITROGLICERINA/ACARPIA C/S.SOL.IN 5MG/1.5ML BTx10 amp x 1.5ml	C01DA02		GLYCERYL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:11.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.83 <= 11.83).	11,83	12,41	17,10	ACARPIA FARMACEUTICI S.R.L., ITALY	6%
329040202	2803290402022	ABIRATERONE ACCORD F.C.TAB 500MG/TAB 60 X 1 ΔΙΣΚΙΑ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316100106	2803161001064	ACCOFIL S.I.INF.PS 30MU/0.5ML BTx5 PF.SYR(with needle guard) x 0,5ml + 5 alcohol swabs	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:47.68 LV:50.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (76.46 >= 48.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 48.850000).	71,11	74,59	94,88	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316100206	2803161002061	ACCOFIL S.I.INF.PS 48MU/0.5ML BTx5 PF.SYR(with needle guard) x 0,5ml + 5 alcohol swabs	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:54.86 FI:78.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (94.05 >= 66.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 66.435000).	87,47	91,75	116,71	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316100407	2803161004072	ACCOFIL S.I.INF.PS 70MU/0.73ML BT x 5 PF.SYR x 0,73 ml + 5 alcohol swabs + προστατευτικό βελόνας	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:276.50 ES:397.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (337.17 >= 337.17).	337,17	342,22	399,03	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
318890202	2803188902023	AMBRISENTAN/ACCORD F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blister (PVC/PVdC/AL)	C02KX02		AMBRISENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802836302024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802836302024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1334.20).	867,23	880,24	989,03	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
318890102	2803188901026	AMBRISENTAN/ACCORD F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε blister (AL/AL)	C02KX02		AMBRISENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802836301027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802836301027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1254.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 815.310000).	815,31	827,54	929,82	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
319530101	2803195301017	ANIDULAFUNGIN/ACCORD PD.C.SO.IN 100MG/VIAL BTx1 VIAL (τύπου Ι) x 30 ml	J02AX06		ANIDULAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802812302017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802812302017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=201.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 130.720000).	130,72	137,13	168,61	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
322720103	2803227201032	ARSENIC TRIOXIDE ACCORD C/S.SOL.IN 1MG/ML 10 VIALS	L01XX27		ARSENIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521001010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521001010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2506.35).	1629,13	1653,57	1818,51	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
324660101	2803246601011	AZACITIDINE ACCORD PD.INJ.SUS 25MG/ML BTx1 vial x100 mg	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 137.990000).	137,99	144,76	178,00	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
324660102	2803246601028	AZACITIDINE ACCORD PD.INJ.SUS 25MG/ML BTx1 vial x150 mg	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.324950, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 182.830000).	211,39	214,56	254,73	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
312200105	2803122001058	BENDAMUSTINE/ACCORD PD.C.SO.IN 2.5MG/ML BTx5 (VIALS x100MG)	L01AA09		BENDAMUSTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:420.70 BE:504.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (478.76 >= 300.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 300.790000).	445,25	451,93	522,16	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
312200101	2803122001010	BENDAMUSTINE/ACCORD PD.C.SO.IN 2.5MG/ML BTx5 (VIALS x25MG)	L01AA09		BENDAMUSTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:117.12 BE:126.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (112.85 >= 79.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.080000).	104,95	110,09	135,36	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316000301	2803160003014	BORTEZOMIB ACCORD INJ.SOL 2.5MG/ML BT X 1 VIAL X 1 ML	L01XX32		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=0.714286, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 260.360000).	260,36	264,27	313,74	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316000303	2803160003038	BORTEZOMIB ACCORD INJ.SOL 2.5MG/ML BT X 1 VIAL X 1.4 ML	L01XX32		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 364.500000).	364,50	369,97	431,39	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316000101	2803160001010	BORTEZOMIB ACCORD PD.INJ.SOL 3.5MG/VIAL BTx1VIAL	L01XX32		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 364.500000).	364,50	369,97	431,39	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325380101	2803253801015	CABAZITAXEL ACCORD C/S.SOL.IN 20MG/ML VIAL x3 ml	L01CD04		CABAZITAXEL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:1120.65 FI:1126.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2263.26 >= 1123.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1123.560000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2104,83	2136,40	2332,52	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
330670101	2803306701019	CAMCEVI INJ.SU.PRO 42MG/PF.SYR 1 PF SYR + 1 ΒΕΛΟΝΑ + 1 ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΒΕΛΟΝΑΣ	L02AE02		LEUPRORELIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (HR:365.09 CY:382.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (314.23 <= 373.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 373.890000).	314,23	318,94	371,88	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316070105	2803160701057	CAPECITABINE ACCORD F.C.TAB 150MG/TAB BTx60 σε PVC/PVDC/alu blister	L01BC06		CAPECITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802471202017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802471202017 (Σ.Α.Π.=0.300000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=120.97).	11,79	12,37	17,04	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316070306	2803160703068	CAPECITABINE ACCORD F.C.TAB 500MG/TAB BTx120 σε PVC/PVDC/alu blister	L01BC06		CAPECITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802471202017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802471202017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=120.97).	78,63	82,48	104,92	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
334040208	2803340402088	DABIGATRAN ETEXILATE ACCORD CAPS 110MG/CAP BTx60x1 καψάκιο (μονάδα δόσης) σε BLISTERS (OPA/Alu/desiccant PE-PET/Alu/PE)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.07).	28,00	29,37	40,47	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
334040307	2803340403078	DABIGATRAN ETEXILATE ACCORD CAPS 150MG/CAP BTx60x1 καψάκιο (μονάδα δόσης) σε BLISTERS (OPA/Alu/desiccant PE-PET/Alu/PE)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	30,65	32,15	44,31	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
334040105	2803340401050	DABIGATRAN ETEXILATE ACCORD CAPS 75MG/CAP BTx30x1 καψάκιο (μονάδα δόσης) σε BLISTERS (OPA/Alu/desiccant PE-PET/Alu/PE)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823501034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823501034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	14,26	14,96	20,62	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
318900101	2803189001015	DAPTOMYCIN/ACCORDPHARMA PD.I.S.INF 350MG BT x 1 VIAL	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728703014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728703014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=52.43).	34,08	35,75	49,27	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
318900201	2803189002012	DAPTOMYCIN/ACCORDPHARMA PD.I.S.INF 500MG BT x 1 VIAL	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728704011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728704011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=74.32).	48,31	50,68	64,47	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
327800202	2803278002022	DEFERASIROX ACCORD F.C.TAB 180MG/TAB 30 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ) ΣΕ BLISTERS - PVC/PE/PVDC/ALU	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744605019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744605019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=233.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	151,93	159,37	192,58	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
327800302	2803278003029	DEFERASIROX ACCORD F.C.TAB 360MG/TAB 30 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ) ΣΕ BLISTERS - PVC/PE/PVDC/ALU	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744606016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744606016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=463.19). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	301,07	305,59	356,32	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
327800102	2803278001025	DEFERASIROX ACCORD F.C.TAB 90MG/TAB 30 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ) ΣΕ BLISTERS - PVC/PE/PVDC/ALU	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744604012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744604012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=122.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.810000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	79,81	83,72	106,49	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
335390201	2803353902018	DEGARELIX ACCORD PS.INJ.SOL 120MG/VIAL BT X 2 ΦΙΑΛΙΔΙΑ + 2 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΡΙΓΤΕΣ + 2 ΡΑΒΔΟΕΙΔΗ ΕΜΒΟΛΑ + 2 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΙΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ	L02BX02		DEGARELIX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802882402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802882402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=160.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 104.550000).	104,55	109,67	134,85	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
335390101	2803353901011	DEGARELIX ACCORD PS.INJ.SOL 80MG/VIAL BT X 1 ΦΙΑΛΙΔΙΟ + 1 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΗ ΣΥΡΙΓΓΑ + 1 ΡΑΒΔΟΕΙΔΕΣ ΕΜΒΟΛΟ + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ + 1 ΒΕΛΟΝΑ	L02BX02		DEGARELIX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802882401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802882401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=95.95).	62,37	65,43	83,23	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
335390102	2803353901028	DEGARELIX ACCORD PS.INJ.SOL 80MG/VIAL BT X 3 ΦΙΑΛΙΔΙΑ + 3 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΡΙΓΤΕΣ + 3 ΡΑΒΔΟΕΙΔΗ ΕΜΒΟΛΑ + 3 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΙΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ + 3 ΒΕΛΟΝΕΣ	L02BX02		DEGARELIX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802882401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802882401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=95.95).	187,10	196,27	237,18	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325880104	2803258801041	DEXMEDETOMIDINE ACCORD C/S.SOL.IN 100MCG/ML BTx25 VIALx2 ML	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803006301021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803006301021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=394.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 256.540000).	256,54	260,39	309,14	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325880109	2803258801096	DEXMEDETOMIDINE ACCORD C/S.SOL.IN 100MCG/ML BTx4 VIALx10 ML	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803006301069. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803006301069 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=295.24).	191,91	201,31	239,00	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325880103	2803258801034	DEXMEDETOMIDINE ACCORD C/S.SOL.IN 100MCG/ML BTx5 VIALx2 ML	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803006301021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803006301021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.200000, Τ.Π.=394.67).	51,31	53,82	68,45	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
337450102	2803374501023	DIMETHYL FUMARATE ACCORD GR.CAP 120MG/CAP 14 X 1 ΚΑΨΑΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΙΑΙΑ ΔΟΣΗ)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=85.38).	55,50	58,22	74,05	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
337450202	2803374502020	DIMETHYL FUMARATE ACCORD GR.CAP 240MG/CAP 56 X 1 ΚΑΨΑΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΙΑΙΑ ΔΟΣΗ)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=639.70).	415,81	422,05	487,63	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
337450201	2803374502013	DIMETHYL FUMARATE ACCORD GR.CAP 240MG/CAP 56 ΚΑΨΑΚΙΑ	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=639.70).	415,81	422,05	487,63	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316020301	2803160203018	DOCETAXEL ACCORD C/S.SOL.IN 160MG/8ML BTx1 VIAL x8ML	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:351.76 BE:364.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (102.33 <= 232.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 232.680000).	102,33	107,34	131,98	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
316020101	2803160201014	DOCETAXEL ACCORD C/S.SOL.IN 20MG/1ML BTx1 VIAL x1ML	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:76.74 NL:120.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.14 <= 64.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 64.210000).	14,14	14,83	20,44	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316020201	2803160202011	DOCETAXEL ACCORD C/S.SOL.IN 80MG/4ML BTx1 VIAL x4ML	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:175.88 CY:306.09). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (51.07 <= 156.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 156.640000).	51,07	53,57	68,14	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
320080101	2803200801013	EMTRICITABIN+TENOFOVIR DISOPROXIL/ACCORD F.C.TAB (200+245)MG/TAB BTx1 BOTTLE (HDPE) x 30 TABS	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=191.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 124.150000).	124,16	130,24	160,14	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
320080103	2803200801037	EMTRICITABIN+TENOFOVIR DISOPROXIL/ACCORD F.C.TAB (200+245)MG/TAB BTx30 TABS (σε Blister OPA/Alu/PVC·Alu)	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=191.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 124.150000).	124,16	130,24	160,14	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
320080104	2803200801044	EMTRICITABIN+TENOFOVIR DISOPROXIL/ACCORD F.C.TAB (200+245)MG/TAB BTx90 TABS (σε Blister OPA/Alu/PVC·Alu)	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=191.00).	327,76	332,68	387,91	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
320080102	2803200801020	EMTRICITABIN+TENOFOVIR DISOPROXIL/ACCORD F.C.TAB (200+245)MG/TAB BTx90 TABS [30x3 BOTTLES (HDPE)]	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=191.00).	327,76	332,68	387,91	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
318080102	2803180801027	ENTECAVIR ACCORD F.C.TAB 0.5MG/TAB BT x 30 δισκία σε BLISTERS Alu/Alu -3 διάτρητες κυψέλες μιας δόσης x 10 δισκία	J05AF10		ENTECAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733401028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733401028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=181.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 118.140000).	123,19	129,22	158,89	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
318080202	2803180802024	ENTECAVIR ACCORD F.C.TAB 1 MG/TAB BT x 30 δισκία σε BLISTERS Alu/Alu -3 διάτρητες κυψέλες μιας δόσης x 10 δισκία	J05AF10		ENTECAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733402025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733402025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=183.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 119.420000).	129,55	135,90	167,10	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
329090101	2803290901013	ENZALUTAMIDE/ACCORD SOFT.CAPS 40MG/CAP BT X 112 (4 X 28) CAPS ΣΕ BLISTER (PVC/PCTFE-ALU) - MULTIPACK	L02BB04		ENZALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803057802010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803057802010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2470.52). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1605,84	1629,93	1792,51	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
336500101	2803365001013	EPTIFIBATIDE ACCORD INJ.SO.INF 0,75MG/ML BT X 1 VIAL X 100ML	B01AC16		EPTIFIBATIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:45.75 SI:47.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.84 <= 30.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 30.290000).	22,84	23,96	33,02	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
336500201	2803365002010	EPTIFIBATIDE ACCORD INJ.SOL 2MG/ML BT X 1 VIAL X 10ML	B01AC16		EPTIFIBATIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:11.78 SI:15.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.26 <= 8.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.750000).	7,26	7,62	10,50	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
324880105	2803248801051	FINGOLIMOD ACCORD CAPS 0.5MG/CAP BT 28x1 καψάκια (μονάδα δόσης) σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
324880102	2803248801020	FINGOLIMOD ACCORD CAPS 0.5MG/CAP BTx28 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
319790101	2803197901017	FULVESTRANT/ACCORD INJ.SO.PFS 250MG/5ML BTx2 PF. SYR x5 ml + 2 βελόνες ασφαλείας	L02BA03		FULVESTRANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802647201028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802647201028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=337.70).	219,51	222,80	264,51	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
297230102	2802972301028	GEMCITABINE/ACCORD C/S.SOL.IN 100MG/ML BTx1VIALx10ML	L01BC05		GEMCITABINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:16.07 SK:16.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.22 <= 16.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.350000).	16,22	17,01	23,44	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
297230104	2802972301042	GEMCITABINE/ACCORD C/S.SOL.IN 100MG/ML BTx1VIALx20ML	L01BC05		GEMCITABINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:25.61 FI:33.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (35.28 >= 29.47). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 29.470000).	32,81	34,42	47,44	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
297230101	2802972301011	GEMCITABINE/ACCORD C/S.SOL.IN 100MG/ML BTx1VIALx2ML	L01BC05		GEMCITABINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.24 LV:6.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.14 <= 5.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.260000).	4,14	4,34	5,98	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
307030102	2803070301026	GRASTOFIL S.I.INF.PS 30MU/0,5ML 5 PF.SYRx0,5ML	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:47.68 LV:50.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (106.22 >= 48.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 48.850000).	98,78	103,63	127,42	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
307030202	2803070302023	GRASTOFIL S.I.INF.PS 48MU/0,5ML 5 PF.SYRx0,5ML	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:54.86 FI:78.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (152.44 >= 66.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 66.435000).	141,77	148,72	182,87	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
328070101	2803280701012	ICATIBANT ACCORD INJ.SOL 30MG/3ML 1 PF.SYR X 3 ML + 1 ΒΕΛΟΝΑ	B06AC02		ICATIBANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802864601014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802864601014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1054.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 685.500000).	685,50	695,79	789,17	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
311150103	2803111501033	IRINOTECAN/ACCORD C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIAL x15ML	L01CE02		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 72.690000).	82,61	86,66	110,23	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
311150101	2803111501019	IRINOTECAN/ACCORD C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIAL x2ML	L01CE02		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.63).	9,51	9,98	13,75	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
311150102	2803111501026	IRINOTECAN/ACCORD C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIAL x5ML	L01CE02		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.530000).	27,54	28,89	39,81	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325890402	2803258904025	LENALIDOMIDE ACCORD CAPS 10.0MG/CAP 21x1 καψάκια (μονάδα δόσης) σε BLISTERS OPA/alu/PVC/alu	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325890502	2803258905022	LENALIDOMIDE ACCORD CAPS 15.0MG/CAP 21x1 καψάκια (μονάδα δόσης) σε BLISTERS OPA/alu/PVC/alu	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325890601	2803258906012	LENALIDOMIDE ACCORD CAPS 20.0MG/CAP 21x1 καψάκια (μονάδα δόσης) σε BLISTERS OPA/alu/PVC/alu	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325890701	2803258907019	LENALIDOMIDE ACCORD CAPS 25.0MG/CAP 21x1 καψάκια (μονάδα δόσης) σε BLISTERS OPA/alu/PVC/alu	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89).	2154,03	2186,34	2387,05	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325890202	2803258902021	LENALIDOMIDE ACCORD CAPS 5.0MG/CAP 21x1 καψάκια (μονάδα δόσης) σε BLISTERS OPA/alu/PVC/alu	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
332820110	2803328201108	METHOFILL® INJ.SO.PFS 50MG/ML BT X 1 PF.SYR X 0.20ML (ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 10.00 MG METHOTREXATE)	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.37 DE:11.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.93 <= 10.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.290000).	9,93	10,41	14,34	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
332820125	2803328201252	METHOFILL® INJ.SO.PFS 50MG/ML BT X 1 PF.SYR X 0.30ML (ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 15.00 MG METHOTREXATE)	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:10.78 FI:12.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.67 >= 11.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.875000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	12,71	13,34	18,38	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
332820140	2803328201405	METHOFILL® INJ.SO.PFS 50MG/ML BT X 1 PF.SYR X 0.40ML (ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 20.00 MG METHOTREXATE)	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:12.01 FI:15.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.20 >= 13.78). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.775000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	16,00	16,78	23,12	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
332820155	2803328201559	METHOFILL® INJ.SO.PFS 50MG/ML BT X 1 PF.SYR X 0.50ML (ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 25.00 MG METHOTREXATE)	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:14.00 FI:16.53). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.93 >= 15.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.265000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	18,53	19,44	26,79	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
332820112	2803328201122	METHOFILL® INJ.SO.PFS 50MG/ML BT X 4 PF.SYR X 0.20ML (ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 10.00 MG METHOTREXATE)	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:22.87 ES:34.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (35.33 >= 28.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.710000).	32,86	34,47	47,50	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
332820127	2803328201276	METHOFILL® INJ.SO.PFS 50MG/ML BT X 4 PF.SYR X 0.30ML (ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 15.00 MG METHOTREXATE)	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:28.81 PT:46.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.69 >= 37.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 37.600000).	43,42	45,55	62,77	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
332820142	2803328201429	METHOFILL® INJ.SO.PFS 50MG/ML BT X 4 PF.SYR X 0.40ML (ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 20.00 MG METHOTREXATE)	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:34.19 PT:55.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (58.41 >= 44.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 44.920000).	54,32	56,98	72,48	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
332820157	2803328201573	METHOFILL® INJ.SO.PFS 50MG/ML BT X 4 PF.SYR X 0.50ML (ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 25.00 MG METHOTREXATE)	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:40.05 PT:63.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66.55 >= 51.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 51.545000).	61,89	64,92	82,57	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
331520101	2803315201012	ORGOVYX F.C.TAB 120MG/TAB BT X 1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 30 ΔΙΣΚΙΑ	L02BX04		RELUGOLIX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:77.59 ES:79.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (162.14 >= 78.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 78.445000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	150,79	158,18	191,15	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316030101	2803160301011	PALONOSETRON ACCORD INJ.SOL 250MCG/5ML (50MCG/1ML) BTx1 VIAL x5 ML	A04AA05		PALONOSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802693801012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802693801012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.72).	15,42	16,18	22,29	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
331070108	2803310701081	PAZOPANIB/ACCORD F.C.TAB 200MG/TAB BT X (90 X 1) F.C.TAB ΣΕ TRANSPARENT/PERFORATED BLISTERS (PVC/PE/PVDC//ALU) (UNIT DOSE)	L01EX03		PAZOPANIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802950001025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802950001025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1800.00).	1170,00	1187,55	1321,75	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
331070207	2803310702071	PAZOPANIB/ACCORD F.C.TAB 400MG/TAB BT X (60 X 1) F.C.TAB ΣΕ TRANSPARENT/PERFORATED BLISTERS (PVC/PE/PVDC//ALU) (UNIT DOSE)	L01EX03		PAZOPANIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802950002022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802950002022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2291.26).	1489,32	1511,66	1662,45	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
319840101	2803198401011	PELGRAZ INJ.SOL 6MG/0.6ML (10MG/ML) 1 PF. SYR με προστατευτικό ασφαλείας x 0.6 ML+1 τολύπιο με οινόπνευμα	L03AA13		PEGFILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:235.12 LV:240.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (355.75 >= 237.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 237.940000).	330,85	335,81	391,55	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
319840102	2803198401028	PELGRAZ INJ.SOL 6MG/0.6ML (10MG/ML) 1 προγεμισμένος εγχυτήρας +1 τολύπιο με οινόπνευμα	L03AA13		PEGFILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:235.12 LV:240.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (355.75 >= 237.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 237.940000).	330,85	335,81	391,55	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316040402	2803160404026	PEMETREXED ACCORD C/S.SOL.IN 25MG/ML VIALx20 ML	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90).	471,19	478,26	552,58	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316040403	2803160404033	PEMETREXED ACCORD C/S.SOL.IN 25MG/ML VIALx34 ML	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=1.496000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 704.892760).	692,17	702,55	793,11	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316040401	2803160404019	PEMETREXED ACCORD C/S.SOL.IN 25MG/ML VIALx4 ML	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=0.200000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90).	94,24	98,86	125,75	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316040404	2803160404040	PEMETREXED ACCORD C/S.SOL.IN 25MG/ML VIALx40 ML	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90).	829,29	841,73	945,76	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316040301	2803160403012	PEMETREXED ACCORD PD.C.SO.IN 1000MG/VIAL BTx1VIAL	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90).	829,29	841,73	945,76	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316040101	2803160401018	PEMETREXED ACCORD PD.C.SO.IN 100MG/VIAL BTx1VIAL	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=0.200000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90).	94,24	98,86	125,75	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316040201	2803160402015	PEMETREXED ACCORD PD.C.SO.IN 500MG/VIAL BTx1VIAL	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90).	471,19	478,26	552,58	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
331630107	2803316301070	PIRFENIDONE/ACCORD F.C.TAB 267MG/TAB BT X 84 X 1 F.C.TAB (12 BLISTERS X 7) ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΔΟΣΗΣ ALUMINUM FOIL BLISTERS PVC/PE/PCTFE	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033302107. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033302107 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.333333, Τ.Π.=1645.37). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	356,50	361,85	421,92	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
331630109	2803316301094	PIRFENIDONE/ACCORD F.C.TAB 267MG/TAB ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ (BLISTER): BT X 1 MULTIPACK X 63 F.C.TAB	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033302091. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033302091 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=411.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 267.760000).	267,77	271,78	322,65	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
331630202	2803316302022	PIRFENIDONE/ACCORD F.C.TAB 801MG/TAB BT X 84 X 1 F.C.TAB (12 BLISTERS X 7) ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΔΟΣΗΣ ALUMINUM FOIL BLISTERS PVC/PE/PCTFE	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033304026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033304026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1645.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1069.490000).	1069,49	1085,53	1208,20	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
331630204	2803316302046	PIRFENIDONE/ACCORD F.C.TAB 801MG/TAB ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ (ΔΙΑΤΡΗΤΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΔΟΣΗΣ BLISTERS)	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033304026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033304026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=1645.37).	2823,45	2865,80	3106,10	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
332750101	2803327501018	PLERIXAFOR ACCORD INJ.SOL 20MG/ML BT X 1 VIAL X 1.2ML	L03AX16		PLERIXAFOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802916301015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802916301015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4138.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2689.740000).	2689,75	2730,09	2966,24	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
322390102	2803223901028	POSACONAZOLE ACCORD GR.TAB 100MG/TAB 24x1 δισκία (μονάδα δόσης) σε BLISTERS PVC/PE/PVdC/αλουμινίου	J02AC04		POSACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802709302014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802709302014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=500.74).	325,48	330,36	385,20	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
330530101	2803305301012	SONDELBAY INJ.SOL 20MCG/80μL 1 PF PEN	H05AA02		TERIPARATIDE	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:124.90 LV:138.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (135.95 >= 131.82).	131,82	138,27	170,01	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
332210101	2803322101015	SORAFENIB ACCORD F.C.TAB 200MG/TAB BT X 112 X 1 ΔΙΣΚΙΟ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ BLISTERS (ALU/ALU)	L01EX02		SORAFENIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802734901015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802734901015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2128.67).	1383,64	1404,39	1551,92	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
327230103	2803272301039	SUNITINIB ACCORD CAPS 12.5MG/CAP ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 30 ΚΑΨΑΚΙΑ	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735901014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735901014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=800.27).	520,18	527,98	604,43	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
327230203	2803272302036	SUNITINIB ACCORD CAPS 25MG/CAP ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 30 ΚΑΨΑΚΙΑ	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735902011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735902011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1599.60).	1039,74	1055,34	1174,60	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
327230403	2803272304030	SUNITINIB ACCORD CAPS 50MG/CAP ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 30 ΚΑΨΑΚΙΑ	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735903018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735903018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3194.73).	2076,57	2107,72	2301,21	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316050303	2803160503033	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPS 100MG/CAP Φακελίσκος x 5 καψάκια	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:120.60 CY:130.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (48.27 <= 81.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 81.560000).	48,27	50,64	64,42	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
316050403	2803160504030	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPS 140MG/CAP Φακελίσκος x 5 καψάκια	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:171.61 AT:186.78). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (83.75 <= 116.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 116.480000).	83,75	87,85	111,75	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316050503	2803160505037	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPS 180MG/CAP Φακελίσκος x 5 καψάκια	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:201.12 SI:232.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (113.24 <= 140.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 140.830000).	113,24	118,79	146,07	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316050203	2803160502036	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPS 20MG/CAP Φακελίσκος x 5 καψάκια	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:29.90 AT:29.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.08 <= 19.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.450000).	13,08	13,72	18,91	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316050603	2803160506034	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPS 250MG/CAP Φακελίσκος x 5 καψάκια	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:293.52 AT:296.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (166.83 <= 191.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 191.640000).	166,83	175,00	211,47	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
316050103	2803160501039	TEMOZOLOMIDE ACCORD CAPS 5MG/CAP Φακελίσκος x 5 καψάκια	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (AT:7.41 ES:8.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.63 <= 5.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.320000).	4,63	4,86	6,70	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
319030101	2803190301012	TENOFOVIR DISOPROXIL/ACCORDPHARMA F.C.TAB 245MG/TAB BT X 30 X 1 (ΣΕ BLISTER ALU/PVC/ALU/OPA) - ΜΟΝΑΔΙΑΙΑ ΔΟΣΗ	J05AF07		TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534001014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534001014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=111.14).	72,24	75,78	96,40	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
335570102	2803355701022	TERIFLUNOMIDE ACCORD F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 TABS (28 X 1) ΤΑΒ ΣΕ BLISTER (ALU/ALU) UNIT DOSE	L04AA31		TERIFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803060301029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803060301029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=529.88).	344,42	349,59	407,62	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
335570101	2803355701015	TERIFLUNOMIDE ACCORD F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (ALU/ALU)	L04AA31		TERIFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803060301029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803060301029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=529.88).	344,42	349,59	407,62	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
297670101	2802976701015	TOPOTECAN/ACCORD C/S.SOL.IN 1MG/ML BTx1 VIAL x1 ml	L01XX17		TOPOTECAN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:13.62 ES:20.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.26 <= 17.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.000000).	15,26	16,01	22,06	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
315960211	2803159602112	VORICONAZOLE ACCORD F.C.TAB 200MG/TAB BTx14x1 δισκία (μιας δόσης) σε BLISTER (PVC/αλουμίνιο)	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511002157. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511002157 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=194.69).	126,55	132,75	163,23	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325030101	2803250301013	ZERCEPAC PD.C.SO.IN 150MG/VIAL BTx 1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:167.28 SK:168.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (283.99 >= 167.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 167.835000).	264,11	268,07	318,25	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
325030301	2803250303017	ZERCEPAC PD.C.SO.IN 420MG/VIAL BTx 1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:479.51 SI:685.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (724.32 >= 582.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 582.265000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	673,62	683,72	775,47	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
330830101	2803308301019	ZOLSKETIL PEGYLATED LIPOSOMAL CO.DIS.INF 2MG/ML 1 VIAL X 10 ML	L01DB01		DOXORUBICIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:148.85 FR:188.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (183.03 >= 168.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 168.740000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	170,22	178,56	215,77	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
330830103	2803308301033	ZOLSKETIL PEGYLATED LIPOSOMAL CO.DIS.INF 2MG/ML 1 VIAL X 25 ML	L01DB01		DOXORUBICIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:471.75 BE:699.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (655.83 >= 585.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 585.750000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	609,92	619,07	702,14	ACCORD HEALTHCARE S.L.U., SPAIN	6%
306810202	2803068102024	ACTELSAR HCT TAB (80+12,5)mg/TAB BTx28 (Blister Alu/Alu)	C09DA07		TELMISARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802581502021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802581502021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.230000).	3,87	4,06	5,60	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
306810301	2803068103014	ACTELSAR HCT TAB (80+25) mg/TAB BTx28 (Blister Alu/Alu)	C09DA07		TELMISARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802581503028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802581503028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.250000).	3,87	4,06	5,60	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
313520102	2803135201025	ARMISARTE C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1VIALx20ML	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:420.95 NL:599.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (628.36 >= 509.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 509.975000).	584,37	593,14	679,03	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
313520103	2803135201032	ARMISARTE C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1VIALx40ML	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:844.51 NL:1198.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1351.32 >= 1021.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1021.255000).	1256,73	1275,58	1409,58	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
313520101	2803135201018	ARMISARTE C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1VIALx4ML	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:84.19 SI:136.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (118.43 >= 110.24). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	110,24	115,64	142,19	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
307340101	2803073401013	BENDAMUSTINE/ACTAVIS PD.C.S.INF 2.5MG/ML BTx1 VIAL (x26ML) x 25MG	L01AA09		BENDAMUSTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:23.42 BE:25.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.01 >= 15.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.810000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	23,26	24,40	33,62	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
307340105	2803073401051	BENDAMUSTINE/ACTAVIS PD.C.S.INF 2.5MG/ML BTx1 VIAL (x60ML) x 100MG	L01AA09		BENDAMUSTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:84.14 BE:100.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (95.75 >= 60.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 60.160000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	89,05	93,41	118,82	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
289300101	2802893001014	DOCETAXEL/ACTAVIS C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1VIALx1ML (φιαλίδιο μιας δόσης)	L01CD02		DOCETAXEL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.36 LV:8.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.63 >= 5.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.250000).	14,54	15,25	21,02	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
289300102	2802893001021	DOCETAXEL/ACTAVIS C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1VIALx4ML (φιαλίδιο μιας δόσης)	L01CD02		DOCETAXEL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LV:32.60 SK:34.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (59.17 >= 21.83). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 21.830000).	55,03	57,72	73,42	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
281070203	2802810702031	ESCITALOPRAM/ACTAVIS F.C.TAB 10MG/TAB BT x 28	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.72 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
281070403	2802810704035	ESCITALOPRAM/ACTAVIS F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.110000).	9,57	10,04	13,83	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
307020201	2803070202019	NEMDATINE F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC/Alu blister)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=13.57).	8,23	8,63	11,89	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
301020202	2803010202024	TELMISARTAN ACTAVIS TAB 40MG/TAB BTx28 ΤΑΒ σε BLISTERS Alu/Alu	C09CA07		TELMISARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.650000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.85 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,36	3,52	4,85	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
301020302	2803010203021	TELMISARTAN ACTAVIS TAB 80MG/TAB BTx28 TAB σε BLISTERS Alu/Alu	C09CA07		TELMISARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.51). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.48 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,79	3,98	5,48	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
295610106	2802956101064	ZIPRASIDONE/ACTAVIS CAPS 20MG/CAP BTx56 σε Blisters	N05AE04		ZIPRASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802429501056. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802429501056 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=24.26).	15,77	16,54	22,79	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
295610206	2802956102061	ZIPRASIDONE/ACTAVIS CAPS 40MG/CAP BTx56 σε Blisters	N05AE04		ZIPRASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802429502053. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802429502053 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=35.19).	22,87	23,99	33,06	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
295610306	2802956103068	ZIPRASIDONE/ACTAVIS CAPS 60MG/CAP BTx56 σε Blisters	N05AE04		ZIPRASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802429503050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802429503050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=35.19).	22,87	23,99	33,06	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
295610406	2802956104065	ZIPRASIDONE/ACTAVIS CAPS 80MG/CAP BTx56 σε Blisters	N05AE04		ZIPRASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802429504057. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802429504057 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=37.26).	24,22	25,41	35,01	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND	6%
205710103	2802057101031	ACINIC F.C.TAB 500MG/TAB BTx30 (ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ.)	M01AG01		MEFENAMIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,18	2,29	3,16	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
023830104	2800238301041	ADELCORT TAB 5MG/TAB BTx30 [(BLIST3x10) (PVC/ALU foil)]	H02AB06		PREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,08	2,18	3,00	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
269520101	2802695201018	ADEPRENAL OR.SO.D 40MG/1ML BTx1VIALx15ML	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995605014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995605014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.700000).	6,69	7,02	9,68	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
304730101	2803047301011	CARDIOSTYL F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (4 ALU/ALU Blisters X7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
304730201	2803047302018	CARDIOSTYL F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (4 ALU/ALU Blisters X7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
308710201	2803087102012	CARICIA F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (2x14) σε PVC/ALU foil blisters	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
308710101	2803087101015	CARICIA F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (2x14) σε PVC/ALU foil blisters	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
254130203	2802541302036	CEFACLORIL CAPS 500MG/CAP BTX12 (BLIST 3X4 - PVC-PVDC/Aluminum foil)	J01DC04		CEFACLOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,44	6,12	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
254130202	2802541302029	CEFACLORIL CAPS 500MG/CAP BTX12(BLIST 3X4)	J01DC04		CEFACLOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,44	6,12	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
254130401	2802541304016	CEFACLORIL GRA.OR.SUS 500MG/5ML FLx60ML	J01DC04		CEFACLOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,22	5,48	7,55	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
209250102	2802092501025	CEFATRIZINE/ADELCO CAPS 500MG/CAP BTX12(BLIST 1X12)	J01DB07		CEFATRIZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.03 <= 5.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.610000).	4,03	4,23	5,83	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
209250201	2802092502015	CEFATRIZINE/ADELCO PD.ORA.SUS 250MG/5ML FLX60ML	J01DB07		CEFATRIZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,26	3,42	4,72	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
304750101	2803047501015	CLOPADEL F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (ALU/ALU foil blister 4X7)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
075970102	2800759701023	DERMOL CREAM 0.5%+0.5% TUBX20G	D07CA03	N	PREDNISOLONE:NEOMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,01	1,06	1,51	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
075970202	2800759702020	DERMOL OINTMENT 0.5%+0.5% TUBX20G	D07CA03	N	PREDNISOLONE:NEOMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,01	1,06	1,51	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
331320202	2803313202028	DESVENLAFAXINE/ADELCO PR.TAB 100MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC-ALU FOIL)	N06AX23		DESVENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:6.14 ES:13.06). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.60 <= 9.60).	9,60	10,07	13,88	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
331320102	2803313201021	DESVENLAFAXINE/ADELCO PR.TAB 50MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC-ALU FOIL)	N06AX23		DESVENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:5.01 ES:6.53). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.77 <= 5.77).	5,77	6,05	8,34	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
101900101	2801019001013	DISTEDON C.TAB (2+2,5)MG/TAB BTX30	A03CA02		DIAZEPAM:CLIDINIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,64	1,72	2,37	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
069030101	2800690301016	FILICINE TAB 5MG/TAB BTX30 (ΣΕ BLISTERS)	B03BB01		FOLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.05 CY:3.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.35 >= 3.28). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.84 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,35	3,51	4,84	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
331730101	2803317301017	FINGOLIMOD/ADELCO CAPS 0.5MG/CAP BT X 28 CAPS ΣΕ BLISTER ALU FOIL / CFB FOIL	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	655,95	665,79	755,14	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
047510201	2800475102012	ISTAMEX SYR 2MG/5ML FLX100ML	R06AB04		CHLORPHENAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,28	1,34	1,85	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
032480101	2800324801011	KLOREF EF.TAB (1035+675)MG/TAB BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)	A12BA30		BETAINE:POTASSIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,12	5,37	7,40	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
277500101	2802775001019	LINIPON F.C.TAB 2MG/TAB BTx20 (BLIST2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.330000).	3,34	3,50	4,82	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
277500201	2802775002016	LINIPON F.C.TAB 4MG/TAB BTx20 (BLIST2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.87).	5,77	6,05	8,34	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
335800103	2803358001037	LINIPON-S® ORAL.SOL 1MG/ML BTx1 BOTTLE x 120ML	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.130040, Τ.Π.=8.26).	6,07	6,37	8,78	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
335800101	2803358001013	LINIPON-S® ORAL.SOL 1MG/ML BTx1(BOTTLE x100ML)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.370000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	5,38	5,64	7,77	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
279670102	2802796701028	MELDOZ TAB 70MG/TAB BT x 4 (BLIST 1x4)	M05BA04		ALENDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
304870201	2803048702015	MENAGO "ADELCO" TAB 150MG/TAB BTx28 (PVC/ALU Blisters)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.96). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
304870101	2803048701018	MENAGO "ADELCO" TAB 75MG/TAB BTx28 (PVC/ALU Blisters)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339004029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339004029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.950000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
304870301	2803048703012	MENAGO "ADELCO"` TAB 300MG/TAB BTx28 (PVC/ALU Blisters)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.40). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.15 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,25	4,46	6,15	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
016710101	2800167101019	MINITRAN C.TAB (10+2)MG/TAB BT x 50 (BLIST 5x10)	N06CA01		AMITRIPTYLINE:PERPHENAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,60	3,78	5,21	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
016710201	2800167102016	MINITRAN C.TAB (10+4)MG/TAB BT x 50 (BLIST 5x10)	N06CA01		AMITRIPTYLINE:PERPHENAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,77	3,95	5,44	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
016710401	2800167104010	MINITRAN C.TAB (25+2)MG/TAB BTx50(BLIST 5x10)	N06CA01		AMITRIPTYLINE:PERPHENAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,60	3,78	5,21	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
016710301	2800167103013	MINITRAN C.TAB (25+4)MG/TAB BT x 50(BLIST 5 x10)	N06CA01		AMITRIPTYLINE:PERPHENAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,77	3,95	5,44	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
267240301	2802672403015	NEUROSEDINE CAPS 100MG/CAP BTx14 (BLIST 2x7)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019105015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019105015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
267240201	2802672402018	NEUROSEDINE CAPS 50MG/CAP BTx14 (BLISTERS 2x7)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.43).	2,88	3,02	4,17	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
205690203	2802056902035	NORMOLOSE TAB 50MG/TAB BT x 20 (BLIST 2 x10 - PVC-PVDC/Aluminum foil)	C09AA01		CAPTOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LT:1.75 PT:2.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.76 >= 2.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.100000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
205690201	2802056902011	NORMOLOSE TAB 50MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	C09AA01		CAPTOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LT:1.75 PT:2.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.76 >= 2.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.100000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
205730101	2802057301011	NORMOLOSE-H TAB (50+25)MG/TAB BTx20(BLIST 2x10)	C09BA01		CAPTOPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009901023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009901023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.980000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.81 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,63	2,76	3,81	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
192580101	2801925801011	NOTORIUM TAB 1,5MG/TAB BTx30	N05BA08		BROMAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801258901013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801258901013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.17). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.11 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,77	0,81	1,11	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
192580201	2801925802018	NOTORIUM TAB 3MG/TAB BTx30	N05BA08		BROMAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801258902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801258902010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.29).	0,84	0,88	1,21	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
192580301	2801925803015	NOTORIUM TAB 6MG/TAB BTx30	N05BA08		BROMAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801258903017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801258903017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.58 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,10	1,15	1,58	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
065010101	2800650101014	PAROTICIN EA.SOL (1+1,3+50)MG/ML FL x 10ML	S02CA07		FLUDROCORTISONE:POLYMYXIN:LIDOCAINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,92	4,11	5,66	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
328890104	2803288901049	RIVAROXABAN/ADELCO F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS CLEAR/PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
328890204	2803288902046	RIVAROXABAN/ADELCO F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS CLEAR/PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
313940101	2803139401018	RIVASTIGMINE/ADELCO ORAL.SOL 2MG/ML BT x 1 Bottle (GLASS) x 120ml + 1 SYRINGE	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360306017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360306017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.12).	26,73	28,04	38,64	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
126510101	2801265101017	SALOPYRINE TAB 500MG/TAB BTX50(BLIST 5X10)	A07EC01		SULFASALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.24 CY:4.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.91 <= 4.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.060000).	3,91	4,10	5,65	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
205700201	2802057002017	SATURNIL TAB 0.50MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	N05BA12		ALPRAZOLAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801864301016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801864301016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.840000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.53 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,06	1,11	1,53	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
200900101	2802009001013	SIVAL-B SYR (7,5+5,0)MG/5ML FLx120ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ)	R05DA20		CODEINE:EPHEDRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	2,32	2,43	3,35	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
070230401	2800702304011	SOLIDON C.TAB 100MG/TAB BTX50	N05AA01		CHLORPROMAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,48	2,60	3,58	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
008580101	2800085801015	STEDON INJ.SOL 10MG/2ML AMP BTX6AMPX2ML	N05BA01		DIAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,88	7,22	9,95	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
008580201	2800085802012	STEDON TAB 10MG/TAB BTX30 (ΣΕ BLISTERS)	N05BA01		DIAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,58	2,71	3,73	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
008580401	2800085804016	STEDON TAB 2MG/TAB BTX30 (ΣΕ BLISTERS)	N05BA01		DIAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,06	1,11	1,53	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
008580301	2800085803019	STEDON TAB 5MG/TAB BTX30 (ΣΕ BLISTERS)	N05BA01		DIAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,10	1,15	1,58	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
270350403	2802703504032	TOPEPIL F.C.TAB 200MG/TAB BTx1 BOTTLE (HDPE) x60 TABS	N03AX11		TOPIRAMATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802267204010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802267204010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=38.37).	24,94	26,16	36,05	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ	6%
322150201	2803221502012	PRENODOM® ORAL.SOL 10MG/ML BT X 1 BOTTLE X 30 ML (+ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ML)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:27.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.31 <= 27.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	25,31	26,55	36,59	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤΟΜ ΦΑΡΜΑ) ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. AIDOM	6%
322150101	2803221501015	PRENODOM® ORAL.SOL 1MG/ML BT X 1 BOTTLE X 120 ML (+ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ML)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.84 <= 9.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.630000).	7,84	8,22	11,33	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤΟΜ ΦΑΡΜΑ) ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. AIDOM	6%
326380102	2803263801029	TEGSEDI INJ.SOL 284MG 4 PF SYRS	N07XX15		INOTERSEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:18994.00 SI:18994.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18994.32 >= 18994.32).	18994,32	19279,23	20844,70	AKCEA THERAPEUTICS IRELAND LTD, IRELAND	6%
329500201	2803295002012	ULTOMIRIS® C/S.SOL.IN 1100MG/11ML BT X 1 VIAL X 11 ML	L04AA43		RAVULIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:14680.37 SI:14707.87). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15735.97 >= 14694.12).	14694,12	14914,53	16125,59	ALEXION EUROPE SAS, FRANCE	6%
329500101	2803295001015	ULTOMIRIS® C/S.SOL.IN 300MG/3ML BT X 1 VIAL X 3 ML	L04AA43		RAVULIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:4003.74 SI:4031.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4293.24 >= 4017.49).	4017,49	4077,75	4408,87	ALEXION EUROPE SAS, FRANCE	6%
337310201	2803373102016	VOYDEYA F.C.TAB 100MG/TAB HDPE BOTTLE X 180 (2 X 90) TABS	L04AJ09		DANICOPAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (NL:5508.00 SI:9038.95). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7292.73 >= 7273.48). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7273,48	7382,58	7982,04	ALEXION EUROPE SAS, FRANCE	6%
337310101	2803373101019	VOYDEYA F.C.TAB 50MG/TAB + 100MG/TAB HDPE BOTTLE X 180 TABS (1 X 90 X 50MG + 1 X 90 X 100MG)	L04AJ09		DANICOPAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (NL:4131.00 SI:6769.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6808.09 >= 5450.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5450.295000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6331,52	6426,50	6948,33	ALEXION EUROPE SAS, FRANCE	6%
325470101	2803254701017	JYSELECA® F.C.TAB 100MG/TAB ΦΙΑΛΗ (HDPE) x 30 δισκία	L04AF04		FILGOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:518.84 SK:570.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (575.06 >= 544.77).	544,77	552,94	633,01	ALFASIGMA S.P.A., ITALY	6%
325470201	2803254702014	JYSELECA® F.C.TAB 200MG/TAB ΦΙΑΛΗ (HDPE) x 30 δισκία	L04AF04		FILGOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:518.84 SK:541.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (555.96 >= 530.34).	530,34	538,29	616,23	ALFASIGMA S.P.A., ITALY	6%
266090102	2802660901028	ANAPEN INJ.SOL 150MCG/0,3ML PF.SYR BTx2PF.SYR.x0,3ML	C01CA24		EPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (LU:53.94 IE:58.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (52.19 <= 56.10). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 56.100000).	52,19	54,74	69,63	ALLERTEC HELLAS A.E.	6%
266090202	2802660902025	ANAPEN INJ.SOL 300MCG/0,3ML PF.SYR. BTx2PF.SYR.x0,3ML	C01CA24		EPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IE:53.94 CY:74.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (52.19 <= 64.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 64.365000).	52,19	54,74	69,63	ALLERTEC HELLAS A.E.	6%
248880101	2802488801012	ALMOGRAN F.C.TAB 12,5MG/TAB BTx3(BLISTERS)	N02CC05	N	ALMOTRIPTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,99	8,39	12,00	ALMIRALL S.A., SPAIN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
321030203	2803210302036	SKILARENCE GR.TAB 120MG/TAB BTx90 δισκία σε BLISTERS PVC/PVDC	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (ES:184.50 DE:193.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (188.76 <= 188.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 188.890000).	188,76	198,01	239,27	ALMIRALL S.A., SPAIN	6%
321030101	2803210301015	SKILARENCE GR.TAB 30MG/TAB BTx42 δισκία σε BLISTERS PVC/PVDC/ALU	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (DE:76.63 ES:77.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (77.04 <= 77.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 77.165000).	77,04	80,81	102,79	ALMIRALL S.A., SPAIN	6%
331930101	2803319301015	AMVUTTRA INJ.SO.PFS 25MG/0.5ML PF.SYR (50MG/ML) BT X 1 PF.SYR X 0.5ML	N07XX18		VUTRISIRAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:65096.34 IT:89573.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (98031.02 >= 77334.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 77334.735000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	91168,85	92536,38	100050,34	ALNYLAM NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
323870101	2803238701019	GIVLAARI INJ.SOL 189MG/ML 1 VIAL	A16AX16		GIVOSIRAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:34540.35 SI:34567.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (37006.54 >= 34554.10). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	34554,10	35072,41	37920,29	ALNYLAM NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
320560101	2803205601014	ONPATTRO C/S.SOL.IN 2MG/ML BTx1 VIALx 5 ML	N07XX12		PATISIRAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:7208.33 SI:7235.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7222.08 <= 7222.08).	7222,08	7330,41	7925,64	ALNYLAM NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
325870101	2803258701013	OXLUMO INJ.SOL 94.5MG/0.5ML 1 VIAL x 0.5 ml	A16AX18		LUMASIRAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (LU:45495.75 FR:45835.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (63150.82 >= 45665.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 45665.510000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	58730,26	59611,22	64451,65	ALNYLAM NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
331390101	2803313901013	VAZKEPA SOFT.CAPS 998MG/CAP ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 120 ΚΑΨΑΚΙΑ	C10AX06		EICOSAPENTAENOIC ACID ETHYL ESTER	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:142.00 ES:152.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (152.00 >= 147.00).	147,00	154,20	186,34	AMARIN PHARMACEUTICALS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
058080201	2800580802012	CAFERGOT SUPP (2+100)MG/SUP BTx5(ΣΕ BLISTER)	N02CA52		ERGOTAMINE:CAFFEINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,98	1,03	1,42	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
028160101	2800281601013	DIHYDERGOT TAB 2,5MG/TAB BTx30(BLIST2x15)	N02CA01		DIHYDROERGOTAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,04	2,14	2,95	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
031040101	2800310401010	HYGROTON TAB 50MG/TAB BTX20(ΣΕ BLISTERS)	C03BA04		CHLORTALIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,50	2,62	3,61	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
192310202	2801923102028	HYTRIN TAB 2MG/TAB BTx14 (BLIST 1 x 14)	G04CA03		TERAZOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.78 NL:2.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.47 <= 2.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.075000).	1,47	1,55	2,14	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
192310302	2801923103025	HYTRIN TAB 5MG/TAB BTx14 (BLIST 1 x 14)	G04CA03		TERAZOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:3.72 LU:3.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.39 <= 3.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.725000).	2,39	2,51	3,46	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
101240101	2801012401018	LUDIOMIL F.C.TAB 25MG/TAB BTx30	N06AA21		MAPROTILINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:1.67 ES:1.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.15 <= 1.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.795000).	1,15	1,21	1,66	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
101240201	2801012402015	LUDIOMIL F.C.TAB 50MG/TAB BTx30	N06AA21		MAPROTILINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.11 PT:3.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.42 >= 3.24). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.95 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,42	3,59	4,95	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
101240301	2801012403012	LUDIOMIL F.C.TAB 75MG/TAB BTx20	N06AA21		MAPROTILINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.92 AT:2.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.81 <= 2.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.925000).	2,81	2,95	4,07	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
243000301	2802430003013	ZONEGRAN CAPS 100MG/CAP BTx56 σε BLISTERS PVC/ALU	N03AX15		ZONISAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:13.89 IE:19.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.03 >= 16.94).	16,94	17,76	24,48	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
243000101	2802430001019	ZONEGRAN CAPS 25MG/CAP BTx14 σε BLISTERS PVC/ALU	N03AX15		ZONISAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.58 PT:1.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.69 <= 1.69).	1,69	1,77	2,44	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
243000202	2802430002023	ZONEGRAN CAPS 50MG/CAP BTx28 σε BLISTERS PVC/PCTFE/ALU	N03AX15		ZONISAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.99 IE:6.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.79 >= 6.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.420000).	7,24	7,60	10,47	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	6%
318400206	2803184002062	AMGEVITA INJ.SOL 40MG/0,8ML BTx2 PF.PENS (SureClick) x 0,8 ML	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:201.50 FI:228.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (416.47 >= 214.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 214.750000).	387,32	393,13	458,39	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
318400202	2803184002024	AMGEVITA INJ.SOL 40MG/0,8ML BTx2 PF.SYRS x 0,8 ML	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:201.50 FI:228.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (416.47 >= 214.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 214.750000).	387,32	393,13	458,39	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
318400101	2803184001010	AMGEVITA® INJ.SOL 20MG/0,4ML BTx1 PF.SYR x 0,4 ML	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:90.00 SI:91.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (106.81 >= 90.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 90.820000).	99,33	104,20	128,12	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400904	2802484009047	ARANESP INJ.SOL 100MCG/0,5ML P.F.SYR BTx1PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:95.48 SI:96.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (101.85 >= 95.76).	95,76	100,45	123,51	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400905	2802484009054	ARANESP INJ.SOL 100MCG/0,5ML P.F.SYR BTx4PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:469.77 FI:575.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (477.69 <= 522.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 522.850000).	477,69	484,85	560,20	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248401005	2802484010050	ARANESP INJ.SOL 150MCG/0,3ML P.F.SYR BTx4 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:700.71 CY:860.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (714.56 <= 780.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 780.500000).	714,56	725,28	818,77	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400304	2802484003045	ARANESP INJ.SOL 20MCG/0,5ML P.F.SYR BTx1PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:19.08 SI:19.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.52 >= 19.36).	19,36	20,31	27,98	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400305	2802484003052	ARANESP INJ.SOL 20MCG/0,5ML P.F.SYR BTx4PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:93.95 CY:116.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (95.54 <= 105.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 105.440000).	95,54	100,22	123,24	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248401104	2802484011040	ARANESP INJ.SOL 300MCG/0,6ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:286.45 SI:287.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (305.02 >= 286.74).	286,74	291,04	345,52	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400404	2802484004042	ARANESP INJ.SOL 30MCG/0,3ML P.F.SYR BTx1PF.SYR με με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:28.65 SI:29.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (30.76 >= 28.93).	28,93	30,35	41,83	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400405	2802484004059	ARANESP INJ.SOL 30MCG/0,3ML P.F.SYR BTx4PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:140.93 CY:177.51). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (143.30 <= 159.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 159.220000).	143,30	150,32	181,64	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400504	2802484005049	ARANESP INJ.SOL 40MCG/0,4ML P.F.SYR BTx1PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:38.20 SI:38.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (40.92 >= 38.48).	38,48	40,37	55,63	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400505	2802484005056	ARANESP INJ.SOL 40MCG/0,4ML P.F.SYR BTx4PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:187.91 CY:233.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (191.08 <= 210.47). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 210.465000).	191,08	200,44	237,96	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248401604	2802484016045	ARANESP INJ.SOL 500MCG/1ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:477.42 SI:478.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (508.19 >= 477.72).	477,72	484,89	560,24	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
248400604	2802484006046	ARANESP INJ.SOL 50MCG/0,5ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:47.74 SI:48.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (51.07 >= 48.02).	48,02	50,37	64,07	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400605	2802484006053	ARANESP INJ.SOL 50MCG/0,5ML P.F.SYR BTx4 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:234.88 FI:289.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (238.84 <= 262.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 262.250000).	238,84	242,42	287,80	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400705	2802484007050	ARANESP INJ.SOL 60MCG/0,3ML P.F.SYR BTx 4 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:281.86 FI:347.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (286.62 <= 314.47). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 314.465000).	286,62	290,91	345,37	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400704	2802484007043	ARANESP INJ.SOL 60MCG/0,3ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:57.28 SI:57.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (61.22 >= 57.56).	57,56	60,38	76,81	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400805	2802484008057	ARANESP INJ.SOL 80MCG/0,4ML P.F.SYR BTx 4 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:375.81 FI:462.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (382.15 <= 419.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 419.220000).	382,15	387,88	452,27	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
248400804	2802484008040	ARANESP INJ.SOL 80MCG/0,4ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	B03XA02		DARBEPOETIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:76.38 SI:76.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (81.54 >= 76.66).	76,66	80,42	102,29	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
313000101	2803130001019	BLINCYTO PD.C.SO.IN 38.5 mcg BTx1 vial (powder) + 1 vial (solution)	L01XC19		BLINATUMOMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2030.76 LU:2073.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2042.96 <= 2052.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2052.000000).	2042,96	2073,60	2263,96	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
319020201	2803190202012	KANJINTI PD.C.SO.IN 420MG/VIAL BT x 1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:479.52 SI:685.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (914.26 >= 582.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 582.270000).	850,26	863,02	969,69	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
319020101	2803190201015	KANJINTI® PD.C.SO.IN 150MG/VIAL BT x 1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:171.26 SK:216.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (319.94 >= 193.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 193.650000).	297,54	302,01	352,14	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
313010101	2803130101016	KYPROLIS PD.SOL.INF 60MG/VIAL BTx1 VIAL	L01XX45		CARFILZOMIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:881.29 SI:881.32). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (881.23 <= 881.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 881.305000).	881,23	894,45	1005,01	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
267080102	2802670801028	MIMPARA F.C.TAB 30MG/TAB BTX28	H05BX01		CINACALCET	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:11.14 IE:72.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (76.42 >= 41.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 41.970000).	71,07	74,55	94,83	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
267080202	2802670802025	MIMPARA F.C.TAB 60MG/TAB BTX28	H05BX01		CINACALCET	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:134.39 FI:179.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (157.08 >= 157.08).	157,08	164,77	199,11	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
267080302	2802670803022	MIMPARA F.C.TAB 90MG/TAB BTX28	H05BX01		CINACALCET	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:201.35 CY:261.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (230.61 <= 231.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 231.270000).	230,61	234,07	277,89	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
258870103	2802588701038	NEULASTA INJ.SOL 6MG/0,6ML(10MG/ML) PF.SYR BTx1PF.SYR.x0,6ML με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	L03AA13		PEGFILGRASTIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:246.45 SK:344.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (447.23 >= 295.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 295.650000).	415,92	422,16	487,76	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
287230501	2802872305010	NPLATE PD.INJ.SOL 125MCG/VIAL BTx1VIAL	B02BX04		ROMIPLOSTIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:256.07 AT:301.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (271.13 <= 278.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 278.660000).	271,13	275,20	326,71	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
287230301	2802872303016	NPLATE PS.INJ.SOL 250MCG/VIAL BTx1VIAL+1PFSYRx0,72 ML SOLV + σετ χορήγησης	B02BX04		ROMIPLOSTIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:435.10 BE:440.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (458.51 >= 437.88).	437,88	444,44	513,51	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
287230401	2802872304013	NPLATE PS.INJ.SOL 500MCG/VIAL BTx1VIAL+1PFSYRx1,2 ML SOLV + σετ χορήγησης	B02BX04		ROMIPLOSTIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:870.20 BE:881.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (917.11 >= 875.75).	875,75	888,89	998,75	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
310060101	2803100601010	OTEZLA F.C.TAB 30MG/TAB BTx27 δισκία (4 δισκία x10mg+ 4 δισκία x20mg + 19 δισκία x30mg) σε BLISTERS PVC/αλουμίνιο - σε καρτέλα	L04AA32		APREMILAST	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:207.36 SK:227.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (219.68 >= 217.37).	217,37	220,63	261,94	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
310060201	2803100602017	OTEZLA F.C.TAB 30MG/TAB BTx56 δισκία σε BLISTERS PVC/αλουμίνιο	L04AA32		APREMILAST	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:430.07 SK:470.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (455.30 >= 450.50).	450,50	457,26	528,31	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
315810302	2803158103023	PARSABIV INJ.SOL 10MG/2ML BTx6 VIALS x 2ML	H05BX04		ETELCALCETIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:200.48 CY:343.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (323.55 >= 271.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 271.840000).	300,90	305,42	356,12	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
315810102	2803158101029	PARSABIV INJ.SOL 2.5MG/0,5ML BTx6 VIALS x 0,5ML	H05BX04		ETELCALCETIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:50.14 CY:87.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (81.91 >= 68.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 68.955000).	76,18	79,91	101,64	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
315810202	2803158102026	PARSABIV INJ.SOL 5MG/1ML BTx6 VIALS x 1ML	H05BX04		ETELCALCETIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:100.25 CY:171.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (154.58 >= 136.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 136.040000).	143,76	150,80	182,22	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
294520103	2802945201034	PROLIA INJ.SOL 60MG/ML 1 PF.SYR με αυτόματο μηχανισμό κάλυψης βελόνας σε BLISTER	M05BX04		DENOSUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:121.80 FR:152.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (138.09 >= 137.20).	137,20	143,92	176,97	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
312050102	2803120501024	REPATHA INJ.SOL 140MG/ML BTx1 pf. SYR (Sure Click)	C10AX13		EVOLOCUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (NL:171.00 FR:187.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (188.33 >= 179.25).	179,25	188,03	227,21	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
281500101	2802815001016	VECTIBIX C/S.SOL.IN 100MG/5ML VIAL BT x 1 VIAL x 5 ML	L01XC08		PANITUMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:272.38 FR:299.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (286.90 >= 285.87).	285,87	290,15	344,47	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
281500301	2802815003010	VECTIBIX C/S.SOL.IN 400MG/20ML VIAL BT x 1 VIAL x 20 ML	L01XC08		PANITUMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:1117.67 FR:1197.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1166.85 >= 1157.53).	1157,53	1174,89	1307,65	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
299800201	2802998002015	XGEVA INJ.SO.PFS 120MG/ML BT X 1 P.F.SYR X 1 ML WITH AUTOMATIC NEEDLE COVERING MECHANISM	M05BX04		DENOSUMAB	8(3)β - Γνωστή δραστική. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:237.25 FI:274.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (280.88 >= 255.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 255.790000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	261,22	265,14	314,78	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
299800101	2802998001018	XGEVA INJ.SOL 120MG/1,7ML (70MG/ML) BTx1VIAL	M05BX04		DENOSUMAB	8(3)β - Γνωστή δραστική. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:222.64 LT:237.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (232.18 >= 229.94).	229,94	233,39	277,08	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND	6%
333700101	2803337001010	BEKEMV C/S.SOL.IN 300MG/30ML (10MG/ML) BT X 1 VIAL X 30ML	L04AJ01		ECULIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1895.34 IT:2490.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4122.32 >= 2193.12). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2193.120000).	3833,76	3891,26	4207,24	AMGEN TECHNOLOGY IRELAND, DUBLIN, IRELAND	6%
322730102	2803227301022	MVASI® C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL x 16ML	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:394.97 SK:447.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (667.52 >= 421.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 421.035000).	620,79	630,11	714,67	AMGEN TECHNOLOGY IRELAND, DUBLIN, IRELAND	6%
322730101	2803227301015	MVASI® C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL x 4ML	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:107.33 SK:114.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (182.44 >= 111.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 111.145000).	169,67	177,98	215,07	AMGEN TECHNOLOGY IRELAND, DUBLIN, IRELAND	6%
317490101	2803174901016	GALAFOLD CAPS 123MG/CAP BTx14 (PVC/PCTFE/PVC/Al Blister)	A16AX14		MIGALASTAT	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:13339.03 FI:13912.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13682.92 >= 13625.52).	13625,52	13829,90	14952,89	AMICUS THERAPEUTICS EUROPE LIMITED, IRELAND	6%
310000301	2803100003012	RAPIBLOC CS.INJ.SOL 20MG/2ML BTx5 CARTRIDGES x 3ML	C07AB14		LANDIOLOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (AT:169.00 SI:169.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (168.92 <= 169.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 169.015000).	168,92	177,20	214,13	AMOMED PHARMA GMBH, WIEN, AUSTRIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
310000101	2803100001018	RAPIBLOC PD.SOL.INF 300MG/VIAL BTx1 VIAL x50ML	C07AB14		LANDIOLOL HYDROCHLORIDE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (LT:289.00 SI:289.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (288.98 <= 289.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 289.015000).	288,98	293,31	348,22	AMOMED PHARMA GMBH, WIEN, AUSTRIA	6%
307290401	2803072904010	TRESUVI® SOL.INF 10MG/ML BTx1 vial x 10 ml	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688904018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688904018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=13842.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4498.720000).	4498,73	4566,21	4936,98	AMOMED PHARMA GMBH, WIEN, AUSTRIA	6%
307290101	2803072901019	TRESUVI® SOL.INF 1MG/ML BTx1 vial x 10 ml	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=1868.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 607.110000).	607,11	616,22	698,92	AMOMED PHARMA GMBH, WIEN, AUSTRIA	6%
307290201	2803072902016	TRESUVI® SOL.INF 2.5MG/ML BTx1 vial x 10 ml	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688902014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3989.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1296.520000).	1296,52	1315,97	1454,21	AMOMED PHARMA GMBH, WIEN, AUSTRIA	6%
307290301	2803072903013	TRESUVI® SOL.INF 5MG/ML BTx1 vial x 10 ml	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688903011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688903011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=7039.49). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2287.830000).	2287,84	2322,15	2529,17	AMOMED PHARMA GMBH, WIEN, AUSTRIA	6%
305360501	2803053605011	DIASPIL CAPS (10+10)MG/CAP BTx28 σε BLISTERS (PA/Αλουμίνιο/PVC/Αλουμινίο)	C09BB07		AMLODIPINE:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,95	5,19	7,15	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
305360401	2803053604014	DIASPIL CAPS (10+5)MG/CAP BTx28 σε BLISTERS (PA/Αλουμίνιο/PVC/Αλουμινίο)	C09BB07		AMLODIPINE:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,65	4,88	6,72	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
305360301	2803053603017	DIASPIL CAPS (5+10)MG/CAP BTx28 σε BLISTERS (PA/Αλουμίνιο/PVC/Αλουμινίο)	C09BB07		AMLODIPINE:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,43	4,65	6,41	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
305360201	2803053602010	DIASPIL CAPS (5+5)MG/CAP BTx28 σε BLISTERS (PA/Αλουμίνιο/PVC/Αλουμινίο)	C09BB07		AMLODIPINE:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,58	3,76	5,18	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
274930304	2802749303040	IMUNOFAR SOFT.CAPS 100 MG/CAP BT x 50 (BLIST 5x10)	L04AD01		CICLOSPORIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=51.24).	33,31	34,94	48,15	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
274930104	2802749301046	IMUNOFAR SOFT.CAPS 25MG/CAP BT x 50 (BLIST 5x10)	L04AD01		CICLOSPORIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230101018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230101018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.55).	8,81	9,24	12,73	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
274930204	2802749302043	IMUNOFAR SOFT.CAPS 50MG/CAP BT x 50 (BLIST 5x10)	L04AD01		CICLOSPORIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=26.40).	17,16	18,00	24,80	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
267500103	2802675001034	PRIXINA F.C.TAB 600MG/TAB BTx5 (1BLIST x5)	J01MA17		PRULIFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,84	12,42	17,11	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
087640101	2800876401011	SERPAFAR TAB 50MG/TAB BTx20 (BLIST2x10)	G03GB02		CLOMIFENE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.35 PT:9.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.47 <= 7.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.450000).	1,47	1,54	2,12	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
112790101	2801127901014	THYRO-4 TAB 100MCG/TAB BTx100	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,02	4,22	5,82	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
112790601	2801127906019	THYRO-4 TAB 125MCG/TAB BTx1 BOTTLEx100	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,08	4,28	5,90	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
112790701	2801127907016	THYRO-4 TAB 150MCG/TAB BTx1 BOTTLEx100	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,11	4,31	5,94	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
112790801	2801127908013	THYRO-4 TAB 175MCG/TAB BTx1 BOTTLEx100	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,14	4,34	5,98	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%
112790201	2801127902011	THYRO-4 TAB 200MCG/TAB BTx100	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,17	4,37	6,02	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
112790401	2801127904015	THYRO-4 TAB 50MCG/TAB BTx1 BOTTLEx100	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,98	4,17	5,75	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
112790501	2801127905012	THYRO-4 TAB 75MCG/TAB BTx1 BOTTLE x100	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,99	4,19	5,77	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
097210602	2800972106025	TRITTICO PR.TAB 150MG/TAB BTx14 (PVC/PVDC/Al blister)	N06AX05		TRAZODONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.77 PT:22.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.87 <= 13.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.065000).	12,87	13,50	18,60	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
097210705	2800972107053	TRITTICO PR.TAB 300MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC/Al blister)	N06AX05		TRAZODONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:12.60 IT:14.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.60 <= 13.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.530000).	12,60	13,22	18,22	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
299980208	2802999802089	VELLOFENT SUBL.TAB 133MC/TAB BTx30 (Polyamide-Alu-PVC/Alu PET-foil blister)	N02AB03		FENTANYL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:63.48 IT:144.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (122.62 >= 103.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 103.905000).	114,04	119,62	147,09	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
299980308	2802999803086	VELLOFENT SUBL.TAB 267MC/TAB BTx30 (Polyamide-Alu-PVC/Alu PET-foil blister)	N02AB03		FENTANYL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:31.72 IT:144.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (102.86 >= 88.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 88.025000).	95,66	100,35	123,39	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
299980408	2802999804083	VELLOFENT SUBL.TAB 400MC/TAB BTx30 (Polyamide-Alu-PVC/Alu PET-foil blister)	N02AB03		FENTANYL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:47.52 IT:137.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (106.85 >= 92.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 92.325000).	99,37	104,24	128,18	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
299980508	2802999805080	VELLOFENT SUBL.TAB 533MC/TAB BTx30 (Polyamide-Alu-PVC/Alu PET-foil blister)	N02AB03		FENTANYL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:63.32 IT:144.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (108.05 >= 103.83).	103,83	108,91	133,92	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
299980108	2802999801082	VELLOFENT SUBL.TAB 67MC/TAB BTx30 (Polyamide-Alu-PVC/Alu PET-foil blister)	N02AB03		FENTANYL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:38.82 IT:144.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (91.58 >= 91.58).	91,58	96,06	122,19	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
299980608	2802999806087	VELLOFENT SUBL.TAB 800MC/TAB BTx30 (Polyamide-Alu-PVC/Alu PET-foil blister)	N02AB03		FENTANYL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:95.04 IT:137.11). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (119.69 >= 116.08).	116,08	121,76	149,71	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
226050101	2802260501017	VERBORIL CAPS 50MG/CAP BTx30	M01AX21		DIACEREIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:6.17 AT:10.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.84 <= 8.41). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.405000).	5,84	6,13	8,45	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	6%
327200301	2803272003018	ONTOZRY F.C.TAB 100MG/TAB 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	N03AX25		CENOBAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:37.62 PT:42.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (93.42 >= 39.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 39.915000).	86,88	91,14	115,93	ANGELINI PHARMA S.P.A., ITALY	6%
327200302	2803272003025	ONTOZRY F.C.TAB 100MG/TAB 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	N03AX25		CENOBAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:91.07 ES:95.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (185.39 >= 93.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 93.110000).	172,41	180,86	218,55	ANGELINI PHARMA S.P.A., ITALY	6%
327200401	2803272004015	ONTOZRY F.C.TAB 150MG/TAB 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	N03AX25		CENOBAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:37.62 ES:56.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (93.42 >= 46.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 46.810000).	86,88	91,14	115,93	ANGELINI PHARMA S.P.A., ITALY	6%
327200402	2803272004022	ONTOZRY F.C.TAB 150MG/TAB 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	N03AX25		CENOBAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:98.27 ES:112.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (185.39 >= 105.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 105.135000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	172,41	180,86	218,55	ANGELINI PHARMA S.P.A., ITALY	6%
327200501	2803272005012	ONTOZRY F.C.TAB 200MG/TAB 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	N03AX25		CENOBAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:37.62 ES:56.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (93.42 >= 46.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 46.810000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	86,88	91,14	115,93	ANGELINI PHARMA S.P.A., ITALY	6%
327200502	2803272005029	ONTOZRY F.C.TAB 200MG/TAB 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	N03AX25		CENOBAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:98.27 ES:112.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (185.39 >= 105.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 105.135000).	172,41	180,86	218,55	ANGELINI PHARMA S.P.A., ITALY	6%
327200101	2803272001014	ONTOZRY F.C.TAB 25MG/TAB ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ 14 ΔΙΣΚΙΑ ΤΩΝ 12,5 MG + 14 ΔΙΣΚΙΑ ΤΩΝ 25 MG ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	N03AX25		CENOBAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:71.46 PT:78.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (186.85 >= 74.73). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 74.730000).	173,77	182,29	220,28	ANGELINI PHARMA S.P.A., ITALY	6%
327200201	2803272002011	ONTOZRY F.C.TAB 50MG/TAB 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	N03AX25		CENOBAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:36.69 NL:46.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (93.42 >= 41.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 41.555000).	86,88	91,14	115,93	ANGELINI PHARMA S.P.A., ITALY	6%
327200202	2803272002028	ONTOZRY F.C.TAB 50MG/TAB 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	N03AX25		CENOBAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:60.71 NL:66.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (185.39 >= 63.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 63.745000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	172,41	180,86	218,55	ANGELINI PHARMA S.P.A., ITALY	6%
319320101	2803193201012	ANAGRELIDE/AOP CAPS 0.5MG/CAP BTx1 BOTTLE (HDPE) x 100 CAPS	L01XX35		ANAGRELIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802673601014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802673601014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=209.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 135.950000).	135,96	142,62	175,37	AOP ORPHAN PHARMACEUTICALS GMBH, WIEN, AUSTRIA	6%
333600101	2803336001011	SUGAMMADEX AMOMED INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 2ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	AOP ORPHAN PHARMACEUTICALS GMBH, WIEN, AUSTRIA	6%
331510101	2803315101015	VYVGART C/S.SOL.IN 20MG/ML BT X 1 VIAL X 20ML	L04AA58		EFGARTIGIMOD ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:7181.40 DE:7201.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7366.57 >= 7191.29). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7191,29	7299,16	7891,85	ARGENX BV, BELGIUM	6%
329620208	2803296202084	ESCITALOPRAM/GRINDEKS F.C.TAB 10MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.72 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	AS GRINDEKS, LATVIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
329620308	2803296203081	ESCITALOPRAM/GRINDEKS F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.110000).	9,57	10,04	13,83	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
325410402	2803254104023	LENALIDOMIDE/GRINDEKS CAPS 10MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS AL/PVC/ACLAR/PVC)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
325410502	2803254105020	LENALIDOMIDE/GRINDEKS CAPS 15MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS AL/PVC/ACLAR/PVC)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
325410602	2803254106027	LENALIDOMIDE/GRINDEKS CAPS 20MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS AL/PVC/ACLAR/PVC)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
325410702	2803254107024	LENALIDOMIDE/GRINDEKS CAPS 25MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS AL/PVC/ACLAR/PVC)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89).	2154,03	2186,34	2387,05	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
325410202	2803254102029	LENALIDOMIDE/GRINDEKS CAPS 5MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS AL/PVC/ACLAR/PVC)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
329420204	2803294202048	LISINOPRIL/GRINDEKS TAB 10MG/TAB BT X 28 TABS (BLIST 2 X 14 TABS) ΣΕ PVC/PVDC/AL BLISTERS	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962802019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962802019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.650000).	2,33	2,44	3,36	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
329420304	2803294203045	LISINOPRIL/GRINDEKS TAB 20MG/TAB BT X 28 TABS (BLIST 2 X 14 TABS) ΣΕ PVC/PVDC/AL BLISTERS	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962803023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962803023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.67).	3,04	3,19	4,40	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
329420104	2803294201041	LISINOPRIL/GRINDEKS TAB 5MG/TAB BT X 28 TABS (BLIST 2 X 14 TABS) ΣΕ PVC/PVDC/AL BLISTERS	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962801029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962801029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.94).	1,26	1,32	1,82	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
324150105	2803241501057	MEMANTINE/GRINDEKS F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS (PVC/PVDC/ALU BLISTER)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	8,82	9,25	12,75	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
329550202	2803295502024	RISPERIDONE/GRINDEKS F.C.TAB 1MG/TAB BT X 30 TABS (PVC/PVDC/ALU FOIL BLISTERS)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=2.08).	2,03	2,13	2,94	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
329550302	2803295503021	RISPERIDONE/GRINDEKS F.C.TAB 2MG/TAB BT X 30 TABS (PVC/PVDC/ALU FOIL BLISTERS)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=5.13).	5,00	5,24	7,22	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
329550402	2803295504028	RISPERIDONE/GRINDEKS F.C.TAB 3MG/TAB BT X 30 TABS (PVC/PVDC/ALU FOIL BLISTERS)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=5.33).	5,20	5,45	7,52	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
329550502	2803295505025	RISPERIDONE/GRINDEKS F.C.TAB 4MG/TAB BT X 30 TABS (PVC/PVDC/ALU FOIL BLISTERS)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=8.87).	8,65	9,07	12,50	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
329550602	2803295506022	RISPERIDONE/GRINDEKS F.C.TAB 6MG/TAB BT X 30 TABS (PVC/PVDC/ALU FOIL BLISTERS)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=8.87).	11,46	12,02	16,57	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
323810102	2803238101024	URSOGRIX® CAPS 250MG/CAP BTx60 caps [6 blister (PVC/ALU)x10]	A05AA02		URSODESOXYCHOLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,70	10,18	14,03	AS GRINDEKS, LATVIA	6%
327680102	2803276801023	FENTANYL/KALCEKS INJ.SOL 50MCG/ML BT X 10 AMPS X 10ML	N01AH01		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803230101015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803230101015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.320000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	12,94	13,57	18,70	AS KALCEKS, LATVIA	6%
327680101	2803276801016	FENTANYL/KALCEKS INJ.SOL 50MCG/ML BT X 10 AMPS X 2ML	N01AH01		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803230101015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803230101015 (Σ.Α.Π.=0.200000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.860000).	3,00	3,15	4,34	AS KALCEKS, LATVIA	6%
325710101	2803257101012	PALONOSETRON/KALCEKS INJ.SOL 250MCG/5ML BT X 1 VIAL X 5 ML	A04AA05		PALONOSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802693801012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802693801012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.72).	15,42	16,18	22,29	AS KALCEKS, LATVIA	6%
325460101	2803254601010	ONDANSETRON/KALCEKS SO.INJ.INF 2MG/ML BT X 5 AMPS X 2 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. EZ (CY:11.64 BE:12.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (12.15 <= 12.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.315000).	12,15	12,74	17,55	AS KALCEKS, RIGA (71E KRUSTPILS STR.), LATVIA	6%
325460104	2803254601041	ONDANSETRON/KALCEKS SO.INJ.INF 2MG/ML BT X 5 AMPS X 4 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. EZ (LV:14.13 NL:35.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (15.02 <= 24.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 24.750000).	15,02	15,76	21,72	AS KALCEKS, RIGA (71E KRUSTPILS STR.), LATVIA	6%
198210104	2801982101048	EMLA CREAM 2,5%+2,5% BTx5TUBx5G+10 Dressings	N01BB20		LIDOCAINE:PRILOCAINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. EZ (IE:13.30 NL:15.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (6.81 <= 14.24). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.235000).	6,81	7,14	9,83	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND	6%
198210201	2801982102014	EMLA MED.PLAST (2,5+2,5)% W/W BTx2PLASTERS	N01BB20	N	LIDOCAINE:PRILOCAINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,24	3,41	4,88	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND	6%
201420101	2802014201019	GRACIAL TAB (125+30)MCG/TABWHITE BTX66[BLIST3X(7+15)]	G03AB05	N	ETHINYLESTRADIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,13	7,51	10,75	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND	6%
250750101	2802507501015	LAURINA F.C.TAB (0,150+0,030)MG/TAB ΛΕΥΚΟ BTx 21 [1 BLISTER x (7 ΚΙΤΡΙΝΑ + 7 ΚΟΚΚΙΝΑ + 7 ΛΕΥΚΑ + 7 ΠΡΑΣΙΝΑ)] IN SACHET	G03AB05	N	DESOGESTREL:ETHINYLESTRADIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,30	3,48	4,98	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND	6%
041790101	2800417901017	OVESTIN TAB 1MG/TAB BTX30	G03CA04		ESTRIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. EZ (AT:2.78 NL:2.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (2.27 <= 2.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.790000).	2,27	2,38	3,27	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND	6%
005700401	2800057004017	XYLOCAINE GEL.EXT.US 2% W/W TUBx30G	N01BB02		LIDOCAINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,00	4,20	5,79	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND	6%
005700701	2800057007018	XYLOCAINE SPR 10% W/V FLx50ML(500 DOSES)	N01BB02		LIDOCAINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. EZ (FI:9.91 SI:10.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (7.17 <= 10.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.080000).	7,17	7,52	10,36	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND	6%
058560102	2800585601023	ZYLORIC TAB 100MG/TAB BTX100(ΣΕ BLISTER)	M04AA01		ALLOPURINOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,82	4,01	5,53	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND	6%
278140101	2802781401018	ADVAGRAF PR.CAP 0,5MG/CAP BTx 30 (σε BLISTERS) (PVC/PVCD/ALU)	L04AD02		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. EZ (SK:10.53 ES:12.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (11.47 >= 11.31).	11,31	11,86	16,35	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
278140201	2802781402015	ADVAGRAF PR.CAP 1MG/CAP BT x 30(σε BLISTERS) (PVC/PVCD/ALU)	L04AD02		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. EZ (ES:24.17 SI:25.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (26.33 >= 24.61).	24,61	25,82	35,58	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
278140401	2802781404019	ADVAGRAF PR.CAP 3MG/CAP BT x 30 σε BLIST (PVC/PVDC/ALU)	L04AD02		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:68.16 ES:72.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (70.34 >= 70.34).	70,34	73,78	93,85	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
278140301	2802781403012	ADVAGRAF PR.CAP 5MG/CAP BT x 30 (σε BLISTERS) (PVC/PVCD/ALU)	L04AD02		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:115.75 ES:120.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (118.30 <= 118.30).	118,30	124,10	152,60	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
304780103	2803047801030	BETMIGA PR.TAB 25MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (alu/alu)	G04BD12		MIRABEGRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:28.80 SI:28.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.31 >= 28.81).	28,81	30,22	41,65	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
304780203	2803047802037	BETMIGA PR.TAB 50MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (alu/alu)	G04BD12		MIRABEGRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:22.14 NL:24.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.65 <= 23.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.515000).	22,65	23,75	32,73	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
328610401	2803286104015	EVRENZO F.C.TAB 100MG/TAB 12 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ BLISTERS (PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ)	B03XA05		ROXADUSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:161.65 SK:182.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (298.60 >= 172.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 172.085000).	277,70	281,86	334,62	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
328610501	2803286105012	EVRENZO F.C.TAB 150MG/TAB 12 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ BLISTERS (PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ)	B03XA05		ROXADUSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:242.47 SK:273.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (447.91 >= 258.12). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 258.120000).	416,56	422,80	488,50	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
328610101	2803286101014	EVRENZO F.C.TAB 20MG/TAB 12 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ BLISTERS (PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ)	B03XA05		ROXADUSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:32.33 SK:36.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (59.72 >= 34.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.415000).	55,54	58,26	74,10	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
328610201	2803286102011	EVRENZO F.C.TAB 50MG/TAB 12 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ BLISTERS (PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ)	B03XA05		ROXADUSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:80.82 SK:91.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (149.30 >= 86.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 86.040000).	138,85	145,65	179,09	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
328610301	2803286103018	EVRENZO F.C.TAB 70MG/TAB 12 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ BLISTERS (PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ)	B03XA05		ROXADUSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:113.15 SK:127.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (209.02 >= 120.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 120.455000).	194,39	203,91	242,08	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
330550101	2803305501016	PADCEV PD.C.S.INF 20MG/VIAL 1 VIAL	L01FX13		ENFORTUMAB VEDOTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:461.97 SI:462.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (624.34 >= 461.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 461.985000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	580,64	589,35	674,69	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
330550201	2803305502013	PADCEV PD.C.S.INF 30MG/VIAL 1 VIAL	L01FX13		ENFORTUMAB VEDOTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:692.95 SI:692.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (936.50 >= 692.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 692.965000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	870,95	884,01	993,27	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
336460102	2803364601023	VEOZA F.C.TAB 45MG/TAB BT X 30 BLISTERS (PA/ALU/PVC/ALU) X 1 TAB (UNIT DOSE)	G02CX06		FEZOLINETANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:47.60 FI:53.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (51.00 >= 50.34). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	50,34	52,80	67,16	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
323440101	2803234401012	XOSPATA F.C.TAB 40MG/TAB BTx84 δισκία σε blisters (OPA/αλουμινίου/PVC/αλουμινίου)	L01EX13		GILTERITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:15087.85 SI:15500.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15485.14 >= 15293.93).	15293,93	15523,33	16783,83	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
305780201	2803057802010	XTANDI F.C.TAB 40MG/TAB BTx112 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE/ALU)	L02BB04		ENZALUTAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2470,52	2507,58	2724,48	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
230730203	2802307302034	OMNIC TOCAS PR.TAB 0,4MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	G04CA02		TAMSULOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.09 DE:15.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 13.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.775000).	4,84	5,08	7,00	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE	6%
239320301	2802393203017	PROGRAF C/S.SOL.IN 5MG/1ML AMP BTx 10 AMP x 1 ML	L04AD02		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:337.90 SK:338.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (336.77 <= 338.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 338.090000).	336,77	341,82	398,56	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE	6%
239320401	2802393204014	PROGRAF CAPS 0,5MG/CAP BTx30(BLISTER 3x10 σε SACHETS AL)	L04AD02		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:11.52 CY:17.06). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.25 <= 14.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.290000).	11,25	11,80	16,26	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE	6%
239320101	2802393201013	PROGRAF CAPS 1MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10 σε SACHETS AL)	L04AD02		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:23.04 CY:30.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (24.32 <= 26.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.920000).	24,32	25,51	35,15	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE	6%
239320201	2802393202010	PROGRAF CAPS 5MG/CAP BTx30(BLISTER 3x10 σε SACHETS AL)	L04AD02		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:110.77 ES:115.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (112.99 >= 112.99).	112,99	118,52	145,73	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE	6%
264380204	2802643802045	VESICARE F.C.TAB 10MG/TAB BTx 30 (3BL x 10)	G04BD08		SOLIFENACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:10.52 BE:10.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.79 >= 10.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.605000).	11,89	12,48	17,19	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE	6%
264380104	2802643801048	VESICARE F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (3BL x10)	G04BD08		SOLIFENACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:10.52 BE:10.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.81 >= 10.73).	10,73	11,26	15,52	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE	6%
305380105	2803053801055	VESOMNI CON.R.TAB (6+0.4)MG/TAB BTx30 (σε Aluminium Blister)	G04CA53		SOLIFENACIN:TAMSULOSIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (PT:15.82 ES:19.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.98 >= 17.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.540000).	25,09	26,32	36,27	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE	6%
297410203	2802974102036	BRILIQUE F.C.TAB 60MG/TAB BTx60 σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	B01AC24		TICAGRELOR	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:42.00 CY:53.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (47.41 <= 47.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 47.630000).	47,41	49,73	68,53	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
297410104	2802974101046	BRILIQUE F.C.TAB 90MG/TAB BTx56 σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU) ημερολογιακή συσκευασία	B01AC24		TICAGRELOR	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (BE:40.82 SK:49.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (50.58 >= 45.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 45.195000).	47,04	49,34	67,99	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
326010202	2803260102020	CALQUENCE F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 δισκία (ALU/ALU)	L01EL02		ACALABRUTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4523.00 NL:4811.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4761.50 >= 4667.14).	4667,14	4737,14	5121,79	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
295260102	2802952601025	DAXAS F.C.TAB 500MCG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC/PVDC)	R03DX07		ROFLUMILAST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:22.22 PT:33.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (28.33 >= 27.74).	27,74	29,10	40,10	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
295260201	2802952602015	DAXAS TAB 250MCG/TAB BTx28 (PVC/PVDC/Alu Blister)	R03DX07		ROFLUMILAST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.37 PT:21.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.67 >= 15.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.765000).	22,01	23,09	31,82	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
318100102	2803181001020	FASENRA INJ.SOL 30MG/ML BTx1 PF. PEN	R03DX10		BENRALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1796.97 FR:1829.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1813.29 >= 1813.29).	1813,29	1840,48	2014,32	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
318100101	2803181001013	FASENRA INJ.SOL 30MG/ML BTx1 PF.SYR	R03DX10		BENRALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1796.97 FR:1829.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1813.29 >= 1813.29).	1813,29	1840,48	2014,32	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
264720102	2802647201028	FASLODEX INJ.SOL 250MG/5ML PF SYR BTx2PF.SYR.x5ML+ 2 βελόνες ασφαλείας	L02BA03		FULVESTRANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:321.00 IE:349.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (363.12 >= 335.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 335.340000).	337,70	342,77	399,67	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
308270103	2803082701036	FLUENZ TETRA NASPR.SUS 1 εκνεφωτής ρινικής προσαρμογής μίας χρήσης (γυαλί) x 0,2ml (σε κουτί με τρίπτυχο)	J07BB03		A/<OFFICIAL STRAIN> (H1N1) - LIKE STRAIN (<ACTUAL STRAIN>):A/<OFFICIAL STRAIN> (H3N2) - LIKE STRAIN (<ACTUAL STRAIN>):B/<OFFICIAL STRAIN> (YAMAGATA LINEAGE) - LIKE STRAIN (<ACTUAL STRAIN>)	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	21,80	22,87	31,51	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
308270104	2803082701043	FLUENZ TETRA NASPR.SUS 10 εκνεφωτές ρινικής προσαρμογής μίας χρήσης (γυαλί) x 0,2ml	J07BB03		A/<OFFICIAL STRAIN> (H1N1) - LIKE STRAIN (<ACTUAL STRAIN>):A/<OFFICIAL STRAIN> (H3N2) - LIKE STRAIN (<ACTUAL STRAIN>):B/<OFFICIAL STRAIN> (YAMAGATA LINEAGE) - LIKE STRAIN (<ACTUAL STRAIN>)	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	210,47	213,63	253,63	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
304100202	2803041002020	FORXIGA F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 δισκία σε ημερολογιακό BLISTER (alu/alu)	A10BK01		DAPAGLIFLOZIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:29.48 SK:30.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.92 >= 29.77).	29,77	31,22	43,03	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
304100102	2803041001023	FORXIGA F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 δισκία σε ημερολογιακό BLISTER (alu/alu)	A10BK01		DAPAGLIFLOZIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:33.74 FI:34.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (33.53 <= 33.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 33.885000).	33,53	35,17	48,46	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
319950102	2803199501024	IMFINZI C/S.SOL.IN 50MG/ML 1 vialx 2.4 ml	L01FF03		DURVALUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:445.23 FR:472.53). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (476.41 >= 458.88). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	458,88	465,76	538,14	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
319950101	2803199501017	IMFINZI C/S.SOL.IN 50MG/ML 1 vialx10 ml	L01FF03		DURVALUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1855.90 FR:1968.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1985.03 >= 1912.39). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1912,39	1941,08	2124,42	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
333390102	2803333901024	IMJUDO C/S.SOL.IN 20MG/ML BT X 1 VIAL X 15ML	L01FX20		TREMELIMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:12000.00 FI:14868.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19550.95 >= 13434.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13434.195000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	18182,38	18455,12	19953,67	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
320640202	2803206402023	LOKELMA PD.ORA.SUS 10G/φακελίσκο 30 φακελίσκοι (PET/LDPE/LLDPE/Alu)	V03AE10		SODIUM ZIRCONIUM CYCLOSILICATE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:243.00 LU:284.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (301.52 >= 263.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 263.990000).	280,41	284,62	337,90	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
320640102	2803206401026	LOKELMA PD.ORA.SUS 5G/φακελίσκο 30 φακελίσκοι (PET/LDPE/LLDPE/Alu)	V03AE10		SODIUM ZIRCONIUM CYCLOSILICATE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:178.80 AT:225.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (218.97 >= 202.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 202.155000).	203,64	206,70	245,39	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
309830201	2803098302012	LYNPARZA F.C.TAB 100MG/TAB BTx56 σε Alu/Alu Blister	L01XK01		OLAPARIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FI:1962.86 CY:2127.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2120.42 >= 2045.06). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2045,06	2075,74	2266,29	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
309830301	2803098303019	LYNPARZA F.C.TAB 150MG/TAB BTx56 σε Alu/Alu Blister	L01XK01		OLAPARIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:2152.53 FI:2212.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2261.86 >= 2182.59). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2182,59	2215,33	2418,70	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
291340106	2802913401060	ONGLYZA F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (σε μη διάτρητο ημερολογιακού τύπου BLISTER ALU/ALU)	A10BH03		SAXAGLIPTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:26.78 FI:28.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.76 <= 27.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.545000).	26,76	28,07	38,68	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
330090101	2803300901019	SAPHNELO C/S.SOL.IN 300MG/2ML 1 VIAL X 2 ML	L04AG11		ANIFROLUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:769.70 SI:831.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (848.63 >= 800.54).	800,54	812,55	912,98	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
243750302	2802437503028	SYNAGIS INJ.SOL 100MG/ML BTx1 GLASS VIAL x 1ml	J06BB16		PALIVIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:628.29 LU:669.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (690.48 >= 649.11).	649,11	658,85	747,27	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
313430101	2803134301016	TAGRISSO F.C.TAB 40MG/TAB 30 δισκία σε διάτρητες κυψέλες-alu/lu	L01EB04		OSIMERTINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (EE:4975.00 FR:4975.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4975.28 <= 4975.28).	4975,28	5049,91	5459,96	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
313430201	2803134302013	TAGRISSO F.C.TAB 80MG/TAB 30 δισκία σε διάτρητες κυψέλες-alu/lu	L01EB04		OSIMERTINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:4752.75 EE:4975.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4909.98 >= 4863.88).	4863,88	4936,83	5337,70	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
332090201	2803320902010	TEZSPIRE IN.SO.PF.P 210MG/1,91ML PF.PEN (110MG/ML) BT X 1 PF.PEN X 1,91ML	R03DX11		TEZEPELUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:907.41 FI:977.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (996.71 >= 942.69). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	942,69	956,83	1070,03	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
332090101	2803320901013	TEZSPIRE INJ.SO.PFS 210MG/PF.SYR. BT X 1 PF.SYR X 1,91ML	R03DX11		TEZEPELUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:907.41 FI:977.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1030.37 >= 942.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 942.685000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	958,24	972,62	1087,68	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
326560102	2803265601023	TRIXEO AEROSPHERE INH.SUS.P (5+7.2+160)mcg/dose BTx1 συσκευή εισπνοών x 120 ψεκασμοί	R03AL11		FORMOTEROL:GLYCOPYRRONIUM:BUDESONIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:44.13 PT:46.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.31 >= 45.13).	45,13	47,34	65,23	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
307070203	2803070702038	XIGDUO F.C.TAB (5+1000)mg/TAB BTx56 (PVC/Aclar/Alu/blister)	A10BD15		DAPAGLIFLOZIN:METFORMIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:31.92 PT:31.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.38 <= 31.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.940000).	31,38	32,92	45,37	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
307070103	2803070701031	XIGDUO F.C.TAB (5+850)mg/TAB BTx56 (PVC/Aclar/Alu/blister)	A10BD15		DAPAGLIFLOZIN:METFORMIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:31.92 PT:31.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.94 <= 31.94).	31,94	33,51	46,17	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELJE, SWEDEN	6%
132050401	2801320504012	NOLVADEX D F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	L02BA01		TAMOXIFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,95	8,34	11,49	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
189771202	2801897712025	PULMICORT INH.SUS.N 0,25MG/ML BTx40 πλαστ. φιαλίδια (8 φακ. x 5 πλαστ. φιαλίδια) x2ML	R03BA02		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:12.80 IT:20.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.80 <= 16.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.490000).	12,80	13,43	18,51	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
189771102	2801897711028	PULMICORT INH.SUS.N 0,5MG/ML BTx40 πλαστ. φιαλίδια (8 φακ. x 5 πλαστ. φιαλίδια) x2ML	R03BA02		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:15.68 SK:26.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (18.00 <= 20.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.840000).	18,00	18,88	26,01	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
189770501	2801897705010	PULMICORT® TURBUHALER INH.PD.DOS 200MCG/DOSE ΣΥΣΚ. TURBUHALER x 200DOSES	R03BA02		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:14.89 SK:15.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.05 <= 15.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.440000).	12,05	12,64	17,42	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
250410202	2802504102024	SYMBICORT TURBUHALER PD.INH.MD (160+4,5)MCG/DOSE BTx1 APPL. x 120 DOSES TURBUHALER	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:21.27 BE:21.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (21.61 <= 21.61).	21,61	22,67	31,24	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
250410301	2802504103014	SYMBICORT TURBUHALER PD.INH.MD (320+9)MCG/DOSE BTx 1 APPL. x 60 DOSES	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:21.78 BE:21.95). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.87 >= 21.87).	21,87	22,94	31,61	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
250410102	2802504101027	SYMBICORT TURBUHALER PD.INH.MD (80+4,5)MCG/DOSE BTx1 APPL.x 120 DOSES TURBUHALER	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:24.42 SI:24.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (24.07 <= 24.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 24.510000).	24,07	25,25	34,80	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
250410401	2802504104011	SYMBICORT® INH.SUS.P (160+4.5)MCG/ΨΕΚΑΣΜΟ BTx1 συσκευή εισπνοής x 120 ψεκασμοί	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:21.27 BE:23.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.92 >= 22.25).	22,25	23,34	32,16	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
250410502	2802504105025	SYMBICORT® INH.SUS.P (80+2.25)MCG/ΨΕΚΑΣΜΟ BTx1 συσκευή εισπνοής x 120 ψεκασμοί	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:12.67 FR:13.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.95 >= 13.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.075000).	15,76	16,54	22,79	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
196290201	2801962902016	ZOLADEX INJ.IMPL 10,8MG/PF.SYR. BTx1PF.SYR. +SAFE SYSTEM	L02AE03		GOSERELIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:222.74 FR:223.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (170.64 <= 223.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 223.150000).	170,64	179,00	216,30	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
196290101	2801962901019	ZOLADEX INJ.IMPL 3.6 MG/PF.SYR BTx1 PF.SYR. +SAFE SYSTEM	L02AE03		GOSERELIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:47.20 ES:68.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (51.22 <= 57.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 57.650000).	51,22	53,73	68,35	ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ASTRAZENECA A.E	6%
269780201	2802697802015	BONVIVA F.C.TAB 150 MG/TAB BTx1(BLIST PVC/PVDC)	M05BA06		IBANDRONIC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.33 CY:8.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.33 <= 8.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.570000).	8,33	8,74	12,04	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., DENMARK	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
136920101	2801369201019	FRISIUM TAB 10MG/TAB BTX20 (BLIST 1X20)	N05BA09		CLOBAZAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.61 CY:2.53). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.40 <= 2.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.070000).	1,40	1,47	2,02	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
068910101	2800689101016	GARDENAL TAB 100MG/TAB BTx20 (BLIST 1x20)	N03AA02		PHENOBARBITAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:0.91 FR:1.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.76 <= 1.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.085000).	0,76	0,80	1,10	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
012970401	2800129704012	INDERAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 1x30)	C07AA05		PROPRANOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,22	2,33	3,21	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
222130101	2802221301014	LEUSTATIN SOL.INF 10MG/10ML BTx7VIALSx10ML	L01BB04		CLADRIBINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:230.00 NL:264.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1519.17 >= 247.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 247.235000).	1412,83	1434,02	1584,67	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
188610101	2801886101014	TENORETIC F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	C07CB03		ATENOLOL:CHLORTALIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:3.98 IT:5.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.80 <= 4.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.500000).	3,80	3,99	5,50	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
188610201	2801886102011	TENORETIC F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	C07CB03		ATENOLOL:CHLORTALIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:2.23 IT:2.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.22 >= 2.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.605000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.66 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,22	3,38	4,66	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
146140402	2801461404028	TENORMIN F.C.TAB 100MG/TAB BTx28(BLIST 2x14)	C07AB03		ATENOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,86	3,00	4,13	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
146140601	2801461406015	TENORMIN F.C.TAB 25MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	C07AB03		ATENOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,78	1,87	2,58	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
146140501	2801461405018	TENORMIN F.C.TAB 50MG/TAB BTx28(BLIST 2x14)	C07AB03		ATENOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,10	2,20	3,03	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
202780101	2802027801015	ZESTORETIC TAB (20+12,5)MG/TAB BTX14(BLIST1X14)	C09BA03		LISINOPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,16	3,31	4,56	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
196280201	2801962802019	ZESTRIL TAB 10MG/TAB BTx14(BLIST1x14)	C09AA03		LISINOPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:1.64 IE:2.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.04 >= 1.95). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.94 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,04	2,13	2,94	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
196280302	2801962803023	ZESTRIL TAB 20MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	C09AA03		LISINOPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.07 FR:4.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.67 >= 4.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.135000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.75 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,67	4,90	6,75	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
196280102	2801962801029	ZESTRIL TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST.2x14)	C09AA03		LISINOPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:0.62 AT:1.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.94 >= 1.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.135000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.81 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,04	2,81	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
326880103	2803268801031	ALPRAZOLAM/AUROBINDO TAB 0,50MG/TAB BTx30(BLISTER)	N05BA12		ALPRAZOLAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801864301016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801864301016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.840000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.53 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,06	1,11	1,53	AUROBINDO PHARMA (MALTA) LIMITED, MALTA	6%
331910104	2803319101042	PIRFENIDONE AXUNIO F.C.TAB 267MG/TAB 252 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVC/PE/PCTFE)	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033302107. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033302107 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1645.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1069.490000).	1069,49	1085,53	1208,20	AXUNIO PHARMA GMBH, GERMANY	6%
331910102	2803319101028	PIRFENIDONE AXUNIO F.C.TAB 267MG/TAB 63 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVC/PE/PCTFE)	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033302091. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033302091 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=411.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 267.760000).	267,77	271,78	322,65	AXUNIO PHARMA GMBH, GERMANY	6%
331910303	2803319103039	PIRFENIDONE AXUNIO F.C.TAB 801MG/TAB 84 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVC/PE/PCTFE)	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033304026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033304026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1645.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1069.490000).	1069,49	1085,53	1208,20	AXUNIO PHARMA GMBH, GERMANY	6%
316870202	2803168702025	LATUDA F.C.TAB 37MG/TAB BTx28 x1 (alu/alu unit-dose blister)	N05AE05		LURASIDONE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:40.63 ES:41.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.22 >= 41.22).	41,22	43,23	59,57	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF SPA, ITALY	6%
316870302	2803168703022	LATUDA F.C.TAB 74MG/TAB BTx28 x1 (alu/alu unit-dose blister)	N05AE05		LURASIDONE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:41.33 ES:41.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.57 >= 41.57).	41,57	43,60	60,08	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF SPA, ITALY	6%
284190201	2802841902011	AMIKACIN/B.BRAUN SOL.INF 5MG/ML BTx10 BOTTLESx 100ML	J01GB06		AMIKACIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	28,55	29,95	41,27	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY	6%
268000202	2802680002026	AMINOPLASMAL/B. BRAUN E SOL.INF 10% 1 BOTTLEx500ML (σε συσκευασία των 10 BOTTLES)	B05BA01		ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:VALINE:ARGININE:HISTIDINE:GLYCINE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:PROLINE:SERINE:TYROSINE:SODIUM:SODIUM:MAGNESIUM:SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.14 CY:10.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.87 <= 9.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.535000).	4,87	5,11	7,04	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
278680101	2802786801011	FLUCONAZOLE/B. BRAUN SOL.INF 2MG/1ML 1 BOTTLE x 50 ML (σε συσκευασία των 10 BOTTLES)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978212024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978212024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=10.000000, Τ.Π.=3.41). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.170000).	3,70	3,88	5,34	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY	6%
273510108	2802735101087	MIDAZOLAM/B. BRAUN SO.INJ.INF 1MG/1ML BTx1 BOTTLE (LDPE) 100ML (ECOFLAC PLUS)	N05CD08		MIDAZOLAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,74	3,92	5,40	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY	6%
273510207	2802735102077	MIDAZOLAM/B. BRAUN SO.INJ.INF 5MG/1ML BTx20 AMPS Plastic x 10 ML	N05CD08		MIDAZOLAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,37	39,20	54,02	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY	6%
275850102	2802758501024	NALOXON/B. BRAUN SO.INJ.INF 0,4MG/ML BT x 10 AMP x 1 ML	V03AB15		NALOXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.21 ES:9.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.05 >= 8.41). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.405000).	12,14	12,73	17,54	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY	6%
246710103	2802467101034	PROPOFOL/LIPURO INJ.EM.IN 1% W/V BOTTLEx100 ML	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,06	6,36	8,76	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY	6%
246710201	2802467102017	PROPOFOL/LIPURO INJ.EM.IN 2%(W/V) BTx1 BOTTLE x 50 ML	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,31	4,52	6,23	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY	6%
290050301	2802900503012	ROPIVACAIN HCL/B. BRAUN INJ.SOL 7,5MG/ML BTx20PLASTIC AMPSx 10ML	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LU:13.30 ES:32.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (18.01 <= 22.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.745000).	18,01	18,89	26,03	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY	6%
317430201	2803174302011	CRESEMBA CAPS 100MG/CAP BTx 14 καψάκια σε BLISTERS Alu/Alu	J02AC05		ISAVUCONAZOLE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (BE:457.17 SK:489.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (520.69 >= 473.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 473.240000).	484,24	491,51	567,90	BASILEA PHARMACEUTICA DEUTSCHLAND GMBH, GERMANY	6%
317430101	2803174301014	CRESEMBA PD.C.SO.IN 200MG/VIAL BTx1 VIAL (γυαλί)	J02AC05		ISAVUCONAZOLE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (LU:274.91 SK:303.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (303.58 >= 289.08).	289,08	293,42	348,35	BASILEA PHARMACEUTICA DEUTSCHLAND GMBH, GERMANY	6%
223050101	2802230501016	DEXAMYTREX EY.DRO.SOL (0.3%+0.1%) W/V FLX5ML	S01CA01	N	GENTAMICIN:DEXAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,25	4,65	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
223050201	2802230502013	DEXAMYTREX EYE.OINT (0.3%+0.03%) W/V TUBX3G	S01CA01	N	GENTAMICIN:DEXAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,04	2,15	3,08	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
319440101	2803194401015	KIVIZIDIALE EY.DRO.SOL (40MCG+5MG)/ML BTx1 Vial x 2.5 ml	S01ED51		TRAVOPROST:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.02 NL:7.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.43 >= 6.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.415000).	6,91	7,25	10,00	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
326090101	2803260901012	LUMIFY® EY.DRO.SOL 0.025% BT X 7,5ML ΣΕ LDPE BOTTLE ΤΩΝ 10ML	S01GA07	N	BRIMONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,59	13,27	18,98	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
336160101	2803361601019	TROPICAMIDE/BAUSCH+LOMB EY.DRO.SOL 1% (W/V) BT X 20 ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ (PP) ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ X 0.5ML	S01FA06		TROPICAMIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:16.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.83 <= 16.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.000000).	12,83	13,46	18,55	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
316490101	2803164901019	VISIOLATAN EY.DRO.SOL 50MCG/ML BTx1 MULTIDOSE PLASTIC BOTTLE (HDPE)x2.5 ML	S01EE01		LATANOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:4.05 ES:4.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.65 >= 4.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.110000).	6,18	6,49	8,95	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
206930201	2802069302013	VIVIDRIN EY.DRO.SOL 2% FLX10ML	S01GX01		CROMOGLICIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,03	3,18	4,38	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
317710101	2803177101017	VIZIDOR DUO® EY.DRO.SOL (20+5)MG/ML BTx1 φιάλη (LDPE) x 5 ml	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:4.25 EE:4.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.72 >= 4.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.385000).	8,11	8,51	11,72	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
309900101	2803099001013	VIZITRAV EY.DRO.SOL 40MCG/ML BTx1 BOTTLE x 2,5ML	S01EE04		TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:6.70 CY:6.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.74 >= 6.74).	6,74	7,07	9,74	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
309670101	2803096701015	YELLOX EY.DRO.SOL 0,9 MG/ML FLx5ML	S01BC11		BROMFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
305040103	2803050401036	DICLODUO COMBI MOD.R.CA.H (75+20)MG/CAP BTx30 CAPS σε BLISTER OPA-ALU-PVC/ALU	M01AB55		DICLOFENAC:OMEPRAZOLE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.28 IT:7.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.23 <= 7.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.450000).	7,23	7,59	10,46	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
280670101	2802806701017	FENOBRAT CAPS 160MG/CAP BT x 30 BLISTERS (ALU/PVC)	C10AB05		FENOFIBRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251707046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251707046 (Σ.Α.Π.=1.068359, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.86). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.91 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,39	3,56	4,91	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
177170301	2801771703019	MEGACE TAB 160MG/TAB BT x 30(σε blisters)	L02AB01		MEGESTROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	30,78	32,29	44,50	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
200150302	2802001503027	MONOPRIL TAB 20MG/TAB BTx14(BLIST1x14)	C09AA09		FOSINOPRIL SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,42	2,54	3,50	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
209910202	2802099102027	PROCEF F.C.TAB 500MG/TAB BTx12(BLISTER)	J01DC10		CEFPROZIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,06	8,45	11,64	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
209910302	2802099103024	PROCEF PD.ORA.SUS 250MG/5ML FL X 100 ML	J01DC10		CEFPROZIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
209910301	2802099103017	PROCEF PD.ORA.SUS 250MG/5ML FLX60ML	J01DC10		CEFPROZIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,09	6,39	8,81	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
304620203	2803046202036	SENTOBA F.C.TAB 125MG/TAB BTx56 σε blister PVC-PE-PVdC/Aluminium (triplex system)	C02KX01		BOSENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521302018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521302018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=710.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 461.740000).	620,79	630,11	714,67	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
304620103	2803046201039	SENTOBA F.C.TAB 62.5MG/TAB BTx56 σε blister PVC-PE-PVdC/Aluminium (triplex system)	C02KX01		BOSENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521301028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521301028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=689.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 448.480000).	565,27	573,75	656,83	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
303790101	2803037901016	XENAZINE TAB 25MG/TAB BTx112 (HDPE BOTTLE)	N07XX06		TETRABENAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:79.14 IT:86.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (82.94 <= 82.94).	82,94	87,00	110,66	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
318140702	2803181407020	ADYNOVI PS.INJ.SOL 1000IU/2ML BTx1 VIAL +1 VIAL προσυναρμολογημένο με συσκευή ανασύστασης x 2ML SOLV	B02BD02		RURIOCTOCOG ALFA PEGOL	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	822,82	835,18	938,41	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
318140402	2803181404029	ADYNOVI PS.INJ.SOL 2000 IU/5ML BTx1 VIAL +1 VIAL προσυναρμολογημένο με συσκευή ανασύστασης x 5ML SOLV	B02BD02		RURIOCTOCOG ALFA PEGOL	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1642,52	1667,19	1833,49	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
318140602	2803181406023	ADYNOVI PS.INJ.SOL 500IU/2ML BTx1 VIAL +1 VIAL προσυναρμολογημένο με συσκευή ανασύστασης x 2ML SOLV	B02BD02		RURIOCTOCOG ALFA PEGOL	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	411,41	417,59	482,48	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
290370202	2802903702023	FEIBA PS.SOL.INF 50 U/ML BTx1VIAL FEIBA 1000U +1 VIALx20 ML WATER FOR INJECTIONS+1σετ από συσκευές χορήγησης	B02BD03		FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	678,81	689,01	781,47	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
313900203	2803139002031	HUMAN ALBUMIN/BAXALTA SOL.INF 200G/L BTx1 VIAL x 100 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	62,03	65,07	82,77	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
313900201	2803139002017	HUMAN ALBUMIN/BAXALTA SOL.INF 200G/L BTx1 VIAL x 50 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	31,20	32,73	45,10	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
313900103	2803139001034	HUMAN ALBUMIN/BAXALTA SOL.INF 50G/L BTx1 VIAL x 500 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	100,13	105,04	129,15	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
307320103	2803073201033	HYQVIA SOL.INF 100MG/ML BTx (1 VIAL x100ml+1 VIAL x5ml)	J06BA		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	639,02	648,62	735,65	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
307320104	2803073201040	HYQVIA SOL.INF 100MG/ML BTx (1 VIAL x200ml+1 VIAL x10ml)	J06BA		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1278,04	1297,24	1433,48	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
307320105	2803073201057	HYQVIA SOL.INF 100MG/ML BTx (1 VIAL x300ml+1 VIAL x15ml)	J06BA		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1917,06	1945,86	2129,60	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
307320102	2803073201026	HYQVIA SOL.INF 100MG/ML BTx (1 VIAL x50ml+1 VIAL x2,5ml)	J06BA		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	319,51	324,31	378,14	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
307220101	2803072201010	PROTHROMPLEX TOTAL PS.INJ.SOL 600 IU/20ML BTx1 VIAL x 600 IU +1 via x 20ML Solvent + Βοηθήματα	B02BD01		FACTOR II (PROTHROMBIN):FACTOR VII (PROCONVERTIN):FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED):FACTOR X (STUART PROWER FACTOR):HUMAN PROTEIN C	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	229,82	233,27	276,94	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
310620301	2803106203010	RIXUBIS PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL BTx1 VIAL + 1 VIAL x 5ml SOLV +1 συσκευή για ανασύσταση BAXJECTII	B02BD04		NONACOG GAMMA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	635,49	645,04	731,60	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
310620401	2803106204017	RIXUBIS PS.INJ.SOL 2000 IU/VIAL BTx1 VIAL + 1 VIAL x 5ml SOLV +1 συσκευή για ανασύσταση BAXJECTII	B02BD04		NONACOG GAMMA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1271,00	1290,09	1425,61	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
310620201	2803106202013	RIXUBIS PS.INJ.SOL 500 IU/VIAL BTx1 VIAL + 1 VIAL x 5ml SOLV +1 συσκευή για ανασύσταση BAXJECTII	B02BD04		NONACOG GAMMA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	317,81	322,58	376,13	BAXALTA INNOVATIONS GMBH, AUSTRIA	6%
278370106	2802783701062	ARTISS SOL.SEALAN BTx1PF.SYR (Double-Chamber, Prima Syringe)x10ML (5ML+5ML) + Σετ εφαρμογής Duploject Combi (2 συνδεκτικά τεμάχια + 4 κάνουλες εφαρμογής)	B02BC30		CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	492,40	499,78	577,45	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
278370104	2802783701048	ARTISS SOL.SEALAN BTx1PF.SYR (Double-Chamber, Prima Syringe)x2ML (1ML+1ML) + Σετ εφαρμογής Duploject Combi (2 συνδεκτικά τεμάχια + 4 κάνουλες εφαρμογής)	B02BC30		CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	115,33	120,98	148,76	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
278370105	2802783701055	ARTISS SOL.SEALAN BTx1PF.SYR (Double-Chamber, Prima Syringe)x4ML (2ML+2ML) + Σετ εφαρμογής Duploject Combi (2 συνδεκτικά τεμάχια + 4 κάνουλες εφαρμογής)	B02BC30		CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	209,77	212,92	252,78	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
204260301	2802042603014	BREVIBLOC SOL.INF 10MG/ML BTx1 BAG(INTRAVIA)x250 ML	C07AB09		ESMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:118.14 CY:147.52). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (97.35 <= 132.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 132.830000).	97,35	102,12	125,57	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
204260302	2802042603021	BREVIBLOC SOL.INF 10MG/ML BTx1 BAG(VIAFLO)x250 ML	C07AB09		ESMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:118.14 CY:149.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (97.35 <= 133.60). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 133.595000).	97,35	102,12	125,57	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
204920110	2802049201107	CERNEVIT PD.SOL.INF BTx1 VIAL	B05XC		RETINOL:CHOLECALCIFEROL:ASCORBIC ACID (VIT C):RIBOFLAVIN:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE:FOLIC ACID:DEXPANTHENOL:BIOTIN:NICOTINAMIDE:DL-ALFA-TOCOFEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05XC. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.19 LU:5.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.36 <= 4.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.960000).	4,36	4,57	6,30	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
228350104	2802283501049	CLINIMIX N14G30E SOL.IV.INF (8,5+30%)W/V BT x 4 BAGS x 2 L (ΣΑΚΟΣ ΔΥΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΩΝ)	B05BA10		LEUCINE:PHENYLALANINE:L-METHIONINE:LYSINE:ISOLEUCINE:VALINE:HISTIDINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:ARGININE:GLYCINE:PROLINE:L-SERINE:TYROSINE:SODIUM:SODIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:72.36 CY:92.76). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (74.59 <= 82.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 82.560000).	74,59	78,24	99,52	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
317600101	2803176001011	FINOMEL INJ.EM.INF BTx4 BAGS (3 θαλάμων) x 1.085 ml	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:84.00 BE:156.53). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (167.87 >= 120.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 120.265000).	156,12	163,77	197,90	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
317600102	2803176001028	FINOMEL INJ.EM.INF BTx4 BAGS (3 θαλάμων) x 1.435 ml	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:98.00 BE:150.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (232.42 >= 124.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 124.220000).	216,15	219,39	260,46	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
317600103	2803176001035	FINOMEL INJ.EM.INF BTx4 BAGS (3 θαλάμων) x 1.820 ml	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:107.60 BE:156.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (288.55 >= 132.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 132.105000).	268,35	272,38	323,37	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
317600201	2803176002018	FINOMEL PERI INJ.EM.INF BTx4 BAGS (3 θαλάμων) x 1.085 ml	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:156.53). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (147.40 <= 156.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 156.530000).	147,40	154,62	186,85	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
317600202	2803176002025	FINOMEL PERI INJ.EM.INF BTx4 BAGS (3 θαλάμων) x 1.450 ml	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:160.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (191.58 >= 160.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 160.750000).	178,17	186,90	225,85	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
228930209	2802289302091	GLUCOSE /BAXTER INJ.SO.INF 10% ΣάκκοςPL-2442 (VIAFLO) x 1000 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.34 <= 1.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.730000).	1,34	1,41	1,94	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255570113	2802555701139	GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 5% W/V 60 BAGS x 100 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.81 CY:0.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.87 <= 0.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.890000).	0,87	0,91	1,25	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255570108	2802555701085	GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 5% W/V BAGx100 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,87	0,91	1,25	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255570111	2802555701115	GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 5% W/V BAGx1000 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
255570109	2802555701092	GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 5% W/V BAGx250 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.91 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.820000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	0,85	0,89	1,23	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255570110	2802555701108	GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 5% W/V BAGx500 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,01	1,06	1,46	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255570106	2802555701061	GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 5% W/V BTx10 BAGSx1000 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255570105	2802555701054	GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 5% W/V BTx20 BAGSx500 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,01	1,06	1,46	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255570104	2802555701047	GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 5% W/V BTx30 BAGSx250 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.91 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.820000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	0,85	0,89	1,23	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255570102	2802555701023	GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 5% W/V BTx50 BAGSx100 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.81 CY:0.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.87 <= 0.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.890000).	0,87	0,91	1,25	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
319390101	2803193901011	MAINTELYTE SOL.INF 50MG/ML BTx10 BAGS x1000 ml	B05BB02		CARBOHYDRATES:SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:SODIUM:MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:2.97 ES:5.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.82 <= 3.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.985000).	2,82	2,96	4,08	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
238330101	2802383301013	METRONIDAZOLE/BAXTER INJ.SO.INF 500MG/100ML BAG BT x 1 BAG (VIAFLO) x 100 ML	J01XD01		METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.04 <= 3.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.000000).	1,04	1,09	1,51	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
291430201	2802914302014	NUMETA INJ.EM.INF G16% E BTx6 BAGS x 500 ML (Σάκκοι των 500 ml με 3 θαλάμους)	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:CYSTEINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE:CARBOHYDRATES:OLIVE OIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:566.94 LU:582.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (574.47 <= 574.47).	574,47	583,09	667,52	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
291430301	2802914303011	NUMETA INJ.EM.INF G19% E BTx6 BAGS x 1000 ML (Σάκκοι των 1000 ml με 3 θαλάμους)	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:CYSTEINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:L-ORNITHINE HYDROCHLORIDE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE:CARBOHYDRATES:OLIVE OIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:566.94 LU:593.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (579.99 <= 579.99).	579,99	588,69	673,94	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
291430401	2802914304018	NUMETA® PRETERM G13E INJ.EM.INF G13E BTx10 (BAGS x 300ML) (Σάκοι των 300ml με 3 θαλάμους)	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:CYSTEINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE, ACTIVE:ORNITHINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:SODIUM:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:REFINED OLIVE OIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:790.00 LU:820.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (805.00 <= 805.00).	805,00	817,07	918,06	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750805	2802897508052	OLIMEL N12 INJ.EM.INF BTx10 BAGSx650.0ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CARBOHYDRATES:OLIVE OIL, REFINED:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FI:410.33 BE:417.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (414.15 >= 414.15).	414,15	420,36	485,68	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750806	2802897508069	OLIMEL N12 INJ.EM.INF BTx6 BAGSx1000.0ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CARBOHYDRATES:OLIVE OIL, REFINED:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (LU:281.21 FI:349.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (303.90 <= 315.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 315.550000).	303,90	308,46	359,67	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
289750705	2802897507055	OLIMEL N12E INJ.EM.INF BTx10 BAGSx650.0ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSIN E:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:S ERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L- :TYROSINE:VALINE:MAGNESIUM:POTASSIU M:SODIUM:SODIUM:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE:OLIVE OIL, REFINED:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:149.50 SI:350.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (324.47 >= 249.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 249.910000).	301,76	306,28	357,12	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750707	2802897507079	OLIMEL N12E INJ.EM.INF BTx4 BAGSx1500.0ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSIN E:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:S ERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L- :TYROSINE:VALINE:MAGNESIUM:POTASSIU M:SODIUM:SODIUM:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE:OLIVE OIL, REFINED:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:98.00 LU:212.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (196.04 >= 155.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 155.300000).	182,32	191,25	231,11	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750706	2802897507062	OLIMEL N12E INJ.EM.INF BTx6 BAGSx1000.0ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSIN E:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:S ERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L- :TYROSINE:VALINE:MAGNESIUM:POTASSIU M:SODIUM:SODIUM:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE:OLIVE OIL, REFINED:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:126.00 SI:215.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (233.97 >= 170.90). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 170.900000).	217,59	220,86	262,20	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750402	2802897504023	OLIMEL N7E INJ.EM.INF BTx 4bags x1500ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSIN E:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:S ERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L- :TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:MA GNESIUM:CALCIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:98.00 BE:173.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (117.24 <= 135.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 135.650000).	117,24	122,98	151,22	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750403	2802897504030	OLIMEL N7E INJ.EM.INF BTx 4bags x2000ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSIN E:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:S ERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L- :TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:MA GNESIUM:CALCIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:107.60 BE:181.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (125.11 <= 144.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 144.350000).	125,11	131,24	161,37	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750401	2802897504016	OLIMEL N7E INJ.EM.INF BTx6bagsx1000ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSIN E:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:S ERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L- :TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:MA GNESIUM:CALCIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:126.00 CY:185.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (149.66 <= 155.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 155.615000).	149,66	156,99	189,71	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750501	2802897505013	OLIMEL N9 INJ.EM.INF BTx6bagsx1000ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSIN E:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:S ERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L- :TYROSINE:VALINE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:242.88 CY:258.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (220.32 <= 250.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 250.785000).	220,32	223,63	265,50	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750602	2802897506027	OLIMEL N9E INJ.EM.INF BTx 4bags x1500ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSIN E:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:S ERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L- :TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:MA GNESIUM:CALCIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:98.00 BE:185.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (127.28 <= 141.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 141.950000).	127,28	133,52	164,17	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
289750603	2802897506034	OLIMEL N9E INJ.EM.INF BTx 4bags x2000ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSIN E:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:S ERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L- :TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:MA GNESIUM:CALCIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:107.60 BE:194.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (135.23 <= 150.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 150.915000).	135,23	141,86	174,43	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
289750101	2802897501015	OLIMEL PERI N4E INJ.EM.INF BTx6bagsx1000ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM:CALCIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:165.93 CY:185.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (163.70 <= 175.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 175.680000).	163,70	171,72	207,50	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
313770102	2803137701028	PLASMA-LYTE® 148 (PH 7.4) SOL.INF (5.26+0.37+0.30 +3.68+5.02)G/L BTx10 BAGS (VIAFLO) x 1000ML	B05BB01		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:MAGNESIUM:SODIUM:SODIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:22.21 SI:28.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.80 <= 25.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.255000).	1,80	1,89	2,61	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
313770101	2803137701011	PLASMA-LYTE® 148 (PH 7.4) SOL.INF (5.26+0.37+0.30 +3.68+5.02)G/L BTx20 BAGS (VIAFLO) x 500ML	B05BB01		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:MAGNESIUM:SODIUM:SODIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:22.21 SI:41.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.68 <= 31.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.605000).	1,68	1,76	2,43	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
238820201	2802388202018	PRIMENE SOL.INF 10% W/V BOTTLE x 100 ML	B05BA01		ISOLEUCINE:VALINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:THREONINE:ARGININE:HISTIDINE:ASPARAGINE:CYSTEINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:PROLINE:L-SERINE:TYROSINE:L-ORNITHINE HYDROCHLORIDE:TAURINE:TRYPTOPHAN, L-	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:4.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.45 <= 4.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.290000).	3,45	3,62	5,00	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
257710106	2802577101061	RINGER LACTATE/BAXTER (VIAFLO) SOL.INF BAGx1000 ML	B05BB01		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.28 BE:2.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.12 <= 1.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.720000).	1,12	1,17	1,61	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
257710105	2802577101054	RINGER LACTATE/BAXTER (VIAFLO) SOL.INF BAGx500 ML	B05BB01		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,14	1,20	1,65	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
257710103	2802577101030	RINGER LACTATE/BAXTER (VIAFLO) SOL.INF BTx10 BAGSx1000 ML	B05BB01		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:14.31 NL:49.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.12 <= 31.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.930000).	1,12	1,17	1,61	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
257710102	2802577101023	RINGER LACTATE/BAXTER (VIAFLO) SOL.INF BTx20 BAGSx500 ML	B05BB01		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,14	1,20	1,65	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
258570102	2802585701024	RINGER`S SOLUTION/BAXTER (VIAFLO) SOL.INF 0,860+0,030+0,033% BTx10BAGSx1000 ML	B05BB01		POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.16 SI:2.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.12 <= 2.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.395000).	1,12	1,17	1,61	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560106	2802555601064	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) 10 BAGS x 1000 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560105	2802555601057	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) 20 BAGSx500 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560104	2802555601040	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) 30 BAGSx250 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560102	2802555601026	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) 50 BAGSx100 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560101	2802555601019	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) 50 BAGSx50 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:0.72 BE:1.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.67 <= 0.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.910000).	0,67	0,70	0,97	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560113	2802555601132	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) 60 BAGS x 100 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
255560112	2802555601125	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) 75 BAGS x 50 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:0.72 BE:1.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.67 <= 0.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.910000).	0,67	0,70	0,96	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560108	2802555601088	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) BAG x 100 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560111	2802555601118	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) BAG x 1000 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560109	2802555601095	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) BAG x 250 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560107	2802555601071	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) BAG x 50 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:0.72 BE:1.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.67 <= 0.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.910000).	0,67	0,70	0,96	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
255560110	2802555601101	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO) SOL.INF 0,9% (W/V) BAG x 500 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
200970109	2802009701098	SODIUM CHLORIDE/BAXTER INJ.SO.INF 0,9% BAGX2000ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,16	3,31	4,56	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
200970110	2802009701104	SODIUM CHLORIDE/BAXTER INJ.SO.INF 0,9% BAGX3000ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:4.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.35 <= 4.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.700000).	4,35	4,56	6,28	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
222500102	2802225001026	SUPRANE INH.VAP.LI 100% (V/V) FL x 240 ml (ALU BOTTLES)	N01AB07		DESFLURANE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:85.00 CY:95.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (71.37 <= 90.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 90.140000).	71,37	74,86	95,22	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
288490103	2802884901033	TISSEEL SOL.SEALAN BTx1PF.SYR (Double - Champer)x 10ml (5ml+5ml) + Σετ εφαρμογής Duo-set (1 έμβολο σύριγγας +2 συνδετικά τεμάχια + 4 σωληνίσκοι εφαρμογής)	B02BC		HUMAN FIBRINOGEN:APROTININ:CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	590,38	599,25	686,02	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
288490101	2802884901019	TISSEEL SOL.SEALAN BTx1PF.SYR (Double - Champer)x 2ml	B02BC		HUMAN FIBRINOGEN:APROTININ:CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	118,07	123,86	152,30	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
288490102	2802884901026	TISSEEL SOL.SEALAN BTx1PF.SYR (Double - Champer)x 4ml	B02BC		HUMAN FIBRINOGEN:APROTININ:CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	236,15	239,70	284,57	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
288490109	2802884901095	TISSEEL SOL.SEALAN BTx1PF.SYR (Double - Champer, PRIMA Syrine)x 10ml (5ml+5ml)+ Σετ εφαρμογής (2 συνδετικά τεμάχια + 4 κάνουλες εφαρμογής)	B02BC		HUMAN FIBRINOGEN:APROTININ:CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	445,11	451,79	522,00	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
288490107	2802884901071	TISSEEL SOL.SEALAN BTx1PF.SYR (Double - Champer, PRIMA Syrine)x 2ml (1ml+1ml)+ Σετ εφαρμογής (2 συνδετικά τεμάχια + 4 κάνουλες εφαρμογής)	B02BC		HUMAN FIBRINOGEN:APROTININ:CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	108,76	114,09	140,28	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
288490108	2802884901088	TISSEEL SOL.SEALAN BTx1PF.SYR (Double - Champer, PRIMA Syrine)x 4ml (2ml+2ml)+ Σετ εφαρμογής (2 συνδετικά τεμάχια + 4 κάνουλες εφαρμογής)	B02BC		HUMAN FIBRINOGEN:APROTININ:CALCIUM CHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	188,44	197,67	238,86	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
253670106	2802536701066	WATER FOR INJECTION/BAXTER (VIAFLO) SOLV.PA.IN 100% W/V 1 BAG x 1000 ML	V07AB		WATER	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	6%
225810101	2802258101014	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL C/S.SOL.IN 2MG/ML 1VIALX10ML	L01DB01		DOXORUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:294.63 SK:295.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (295.18 <= 295.18).	295,18	299,61	355,69	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS	6%
322900101	2803229001012	DEXMEDETOMIDINE/BAXTER C/S.SOL.IN 100MCG/ML BT X 5 VIALS X 2ML	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803006301021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803006301021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.200000, Τ.Π.=394.67).	51,31	53,82	68,45	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS	6%
333120101	2803331201010	PEMETREXED BAXTER PD.C.SO.IN 100MG/VIAL BT X 1 VIAL	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=0.200000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90).	94,24	98,86	125,75	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS	6%
333120201	2803331202017	PEMETREXED BAXTER PD.C.SO.IN 500MG/VIAL BT X 1 VIAL	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90).	471,19	478,26	552,58	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS	6%
324140106	2803241401067	PROPOFOL/BAXTER INJ.EM.IN 10MG/ML BTx1x100 ML (colourless glass vial-type II)	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,06	6,36	8,76	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
324140104	2803241401043	PROPOFOL/BAXTER INJ.EM.IN 10MG/ML BTx1x50 ML (colourless glass vial-type II)	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,97	8,36	11,52	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS	6%
324140102	2803241401029	PROPOFOL/BAXTER INJ.EM.IN 10MG/ML BTx5x20 ML (colourless glass vial-type II)	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.90 IT:19.78). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.00 <= 8.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.670000).	4,00	4,20	5,79	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS	6%
330520101	2803305201015	SUGAMMADEX/BAXTER INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 2ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS	6%
330520102	2803305201022	SUGAMMADEX/BAXTER INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 5ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1071,84	1087,92	1210,86	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS	6%
307550101	2803075501018	ADEMPAS F.C.TAB 0.5MG/TAB BTx42 (PP/alu blister)	C02KX05		RIOCIGUAT	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1087,68	1104,00	1228,75	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
307550301	2803075503012	ADEMPAS F.C.TAB 1,5MG/TAB BTx42 (PP/alu blister)	C02KX05		RIOCIGUAT	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	946,39	960,58	1074,21	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
307550201	2803075502015	ADEMPAS F.C.TAB 1MG/TAB BTx42 (PP/alu blister)	C02KX05		RIOCIGUAT	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	946,39	960,58	1074,21	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
307550501	2803075505016	ADEMPAS F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx42 (PP/alu blister)	C02KX05		RIOCIGUAT	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	946,39	960,58	1074,21	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
307550401	2803075504019	ADEMPAS F.C.TAB 2MG/TAB BTx42 (PP/alu blister)	C02KX05		RIOCIGUAT	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	946,39	960,58	1074,21	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
304130201	2803041302014	EYLEA INJ.SOL 114.3MG/ML BT X 1 (GLASS) VIAL X 0.263ML + 1 FILTER NEEDLE	S01LA05		AFLIBERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:843.18 AT:847.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (785.36 <= 845.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 845.090000).	785,36	797,14	899,89	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
304130102	2803041301024	EYLEA INJ.SOL 40MG/ML BT x 1 φιαλίδιο	S01LA05		AFLIBERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	606,09	615,18	697,74	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
304130101	2803041301017	EYLEA INJ.SOL 40MG/ML BTx1 προγεμισμένη σύριγγα	S01LA05		AFLIBERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:565.00 SI:565.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (565.30 <= 565.30).	565,30	573,78	656,86	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
320320301	2803203203012	JIVI PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL BTx1 VIAL+ PF.SYRx2.5 ML SOLV +1 προσαρμογέα φιαλιδίου με φίλτρο+1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		DAMOCTOCOG ALFA PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	802,50	814,54	975,65	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
320320401	2803203204019	JIVI PS.INJ.SOL 2000 IU/VIAL BTx1 VIAL+ PF.SYRx2.5 ML SOLV +1 προσαρμογέα φιαλιδίου με φίλτρο+1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		DAMOCTOCOG ALFA PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1380,00	1400,70	1650,06	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
320320201	2803203202015	JIVI PS.INJ.SOL 500 IU/VIAL BTx1 VIAL+ PF.SYRx2.5 ML SOLV +1 προσαρμογέα φιαλιδίου με φίλτρο+1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		DAMOCTOCOG ALFA PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	345,00	350,18	435,27	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
330100102	2803301001022	KERENDIA F.C.TAB 10MG/TAB BT X 28 TAB ΣΕ BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	C03DA05		FINERENONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:42.00 DE:42.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (52.28 >= 42.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.270000).	48,62	51,00	64,87	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
330100202	2803301002029	KERENDIA F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 TAB ΣΕ BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	C03DA05		FINERENONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:42.00 DE:42.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (52.28 >= 42.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.270000).	48,62	51,00	64,87	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
313590304	2803135903042	KOVALTRY PS.INJ.SOL 1000IU/VIAL 1 VIAL + 1 PF.SYR (χωρητικότητας 5ML) + 1 προσαρμογέα φιαλιδίου +1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	619,90	629,20	760,76	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
313590302	2803135903028	KOVALTRY PS.INJ.SOL 1000IU/VIAL 1 VIAL + 1 PF.SYR +1 προσαρμογέα φιαλιδίου +1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	968,46	983,01	1171,90	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
313590402	2803135904025	KOVALTRY PS.INJ.SOL 2000IU/VIAL 1 VIAL + 1 PF.SYR +1 προσαρμογέα φιαλιδίου +1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1936,92	1966,02	2293,80	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
313590104	2803135901048	KOVALTRY PS.INJ.SOL 250IU/VIAL 1 VIAL + 1 PF.SYR (χωρητικότητας 5ML)+ 1 προσαρμογέα φιαλιδίου +1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	154,98	162,57	209,42	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
313590102	2803135901024	KOVALTRY PS.INJ.SOL 250IU/VIAL 1 VIAL + 1 PF.SYR +1 προσαρμογέα φιαλιδίου +1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	242,11	245,75	311,02	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
313590204	2803135902045	KOVALTRY PS.INJ.SOL 500IU/VIAL 1 VIAL + 1 PF.SYR (χωρητικότητας 5ML) +1 προσαρμογέα φιαλιδίου+1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	309,96	314,60	391,05	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
313590202	2803135902021	KOVALTRY PS.INJ.SOL 500IU/VIAL 1 VIAL + 1 PF.SYR +1 προσαρμογέα φιαλιδίου +1 σετ φλεβοκέντησης	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	484,24	491,51	605,39	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	13%
273490101	2802734901015	NEXAVAR F.C.TAB 200MG/TAB BT x 112(BLIST 4x28) σε BLISTER PP/ALU	L01EX02		SORAFENIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1123.62 SK:1236.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2288.89 >= 1180.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1180.025000).	2128,67	2160,60	2358,95	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
323860101	2803238601012	NUBEQA F.C.TAB 300MG/TAB BTx112 δισκία σε BLISTERS (PVC/ALU)	L02BB06		DAROLUTAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2731.13 FI:2780.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2785.02 >= 2756.05).	2756,05	2797,39	3031,95	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
306000102	2803060001028	STIVARGA F.C.TAB 40MG/TAB BTx84 (3x28) (HDPE Bottle)	L01XE21		REGORAFENIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1903.82 LV:2014.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1987.27 >= 1958.97).	1958,97	1988,35	2176,15	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
256250107	2802562501074	VENTAVIS INH.NE.SOL 10 MCG/ML (20mcg/2ML AMP) BTx3x30 AMPS x 2 ML	B01AC11		ILOPROST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:2317.11 IT:2436.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1448.90 <= 2376.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2376.930000).	1448,90	1470,63	1625,12	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
328340301	2803283403012	VERQUVO F.C.TAB 10MG/TAB BT X 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU	C01DX22		VERICIGUAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:35.69 FI:35.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.46 >= 35.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 35.695000).	42,28	44,35	61,12	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
328340302	2803283403029	VERQUVO F.C.TAB 10MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU	C01DX22		VERICIGUAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:70.76 SI:71.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (92.83 >= 71.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 71.105000).	86,33	90,56	115,19	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
328340101	2803283401018	VERQUVO F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU	C01DX22		VERICIGUAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:35.38 SK:35.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.46 >= 35.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 35.480000).	42,28	44,35	61,12	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
328340201	2803283402015	VERQUVO F.C.TAB 5MG/TAB BT X 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU	C01DX22		VERICIGUAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:35.38 SK:35.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.46 >= 35.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 35.480000).	42,28	44,35	61,12	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
328340202	2803283402022	VERQUVO F.C.TAB 5MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU	C01DX22		VERICIGUAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:71.40 SI:71.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (92.83 >= 71.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 71.415000).	86,33	90,56	115,19	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
322290201	2803222902019	VITRAKVI CAPS 100mg/cap BTx1 φιάλη (HDPE)x 56 καψάκια	L01EX12		LAROTRECTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:4375.17 SI:4375.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10135.06 >= 4375.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4375.185000).	9425,61	9566,99	10343,83	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
322290101	2803222901012	VITRAKVI CAPS 25mg/cap BTx1 φιάλη (HDPE)x 56 καψάκια	L01EX12		LAROTRECTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:1093.79 FI:1245.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2533.88 >= 1169.40). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1169.395000).	2356,51	2391,86	2605,10	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
322290301	2803222903016	VITRAKVI ORAL.SOL 20mg/ml BTx1 φιάλη (γυάλινη)x 100 ml	L01EX12		LAROTRECTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:1562.59 AT:2066.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3619.61 >= 1814.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1814.440000).	3366,24	3416,73	3694,16	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
285690106	2802856901061	XARELTO F.C.TAB 10MG/TAB BT x 10 tabs (PP/alu)	B01AF01		RIVAROXABAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:16.23 FR:16.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.36 <= 16.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.365000).	16,36	17,16	23,65	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
285690202	2802856902020	XARELTO F.C.TAB 15MG/TAB BT x 28 TAB σε BLISTERS (PP/alu)	B01AF01		RIVAROXABAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:43.89 SK:44.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.02 >= 44.34).	44,34	46,51	64,09	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
285690403	2802856904031	XARELTO F.C.TAB 2,5MG/TAB BT x 56 TAB σε BLISTERS (PP/alu foil)	B01AF01		RIVAROXABAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:19.81 FR:43.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (48.16 >= 31.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 31.850000).	44,79	46,98	64,73	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
285690302	2802856903027	XARELTO F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28 TAB σε BLISTERS (PP/alu)	B01AF01		RIVAROXABAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:43.89 SK:44.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.02 >= 44.34).	44,34	46,51	64,09	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
306520101	2803065201010	XOFIGO INJ.SOL 1100kBq/ML 1VIALx6ML	V10XX03		RADIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3798.73 DE:3825.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3811.87 >= 3811.87).	3811,87	3869,04	4183,21	BAYER AG, LEVERKUSEN, GERMANY	6%
175750301	2801757503015	ANDROCUR OILY.INJ 300MG/3ML AMP BTx3 AMPx3 ML	G03HA01		CYPROTERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:19.10 PT:19.71). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (18.80 <= 19.41). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.405000).	18,80	19,72	27,18	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
175750202	2801757502025	ANDROCUR TAB 50MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10) ALL/PVC	G03HA01		CYPROTERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:14.91 LU:14.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.98 >= 14.93).	14,93	15,66	21,58	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
041670803	2800416708037	ASPIRIN "EC" GR.TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	B01AC06		ACETYLSALICYLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:1.23 FR:1.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.38 >= 1.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.235000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.00 Κ.Η.Θ.: 0.07). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,38	1,45	2,00	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
246280101	2802462801014	AVELOX F.C.TAB 400MG/TAB BTx5 (PVC/PVDC/Alu)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.58 LU:6.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.58 <= 6.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.025000).	5,58	5,85	8,07	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
246280102	2802462801021	AVELOX F.C.TAB 400MG/TAB BTx7 (PVC/PVDC/Alu)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:5.76 FR:7.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.81 >= 6.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.785000).	7,26	7,62	10,50	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
246280203	2802462802035	AVELOX SOL.INF 400MG/250ML BTx1 BOTTLE x 250 ML (ΓΥΑΛΙ ΤΥΠΟΥ ΙΙ)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:21.25 CY:26.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.18 <= 24.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 24.000000).	16,18	16,97	23,38	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
112200501	2801122005014	CANESTEN VAG.CR 2% TUB x 20 G + 3 APPLICATEUR	G01AF02	N	CLOTRIMAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,22	3,39	4,86	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
112200202	2801122002020	CANESTEN VAG.TAB 0,1G/TAB BTx6(AL FORM PACK)+ 1 APPLICATEUR	G01AF02	N	CLOTRIMAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,25	2,37	3,39	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
112200101	2801122001016	CANESTEN VAG.TAB 0,5G/TAB BTx1TAB+1APPLICATEUR	G01AF02	N	CLOTRIMAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,61	2,75	3,94	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
196220501	2801962205018	CIPROXIN F.C.TAB 500MG/TAB BTX10	J01MA02		CIPROFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:6.13 IE:6.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.76 <= 6.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.220000).	4,76	4,99	6,88	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
196221001	2801962210012	CIPROXIN GR.S.OR.SU 500MG/5ML BTx1FLx10G+1FLx86ML (η 91.7G)SOLV	J01MA02		CIPROFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:31.36 DE:109.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.78 <= 70.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 70.365000).	14,78	15,50	21,36	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
203730110	2802037301109	CLARITYNE D PR.TAB (5+120)MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7) (OPA/AL/PE BLISTER sealed to LDPE/Al foil)	R01BA52	N	LORATADINE:PSEUDOEPHEDRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,10	3,27	4,67	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
202240112	2802022401128	CLARITYNE TAB 10MG/TAB BTx30 (PVC/ALU blister)	R06AX13		LORATADINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.38 AT:6.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.54 <= 5.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.510000).	4,54	4,76	6,56	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
098730101	2800987301019	CYCLACUR C.TAB (2+0,5)mg/TAB (αν.κα BTx21 (11 λευκά+ 10 ανοικτά καφέ)	G03FB01	N	ESTRADIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	2,01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
313560102	2803135601023	DOTAGRAF INJ.SOL 0.5MMOL/ML (ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ) BTx 1 VIAL x 15ML	V08CA02		GADOTERIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	21,59	22,65	31,21	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
313560103	2803135601030	DOTAGRAF INJ.SOL 0.5MMOL/ML (ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ) BTx 1 VIAL x 20ML	V08CA02		GADOTERIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	28,05	29,42	40,54	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
248380405	2802483804056	GADOVIST PFS INJ.SO.PFS 1 MMOL/ML BTx1PF.SYR.x10ML (γυαλί)	V08CA09		GADOBUTROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:41.80 CY:56.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (47.08 <= 49.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 49.020000).	47,08	49,39	68,06	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
248380407	2802483804070	GADOVIST PFS INJ.SO.PFS 1 MMOL/ML BTx1PF.SYR.x15ML (γυαλί)	V08CA09		GADOBUTROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:59.76 CY:89.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (63.87 <= 74.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 74.775000).	63,87	67,00	85,22	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
248380403	2802483804032	GADOVIST PFS INJ.SO.PFS 1 MMOL/ML BTx1PF.SYR.x7,5ML (γυαλί)	V08CA09		GADOBUTROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:32.92 CY:50.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (36.18 <= 41.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 41.640000).	36,18	37,95	52,30	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
022000101	2800220001010	GASTROGRAFIN GASTRO.SOL 66%+10% (W/V) FL x 100 ML	V08AA01		MEGLUMINE:SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,23	8,63	11,89	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
207130101	2802071301011	ILOMEDIN SOL.INF 0,1MG/ML AMP BTx1AMPx1ML	B01AC11		ILOPROST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:77.10 AT:317.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (75.31 <= 197.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 197.160000).	75,31	79,00	100,49	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
223510101	2802235101013	MIRENA INT.DEL.SY 52MG/σύστημα BTx1 TE (ενα σύστημα)	G02BA03		LEVONORGESTREL	8(3) - Πλήρης αίτηση. (Φ.Π.Α. 13%). Τ.Π. ΕΖ (ES:71.36 FR:84.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (77.91 >= 77.91).	77,91	81,72	110,81	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	13%
193250101	2801932501010	NIMOTOP SOL.INF 10MG/50ML VIAL FLx50ML	C08CA06		NIMODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.46 BE:8.71). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.91 <= 8.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.585000).	4,91	5,15	7,11	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
265790207	2802657902076	PRIMOVIST "PFS" INJ.SOL 0,25mmol/ML σε PF.SYR BTx1 PF. SYRx10ML	V08CA10		GADOXETATE DISODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:109.82 CY:142.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (109.68 <= 126.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 126.015000).	109,68	115,05	141,47	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
021510102	2800215101022	PROVIRON TAB 25MG/TAB BT x 20 (BLIST ALU/PVC)	G03BB01		MESTEROLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.56 PT:3.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.12 <= 2.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.975000).	2,12	2,22	3,07	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
280550101	2802805501014	QLAIRA F.C.TAB 3MG/TAB (σκούρο κίτρινο) BTx BLIST 1(PVC/ALU) x 28	G03AB08	N	ESTRADIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,30	8,75	13,35	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	13%
196510209	2801965102093	ULTRAVIST 300 INJ.SOL 62,34%(30%IODINE) BTx1BOTTLEx200ML	V08AB05		IOPROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:51.63 FR:57.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (53.56 <= 54.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 54.340000).	53,56	56,18	71,46	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
196510205	2801965102055	ULTRAVIST 300 INJ.SOL 62,34%(30%IODINE) BTX1VIALX100ML	V08AB05		IOPROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:26.69 FR:27.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.78 <= 26.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.885000).	26,78	28,09	38,71	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
196510201	2801965102017	ULTRAVIST 300 INJ.SOL 62,34%(30%IODINE) BTX1VIALX50ML	V08AB05		IOPROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:13.00 FR:15.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.60 <= 14.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.000000).	13,60	14,27	19,66	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
196510304	2801965103045	ULTRAVIST 370 INJ.SOL 76,9%(37%IODINE) BTX1BOTTLEX200ML	V08AB05		IOPROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:53.88 LU:60.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (53.43 <= 57.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 57.425000).	53,43	56,05	71,29	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
196510302	2801965103021	ULTRAVIST 370 INJ.SOL 76,9%(37%IODINE) BTX1VIALX100ML	V08AB05		IOPROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:31.45 BE:31.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.54 <= 31.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.520000).	26,54	27,84	38,36	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
196510301	2801965103014	ULTRAVIST 370 INJ.SOL 76,9%(37%IODINE) BTX1VIALX50ML	V08AB05		IOPROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:15.73 BE:15.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.86 <= 15.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.815000).	13,86	14,54	20,03	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6%
249040101	2802490401019	YASMIN F.C.TAB (3+0,03)MG/TAB BTx21(BLISTER 1x21)	G03AA12	N	DROSPIRENONE:ETHINYLESTRADIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,17	5,45	8,31	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	13%
270500101	2802705001010	YASMINELLE F.C.TAB (3,0+0,020)MG/TAB BLIST 1 x 21 (σε wallet, μέσα σε ζελατίνα)	G03AA12	N	DROSPIRENONE:ETHINYLESTRADIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,76	7,12	10,86	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	13%
332040101	2803320401018	BRUKINSA CAPS 80MG/CAP ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 120 ΚΑΨΑΚΙΑ	L01EL03		ZANUBRUTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:4523.00 AT:4700.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4890.35 >= 4611.50).	4611,50	4680,67	5060,74	BEIGENE IRELAND LTD., IRELAND	6%
259450202	2802594502025	ALESTOPOR SOFT.CAPS 1MCG/CAP BTx30 (3BLISTx10)	A11CC03		ALFACALCIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803280502022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803280502022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.51).	4,23	4,44	6,12	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
230090203	2802300902033	AMLODIN CAPS 10MG/CAP BT x 30(BLIST 3x 10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
230090103	2802300901036	AMLODIN CAPS 5MG/CAP BT x 30(BLIST 3x 10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
261560101	2802615601010	ATORVAL F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
261560102	2802615601027	ATORVAL F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
261560201	2802615602017	ATORVAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
261560202	2802615602024	ATORVAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,54	6,86	9,46	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
332430101	2803324301017	ATORVAL PLUS® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ALU-ALU BLISTER)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	24,06	25,24	34,78	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
332430201	2803324302014	ATORVAL PLUS® F.C.TAB (10+20)MG/TAB BT X 30 TABS (ALU-ALU BLISTER)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
332430301	2803324303011	ATORVAL PLUS® F.C.TAB (10+40)MG/TAB BT X 30 TABS (ALU-ALU BLISTER)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
274900102	2802749001021	BENZOL GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
280740201	2802807402012	BESARTAN F.C.TAB 150MG/TAB BTx28	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.96). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.78 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,31	3,47	4,78	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
280740301	2802807403019	BESARTAN F.C.TAB 300MG/TAB BTx28	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.40). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.15 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,25	4,46	6,15	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
280740101	2802807401015	BESARTAN F.C.TAB 75MG/TAB BTx28	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339004029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339004029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.950000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.72 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,26	3,42	4,72	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
273610101	2802736101017	BILUMIDE F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 σε (PVC/PCTFE Aluminium blister)	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251301015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251301015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.82).	18,73	19,65	27,08	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
318450101	2803184501015	B-MAG® EFF.GRAN 243MG/SACHET BTx10 SACHETS (Paper/polyethene/aluminium/polythene laminate)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,67	5,95	8,20	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
318450104	2803184501046	B-MAG® EFF.GRAN 243MG/SACHET BTx15 SACHETS (Paper/polyethene/aluminium/polythene laminate)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,22	7,57	10,43	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
318450102	2803184501022	B-MAG® EFF.GRAN 243MG/SACHET BTx20 SACHETS (Paper/polyethene/aluminium/polythene laminate)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,34	10,85	14,96	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
318450103	2803184501039	B-MAG® EFF.GRAN 243MG/SACHET BTx30 SACHETS (Paper/polyethene/aluminium/polythene laminate)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,43	15,14	20,86	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
204010101	2802040101017	BUMEFTYL TAB (20+12.5)MG/TAB BTX10(BLIST1X10)	C09BA02		ENALAPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801991701017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801991701017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.72). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.75 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,90	1,99	2,75	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
244120201	2802441202016	BUTEKONT M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE FLX10ML(200DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
268470202	2802684702021	CEFGRAM F.C.TAB 500MG/TAB BTx12 (BLIST 3x4)	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,24	5,50	7,58	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
268470102	2802684701024	CEFGRAM PD.ORA.SUS 250MG/5ML BOTTLE x 100 ML	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,98	6,27	8,64	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320500101	2803205001012	CORTIZOBEN® ORAL.SOL 10MG/ML BTx 1bottle x 30ml (+ δοσομετρική σύριγγα 5ml με 1 προσαρμογέα)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:27.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (23.54 <= 27.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	23,54	24,69	34,03	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
322210201	2803222102013	D3-BEN® CAPS 25000IU/CAP BTx4 caps (σε Blisters PVC/PVdC/AlLU)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.00 IT:3.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.28 >= 3.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.97 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,28	8,69	11,97	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
261770101	2802617701015	DEPRERAM F.C.TAB 30MG/TAB BTx30 (BLISTER 3x10)	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
279910201	2802799102013	DOZILAX F.C.TAB 10MG/TAB BTx 28 (BLIST 4x7) PVC/PVDC/ALUM FOIL	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
279910101	2802799101016	DOZILAX F.C.TAB 5MG/TAB BTx 28 (BLIST 4x7) PVC/PVDC/ALUM FOIL	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
302940101	2803029401012	EBIMEM F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (3x10) σε BLISTERS AL-PVC-PE-PVDC	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	8,82	9,25	12,75	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
302940301	2803029403016	EBIMEM F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (3x10) σε BLISTERS AL-PVC-PE-PVDC	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	15,52	16,28	22,43	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
302940201	2803029402019	EBIMEM F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (3x10) σε BLISTERS AL-PVC-PE-PVDC	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,41	4,63	6,38	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
285730102	2802857301020	EDUFIL INHPD.CAP 12 MCG/CAP BTx60 (6BLIST.x10)+ +1 AEROLIZER	R03AC13		FORMOTEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.54 LV:10.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.16 <= 6.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.510000).	6,16	6,46	8,90	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
263080101	2802630801013	ELIBEN F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BLISTERS 3x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314810202	2803148102029	ETIABEN XR® PR.TAB 150MG/TAB BTx30 (3x10) tabs σε PVC/PCTFE-Aluminium foil blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465612020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465612020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.57).	10,12	10,62	14,64	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314810302	2803148103026	ETIABEN XR® PR.TAB 200MG/TAB BTx30 (3x10) tabs σε PVC/PCTFE-Aluminium foil blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465609020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465609020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44).	5,49	5,76	7,94	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314810402	2803148104023	ETIABEN XR® PR.TAB 300MG/TAB BTx30 (3x10) tabs σε PVC/PCTFE-Aluminium foil blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314810502	2803148105020	ETIABEN XR® PR.TAB 400MG/TAB BTx30 (3x10) tabs σε PVC/PCTFE-Aluminium foil blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000).	16,46	17,27	23,80	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314810102	2803148101022	ETIABEN XR® PR.TAB 50MG/TAB BTx30 (3x10) tabs σε PVC/PCTFE-Aluminium foil blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297100205	2802971002056	ETIAPIN F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297100306	2802971003060	ETIAPIN F.C.TAB 200MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465603011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465603011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.81).	18,08	18,97	26,14	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297100106	2802971001066	ETIAPIN F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	7,26	7,62	10,50	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297100403	2802971004036	ETIAPIN F.C.TAB 300MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.510000).	11,51	12,08	16,64	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320980103	2803209801038	EZETIBEN® TAB 10MG/TAB BT X 14 TABS ΣΕ BLISTER (PA/AL/PVC//AL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (PT:10.54 LT:17.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.03 <= 9.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.070000).	7,03	7,37	10,15	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320980104	2803209801045	EZETIBEN® TAB 10MG/TAB BT X 20 TABS ΣΕ BLISTER (PA/AL/PVC//AL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:13.42 LT:22.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.05 <= 11.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.550000).	10,05	10,54	14,52	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320980105	2803209801052	EZETIBEN® TAB 10MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PA/AL/PVC//AL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.68 CY:11.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.17 >= 6.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.770000).	11,32	11,87	16,36	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320980106	2803209801069	EZETIBEN® TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (PA/AL/PVC//AL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
207640101	2802076401013	FARCEF PS.INJ.SOL 1G/VIAL (IM) BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.51 FR:5.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.94 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	2,94	3,08	4,24	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
207640202	2802076402027	FARCEF PS.INJ.SOL 1G/VIAL (IV) BTX6VIALS	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:27.06 FR:31.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.33 <= 29.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.160000).	19,33	20,28	27,94	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
300660101	2803006601015	FERROBIVAL EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx10 SACHETS (paper/polythene/aluminium/polythene laminate)	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,53	5,80	7,99	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
300660102	2803006601022	FERROBIVAL EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx15 SACHETS (paper/polythene/aluminium/polythene laminate)	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,30	8,71	12,00	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
300660103	2803006601039	FERROBIVAL EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx20 SACHETS (paper/polythene/aluminium/polythene laminate)	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	12,41	13,02	17,95	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
300660104	2803006601046	FERROBIVAL EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx30 SACHETS (paper/polythene/aluminium/polythene laminate)	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	18,63	19,54	26,92	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
279790106	2802797901069	FISTERID F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (BLIST PVC/ALU 3x10)	G04CB01		FINASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802055001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802055001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.70).	5,15	5,40	7,44	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
237860101	2802378601012	FOLIMENT CAPS 15MG/CAP BTX10 (BLIST 1X10)	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
281740202	2802817402026	GLEPARK TAB 0,18MG/TAB BTx100	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332302023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332302023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.63).	7,56	7,93	10,93	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
281740201	2802817402019	GLEPARK TAB 0,18MG/TAB BTx30	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332302016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332302016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.32).	2,16	2,27	3,13	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
281740402	2802817404020	GLEPARK TAB 0,7MG/TAB BTx100	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332303020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332303020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=39.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.970000).	25,97	27,25	37,56	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
281740401	2802817404013	GLEPARK TAB 0,7MG/TAB BTx30	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332303013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332303013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.160000).	8,17	8,57	11,81	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
268220102	2802682201021	GLIPERIN TAB 2MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286002017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286002017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.60 Κ.Η.Θ.: 0.05). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,11	1,16	1,60	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
268220202	2802682202028	GLIPERIN TAB 3MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286003014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286003014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.400000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
268220302	2802682203025	GLIPERIN TAB 4MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286004011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286004011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.29).	1,49	1,56	2,15	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
288770101	2802887701012	GLOBEL F.C.TAB 75MG/TAB BTx14 (σε BLISTERS από PVC/PE/PVDC Aluminium foil)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.14 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,87	3,01	4,14	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
288770102	2802887701029	GLOBEL F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS από PVC/PE/PVDC Aluminium foil)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
288770103	2802887701036	GLOBEL F.C.TAB 75MG/TAB BTx30 (σε BLISTERS από PVC/PE/PVDC Aluminium foil)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.90 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,16	6,46	8,90	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
272510201	2802725102018	LOBEN F.C.TAB 100MG/TAB BT x 10 TABS (BLIST 1x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.060000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.04 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,41	1,48	2,04	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
272510202	2802725102025	LOBEN F.C.TAB 100MG/TAB BT x 20 TABS (BLIST 2x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.120000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
292990202	2802929902025	LOBEN PLUS F.C.TAB (100+12,5)MG/TAB BTx14 TABS (BLISTER 1x14)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303803047. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303803047 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.670000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.86 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,08	2,86	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
292990205	2802929902056	LOBEN PLUS F.C.TAB (100+12,5)MG/TAB BTx30 TABS (BLISTER 3x10)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303803047. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303803047 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
292990302	2802929903022	LOBEN PLUS F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx14 TABS (BLISTER 1x14)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.700000, Τ.Π.=4.25).	3,40	3,57	4,92	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
285980104	2802859801047	MAGENLOM GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
285980102	2802859801023	MAGENLOM GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
266220202	2802662202024	MELOCALM TAB 15MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.080000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.73 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,58	2,71	3,73	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
286080101	2802860801012	MIRALUST CHW.TAB 4MG/TAB BTx28 TABS (BLISTER 4x7 TABS)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383803029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383803029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.270000).	6,01	6,30	8,68	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
286080201	2802860802019	MIRALUST CHW.TAB 5MG/TAB BTx28 TABS (BLISTER 4x7 TABS)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383801025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383801025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.89).	6,36	6,67	9,19	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
286080301	2802860803016	MIRALUST F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 TABS (BLISTER 4x7 TABS)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.04).	6,55	6,87	9,47	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
195390203	2801953902032	MOSTRELAN C.TAB 40MG/TAB BTx20(BLIST2X10)	A02BA03		FAMOTIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,46	5,73	7,89	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
276890103	2802768901036	NEBICUR TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST ALU/PVC/PVDC)	C07AB12		NEBIVOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802293101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802293101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.700000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.35 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,32	2,43	3,35	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
255200102	2802552001027	NISAID F.C.TAB 600MG/TAB BTx60(BLIST6x10)	M01AE12		OXAPROZIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	8,11	8,51	11,72	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
275210201	2802752102012	OLAPINE F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLISTERS 4x7) σε BLISTERS ALU/ALU	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
275210301	2802752103019	OLAPINE F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLISTERS 4x7) σε BLISTERS ALU/ALU	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
275210101	2802752101015	OLAPINE F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
267770201	2802677702014	PLACOL SIMVASTATIN F.C.TAB 40 MG/TAB BT x 10(BLIST 1x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.12 Κ.Η.Θ.: 0.31). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,15	2,26	3,12	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
267770203	2802677702038	PLACOL SIMVASTATIN F.C.TAB 40 MG/TAB BT x 30(BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
267770101	2802677701017	PLACOL SIMVASTATIN F.C.TAB 20 MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.26 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,56	1,64	2,26	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
267770103	2802677701031	PLACOL SIMVASTATIN F.C.TAB 20 MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
256120101	2802561201012	PRAVALONG TAB 20MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024201023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024201023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.830000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.17 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,19	2,30	3,17	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
256120102	2802561201029	PRAVALONG TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024201023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024201023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.81). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.62 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,89	4,08	5,62	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
256120201	2802561202019	PRAVALONG TAB 40MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024203010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024203010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.85).	3,15	3,30	4,55	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
256120202	2802561202026	PRAVALONG TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024203010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024203010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.85).	6,31	6,62	9,13	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314590401	2803145904015	PREGANET CAPS 100MG/CAP BTx21 caps (3 blister x7) σε PVC/Aluminium foil blisters	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665704013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665704013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36).	3,48	3,65	5,04	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314590501	2803145905012	PREGANET CAPS 150MG/CAP BTx14 caps (1 blister x14) σε PVC/Aluminium foil blisters	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.250000, Τ.Π.=10.67).	1,73	1,81	2,49	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314590502	2803145905029	PREGANET CAPS 150MG/CAP BTx56 caps (4 blister x14) σε PVC/Aluminium foil blisters	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67).	6,94	7,28	10,03	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314590103	2803145901038	PREGANET CAPS 25MG/CAP BTx56 caps (4 blister x14) σε PVC/Aluminium foil blisters	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665701036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665701036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.470000).	2,18	2,28	3,14	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314590801	2803145908013	PREGANET CAPS 300MG/CAP BTx14 caps (1 blisters x14) σε PVC/Aluminium foil blisters	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.250000, Τ.Π.=20.28).	3,30	3,46	4,77	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314590802	2803145908020	PREGANET CAPS 300MG/CAP BTx56 caps (4 blisters x14) σε PVC/Aluminium foil blisters	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28).	13,18	13,83	19,06	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314590203	2803145902035	PREGANET CAPS 50MG/CAP BTx56 caps (4 blister x14) σε PVC/Aluminium foil blisters	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665702033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665702033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.40).	6,11	6,41	8,83	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314590302	2803145903025	PREGANET CAPS 75MG/CAP BTx56 caps (4 blister x14) σε PVC/Aluminium foil blisters	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26).	4,72	4,95	6,83	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
300070201	2803000702015	PRESIDIN/BENNETT TAB 20MG/TAB BTx28 (PVD-PVDC/ALUMINIUM BLISTER)	C08CA11		MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802536602028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802536602028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.900000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.02 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,85	5,09	7,02	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
290320102	2802903201021	RAFITIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx10 (BLIST1x10) (PVC/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.714286, Τ.Π.=3.90).	1,81	1,90	2,62	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
290320103	2802903201038	RAFITIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 (BLIST1x14) (PVC/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.90).	2,54	2,66	3,67	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
290320106	2802903201069	RAFITIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST3x10) (PVC/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
290320202	2802903202028	RAFITIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx10 (BLIST1x10) (PVC/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.714286, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.250000).	2,23	2,34	3,22	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
290320203	2802903202035	RAFITIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (BLIST1x14) (PVC/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
290320206	2802903202066	RAFITIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST3x10) (PVC/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
290320302	2802903203025	RAFITIN F.C.TAB 40MG/TAB (Γενόσημο) BTx10 (BLIST1x10) (PVC/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.714286, Τ.Π.=4.84).	2,25	2,36	3,25	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
290320303	2802903203032	RAFITIN F.C.TAB 40MG/TAB (Γενόσημο) BTx14 (BLIST1x14) (PVC/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
277650101	2802776501013	RILIF PR.TAB 10MG/TAB BTx30	G04CA01		ALFUZOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801973803012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801973803012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.24). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.05 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,18	4,39	6,05	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
288820102	2802888201023	RISENDRON F.C.TAB 35MG/TAB BTx4 TAB (BLIST 1x4)	M05BA07		RISEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802473503037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802473503037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.83).	5,09	5,34	7,36	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
274290201	2802742902011	RISPENET F.C.TAB 1MG/TAB BT x 20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08).	1,35	1,42	1,96	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
274290301	2802742903018	RISPENET F.C.TAB 2MG/TAB BT x 20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.330000).	3,34	3,50	4,82	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
274290401	2802742904015	RISPENET F.C.TAB 3MG/TAB BT x 20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.33).	3,46	3,63	5,00	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
274290501	2802742905012	RISPENET F.C.TAB 4MG/TAB BT x 20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.87).	5,77	6,05	8,34	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
274290601	2802742906019	RISPENET F.C.TAB 6MG/TAB BT x 20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.640000).	7,64	8,02	11,06	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313040202	2803130402021	ROSUBEN F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 tabs σε PA/Alu/PVC/Alu blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.15). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.21 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,30	4,51	6,21	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313040201	2803130402014	ROSUBEN F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε PA/Alu/PVC/Alu blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=6.15).	8,00	8,39	11,56	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313040302	2803130403028	ROSUBEN F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 tabs σε PA/Alu/PVC/Alu blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.66). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.76 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,05	6,35	8,76	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313040301	2803130403011	ROSUBEN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 tabs σε PA/Alu/PVC/Alu blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=8.66).	11,26	11,81	16,27	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313040402	2803130404025	ROSUBEN F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 tabs σε PA/Alu/PVC/Alu blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.020000).	7,02	7,37	10,15	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313040401	2803130404018	ROSUBEN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 tabs σε PA/Alu/PVC/Alu blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=10.80).	14,04	14,73	20,30	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313040102	2803130401024	ROSUBEN F.C.TAB 5MG/TAB BTx14 tabs σε PA/Alu/PVC/Alu blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.590000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.86 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,08	2,86	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313040101	2803130401017	ROSUBEN F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 tabs σε PA/Alu/PVC/Alu blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.190000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.76 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,98	4,18	5,76	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
332110201	2803321102013	ROSUBEN PLUS® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BTx 30 f.c. tabs σε blister (OPA/AL/PVC//AL)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,34	17,14	23,62	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
332110301	2803321103010	ROSUBEN PLUS® F.C.TAB (20+10)MG/TAB BTx 30 f.c. tabs σε blister (OPA/AL/PVC//AL)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,16	20,10	27,70	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
332110401	2803321104017	ROSUBEN PLUS® F.C.TAB (40+10)MG/TAB BTx 30 f.c. tabs σε blister (OPA/AL/PVC//AL)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,48	22,53	31,05	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
332110101	2803321101016	ROSUBEN PLUS® F.C.TAB (5+10)MG/TAB BTx 30 f.c. tabs σε blister (OPA/AL/PVC//AL)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,09	16,88	23,26	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
286630101	2802866301011	SALENGA INH.SUS.P 250MCG/DOSE (σταθερών δόσεων) BTx1BOTTLE(ALUM)x9gx120doses	R03BA05		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802067905025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802067905025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.52).	9,44	9,90	13,64	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
335880301	2803358803013	SILTABEN F.C.TAB 100MG/TAB BT x 28 TABS σε blister (PVC/PE/PVDC/Alu)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
335880101	2803358801019	SILTABEN F.C.TAB 25MG/TAB BT x 28 TABS σε blister (PVC/PE/PVDC/Alu)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.790000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.92 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,79	5,02	6,92	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
335880201	2803358802016	SILTABEN F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 TABS σε blister (PVC/PE/PVDC/Alu)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
335890201	2803358902013	SILTABEN PLUS F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
335890101	2803358901016	SILTABEN PLUS F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320510103	2803205101033	SINDIS TAB (10+10)MG/TAB BTx28 (4x7) (OPA/ALU/PVC/ALU blister)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.220000).	14,20	14,90	20,53	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320510203	2803205102030	SINDIS TAB (10+20)MG/TAB BTx28 (4x7) (OPA/ALU/PVC/ALU blister)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.70).	8,91	9,35	12,89	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320510303	2803205103037	SINDIS TAB (10+40)MG/TAB BTx28 (4x7) (OPA/ALU/PVC/ALU blister)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.97).	10,38	10,89	15,01	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
258350101	2802583501015	SUKONTROL F.C.TAB 850MG/TAB BTX30 (BLIST3X10)	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,04	1,09	1,50	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
274360101	2802743601012	TALOSIN F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
274360201	2802743602019	TALOSIN F.C.TAB 40MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
311550114	2803115501145	TEPRAM F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC/PVC/Alu blisters)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.72 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
311550103	2803115501039	TEPRAM F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε PVC/PE/PVDC/PE/PVC/Alu blisters	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.72 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
311550214	2803115502142	TEPRAM F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC/PVC/Alu blisters)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.110000).	9,57	10,04	13,83	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
311550203	2803115502036	TEPRAM F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 tabs σε PVC/PE/PVDC/PE/PVC/Alu blisters	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.110000).	9,57	10,04	13,83	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297730203	2802977302037	VALSABEN F.C.TAB 160MG/TAB BTx14	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328704251. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328704251 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.550000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.85 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,97	2,07	2,85	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297730201	2802977302013	VALSABEN F.C.TAB 160MG/TAB BTx28	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328704251. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328704251 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297730303	2802977303034	VALSABEN F.C.TAB 320MG/TAB BTx14	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328706286. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328706286 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.15).	3,35	3,51	4,83	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297730301	2802977303010	VALSABEN F.C.TAB 320MG/TAB BTx28	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328706286. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328706286 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.700000).	6,23	6,53	9,00	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297730103	2802977301030	VALSABEN F.C.TAB 80MG/TAB BTx14	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328703254. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328703254 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.64). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.81 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,04	2,81	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297730101	2802977301016	VALSABEN F.C.TAB 80MG/TAB BTx28	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328703254. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328703254 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.430000).	3,21	3,37	4,64	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930202	2802979302028	VALSABEN PLUS F.C.TAB (160+12,5)MG/TAB BTx14	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388902017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388902017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.19). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.17 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,19	2,30	3,17	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930201	2802979302011	VALSABEN PLUS F.C.TAB (160+12,5)MG/TAB BTx30	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388902017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388902017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.19). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.78 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,69	4,92	6,78	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930302	2802979303025	VALSABEN PLUS F.C.TAB (160+25)MG/TAB BTx14	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388903014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388903014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.81 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,04	2,81	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930301	2802979303018	VALSABEN PLUS F.C.TAB (160+25)MG/TAB BTx30	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388903014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388903014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.690000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930402	2802979304022	VALSABEN PLUS F.C.TAB (320+12,5)MG/TAB BTx14	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388904011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388904011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.23).	3,40	3,57	4,92	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930401	2802979304015	VALSABEN PLUS F.C.TAB (320+12,5)MG/TAB BTx30	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388904011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388904011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.280000).	7,28	7,64	10,53	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930502	2802979305029	VALSABEN PLUS F.C.TAB (320+25)MG/TAB BTx14	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388905018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388905018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.470000).	3,48	3,65	5,04	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930501	2802979305012	VALSABEN PLUS F.C.TAB (320+25)MG/TAB BTx30	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388905018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388905018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.34).	7,44	7,80	10,75	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930102	2802979301021	VALSABEN PLUS F.C.TAB (80+12,5)MG/TAB BTx14	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388901010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388901010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.670000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.81 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,04	2,81	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
297930101	2802979301014	VALSABEN PLUS F.C.TAB (80+12,5)MG/TAB BTx30	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388901010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388901010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.57). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.47 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,78	3,97	5,47	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
330650201	2803306502012	VILDABEN PLUS® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT x 60 tabs σε blister (AL/OPA-AL-PVC)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.580000).	12,20	12,80	17,64	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
330650101	2803306501015	VILDABEN PLUS® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT x 60 tabs σε blister (AL/OPA-AL-PVC)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
330640101	2803306401018	VILDABEN® TAB 50MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (AL/OPA-AL-PVC)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.750000).	7,76	8,14	11,21	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
328850101	2803288501010	XAREBEN® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 TABS ΣΕ PVC/PVDC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
328850102	2803288501027	XAREBEN® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ PVC/PVDC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
328850201	2803288502017	XAREBEN® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ PVC/PVDC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
328850301	2803288503014	XAREBEN® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ PVC/PVDC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
292890306	2802928903061	ZEBINIX TAB 800MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC-ALU)	N03AF04		ESLICARBAZEPINE ACETATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:58.97 FR:63.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (64.38 >= 61.36).	61,36	64,37	81,87	BIAL-PORTELA & CA S.A., S. MAMEDE DO CORONADO, PORTUGAL	6%
227250201	2802272502019	AVONEX INJ.SOL 30MCG/0,5ML PF.SYR BTx 4 PF.SYR x 0,5ML + 4 βελόνες	L03AB07		INTERFERON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:460.15 SI:460.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (556.00 >= 460.43). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 460.430000).	517,08	524,84	600,84	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
299790104	2802997901043	FAMPYRA PR.TAB 10MG/TAB BTx56 (BLIST4x14) σε BLISTERS (ALU/ALU)	N07XX07		FAMPRIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:98.23 SI:99.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (127.19 >= 99.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 99.020000).	118,29	124,08	152,57	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
308780401	2803087804015	PLEGRIDY IN.SO.PF.P 125mcg/0,5ML BTx2 PF.PEN x 125mcg	L03AB13		PEGINTERFERON BETA 1A	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:460.15 SI:466.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (546.52 >= 463.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 463.215000).	508,26	515,89	590,59	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
308780201	2803087802011	PLEGRIDY IN.SO.PF.P 94mcg/0,5ML BTx2 PF.PEN (1 PF.PEN x 63mcg + 1 PF.PEN x 94mcg)	L03AB13		PEGINTERFERON BETA 1A	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:373.57 FI:382.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (383.85 >= 378.17).	378,17	383,84	447,55	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
316740101	2803167401011	SPINRAZA INJ.SOL 12MG/VIAL BTx1 VIAL x 5ML	M09AX07		NUSINERSEN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:64365.74 SI:64961.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66107.36 >= 64663.62). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	64663,62	65633,57	70963,01	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
307040101	2803070401016	TECFIDERA GR.CAP 120MG/CAP BTx14 (PVC/PE/PVdC/PVC alu blister)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:88.41 DE:91.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (85.38 <= 89.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 89.900000).	85,38	89,56	113,92	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
307040201	2803070402013	TECFIDERA GR.CAP 240MG/CAP BTx56 (PVC/PE/PVdC/PVC alu blister)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:663.75 SK:690.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (639.70 <= 677.24). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 677.235000).	639,70	649,30	736,44	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
273420101	2802734201016	TYSABRI C/S.SOL.IN 300MG/VIAL (20MG/ML) BT x 1 VIAL x 15 ML	L04AG03		NATALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:901.37 SK:1071.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1111.46 >= 986.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 986.300000).	1033,66	1049,16	1167,72	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
273420201	2802734202013	TYSABRI® INJ.SOL 150MG/ML BT X 2 PF.SYR	L04AG03		NATALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:1062.78 BE:1151.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1116.91 >= 1107.23).	1107,23	1123,84	1250,83	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
329110101	2803291101016	VUMERITY GR.CAP 231MG/CAP ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 120 ΚΑΨΑΚΙΑ	L04AX09		DIROXIMEL FUMARATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:686.51 SI:694.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (731.83 >= 690.54). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	690,54	700,89	791,24	BIOGEN NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
331780201	2803317802019	OZAWADE F.C.TAB 18MG/TAB BT X 1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 30 ΔΙΣΚΙΑ	N07XX11		PITOLISANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:205.00 DE:310.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (257.50 <= 257.50).	257,50	261,36	310,28	BIOPROJET PHARMA, FRANCE	6%
331780101	2803317801012	OZAWADE F.C.TAB 4.5MG/TAB BT X 1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 30 ΔΙΣΚΙΑ	N07XX11		PITOLISANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:195.00 IT:257.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (226.04 <= 226.04).	226,04	229,43	272,38	BIOPROJET PHARMA, FRANCE	6%
327520103	2803275201039	ABEVMY C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL X 16 ML	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:394.97 SK:468.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (581.71 >= 431.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 431.545000).	540,99	549,11	628,62	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
327520101	2803275201015	ABEVMY C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL X 4 ML	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:107.33 LV:113.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (149.97 >= 110.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 110.420000).	139,47	146,31	179,90	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
320270102	2803202701021	FULPHILA INJ.SOL 6MG/0,6ML(10MG/ML) BTx1 PF. SYR + με προστατευτική βελόνα	L03AA13		PEGFILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:235.12 FI:243.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (420.50 >= 239.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 239.085000).	391,07	396,93	462,82	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
319800104	2803198001044	HULIO INJ.SOL 40MG/0.8 ML BT X 1 PF. PEN X 0.8 ML (COP) + 2 ALCOHOL PADS	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:124.30 CY:172.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (195.17 >= 148.49). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 148.490000).	181,51	190,40	230,08	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
319800101	2803198001013	HULIO INJ.SOL 40MG/0.8 ML BT X 1 PF. SYR X 0.8 ML (COP) + 2 ALCOHOL PADS	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:124.30 CY:172.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (189.02 >= 148.49). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 148.490000).	175,79	184,40	222,83	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
319800105	2803198001051	HULIO INJ.SOL 40MG/0.8 ML BT X 2 PF. PENS X 0.8 ML (COP) + 2 ALCOHOL PADS	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:197.50 AT:201.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (310.57 >= 199.50). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 199.500000).	288,83	293,16	348,04	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
319800102	2803198001020	HULIO INJ.SOL 40MG/0.8 ML BT X 2 PF. SYRS X 0.8 ML (COP) + 2 ALCOHOL PADS	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:197.50 AT:201.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (310.57 >= 199.50). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 199.500000).	288,83	293,16	348,04	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
324510201	2803245102014	NEPEXTO INJ.SOL 50 MG/1ML 4 PF. SYRS x 1 ML	L04AB01		ETANERCEPT	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:343.96 BE:413.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (447.70 >= 378.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 378.800000).	416,36	422,61	488,28	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
324510203	2803245102038	NEPEXTO INJ.SOL 50 MG/1ML 4 PF.PEN x 1 ML	L04AB01		ETANERCEPT	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:343.96 BE:413.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (447.70 >= 378.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 378.800000).	416,36	422,61	488,28	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
320520101	2803205201016	OGIVRI PD.C.S.INF 150MG BTx1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:167.28 FR:171.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (267.70 >= 169.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 169.270000).	248,96	252,70	300,00	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
320520201	2803205202013	OGIVRI PD.C.S.INF 420MG/VIAL BTx1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:479.52 LU:800.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (872.78 >= 640.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 640.095000).	811,69	823,86	925,69	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
284430102	2802844301026	ALBIOMIN SOL.INF 200G/L BTxVIAL x 100 ML	B05AA01		PLASMA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	63,23	66,33	84,37	BIOTEST PHARMA GMBH, GERMANY	6%
284430101	2802844301019	ALBIOMIN SOL.INF 200G/L BTxVIAL x 50 ML	B05AA01		PLASMA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	32,89	34,50	47,54	BIOTEST PHARMA GMBH, GERMANY	6%
300910301	2803009103011	HAEMOCTIN PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL BTx 1000 IU/VIAL + 1 VIALx 5 ML ενέσιμο ύδωρ + 1 σετ έγχυσης	B02BD02		FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR)	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	440,89	447,51	517,06	BIOTEST PHARMA GMBH, GERMANY	6%
280490103	2802804901037	HEPATECT CP SOL.INF 50 IU/ML BTx1 VIALx40 ML	J06BB04		PLASMA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	904,81	918,40	1027,03	BIOTEST PHARMA GMBH, GERMANY	6%
318780101	2803187801013	MEGALOTECT CP® SOL.INF 100 U/ML BTx 1 VIAL x 10 ML φιαλίδιο (γυάλινο τύπου ΙΙ) με πώμα (βρωμοβουτυλίου) και καπάκι αλουμινίου	J06BB09		IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	174,72	183,28	221,48	BIOTEST PHARMA GMBH, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
318780102	2803187801020	MEGALOTECT CP® SOL.INF 100 U/ML BTx 1 VIAL x 50 ML φιαλίδιο (γυάλινο τύπου ΙΙ) με πώμα (βρωμοβουτυλίου) και καπάκι αλουμινίου	J06BB09		IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	856,51	869,36	976,81	BIOTEST PHARMA GMBH, GERMANY	6%
329200103	2803292001032	GAVRETO CAPS 100MG/CAP ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 120 ΚΑΨΑΚΙΑ	L01EX23		PRALSETINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:3834.03 CY:6465.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7626.00 >= 5149.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5149.575000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7092,18	7198,56	7783,08	BLUEPRINT MEDICINES (NETHERLANDS) B.V., THE NETHERLANDS	6%
233040102	2802330401025	STERILLIUM CUT.SOL BOTTLE x 500 ML	D08AX53	N	ISOPROPYL ALCOHOL:N-PROPYL ALCOHOL:MECETRONIUM ETILSULFATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,83	4,04	5,78	BODE CHEMIE GMBH, HAMBURG, GERMANY	6%
233040103	2802330401032	STERILLIUM CUT.SOL BOTTLE x 1000 ML	D08AX53	N	ISOPROPYL ALCOHOL:N-PROPYL ALCOHOL:MECETRONIUM ETILSULFATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,68	8,09	11,58	BODE CHEMIE GMBH, HAMBURG, GERMANY	6%
268680101	2802686801012	ASALID CUT.SOL 10% W/W BTx 1 BOTTLE x100 ML	D01AE12		SALICYLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,65	3,83	5,28	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. BODERM A.E.	6%
256420102	2802564201026	FINICORT CREAM (0,1+2)% W/W BTxTUBx50 G	D01AC20		FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802311301023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802311301023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.97). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.46 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,85	6,14	8,46	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. BODERM A.E.	6%
259100202	2802591002023	MEDOFLUCON CAPS 150MG/CAP BT x 7 [BLISTER (PVC/ALU) 1x7]	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. BODERM A.E.	6%
259100301	2802591003013	MEDOFLUCON CAPS 200MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. BODERM A.E.	6%
262640101	2802626401012	MOFUR CREAM 0.1% BTx1TUBx25G	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. BODERM A.E.	6%
263240102	2802632401020	NIROX F.C.TAB 300MG/TAB BTx10 (BLIST.1x10)	J01FA06		ROXITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801967305010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801967305010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.162500, Τ.Π.=4.29).	3,24	3,40	4,69	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. BODERM A.E.	6%
265610202	2802656102026	TERBIN CREAM 1% W/W BTx1TUBx30 G	D01AE15		TERBINAFINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.38 SI:6.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.60 >= 3.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.21 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,60	3,78	5,21	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. BODERM A.E.	6%
306270103	2803062701032	GIOTRIF F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 PVC/PVDC BLISTERS x1 (unit dose)	L01XE13		AFATINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:1445.37 FI:1568.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1545.55 >= 1506.90).	1506,90	1529,50	1682,07	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
306270203	2803062702039	GIOTRIF F.C.TAB 30MG/TAB BTx28 PVC/PVDC BLISTERS x1 (unit dose)	L01XE13		AFATINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:1386.16 FI:1568.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1545.55 >= 1477.30).	1477,30	1499,45	1656,97	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
306270303	2803062703036	GIOTRIF F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 PVC/PVDC BLISTERS x1 (unit dose)	L01XE13		AFATINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:1386.16 FI:1568.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1545.55 >= 1477.30).	1477,30	1499,45	1656,97	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
306270403	2803062704033	GIOTRIF F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 PVC/PVDC BLISTERS x1 (unit dose)	L01XE13		AFATINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FI:1568.43 FR:1597.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1583.06 >= 1583.06).	1583,06	1606,80	1767,08	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
315590105	2803155901059	GLYXAMBI F.C.TAB (10+5)MG/TAB 30 x1 δισκία (μία δόση) σε BLISTERS (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	A10BD19		EMPAGLIFLOZIN:LINAGLIPTIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (DE:55.78 SI:55.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (56.69 >= 55.80).	55,80	58,53	74,45	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
315590205	2803155902056	GLYXAMBI F.C.TAB (25+5)MG/TAB 30 x1 δισκία (μία δόση) σε BLISTERS (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	A10BD19		EMPAGLIFLOZIN:LINAGLIPTIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (DE:55.78 SI:55.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (56.69 >= 55.80).	55,80	58,53	74,45	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
308260205	2803082602050	JARDIANCE F.C.TAB 10mg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	A10BK03		EMPAGLIFLOZIN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:31.59 SI:33.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (33.34 >= 32.30).	32,30	33,88	46,68	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
308260105	2803082601053	JARDIANCE F.C.TAB 25mg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	A10BK03		EMPAGLIFLOZIN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:33.00 PT:33.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (33.34 >= 33.03).	33,03	34,64	47,73	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
303400206	2803034002068	JENTADUETO F.C.TAB (2,5+1000)MG/TAB BTx60x1 δισκίο (1 δόση) σε BLISTERS AL/PVC/PCTFE/PVC	A10BD11		LINAGLIPTIN:METFORMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:29.11 FI:29.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (30.13 >= 29.38).	29,38	30,81	42,45	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
303400106	2803034001061	JENTADUETO F.C.TAB (2,5+850)MG/TAB BTx60x1 δισκίο (1 δόση) σε BLISTERS AL/PVC/PCTFE/PVC	A10BD11		LINAGLIPTIN:METFORMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:29.11 FI:29.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (30.13 >= 29.38).	29,38	30,81	42,45	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
254590401	2802545904014	METALYSE PD.INJ.SOL 5000 IU (25MG)/VIAL 1 VIAL	B01AD11		TENECTEPLASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:710.00 EE:758.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (855.59 >= 734.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 734.000000).	795,70	807,63	907,46	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
254590301	2802545903017	METALYSE PS.INJ.SOL 10000 IU (50MG)/VIAL 1VIAL+1PF.SYR.x10ML	B01AD11		TENECTEPLASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:713.43 EE:758.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (659.86 <= 735.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 735.715000).	659,86	669,76	759,64	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
258150202	2802581502021	MICARDIS PLUS TAB (80+12,5)MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PA/ALU/PVC)	C09DA07		TELMISARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:6.31 IT:6.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.54 >= 6.50).	6,50	6,81	9,38	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
258150302	2802581503028	MICARDIS PLUS TAB (80+25)MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PA/ALU/PVC)	C09DA07		TELMISARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:6.39 IT:6.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.63 >= 6.54).	6,54	6,86	9,46	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
238870102	2802388701023	MICARDIS TAB 40MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PA/ALU/PVC	C09CA07		TELMISARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:3.37 IT:4.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.08 >= 4.08).	4,08	4,27	5,88	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
238870202	2802388702020	MICARDIS TAB 80MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PA/ALU/PVC	C09CA07		TELMISARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.08 IT:5.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.51 <= 5.51).	5,51	5,78	7,96	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
233230701	2802332307011	MIRAPEXIN PR.TAB 0,26MG/TAB BTx10 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.04 DE:1.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.65 >= 1.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.335000).	1,53	1,61	2,22	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
233230801	2802332308018	MIRAPEXIN PR.TAB 0,52MG/TAB BTx10 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.05 IT:4.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.61 >= 3.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.190000).	3,36	3,52	4,85	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
233230902	2802332309022	MIRAPEXIN PR.TAB 1,05MG/TAB BTx30 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:12.31 SK:13.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.13 >= 12.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.910000).	14,07	14,76	20,34	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
233231002	2802332310028	MIRAPEXIN PR.TAB 2,1MG/TAB BTx30 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:20.04 AT:20.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.96 >= 20.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.045000).	25,07	26,30	36,24	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
233231102	2802332311025	MIRAPEXIN PR.TAB 3,15MG/TAB BTx30 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:20.05 IT:60.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (60.38 >= 40.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 40.220000).	56,15	58,90	74,92	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
233230202	2802332302023	MIRAPEXIN TAB 0,18MG/TAB BTx100 σε BLISTERS	N04BC05		PRAMIPEXOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:14.36 BE:14.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.63 <= 14.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.425000).	11,63	12,20	16,81	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
233230201	2802332302016	MIRAPEXIN TAB 0,18MG/TAB BTx30 σε BLISTERS	N04BC05		PRAMIPEXOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:3.01 FR:4.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.32 <= 3.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.660000).	3,32	3,48	4,79	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
233230302	2802332303020	MIRAPEXIN TAB 0,7MG/TAB BTx100 σε BLISTERS	N04BC05		PRAMIPEXOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:19.00 BE:51.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (42.97 >= 35.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 35.330000).	39,96	41,92	57,77	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
233230301	2802332303013	MIRAPEXIN TAB 0,7MG/TAB BTx30 σε BLISTERS	N04BC05		PRAMIPEXOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:5.69 AT:5.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.51 >= 5.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.695000).	12,56	13,18	18,16	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
228130704	2802281307049	MOVATEC INJ.SOL 15MG/1,5ML AMP BTx5AMPSx1,5ML	M01AC06		MELOXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.09 LT:3.42). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.14 <= 2.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.755000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802310805034 2802281307049) Υ.Χ.Τ.:2.24.	2,14	2,24	3,08	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
228130238	2802281302389	MOVATEC TAB 15MG/TAB BT x 30 (σε (blisters)	M01AC06		MELOXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.76 BE:3.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.20 <= 3.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.810000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802281302389 2802310802040) Υ.Χ.Τ.:3.36.	3,20	3,36	4,63	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
228130103	2802281301030	MOVATEC TAB 7,5MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	M01AC06		MELOXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 EE:1.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.72 <= 1.72).	1,72	1,80	2,48	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
310070102	2803100701024	OFEV SOFT.CAPS 100MG/CAP BTx60x1 καψάκιο σε διάτρητα BLISTERS μιας δόσης (Αλουμινίου/Αλουμινίου)	L01XE31		NINTEDANIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:1009.75 LT:1011.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1010.75 <= 1010.75).	1010,75	1025,91	1141,84	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
310070202	2803100702021	OFEV SOFT.CAPS 150MG/CAP BTx60x1 καψάκια σε διάτρητα BLISTERS μιας δόσης (Αλουμινίου/Αλουμινίου)	L01XE31		NINTEDANIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:1809.90 FR:1854.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1856.95 >= 1832.13).	1832,13	1859,61	2035,25	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350204	2802823502048	PRADAXA CAPS 110MG/CAP 1 Φιάλη (PP) x 60	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.36 IE:24.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.31 >= 22.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 22.810000).	43,07	45,18	62,25	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350203	2802823502031	PRADAXA CAPS 110MG/CAP BT x 60 (σε BLISTERS/ALU/ALU) 60 x 1	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.36 IE:24.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.31 >= 22.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 22.810000).	43,07	45,18	62,25	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350305	2802823503052	PRADAXA CAPS 150MG/CAP 1 Φιάλη (PP) x 60	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.36 IE:24.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (47.15 >= 22.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 22.860000).	43,85	46,00	63,39	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350303	2802823503038	PRADAXA CAPS 150MG/CAP BT x 60 (σε BLISTERS/ALU/ALU) 60 x 1 καψάκια	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.36 IE:24.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (47.15 >= 22.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 22.860000).	43,85	46,00	63,39	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350103	2802823501034	PRADAXA CAPS 75MG/CAP BT x 60 (σε BLISTERS/ALU/ALU) 60 x 1	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.36 IE:23.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (47.15 >= 22.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 22.650000).	43,85	46,00	63,39	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350801	2802823508019	PRADAXA COAT.GRAN 110MG/φακελίσκο 60 φακελίσκοι (PET/alu/LDPE)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:267.76 SI:290.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (278.96 <= 278.96).	278,96	283,14	336,15	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350901	2802823509016	PRADAXA COAT.GRAN 150MG/φακελίσκο 60 φακελίσκοι (PET/alu/LDPE)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:267.76 SI:290.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (278.96 <= 278.96).	278,96	283,14	336,15	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350401	2802823504011	PRADAXA COAT.GRAN 20MG/φακελίσκο 60 φακελίσκοι (PET/alu/LDPE)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:267.76 PT:290.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (278.96 <= 278.96).	278,96	283,14	336,15	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350501	2802823505018	PRADAXA COAT.GRAN 30MG/φακελίσκο 60 φακελίσκοι (PET/alu/LDPE)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:267.76 SI:290.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (278.96 <= 278.96).	278,96	283,14	336,15	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350601	2802823506015	PRADAXA COAT.GRAN 40MG/φακελίσκο 60 φακελίσκοι (PET/alu/LDPE)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:267.76 SI:290.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (278.96 <= 278.96).	278,96	283,14	336,15	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
282350701	2802823507012	PRADAXA COAT.GRAN 50MG/φακελίσκο 60 φακελίσκοι (PET/alu/LDPE)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:267.76 PT:290.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (278.96 <= 278.96).	278,96	283,14	336,15	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
312990101	2803129901016	PRAXBIND INJ.SO.INF 2.5G/50ML BTx 2 VIALS	V03AB37		IDARUCIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:2298.65 IT:2493.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2404.35 >= 2396.20).	2396,20	2432,14	2648,96	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
332570101	2803325701014	SPEVIGO C/S.SOL.IN 450MG/7.5ML BT X 2 VIALS X 7.5ML	L04AC22		SPESOLIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:15000.00 AT:15026.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15013.08 >= 15013.08).	15013,08	15238,27	16475,62	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
307850107	2803078501077	SPIOLTO® RESPIMAT INH.SOL (2.5+2.5)MCG/ΕΙΣΠΝΟΗ BTx 1 CARTRIDGE 60 εισπνοών (30 θεραπευτικές δόσεις) - Μονή συσκευασία επαναπλήρωσης	R03AL06		TIOTROPIUM:OLODATEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:31.49 FR:32.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (31.92 >= 31.85).	31,85	33,41	46,04	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
307850105	2803078501053	SPIOLTO® RESPIMAT INH.SOL (2.5+2.5)MCG/ΕΙΣΠΝΟΗ BTx 1 RESPIMAT REUSABLE INHALER + 1 CARTRIDGE 60 εισπνοών (30 θεραπευτικές δόσεις) - Μονή συσκευασία	R03AL06		TIOTROPIUM:OLODATEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:31.49 SI:33.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.92 <= 32.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.255000).	31,92	33,48	46,13	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
255430105	2802554301057	SPIRIVA INHPD.CAP 18MC/CAP BTx30 (BLISTER 3x10) +1 ΣΥΣΚΕΥΗ HANDIHALER	R03BB04		TIOTROPIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:15.97 SI:15.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.83 >= 15.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.980000).	18,44	19,35	26,67	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
255430208	2802554302085	SPIRIVA RESPIMAT SOL.INH 2,5MCG/PUFF BT x 1 CARTRIDGE	R03BB04		TIOTROPIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:19.50 SK:19.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.00 >= 19.59).	19,59	20,54	28,30	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
255430206	2802554302061	SPIRIVA RESPIMAT SOL.INH 2,5MCG/PUFF BT x 1 RESPIMAT REUSABLE INHALER + 1 CARTRIDGE	R03BB04		TIOTROPIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:19.50 SK:19.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.25 >= 19.63).	19,63	20,59	28,38	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
302730105	2803027301055	STRIVERDI RESPIMAT SOL.INH 2.5mcg/ACTUATION BT x 1 RESPIMAT REUSABLE INHALER + 1 CARTRIDGE	R03AC19		OLODATEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,95	19,88	27,39	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
311710405	2803117104054	SYNJARDY F.C.TAB (12,5+1000)mg/TAB BTx60x1 σε unit dose blister (PVC/PVDC/aluminium)	A10BD20		EMPAGLIFLOZIN:METFORMIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:31.99 AT:33.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (32.82 >= 32.50).	32,50	34,09	46,98	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
311710305	2803117103057	SYNJARDY F.C.TAB (12,5+850)mg/TAB BTx60x1 σε unit dose blister (PVC/PVDC/aluminium)	A10BD20		EMPAGLIFLOZIN:METFORMIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (AT:33.00 PT:33.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (34.09 >= 33.03).	33,03	34,64	47,73	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
311710205	2803117102050	SYNJARDY F.C.TAB (5+1000)mg/TAB BTx60x1 σε unit dose blister (PVC/PVDC/aluminium)	A10BD20		EMPAGLIFLOZIN:METFORMIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:31.81 FR:33.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (32.76 >= 32.41).	32,41	33,99	46,84	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
311710105	2803117101053	SYNJARDY F.C.TAB (5+850)mg/TAB BTx60x1 σε unit dose blister (PVC/PVDC/aluminium)	A10BD20		EMPAGLIFLOZIN:METFORMIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (AT:33.00 PT:33.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (33.76 >= 33.03).	33,03	34,64	47,73	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
300050103	2803000501038	TRAJENTA F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 28x1) σε BLISTERS (alu/alu)	A10BH05		LINAGLIPTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:31.49 IE:32.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.97 <= 32.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.090000).	31,97	33,54	46,21	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
296630102	2802966301027	TWYNSTA TAB (40+5)MG/TAB BTx28 σε blisters PA/ALU/PVC/ALU	C09DB04		TELMISARTAN:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (PT:9.04 IE:12.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.01 >= 10.98).	10,98	11,52	15,88	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
296630402	2802966304028	TWYNSTA TAB (80+10)MG/TAB BTx28 σε blisters PA/ALU/PVC/ALU	C09DB04		TELMISARTAN:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.12 SK:10.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.33 >= 9.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.550000).	12,40	13,00	17,91	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
296630302	2802966303021	TWYNSTA TAB (80+5)MG/TAB BTx28 σε blisters PA/ALU/PVC/ALU	C09DB04		TELMISARTAN:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.12 SK:9.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.43 >= 8.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.910000).	10,63	11,15	15,37	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
309590102	2803095901027	VARGATEF SOFT.CAPS 100MG/CAP BTx120 καψάκια σε BLISTERS (αλουμίνιο/αλουμίνιο)	L01XE31		NINTEDANIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (CY:2154.04 SI:2159.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2031.85 <= 2157.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2157.015000).	2031,85	2062,33	2251,65	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
309590201	2803095902017	VARGATEF SOFT.CAPS 150MG/CAP BTx60 καψάκια σε BLISTERS (αλουμίνιο/αλουμίνιο)	L01XE31		NINTEDANIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FI:1861.84 LT:2023.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2031.85 >= 1942.67).	1942,67	1971,81	2158,04	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
237220502	2802372205025	VIRAMUNE PR.TAB 400MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC/ALU)	J05AG01		NEVIRAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:79.03 LU:84.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (76.63 <= 82.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 82.010000).	76,63	80,38	102,25	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
237220101	2802372201010	VIRAMUNE TAB 200MG/TAB BTx60(BLIST6x10)	J05AG01		NEVIRAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:85.25 FR:87.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (65.44 <= 86.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 86.175000).	65,44	68,65	87,32	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	6%
230080401	2802300804016	IOMERON INJ.SOL 30% W/V BOTTLE x 50 ML	V08AB10		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:13.05 LU:13.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.88 <= 13.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.115000).	12,88	13,51	18,62	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY	6%
230080403	2802300804030	IOMERON INJ.SOL 30% W/V BOTTLE x 100 ML	V08AB10		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:24.41 LU:26.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.27 <= 25.58). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.580000).	25,27	26,51	36,53	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY	6%
230080405	2802300804054	IOMERON INJ.SOL 30% W/V BOTTLE x 200 ML	V08AB10		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:52.18 LU:52.71). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.86 <= 52.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 52.445000).	45,86	48,11	66,29	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY	6%
230080501	2802300805013	IOMERON INJ.SOL 35% W/V BOTTLE x 50 ML	V08AB10		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:15.07 NL:18.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.79 <= 16.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.865000).	13,79	14,47	19,93	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY	6%
230080503	2802300805037	IOMERON INJ.SOL 35% W/V BOTTLE x 100 ML	V08AB10		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:30.13 LU:30.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (27.78 <= 30.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 30.280000).	27,78	29,14	40,16	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY	6%
230080505	2802300805051	IOMERON INJ.SOL 35% W/V BOTTLE x 200 ML	V08AB10		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:58.24 LU:58.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (50.31 <= 58.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 58.535000).	50,31	52,78	67,13	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY	6%
230080603	2802300806034	IOMERON INJ.SOL 40% W/V BOTTLE x 100 ML	V08AB10		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:34.00 LU:34.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (30.10 <= 34.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 34.220000).	30,10	31,57	43,51	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY	6%
230080605	2802300806058	IOMERON INJ.SOL 40% W/V BOTTLE x 200 ML	V08AB10		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:66.55 LU:67.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (54.44 <= 66.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 66.885000).	54,44	57,11	72,64	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY	6%
319780104	2803197801041	PROHANCE® INJ.SOL 0.5MMOL/ML BTx 1 VIAL x 20 ML (γυάλινο διαφανές φιαλίδιο τύπου Ι με ελαστικό πώμα)	V08CA04		GADOTERIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	42,01	44,06	60,72	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY	6%
247100102	2802471001023	SONOVUE PS.INJ.SUS 8μL/ML BTx1VIAL (powder)+ 1pf.syr.x5ml solv+Mini-Spike 6/8(σύστημα μεταφοράς)	V08DA05		SULFUR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	50,15	52,61	66,92	BRACCO INTERNATIONAL B.V., HOLLAND	6%
263140104	2802631401045	DEXTROSE INJECTION/BRADEX INJ.SO.INF 5% W/V BOTTLEx1000ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	BRADEX AEBE	6%
263140101	2802631401014	DEXTROSE INJECTION/BRADEX INJ.SO.INF 5% W/V BOTTLEx100ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.81 CY:0.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.87 <= 0.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.890000).	0,87	0,91	1,25	BRADEX AEBE	6%
263140102	2802631401021	DEXTROSE INJECTION/BRADEX INJ.SO.INF 5% W/V BOTTLEx250ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.91 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.820000).	0,85	0,89	1,23	BRADEX AEBE	6%
263140103	2802631401038	DEXTROSE INJECTION/BRADEX INJ.SO.INF 5% W/V BOTTLEx500ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,01	1,06	1,46	BRADEX AEBE	6%
262860102	2802628601021	LACTATED RINGER`S INJECTION/BRADEX INJ.SO.INF (0,32+0,60+0,04+0,027)% BOTTLEx1000ML	B05BB01		SODIUM:SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,45	1,52	2,09	BRADEX AEBE	6%
262860101	2802628601014	LACTATED RINGER`S INJECTION/BRADEX INJ.SO.INF (0,32+0,60+0,04+0,027)% BOTTLEx500ML	B05BB01		SODIUM:SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,14	1,20	1,65	BRADEX AEBE	6%
262850102	2802628501024	MANNITOL/BRADEX SOL.INF 20% BOTTLE x 500 ML	B05BC01		MANNITOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BC01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.40 CY:1.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.67 >= 1.67).	1,67	1,75	2,42	BRADEX AEBE	6%
262740101	2802627401011	SODIUM CHLORIDE INJECTION/BRADEX SOL.IV.INF 0,9% BOTTLE X 100 ml (PE)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	BRADEX AEBE	6%
262740104	2802627401042	SODIUM CHLORIDE INJECTION/BRADEX SOL.IV.INF 0,9% BOTTLE X 1000 ml (PE)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	BRADEX AEBE	6%
262740102	2802627401028	SODIUM CHLORIDE INJECTION/BRADEX SOL.IV.INF 0,9% BOTTLE X 250 ml (PE)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	BRADEX AEBE	6%
262740103	2802627401035	SODIUM CHLORIDE INJECTION/BRADEX SOL.IV.INF 0,9% BOTTLE X 500 ml (PE)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	BRADEX AEBE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
263150102	2802631501028	SODIUM CHLORIDE+DEXTROSE/BRADEX SOL.IV.INF (0,18+4)% BOTTLE X 250 ml (PE)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,02	1,07	1,47	BRADEX AEBE	6%
263150103	2802631501035	SODIUM CHLORIDE+DEXTROSE/BRADEX SOL.IV.INF (0,18+4)% BOTTLE X 500 ml (PE)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,18	1,24	1,71	BRADEX AEBE	6%
312430101	2803124301019	VORICONAZOLE/BRADEX PD.SOL.INF 200MG/VIAL BTx1 (υιάλινα φιαλίδια τύπου Ι με ελαστικό πώμα, κάλυμμα αλουμινίου και πλαστικό σφράγισμα)	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511003017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511003017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=67.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 43.850000).	43,82	45,97	63,35	BRADEX AEBE	6%
262730104	2802627301045	WATER FOR INJECTION/BRADEX SOLV.PA.IN BOTTLEx1000ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	BRADEX AEBE	6%
026540404	2800265404043	DOGMATYL CAPS 50MG/CAP BTx24(BLIST1x24)	N05AL01		SULPIRIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,43	1,50	2,07	BRAIN THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. BRAIN THERAPEUTICS M.I.K.E. ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
282860301	2802828603016	LAZAP F.C.TAB 20MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	BRAIN THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. BRAIN THERAPEUTICS M.I.K.E. ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
282860101	2802828601012	LAZAP F.C.TAB 5MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	BRAIN THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. BRAIN THERAPEUTICS M.I.K.E. ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
047120101	2800471201016	NOZINAN F.C.TAB 25MG/TAB BTx20	N05AA02		LEVOMEPROMAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,60	1,68	2,32	BRAIN THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. BRAIN THERAPEUTICS M.I.K.E. ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
119440201	2801194402018	TARONTAL CON.R.TAB 400MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	C04AD03	N	PENTOXIFYLLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,69	2,84	4,06	BRAIN THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. BRAIN THERAPEUTICS M.I.K.E. ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
106440701	2801064407013	TRANXENE F.C.TAB 20MG/TAB BTx10	N05BA05		DIPOTASSIUM CLORAZEPATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.08 NL:2.42). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.75 <= 1.75).	1,75	1,84	2,53	BRAIN THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. BRAIN THERAPEUTICS M.I.K.E. ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
297840101	2802978401012	ABRAXANE PD.DIS.INF 5MG/ML VIALx 100MG	L01CD01		PACLITAXEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:190.32 BE:190.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (193.05 >= 190.62).	190,62	199,96	241,63	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
273340102	2802733401028	BARACLUDE F.C.TAB 0,5 MG/TAB BLIST(ALU/ALU)30 x1	J05AF10		ENTECAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:55.00 PT:105.49). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (195.43 >= 80.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 80.245000).	181,75	190,66	230,39	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
273340202	2802733402025	BARACLUDE F.C.TAB 1 MG/TAB BLIST(ALU/ALU) 30 x1	J05AF10		ENTECAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:110.00 PT:128.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (197.55 >= 119.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 119.315000).	183,72	192,72	232,88	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
334350302	2803343503027	CAMZYOS CAPS 10MG/CAP BT X 28 (2 X 14) CAPS ΣΕ BLISTER (PVC/PCTFE/ALU)	C01EB24		MAVACAMTEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1258.65 FI:1315.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1434.28 >= 1287.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1287.135000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1333,88	1353,89	1496,12	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
334350402	2803343504024	CAMZYOS CAPS 15MG/CAP BT X 28 (2 X 14) CAPS ΣΕ BLISTER (PVC/PCTFE/ALU)	C01EB24		MAVACAMTEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1258.65 FI:1315.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1434.28 >= 1287.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1287.135000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1333,88	1353,89	1496,12	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
334350102	2803343501023	CAMZYOS CAPS 2,5MG/CAP BT X 28 (2 X 14) CAPS ΣΕ BLISTER (PVC/PCTFE/ALU)	C01EB24		MAVACAMTEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1258.65 FI:1315.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1434.28 >= 1287.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1287.135000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1333,88	1353,89	1496,12	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
334350202	2803343502020	CAMZYOS CAPS 5MG/CAP BT X 28 (2 X 14) CAPS ΣΕ BLISTER (PVC/PCTFE/ALU)	C01EB24		MAVACAMTEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1258.65 FI:1315.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1434.28 >= 1287.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1287.135000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1333,88	1353,89	1496,12	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
305890101	2803058901019	IMNOVID CAPS 1MG/CAP BTx21 (PVC/PCTFE blister)	L04AX06		POMALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2343.05 BE:4457.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6438.11 >= 3400.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3400.225000).	5987,44	6077,25	6570,73	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
305890201	2803058902016	IMNOVID CAPS 2MG/CAP BTx21 (PVC/PCTFE blister)	L04AX06		POMALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2343.05 EE:4575.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6622.53 >= 3459.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3459.025000).	6158,95	6251,34	6758,95	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
305890301	2803058903013	IMNOVID CAPS 3MG/CAP BTx21 (PVC/PCTFE blister)	L04AX06		POMALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2343.05 FI:5465.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7137.32 >= 3904.41). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3904.410000).	6637,71	6737,27	7284,34	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
305890401	2803058904010	IMNOVID CAPS 4MG/CAP BTx21 (PVC/PCTFE blister)	L04AX06		POMALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2343.05 SK:5285.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6613.62 >= 3814.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3814.260000).	6150,67	6242,93	6749,86	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
326660101	2803266601015	INREBIC CAPS 100MG/CAP Φιάλη (HDPE) x 120 καψάκια	L01EJ02		FEDRATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:3061.84 FR:3136.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3959.08 >= 3099.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3099.020000).	3681,94	3737,17	4040,62	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
327730101	2803277301010	ONUREG F.C.TAB 200MG/TAB BT X 7 ΣΕ BLISTERS (OPA/PVC/ALU)	L01BC07		AZACITIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:5802.63 IT:5818.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6447.19 >= 5810.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5810.525000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	5995,89	6085,83	6580,00	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
327730201	2803277302017	ONUREG F.C.TAB 300MG/TAB BT X 7 ΣΕ BLISTERS (OPA/PVC/ALU)	L01BC07		AZACITIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5818.42 HR:6380.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6447.19 >= 6099.45). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6099,45	6190,94	6693,65	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
311730102	2803117301026	OPDIVO C/S.SOL.IN 10MG/ML BT X 1 VIAL X 10 ML	L01FF01		NIVOLUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:998.43 DE:1012.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (991.87 <= 1005.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1005.495000).	991,87	1006,74	1120,50	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
311730104	2803117301040	OPDIVO C/S.SOL.IN 10MG/ML BT X 1 VIAL X 12 ML	L01FF01		NIVOLUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:1215.07 NL:1215.09). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1215.08 <= 1215.08).	1215,08	1233,31	1372,68	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
311730103	2803117301033	OPDIVO C/S.SOL.IN 10MG/ML BT X 1 VIAL X 24 ML	L01FF01		NIVOLUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:2430.14 NL:2430.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2390.58 <= 2430.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2430.145000).	2390,58	2426,43	2642,75	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
311730101	2803117301019	OPDIVO C/S.SOL.IN 10MG/ML BT X 1 VIAL X 4 ML	L01FF01		NIVOLUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:383.34 SI:405.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (394.18 <= 394.18).	394,18	400,09	462,27	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
331920101	2803319201018	OPDUALAG C/S.SOL.IN (240+80)MG/VIAL BT X 1 VIAL X 20ML	L01FY02		NIVOLUMAB:RELATLIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:5765.00 FI:6481.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6123.24 <= 6123.24).	6123,24	6215,09	6719,75	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
278010205	2802780102053	ORENCIA INJ.SOL 125MG/ML BTx4 προγεμισμένες σύριγγες με προστατευτικό βελόνας	L04AA24		ABATACEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:710.99 FI:728.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (719.96 >= 719.96).	719,96	730,75	824,95	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
278010101	2802780101018	ORENCIA PD.C.SO.IN 250 MG/VIAL BT x 1 VIAL + 1 σύριγγα	L04AA24		ABATACEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:245.44 LU:253.49). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (251.51 >= 249.47).	249,47	253,21	300,62	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
324720101	2803247201012	REBLOZYL PD.INJ.SOL 25MG/VIAL 1 VIAL	B03XA06		LUSPATERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:745.61 NL:768.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1188.84 >= 757.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 757.055000).	1105,62	1122,21	1249,02	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
324720201	2803247202019	REBLOZYL PD.INJ.SOL 75MG/VIAL 1 VIAL	B03XA06		LUSPATERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:2236.83 NL:2305.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3566.12 >= 2271.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2271.165000).	3316,49	3366,24	3639,57	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
278110201	2802781102014	REVLIMID CAPS 10 MG/CAP Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTERS PCTFE/PVC/ALU)	L04AX04		LENALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:314.10 IE:540.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2885.06 >= 427.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 427.530000).	2683,11	2723,35	2958,92	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
278110301	2802781103011	REVLIMID CAPS 15 MG/CAP Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTERS PCTFE/PVC/ALU)	L04AX04		LENALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:314.10 IE:987.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3041.44 >= 650.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 650.655000).	2828,54	2870,97	3111,70	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
278110701	2802781107019	REVLIMID CAPS 20MG/CAP BT x21 (BLIST 3x7) σε BLISTERS (PVC/PCTFE/αλουμίνιο)	L04AX04		LENALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:314.10 IE:989.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3849.98 >= 651.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 651.600000).	3580,48	3634,19	3929,28	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
278110401	2802781104018	REVLIMID CAPS 25 MG/CAP Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTERS PCTFE/PVC/ALU)	L04AX04		LENALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:314.10 IE:989.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3563.32 >= 651.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 651.705000).	3313,89	3363,60	3636,72	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
278110101	2802781101017	REVLIMID CAPS 5MG/CAP Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTERS PCTFE/PVC/ALU)	L04AX04		LENALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:314.10 IE:509.46). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2951.63 >= 411.78). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 411.780000).	2745,02	2786,19	3019,81	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
265800302	2802658003024	REYATAZ CAPS 200MG/CAP BTx60 σε BLISTERS (ALU/ALU)	J05AE08		ATAZANAVIR SULPHATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:228.71 PT:229.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (241.35 >= 229.17).	229,17	232,60	276,14	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
265800501	2802658005011	REYATAZ CAPS 300MG/CAP Φιάλη (HDPE) x30	J05AE08		ATAZANAVIR SULPHATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:171.53 PT:172.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (230.31 >= 171.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 171.875000).	214,19	217,40	258,10	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
333990106	2803339901066	SOTYKTU F.C.TAB 6MG/TAB BT X 28 (2 X 14) ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ ΗΜΕΡΟΛΟΠΑΚΑ BLISTERS (PVC/PCTFE/ALU)	L04AF07		DEUCRAVACITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:544.45 BE:650.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (678.02 >= 597.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 597.245000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	630,56	640,02	725,91	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
275590401	2802755904019	SPRYCEL F.C.TAB 100MG/TAB BTx 30 BOTTLE (HDPE)	L01EA02		DASATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1298.92 BE:1306.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2488.66 >= 1302.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1302.580000).	2314,45	2349,17	2558,60	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
275590101	2802755901018	SPRYCEL F.C.TAB 20mg/TAB BOTTLE (HDPE x 60)	L01EA02		DASATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:676.83 IE:689.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1202.57 >= 683.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 683.305000).	1118,39	1135,17	1263,45	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
275590201	2802755902015	SPRYCEL F.C.TAB 50MG/TAB BOTTLE (HDPEx60)	L01EA02		DASATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:1391.44 IE:1394.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2491.09 >= 1392.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1392.840000).	2316,71	2351,46	2561,10	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
275590301	2802755903012	SPRYCEL F.C.TAB 70MG/TAB BOTTLE (HDPE x 60)	L01EA02		DASATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:1308.58 LU:1391.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2434.56 >= 1350.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1350.010000).	2264,14	2298,10	2502,98	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
331790101	2803317901019	THALIDOMIDE BMS CAPS 50MG/CAP BTx 28 σε BLISTERS PCTFE/PVC	L04AX02		THALIDOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:199.92 SK:220.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (260.04 >= 210.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 210.295000).	241,84	245,46	291,42	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
287110101	2802871101019	VIDAZA PD.INJ.SUS 25MG/ML BTx1 VIAL x 100MG	L01BC07		AZACITIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:72.98 SK:95.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (228.27 >= 84.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 84.215000).	212,29	215,48	255,82	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
299770102	2802997701025	YERVOY C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1VIALx200MGx40ML	L01FX04		IPILIMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:10863.31 DE:11198.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10906.47 <= 11030.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11030.655000).	10906,47	11070,06	11968,95	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
299770101	2802997701018	YERVOY C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1VIALx50MGx10ML	L01FX04		IPILIMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2725.64 SI:2799.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2762.67 >= 2762.67).	2762,67	2804,10	3039,22	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
324570101	2803245701019	ZEPOSIA CAPS 0.46MG/CAP Συσκευασία έναρξης θεραπείας BTx7 καψάκια (4x0.23mg + 3x0.46mg) σε Blisters PVC/PCTFE/alu	L04AE02		OZANIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:284.62 NL:290.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (287.53 >= 287.53).	287,53	291,84	346,47	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
324570201	2803245702016	ZEPOSIA CAPS 0.92MG/CAP BTx28 καψάκια σε Blisters PVC/PCTFE/alu	L04AE02		OZANIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:1138.46 NL:1161.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1150.08 >= 1150.08).	1150,08	1167,33	1299,24	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND	6%
298920102	2802989201021	ELIQUIS F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx20 σε BLISTER (PVC/PVDC/Alu)	B01AF02		APIXABAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:16.73 PT:16.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.18 <= 16.86). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.855000).	16,18	16,97	23,38	BRISTOL-MYERS SQUIBB/PFIZER EEIG, IRELAND	6%
298920103	2802989201038	ELIQUIS F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx60 σε BLISTER (PVC/PVDC/Alu)	B01AF02		APIXABAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:47.55 FI:50.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (50.53 >= 48.87).	48,87	51,26	65,20	BRISTOL-MYERS SQUIBB/PFIZER EEIG, IRELAND	6%
298920208	2802989202080	ELIQUIS F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC/alu blister)	B01AF02		APIXABAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:23.42 AT:27.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.59 >= 25.32).	25,32	26,56	36,60	BRISTOL-MYERS SQUIBB/PFIZER EEIG, IRELAND	6%
298920204	2802989202042	ELIQUIS F.C.TAB 5MG/TAB BTx60 δισκία σε σε BLISTER (PVC/PVDC/Alu)	B01AF02		APIXABAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:47.99 FI:50.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (50.56 >= 49.09).	49,09	51,49	65,50	BRISTOL-MYERS SQUIBB/PFIZER EEIG, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
254010102	2802540101029	BROSIRAL TAB 15MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20).	2,08	2,18	3,00	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
203850101	2802038501010	CEVINOLON CREAM 5% TUBX10G	D06BB03		ACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,80	3,99	5,50	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
324230101	2803242301014	CHYMEXAN® EF.TAB 300MG/TAB BT X 20 (1 TUBE X 20)	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,50	7,87	10,84	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
201000301	2802010003013	CITROVENOT F.C.TAB 750MG/TAB BTX10 (FOIST 1X10)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	4,10	4,30	5,93	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
204500101	2802045001015	DOSTUREL TAB (50+25)MG/TAB BTX20(BLIST 2X10)	C09BA01		CAPTOPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009901023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009901023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.980000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.81 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,63	2,76	3,81	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
199030105	2801990301058	ELKOTHERAN GR.CAP 20MG/CAP BTX28(FOIST2X14)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
175430101	2801754301010	FLEXELITE INJ.SOL 500MG/2ML AMP BTX1AMPX2ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,64	6,97	9,60	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
323570101	2803235701012	GNOSTORMON CAPS 10.000IU/CAP BT x 4 caps σε blister (PVC/PVdC/ALU)	A11CC05		VITAMIN D	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:1.20 IT:1.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.89 >= 1.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.270000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.62 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,89	4,08	5,62	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
323570201	2803235702019	GNOSTORMON CAPS 25.000IU/CAP BT x 4 caps σε blister (PVC/PVdC/ALU)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.00 IT:3.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.58 >= 3.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.51 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,58	6,90	9,51	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
286100202	2802861002029	IMICIL PD.SOL.INF (500+500)MG/VIAL BTx 10 VIALS	J01DH51		IMIPENEM:CILASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:56.25 IT:65.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (40.28 <= 60.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 60.845000).	40,28	42,25	58,23	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
271450101	2802714501013	KLARIBROS F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BLIST 3x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
202590202	2802025902028	NEVRORESTOL TAB 10MG/TAB BT X30(BLIST3X10)	N05BE01		BUSPIRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897602029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897602029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	4,14	4,34	5,98	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
202370301	2802023703016	PHACOCEF PD.INJ.SOL 1G/VIAL (I.V) BTx1VIAL	J01DD01		CEFOTAXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.81 ES:2.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.30 <= 1.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.905000).	1,30	1,36	1,88	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
252030101	2802520301012	REUMANISAL CAPS 50MG/CAP BTX30(BLIST 3X10)	M01AX21		DIACEREIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802260501017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802260501017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.800000).	3,79	3,98	5,48	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
209400402	2802094004029	SOTOVASTIN F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
261500101	2802615001018	SOTOVON OR.SO.D 40MG/ML BTx1VIALX15ML	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995605014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995605014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.700000).	6,69	7,02	9,68	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
086740102	2800867401020	STEPHADILAT-S CAPS 20MG/CAP BTx24 (BLIST 4x6)	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,21	6,51	8,97	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
086740103	2800867401037	STEPHADILAT-S CAPS 20MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,24	8,64	11,91	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
202500201	2802025002018	THEO-BROS SR.TAB 300MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	R03DA04		THEOPHYLLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801870706010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801870706010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.86).	1,86	1,95	2,69	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
208270202	2802082702029	TIERLITE CAPS 100MG/CAP BTx14 (BLIST2x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=9.04).	10,34	10,85	14,96	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
201250101	2802012501012	YOKEL PD.INJ.SOL 750MG/VIAL BTX1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,12	1,17	1,61	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
320800203	2803208002030	ZOCIVEN® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER ALU/OPA-ALU-PVC)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.580000).	12,20	12,80	17,64	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
320800103	2803208001033	ZOCIVEN® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER ALU/OPA-ALU-PVC)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	BROS ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
330950701	2803309507014	BUVIDAL INJ.SOL.PR 128MG/PF.SYR BTx1 PF.SYR x 0,36ML ΜΕ ΔΙΑΤΑΞΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ 1 ΡΑΒΔΟ ΕΜΒΟΛΟΥ	N07BC01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:273.00 AT:301.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (288.05 >= 287.21). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	287,21	291,52	346,09	CAMURUS AB, SWEDEN	6%
330950201	2803309502019	BUVIDAL INJ.SOL.PR 16MG/PF.SYR BTx1 PF.SYR x 0,32ML ΜΕ ΔΙΑΤΑΞΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ 1 ΡΑΒΔΟ ΕΜΒΟΛΟΥ	N07BC01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:63.70 AT:70.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (66.99 <= 67.33). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 67.325000).	66,99	70,27	89,38	CAMURUS AB, SWEDEN	6%
330950301	2803309503016	BUVIDAL INJ.SOL.PR 24MG/PF.SYR BTx1 PF.SYR x 0,48ML ΜΕ ΔΙΑΤΑΞΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ 1 ΡΑΒΔΟ ΕΜΒΟΛΟΥ	N07BC01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:63.70 AT:70.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (66.99 <= 67.33). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 67.325000).	66,99	70,27	89,38	CAMURUS AB, SWEDEN	6%
330950401	2803309504013	BUVIDAL INJ.SOL.PR 32MG/PF.SYR BTx1 PF.SYR x 0,64ML ΜΕ ΔΙΑΤΑΞΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ 1 ΡΑΒΔΟ ΕΜΒΟΛΟΥ	N07BC01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:63.70 HR:67.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66.99 >= 65.49). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	65,49	68,70	87,39	CAMURUS AB, SWEDEN	6%
330950501	2803309505010	BUVIDAL INJ.SOL.PR 64MG/PF.SYR BTx1 PF.SYR x 0,18ML ΜΕ ΔΙΑΤΑΞΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ 1 ΡΑΒΔΟ ΕΜΒΟΛΟΥ	N07BC01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:273.00 HR:293.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (288.05 >= 283.38). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	283,38	287,63	341,48	CAMURUS AB, SWEDEN	6%
330950101	2803309501012	BUVIDAL INJ.SOL.PR 8MG/PF.SYR BTx1 PF.SYR x 0,16ML ΜΕ ΔΙΑΤΑΞΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ 1 ΡΑΒΔΟ ΕΜΒΟΛΟΥ	N07BC01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:63.70 HR:67.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66.99 >= 65.49). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	65,49	68,70	87,39	CAMURUS AB, SWEDEN	6%
330950601	2803309506017	BUVIDAL INJ.SOL.PR 96MG/PF.SYR BTx1 PF.SYR x 0,27ML ΜΕ ΔΙΑΤΑΞΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ 1 ΡΑΒΔΟ ΕΜΒΟΛΟΥ	N07BC01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:273.00 HR:293.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (288.05 >= 283.38). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	283,38	287,63	341,48	CAMURUS AB, SWEDEN	6%
318880101	2803188801012	HERZUMA PD.C.S.INF 150MG/VIAL BTx 1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:167.28 SK:168.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (268.96 >= 167.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 167.835000).	250,13	253,88	301,41	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
318880201	2803188802019	HERZUMA PD.C.S.INF 420MG/VIAL BTx 1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:479.52 LU:800.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (915.71 >= 640.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 640.095000).	851,61	864,38	971,21	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
307330208	2803073302082	REMSIMA INJ.SOL 120MG/ML 2 PF. PEN+2 μαντηλάκια εμποτισμένα με οινόπνευμα	L04AB02		INFLIXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:330.00 FI:441.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (689.69 >= 385.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 385.530000).	641,41	651,03	738,40	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
307330205	2803073302051	REMSIMA INJ.SOL 120MG/ML 2 PF. SYR (με αυτόματη ασπίδα βελόνας)+2 μαντηλάκια εμποτισμένα με οινόπνευμα	L04AB02		INFLIXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:330.00 FI:441.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (689.69 >= 385.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 385.530000).	641,41	651,03	738,40	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
307330102	2803073301023	REMSIMA PD.C.SO.IN 100MG/VIAL BTx2 VIALS	L04AB02		INFLIXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:300.00 DE:1100.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (644.34 <= 700.41). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 700.405000).	644,34	654,02	741,79	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
307330103	2803073301030	REMSIMA PD.C.SO.IN 100MG/VIAL BTx3 VIALS	L04AB02		INFLIXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:450.00 FI:1497.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (723.76 <= 973.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 973.500000).	723,76	734,62	829,31	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
316290201	2803162902018	TRUXIMA C/S.SOL.IN 100MG/10ML VIAL (10MG/ML) BTx2 VIALS x10 ML	L01XC02		RITUXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:282.40 NL:351.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (248.02 <= 317.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 317.185000).	248,02	251,75	298,88	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
316290101	2803162901011	TRUXIMA C/S.SOL.IN 500MG/VIAL BTx1 VIAL x50 ML	L01XC02		RITUXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:858.03 BE:891.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (718.54 <= 874.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 874.625000).	718,54	729,31	823,32	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
332550102	2803325501027	VEGZELMA C/S.SOL.IN 25MG/ML BT X 1 VIAL X 16ML	L01FG01		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:342.71 LU:553.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (525.03 >= 447.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 447.960000).	488,28	495,60	572,61	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
332550101	2803325501010	VEGZELMA C/S.SOL.IN 25MG/ML BT X 1 VIAL X 4ML	L01FG01		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:82.94 BE:146.46). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (134.22 >= 114.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 114.700000).	124,82	130,94	161,00	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
328520301	2803285203016	YUFLYMA INJ.SOL 20MG/0.2ML BT X 2 PF.SYRS X 0.2ML + 2 ALCOHOL PADS	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:201.96 FR:203.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (206.49 >= 202.93). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	202,93	205,97	244,53	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
328520110	2803285201104	YUFLYMA INJ.SOL 40MG/0.4ML 2 PF.PEN + 2 ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:152.04 LV:185.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (253.69 >= 168.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 168.655000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	235,93	239,47	284,30	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
328520203	2803285202033	YUFLYMA INJ.SOL 80MG/0.8ML 1 PF.PEN + 2 ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:175.78 SK:186.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (300.00 >= 181.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 181.205000).	279,00	283,18	336,19	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT., BUDAPEST, HUNGARY	6%
310860103	2803108601036	HAVETRA INJ.SO.PFS 10000 IU(100MG)/1 ML BTx10 PF. SYR x1.0 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:34.19 FI:37.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (37.36 >= 35.82).	35,82	37,58	51,78	CHEMI SPA, CINISELLO BALSAMO, ITALY	6%
310860303	2803108603030	HAVETRA INJ.SO.PFS 2000 IU(20MG)/0.2 ML BTx10 PF. SYR x0.20 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:11.29 ES:12.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.24 >= 11.78).	11,78	12,36	17,03	CHEMI SPA, CINISELLO BALSAMO, ITALY	6%
310860403	2803108604037	HAVETRA INJ.SO.PFS 4000 IU(40MG)/0.4 ML BTx10 PF. SYR x0.40 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:21.60 FI:23.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.95 >= 22.34).	22,34	23,43	32,29	CHEMI SPA, CINISELLO BALSAMO, ITALY	6%
310860503	2803108605034	HAVETRA INJ.SO.PFS 6000 IU(60MG)/0.6 ML BTx10 PF. SYR x0.60 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:25.29 IT:31.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.22 >= 28.28).	28,28	29,66	40,87	CHEMI SPA, CINISELLO BALSAMO, ITALY	6%
310860603	2803108606031	HAVETRA INJ.SO.PFS 8000 IU(80MG)/0.8 ML BTx10 PF. SYR x0.80 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:29.98 PT:35.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (32.49 <= 32.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.715000).	32,49	34,08	46,96	CHEMI SPA, CINISELLO BALSAMO, ITALY	6%
197990102	2801979901026	AZATHIOPRINE/PHARMACHEMIE TAB 50MG/TAB BTx100(blister ALU/PVC/PVDC/PVC)	L04AX01		AZATHIOPRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20,02	21,00	28,94	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
197990101	2801979901019	AZATHIOPRINE/PHARMACHEMIE TAB 50MG/TAB BTx100(πλαστ.φιαλίδ)	L04AX01		AZATHIOPRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20,02	21,00	28,94	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.	6%
222640101	2802226401016	ETOPOSIDE/PHARMACHEMIE SOL.INF 100MG/5ML VIAL BTx 1 VIAL x 5 ML	L01CB01		ETOPOSIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	22,88	24,00	33,07	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.	6%
245860101	2802458601017	ACTOS TAB 15MG/TAB BTx28 (BLISTERS)	A10BG03		PIOGLITAZONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:5.74 IT:8.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.96 <= 6.96).	6,96	7,30	10,06	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
245860201	2802458602014	ACTOS TAB 30MG/TAB BTX28(BLISTERS)	A10BG03		PIOGLITAZONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:5.74 IT:11.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.48 >= 8.48).	8,48	8,89	12,25	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
245860302	2802458603028	ACTOS TAB 45MG/TAB BTx28 TABS (σε BLISTERS/ALU/ALU)	A10BG03		PIOGLITAZONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:5.74 IT:20.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.31 >= 13.30).	13,30	13,95	19,23	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
196060101	2801960601010	ANEXATE INJ.SOL 0,5MG/5ML AMP BT x 5 AMPx 5ML	V03AB25		FLUMAZENIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:57.63 SI:76.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (24.53 <= 67.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 67.010000).	24,53	25,73	35,45	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
243270202	2802432702020	ATACAND PLUS TAB (16+12,5)MG/TAB BTx14 (BLISTER)	C09DA06		CANDESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:2.10 SK:2.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.52 <= 2.52).	2,52	2,64	3,64	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
243270304	2802432703041	ATACAND PLUS TAB (32+12,5)MG/TAB BTx28 (BLISTER)	C09DA06		CANDESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.73 ES:13.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.17 <= 13.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.065000).	10,17	10,67	14,70	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
243270404	2802432704048	ATACAND PLUS TAB (32+25)MG/TAB BTx28 (BLISTER)	C09DA06		CANDESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:10.90 ES:13.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.82 <= 12.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.150000).	9,82	10,30	14,19	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
236610401	2802366104013	ATACAND TAB 16MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14 απο PVC/PVDC)	C09CA06		CANDESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:2.10 SK:2.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.25 >= 2.25).	2,25	2,36	3,25	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
236610502	2802366105027	ATACAND TAB 32MG/TAB BTx14	C09CA06		CANDESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.19 EE:4.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.73 <= 4.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.220000).	3,73	3,91	5,38	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
236610301	2802366103016	ATACAND TAB 8MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14 απο PVC/PVDC)	C09CA06		CANDESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:1.49 SI:2.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.47 >= 1.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.795000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.57 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,47	2,59	3,57	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
223390105	2802233901059	CALCIORAL CHW.TAB 500MG/TAB FL x 60 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A12AA04		CALCIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.76 FI:3.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.12 >= 2.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.745000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.51 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,12	3,27	4,51	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
231210102	2802312101028	CALCIORAL D3 CHW.TAB (500MG+400 IU)/TAB BT x 60 (Πλαστικό φιαλίδιο)	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.48 ES:4.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.47 <= 4.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.550000).	4,47	4,69	6,47	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
231210202	2802312102025	CALCIORAL D3 CHW.TAB 1000mg+20μg (800 IU)/TAB FLx30 (HDPE)	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.08 ES:4.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.35 <= 4.35).	4,35	4,56	6,29	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
279050103	2802790501037	CHOLESTAGEL F.C.TAB 625MG/TAB Φιάλη HDPEx180	C10AC04		COLESEVELAM HYDROCHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:105.00 IE:108.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (104.10 <= 106.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 106.655000).	104,10	109,20	134,27	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
278280105	2802782801053	COMPETACT F.C.TAB (15+850)MG/TAB BT x 56 (BLIST ALU/ALU)	A10BD05		PIOGLITAZONE:METFORMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:14.55 IT:17.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.25 <= 16.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.255000).	16,25	17,05	23,50	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
206300401	2802063004012	DILATREND TAB 12,5MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	C07AG02		CARVEDILOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,86	7,20	9,92	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
206300101	2802063001011	DILATREND TAB 25MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	C07AG02		CARVEDILOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,32	7,68	10,58	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
206300301	2802063003015	DILATREND TAB 6,25MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	C07AG02		CARVEDILOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,74	4,97	6,85	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
200030101	2802000301013	DITROPAN TAB 5MG/TAB BTx30 (σε BLISTERS)	G04BD04		OXYBUTYNIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.33 DE:4.09). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.38 <= 2.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.710000).	1,38	1,45	2,00	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
188210101	2801882101018	DORMICUM INJ.SOL 15MG/3ML AMP Bx 5 AMPS x 3 ML	N05CD08		MIDAZOLAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:4.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.90 <= 4.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.940000).	4,90	5,14	7,08	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
125890101	2801258901013	LEXOTANIL TAB 1,5MG/TAB BTx30 (ΣΕ BLISTERS PVC/ALU)	N05BA08		BROMAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:0.70 EE:1.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.17 >= 1.17).	1,17	1,22	1,69	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
125890201	2801258902010	LEXOTANIL TAB 3MG/TAB BTx30 (ΣΕ BLISTERSPVC/ALU)	N05BA08		BROMAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:0.73 LT:1.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.29 <= 1.29).	1,29	1,35	1,87	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
125890301	2801258903017	LEXOTANIL TAB 6MG/TAB BTx30 (ΣΕ BLISTERS PVC/ALU)	N05BA08		BROMAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.23 CY:4.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.23 <= 3.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.045000).	1,23	1,29	1,78	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
197590201	2801975902010	LOSEC GR.CAP 20mg/CAP BTx14 (σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.28 AT:3.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.95 >= 2.95).	2,95	3,09	4,26	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
197590203	2801975902034	LOSEC GR.CAP 20mg/CAP BTx28 (σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:7.22 FR:8.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.04 >= 7.92).	7,92	8,31	11,45	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
251340101	2802513401019	MYOCET LIPOSOMAL P.D.S.CD.I 2MG/ML BT x 2 σετ	L01DB01		DOXORUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:565.59 ES:727.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (661.95 >= 646.78).	646,78	656,48	744,58	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
328050301	2803280503012	ONE-ALPHA® INJ.SOL 2MCG/1ML AMP BTx10AMPx1ML	A11CC03		ALFACALCIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:43.49 PT:43.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (41.15 <= 43.58). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 43.575000).	41,15	43,17	59,49	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
328050102	2803280501025	ONE-ALPHA® SOFT.CAPS 0,25MCG/CAP BTx 30(3 BLIST x 10)	A11CC03		ALFACALCIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.33 IT:3.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.73 <= 2.73).	2,73	2,86	3,94	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
328050502	2803280505023	ONE-ALPHA® SOFT.CAPS 0,50 MCG/CAP BTx 30 (3 BLISTx10)	A11CC03		ALFACALCIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:6.55 PT:6.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.43 <= 6.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.585000).	6,43	6,74	9,29	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
328050202	2803280502022	ONE-ALPHA® SOFT.CAPS 1MCG/CAP BTx 30(3 BLIST x 10)	A11CC03		ALFACALCIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.01 PT:9.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.51 <= 9.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.045000).	6,51	6,83	9,41	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246560201	2802465602014	SEROQUEL F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	N05AH04		QUETIAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:11.06 ES:20.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.32 >= 15.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.910000).	17,97	18,85	25,98	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246560301	2802465603011	SEROQUEL F.C.TAB 200MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	N05AH04		QUETIAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:11.06 BE:24.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.90 >= 17.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.860000).	27,81	29,17	40,20	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246560102	2802465601024	SEROQUEL F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	N05AH04		QUETIAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:10.27 NL:13.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.18 <= 12.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.030000).	11,18	11,72	16,15	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246560703	2802465607033	SEROQUEL F.C.TAB 300MG/TAB BTx 30(BLIST 3x 10)	N05AH04		QUETIAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:5.53 BE:12.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.04 >= 8.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.930000).	17,71	18,57	25,59	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246561202	2802465612020	SEROQUEL XR PR.TAB 150MG/TAB BTx30	N05AH04		QUETIAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:23.26 CY:27.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.57 <= 25.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.280000).	15,57	16,33	22,50	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246560902	2802465609020	SEROQUEL XR PR.TAB 200MG/TAB BTx30	N05AH04		QUETIAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.93 SI:7.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.08 >= 5.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.860000).	8,44	8,86	12,21	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246561002	2802465610026	SEROQUEL XR PR.TAB 300MG/TAB BTx30	N05AH04		QUETIAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:23.36 FR:31.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.34 <= 27.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.520000).	22,34	23,43	32,29	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246561102	2802465611023	SEROQUEL XR PR.TAB 400MG/TAB BTx30	N05AH04		QUETIAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:2.16 BE:33.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (27.22 >= 17.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.735000).	25,31	26,56	36,60	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246560802	2802465608023	SEROQUEL XR PR.TAB 50MG/TAB BTx30	N05AH04		QUETIAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:2.86 SK:4.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.64 >= 3.64).	3,64	3,81	5,25	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
191390501	2801913905011	SUPREFACT DEPOT 3 ΜΗΝΕΣ IMPLANT 9.45MG/PF.SYR BTx1PF.SYR	L02AE01		BUSERELIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:248.00 ES:277.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (203.84 <= 262.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 262.550000).	203,84	206,90	245,63	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
255260101	2802552601012	VALCYTE F.C.TAB 450MG/TAB BTx60(BOTTLE HDPE)	J05AB14		VALGANCICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:509.43 LU:511.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (514.71 >= 510.22).	510,22	517,87	592,86	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
200330401	2802003304011	VASCACE F.C.TAB 2.5MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C09AA08		CILAZAPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (DE:5.78 AT:6.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.24 <= 6.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.260000).	4,24	4,44	6,12	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
200330201	2802003302017	VASCACE F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C09AA08		CILAZAPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:9.77 AT:10.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.72 <= 10.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.020000).	6,72	7,05	9,72	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
223110101	2802231101017	VASCACE PLUS F.C.TAB (5+12.5)MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C09BA08		CILAZAPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.40 IT:10.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.08 <= 10.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.430000).	7,08	7,43	10,24	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
246890101	2802468901015	VISUDYNE PD.SOL.INF 15MG/VIAL BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙΑΛΙΔΙΟ ΑΔΙΑΦΑΝΟ)	S01LA01		VERTEPORFIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:848.68 PT:962.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (878.23 <= 905.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 905.495000).	878,23	891,40	1001,57	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
247120201	2802471202017	XELODA F.C.TAB 500MG/TAB BTx120(BLIST12x10)	L01BC06		CAPECITABINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:126.28 BE:133.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (120.97 <= 129.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 129.750000).	120,97	126,89	156,02	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
234570103	2802345701035	XENICAL CAPS 120MG/CAP BTX84(BLISTERS)	A08AB01	N	ORLISTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	24,33	25,64	36,69	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH, GREIFSWALD, GERMANY	6%
295140401	2802951404016	OLANSEK C.TAB 10MG/TAB BT x 28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
295140501	2802951405013	OLANSEK C.TAB 15MG/TAB BT x 28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286909019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286909019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=46.53).	30,24	31,72	43,71	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
295140101	2802951401015	OLANSEK C.TAB 2,5MG/TAB BT x 28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286901020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286901020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.42).	5,47	5,74	7,91	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
295140601	2802951406010	OLANSEK C.TAB 20MG/TAB BT x 28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
295140201	2802951402012	OLANSEK C.TAB 5MG/TAB BT x 28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
295140301	2802951403019	OLANSEK C.TAB 7,5MG/TAB BT x 28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	13,57	14,23	19,61	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
289350101	2802893501019	ZYPADHERA PD.S.IN.PR 210MG/VIAL BTx1VIAL+1VIALx3ML SOLV + σετ χορήγησης	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:91.88 SK:94.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (94.40 >= 93.10).	93,10	97,66	124,22	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
289350201	2802893502016	ZYPADHERA PD.S.IN.PR 300MG/VIAL BTx1VIAL+1VIALx3ML SOLV + σετ χορήγησης	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:134.19 SK:134.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (134.35 >= 134.25).	134,25	140,82	173,15	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
289350301	2802893503013	ZYPADHERA PD.S.IN.PR 405MG/VIAL BTx1VIAL+1VIALx3ML SOLV + σετ χορήγησης	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:183.78 SK:183.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (184.00 >= 183.85).	183,85	192,86	233,05	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228690403	2802286904038	ZYPREXA C.TAB 10MG/TAB BTx28 ΣΕ BLISTERS (ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:27.90 CY:30.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.84 >= 29.25).	29,25	30,68	42,27	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228690901	2802286909019	ZYPREXA C.TAB 15MG/TAB BTx28 σε BLISTERS	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:31.55 PT:61.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.53 >= 46.53).	46,53	48,80	67,25	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228690102	2802286901020	ZYPREXA C.TAB 2,5MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:8.36 ES:8.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.42 >= 8.42).	8,42	8,83	12,17	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228691001	2802286910015	ZYPREXA C.TAB 20MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:83.75 DE:212.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (80.98 <= 148.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 148.105000).	80,98	84,95	108,06	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228690202	2802286902027	ZYPREXA C.TAB 5MG/TAB BTx28 ΣΕ BLISTERS (ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:15.75 AT:15.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.07 >= 15.76).	15,76	16,53	22,78	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228691101	2802286911012	ZYPREXA PD.INJ.SOL 10MG/VIAL BTx1VIAL	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:14.70 FR:15.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.16 <= 14.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.850000).	3,16	3,31	4,56	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228690601	2802286906018	ZYPREXA VELOTAB OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (HR:28.93 CY:30.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (28.80 <= 29.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.710000).	28,80	30,21	41,63	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228690701	2802286907015	ZYPREXA VELOTAB OR.DISP.TA 15MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:31.53 AT:31.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (39.98 >= 31.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 31.540000).	37,18	39,00	53,74	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228690801	2802286908012	ZYPREXA VELOTAB OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:63.02 ES:67.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (70.49 >= 65.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 65.390000).	65,56	68,77	87,47	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
228690501	2802286905011	ZYPREXA VELOTAB OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:15.76 CY:16.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.35 >= 16.13).	16,13	16,92	23,32	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
334070101	2803340701013	ELFABRIO C/S.SOL.IN 2MG/ML BT X 1 VIAL X 10ML	A16AB20		PEGUNIGALSIDASE ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:1524.54 FI:1730.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1627.35 <= 1627.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1627.355000).	1627,35	1651,77	1816,53	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
247490301	2802474903010	FERRIPROX F.C.TAB 1000MG/TAB BTx50 σε bottle HDPE με πώμα ασφαλείας για παιδιά	V03AC02		DEFERIPRONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:69.35 NL:138.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (140.91 >= 104.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 104.155000).	131,05	137,47	169,04	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
247490202	2802474902020	FERRIPROX ORAL.SOL 500MG/5ML(100MG/ML) 1 Πλαστική φιάλη x500 ML	V03AC02		DEFERIPRONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:166.48 ES:168.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (139.90 <= 167.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 167.250000).	139,90	146,75	180,44	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
316510101	2803165101012	KENGREXAL PD.C.SO.IN 50MG/VIAL BTx10 VIALS	B01AC25		CANGRELOR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:2783.37 BE:2800.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2804.44 >= 2791.69).	2791,69	2833,56	3071,16	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
297220102	2802972201021	PEYONA SO.INF.ORA 20MG/ML BTx10AMPx1ML	N06BC01		CAFFEINE	10(α) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (SK:173.32 IT:196.34). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (184.16 <= 184.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 184.830000).	184,16	193,18	233,44	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
317250101	2803172501010	QUINSAIR INH.SOL.N 240MG/AMP 2,4ML BTx56 AMPS (14 sachets x4 AMPS x 2,4ML) + 17 Zirela Nebuliser Handset	J01MA12		LEVOFLOXACIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:2031.88 ES:2300.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2165.94 <= 2165.94).	2165,94	2198,43	2400,24	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
313130101	2803131301019	RAXONE F.C.TAB 150MG/TAB BTx180 TAB Φιάλη (πολυαιθυλένιο υψηλής πυκνότητας, HDPE)	N06BX13		IDEBENONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:3698.63 DE:3792.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3745.44 <= 3745.44).	3745,44	3801,62	4110,31	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
317260202	2803172602021	TRIMBOW INH.SOL.P (172+5+9)MCG/DOSE 1 συσκευή εισπνοής (αλουμίνιο)x 120 δόσεις	R03AL09		BECLOMETASONE:FORMOTEROL:GLYCOPYRRONIUM	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:45.56 IT:46.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.44 >= 45.97).	45,97	48,22	66,45	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
317260102	2803172601024	TRIMBOW INH.SOL.P (87+5+9)MCG/DOSE 1 συσκευή εισπνοής (αλουμίνιο)x 120δόσεις	R03AL09		BECLOMETASONE:FORMOTEROL:GLYCOPYRRONIUM	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (AT:44.73 FR:46.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.62 >= 45.62).	45,62	47,85	65,94	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
317260301	2803172603011	TRIMBOW PD.INH.MD (88+5+9)MCG/DOSE 1 συσκευή εισπνοής (NEXTHALER) x 120 εισπνοές	R03AL09		BECLOMETASONE:FORMOTEROL:GLYCOPYRRONIUM	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:46.39 SI:46.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (47.45 >= 46.45).	46,45	48,72	67,14	CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY	6%
268590101	2802685901010	BECLONEB INH.SUS.N 400MCG/1ML VIAL BTx20 (STRIPS 4x5 VIALSx1 ML)	R03BA01		BECLOMETASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:7.60 DE:20.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.19 <= 13.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.930000).	8,19	8,59	11,84	CHIESI HELLAS AEBE	6%
268590102	2802685901027	BECLONEB INH.SUS.N 400MCG/1ML VIAL BTx40 Φιαλιδίων μιας χρήσης x 1 ML	R03BA01		BECLOMETASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:13.43 DE:42.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.38 <= 27.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.780000).	16,38	17,18	23,67	CHIESI HELLAS AEBE	6%
268590202	2802685902024	BECLONEB INH.SUS.N 800MCG/2ML VIAL BT x 40 Φιαλιδίων μιας χρήσης x 2 ML	R03BA01		BECLOMETASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:13.87 FR:19.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.58 >= 16.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.615000).	21,00	22,03	30,36	CHIESI HELLAS AEBE	6%
268590201	2802685902017	BECLONEB INH.SUS.N 800MCG/2ML VIAL BTx20 (STRIPS 4x5 VIALSx2 ML)	R03BA01		BECLOMETASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.09 FR:10.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.30 >= 9.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.025000).	10,51	11,02	15,19	CHIESI HELLAS AEBE	6%
268580102	2802685801020	BECLOSPIN INH.SUS.N 400MCG/1 ML VIAL BT x 40- Φιαλιδίων μιας χρήσης x 1 ML	R03BA01		BECLOMETASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:13.43 DE:42.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.38 <= 27.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.780000).	16,38	17,18	23,67	CHIESI HELLAS AEBE	6%
268580101	2802685801013	BECLOSPIN INH.SUS.N 400MCG/1 ML VIAL BTx20 (STRIPS 4x5 VIALSx1ML)	R03BA01		BECLOMETASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:7.60 DE:20.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.19 <= 13.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.930000).	8,19	8,59	11,84	CHIESI HELLAS AEBE	6%
268580202	2802685802027	BECLOSPIN INH.SUS.N 800MC/2ML VIAL BT x 40- Φιαλιδίων μιάς χρήσης x 2 ML	R03BA01		BECLOMETASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:13.87 FR:19.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.90 >= 16.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.615000).	22,23	23,32	32,14	CHIESI HELLAS AEBE	6%
268580201	2802685802010	BECLOSPIN INH.SUS.N 800MC/2ML VIAL BTx20 (STRIPS 4x5 VIALSx2ML)	R03BA01		BECLOMETASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.09 FR:10.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.95 >= 9.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.025000).	11,11	11,66	16,07	CHIESI HELLAS AEBE	6%
272110103	2802721101039	BRAMITOB INH.SOL.N 300MG/4ML(DOSE) BTx56 (14 SACHETS x4 AMPSx 4 ML-μιας δόσης)	J01GB01		TOBRAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1121.65 SK:1170.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1146.21 >= 1146.21).	1146,21	1163,40	1294,86	CHIESI HELLAS AEBE	6%
205420304	2802054203042	BREXIN DREF EF.TAB 20MG/TAB BTx20 (2x10 pre-cut blister ALU/ALU)	M01AC01		PIROXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.52 BE:4.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.79 >= 4.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.045000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 6.43 Κ.Η.Θ.: 0.3215). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	4,57	4,79	6,60	CHIESI HELLAS AEBE	6%
205420302	2802054203028	BREXIN DREF EF.TAB 20MG/TAB BTx20(FOIST2x10)	M01AC01		PIROXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.52 LU:4.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.79 >= 4.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.045000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 6.43 Κ.Η.Θ.: 0.3215). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	4,57	4,79	6,60	CHIESI HELLAS AEBE	6%
205420101	2802054201017	BREXIN GR.OR.SD 20MG/SACHET BTX20SACHETS	M01AC01		PIROXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.02 LT:7.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.12 <= 6.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.645000).	4,12	4,32	5,96	CHIESI HELLAS AEBE	6%
205420201	2802054202014	BREXIN TAB 20MG/TAB BTX20(ΣΕ BLISTER)	M01AC01		PIROXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.52 CY:5.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.35 <= 4.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.745000).	3,35	3,51	4,83	CHIESI HELLAS AEBE	6%
267990101	2802679901019	BUDIAIR INH.SOL.P 200MCG/DOSE (ex-valve) BTx1FLx200 Doses (ex-valve)	R03BA02		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.99 PT:12.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.86 <= 10.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.985000).	8,86	9,29	12,81	CHIESI HELLAS AEBE	6%
210510101	2802105101013	CUROSURF SUS.TR.INS 120mg/1,5ml BTX1VIALX1,5ML	R07AA02		PIG LUNG SURFACTANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	291,35	295,72	351,08	CHIESI HELLAS AEBE	6%
210510201	2802105102010	CUROSURF SUS.TR.INS 240MG/3ML VIAL BTX1VIALX3ML	R07AA02		PIG LUNG SURFACTANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	442,00	448,63	518,35	CHIESI HELLAS AEBE	6%
267560101	2802675601012	FORAIR INH.SOL.P 12MCG/Dose(ex-valve) BTx1BOTTLEx100 Doses (ex-valve)	R03AC13		FORMOTEROL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.64 FR:23.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.60 <= 21.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.070000).	17,60	18,46	25,44	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274630101	2802746301018	FOSTER INH.SOL.P (100+6)MCG/DOSE(ex-valve) BTx1 περιέκτη υπό πίεση x 120 DOSES (ex-valve)	R03AK08		BECLOMETASONE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:17.49 FR:21.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.12 >= 19.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.525000).	23,36	24,51	33,77	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274630103	2802746301032	FOSTER INH.SOL.P (100+6)MCG/DOSE(ex-valve) BTx1 περιέκτη υπό πίεση με μετρητή δόσης (DC) x 120 DOSES (ex-valve)	R03AK08		BECLOMETASONE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:17.49 FR:21.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.12 >= 19.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.525000).	23,36	24,51	33,77	CHIESI HELLAS AEBE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
274630301	2802746303012	FOSTER INH.SOL.P (200+6)MCG/DOSE BTx1 περιέκτη υπό πίεση x 120 ψεκασμούς	R03AK08		BECLOMETASONE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.56 BE:27.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.35 >= 24.60).	24,60	25,80	35,55	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274630304	2802746303043	FOSTER INH.SOL.P (200+6)MCG/DOSE BTx1 περιέκτη υπό πίεση με μετρητή δόσης (DC) x 120 ψεκασμούς	R03AK08		BECLOMETASONE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.56 LU:27.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.35 >= 24.60).	24,60	25,80	35,55	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274630201	2802746302015	FOSTER NEXTHALER PD.INH.MD (100+6)MCG/εισπνοή BTx1 (περιέκτης 1x120 δόσεις)	R03AK08		BECLOMETASONE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:24.30 AT:28.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.59 >= 26.29).	26,29	27,57	37,99	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274630401	2802746304019	FOSTER® NEXTHALER PD.INH.MD (200+6)MCG/ΕΙΣΠΝΟΗ BTx (1 συσκεύη εισπνοής NEXThaler x 120 δόσεις)	R03AK08		BECLOMETASONE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:24.30 SK:25.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.20 >= 24.80).	24,80	26,02	35,86	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274640101	2802746401015	INUVAIR® INH.SOL.P (100+6)MCG/DOSE(ex-valve) BTx1 περιέκτη υπό πίεση x120 DOSES (ex-valve)	R03AK08		FORMOTEROL:BECLOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:17.49 FR:21.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.12 >= 19.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.525000).	23,36	24,51	33,77	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274640103	2802746401039	INUVAIR® INH.SOL.P (100+6)MCG/DOSE(ex-valve) BTx1 περιέκτη υπό πίεση με μετρητή δόσης (DC) x120 DOSES (ex-valve)	R03AK08		FORMOTEROL:BECLOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:17.49 FR:21.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.12 >= 19.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.525000).	23,36	24,51	33,77	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274640301	2802746403019	INUVAIR® INH.SOL.P (200+6)MCG/DOSE BTx1 περιέκτη υπό πίεση x 120 ψεκασμούς	R03AK08		BECLOMETASONE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.56 BE:27.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.35 >= 24.60).	24,60	25,80	35,55	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274640304	2802746403040	INUVAIR® INH.SOL.P (200+6)MCG/DOSE BTx1 περιέκτη υπό πίεση με μετρητή δόσης (DC)x 120 ψεκασμούς	R03AK08		BECLOMETASONE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.56 BE:27.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.35 >= 24.60).	24,60	25,80	35,55	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274640201	2802746402012	INUVAIR® NEXTHALER PD.INH.MD (100+6)MCG/εισπνοή BTx1 (Περιέκτης 1x120 δόσεις)	R03AK08		FORMOTEROL:BECLOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:24.30 AT:28.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.59 >= 26.29).	26,29	27,57	37,99	CHIESI HELLAS AEBE	6%
274640401	2802746404016	INUVAIR® NEXTHALER PD.INH.MD (200+6)MCG/ΕΙΣΠΝΟΗ BTx (1 συσκεύη εισπνοής NEXThaler x 120 δόσεις)	R03AK08		FORMOTEROL:BECLOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:24.30 SK:25.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.20 >= 24.80).	24,80	26,02	35,86	CHIESI HELLAS AEBE	6%
253660102	2802536601021	MANYPER TAB 10MG/TAB BTx28 (σε BLISTER)	C08CA11		MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.54 IT:5.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.61 <= 4.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.770000).	4,61	4,83	6,66	CHIESI HELLAS AEBE	6%
253660202	2802536602028	MANYPER TAB 20MG/TAB BTx28 (BLISTER)	C08CA11		MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.08 ES:9.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.00 <= 8.58). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.580000).	6,00	6,29	8,67	CHIESI HELLAS AEBE	6%
269920105	2802699201052	VIVACE TAB (30+10)MG/TAB BT x 28 (2 x 14 tabs) σε Alu - Alu precut blisters	C09BB12		DELAPRIL:MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:9.60 ES:13.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.17 <= 11.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.550000).	10,17	10,67	14,70	CHIESI HELLAS AEBE	6%
269920102	2802699201021	VIVACE TAB (30+10)MG/TAB BT x BOTTLE x 28	C09BB12		DELAPRIL:MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:9.60 ES:13.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.17 <= 11.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.550000).	10,17	10,67	14,70	CHIESI HELLAS AEBE	6%
275000101	2802750001010	SAVENE PDC.S.S.IF 500MG/VIAL BTx10 VIALS+3 σάκοι x 500 ML SOLVENT	V03AF02		DEXRAZOXANE (BASE)	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (BE:7352.83 LU:9559.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8467.82 >= 8456.36).	8456,36	8583,20	9280,15	CLINIGEN HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
246960101	2802469601013	DURAPHAT DENTAL.SUS 50MG/ML BTx1 (TUBx10 ML) - [ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ]	A01AA01	N	SODIUM FLUORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,72	13,41	19,19	COLGATE-PALMOLIVE ΕΜΠΟΡΙΚΗ (ΕΛΛΑΣ) ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	6%
296160102	2802961601023	BRINAVESS C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx 1VIALx 25ML	C01BG11		VERNAKALANT HYDROCHLORIDE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (NL:352.29 CY:360.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (367.70 >= 356.61).	356,61	361,95	422,04	CORREVIO, FRANCE	6%
265990101	2802659901015	TACHOSIL SEAL.MATR 9,5cm x 4,8cm/MATR 1 υπόστρωμα 9,5cm x 4,8cm σε κυψέλη (αλουμίνιο)	B02BC30		HUMAN FIBRINOGEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	248,38	252,11	299,30	CORZA MEDICAL GMBH, GERMANY	6%
166940202	2801669402024	CALMOFLORINE TAB 200MG/TAB BTX15	N05AL01		SULPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.53 SK:2.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.28 <= 2.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.635000).	1,28	1,34	1,84	COUP ABEE	6%
166940101	2801669401010	CALMOFLORINE TAB 50MG/TAB BTX30	N05AL01		SULPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.21 SK:1.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.09 <= 1.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.430000).	1,09	1,14	1,57	COUP ABEE	6%
231840202	2802318402020	EPSILAT TAB 10MG/TAB BTx30 (σε πλαστικά φιαλίδια)	N05BE01		BUSPIRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897602029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897602029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	4,17	4,37	6,02	COUP ABEE	6%
242840101	2802428401012	FOSFOLAX ENEMA (7,5+20,0)G/FL_SINGL FLX125ML	A06AG01		SODIUM:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,21	1,27	1,75	COUP ABEE	6%
207450102	2802074501029	LOZAPRIN E.C.CAPS 20MG/CAP BT XFLX28	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	COUP ABEE	6%
207450101	2802074501012	LOZAPRIN E.C.CAPS 20MG/CAP FLX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.920000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.24 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,24	2,35	3,24	COUP ABEE	6%
167950302	2801679503025	NOVHEPAR TAB 1MG/TAB BTX30	N05BA06		LORAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για Λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,65	1,73	2,38	COUP ABEE	6%
167950402	2801679504022	NOVHEPAR TAB 2.5MG/TAB BTX30	N05BA06		LORAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για Λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,15	2,26	3,11	COUP ABEE	6%
222930102	2802229301023	RALINET TAB 10MG/TAB BT x 21(σε φιαλίδιο)	R06AX13		LORATADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802022401128. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802022401128 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.700000, Τ.Π.=4.54). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.08 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,14	2,24	3,08	COUP ABEE	6%
187970402	2801879704024	SACCHARIN SODIUM/COUP DISP.TAB 18.433(14)MG/TAB BTX143	V06D		SACCHARIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,93	2,03	2,91	COUP ABEE	6%
091280201	2800912802017	STELMINAL TAB 10MG/TAB BTX100	N06AA09		AMITRIPTYLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.33 NL:2.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.85 <= 1.85).	1,85	1,94	2,67	COUP ABEE	6%
091280102	2800912801027	STELMINAL TAB 25MG/TAB BTX50	N06AA09		AMITRIPTYLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:1.34 AT:2.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.35 <= 1.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.990000).	1,35	1,42	1,96	COUP ABEE	6%
242800101	2802428001014	TRIGOLAX ORAL.SOL 15%(30gr/200ml) FL X200ML	A06AD		POTASSIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,31	3,47	4,78	COUP ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
175950102	2801759501026	VULBEGAL TAB 2MG/TAB BT X30(BLIST 3X10	N05CD03		FLUNITRAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,96	3,11	4,29	COUP ABEE	6%
266390302	2802663903029	ALVESCO INH.SOL.P 160MCG/DOSE BTx1 Δοσιμετρική συσκευή εισπνοών (120 DOSES)	R03BA08		CICLESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:26.39 SK:27.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (27.20 >= 27.05). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 39.32 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	27,20	28,53	39,32	COVIS PHARMA EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
266390301	2802663903012	ALVESCO INH.SOL.P 160MCG/DOSE BTx1 Δοσιμετρική συσκευή εισπνοών (60 DOSES)	R03BA08		CICLESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:13.40 AT:15.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.70 <= 14.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.200000).	13,70	14,37	19,80	COVIS PHARMA EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
304280102	2803042801028	BRETARIS GENUAIR PD.INH.MD 322mcg/DOSE 1 συσκευή εισπνοής με 60 εισπνεόμενες δόσεις	R03BB05		ACLIDINIUM BROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:24.75 EE:26.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.73 >= 25.73). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803042801028 2803041801029) Υ.Χ.Τ.:26.99.	25,73	26,99	37,20	COVIS PHARMA EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
311130101	2803111301015	BRIMICA GENUAIR PD.INH.MD 340mcg+12mcg BTx1 inhaler (plastic/stainless steel) with 60 actuations	R03AL05		ACLIDINIUM BROMIDE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:36.20 IT:36.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (36.38 >= 36.38).	36,38	38,16	52,59	COVIS PHARMA EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
309860101	2803098601016	DUAKLIR GENUAIR PD.INH.MD 340mcg + 12mcg BTx1 συσκευή εισπνοής (πλαστικό/ανοξείδωτος χάλυβας) x 60 μονάδες ενεργοποίησης	R03AL05		ACLIDINIUM BROMIDE:FORMOTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LU:35.92 SK:36.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (36.03 <= 36.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 36.075000).	36,03	37,79	52,08	COVIS PHARMA EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
304180102	2803041801029	EKLIRA GENUAIR PD.INH.MD 322MCG/DOSE 1 συσκευή εισπνοής με 60 εισπνεόμενες δόσεις	R03BB05		ACLIDINIUM BROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:27.36 IT:27.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.73 <= 27.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.425000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803042801028 2803041801029) Υ.Χ.Τ.:26.99.	25,73	26,99	37,20	COVIS PHARMA EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
330560101	2803305601013	LETYBO® PD.INJ.SOL 50U/VIAL BT x 1 ΦΙΑΛΙΔΙΟ	M03AX01	N	CLOSTRIDIUM BOTULINUM TOXIN TYPE A	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	66,00	69,56	106,12	CROMA PHARMA GMBH, LEOBENDORF, AUSTRIA	13%
262650201	2802626502016	AZIBACTRON F.C.TAB 500MG/TAB BTx3 (1BLIST x 3)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.54).	2,02	2,12	2,93	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
300680101	2803006801019	FERDIV EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx10 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,53	5,80	7,99	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
300680104	2803006801040	FERDIV EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,60	17,41	23,99	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
264960202	2802649602021	FLUCOCAPS-THERAPY CAPS 150MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
274860101	2802748601017	FOSANDRON TAB 70MG/TAB BTx4 (Blist 1x4) ALU/ALU	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
254830102	2802548301025	IATEN TAB 15MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.080000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.75 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,59	2,72	3,75	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
262200202	2802622002022	MOMECORT CREAM 0,1% (W/W) TUB x 25 G	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
262200101	2802622001018	MOMECORT CUT.SOL 0,1% W/V BT x 1 BOTTLE x 30 ML	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801984603021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801984603021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.350000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.85 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,97	2,07	2,85	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
312390101	2803123901012	OSAERA GEL.EXT.US 5% TUBX30G	D06AX12		AMIKACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,08	3,23	4,45	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
274050104	2802740501049	SODEPROL GR.CAP 20MG/CAP BT x 4 BL (ALU-ALU) x 7 CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
270580101	2802705801016	STAFICORT CREAM 2%+0,1%(W/W) TUB x 15 g	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,79	2,94	4,21	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
259210103	2802592101039	STATIVER F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BL AL/PVC	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
255630101	2802556301017	TRACYCLIN OINTMENT 3% W/W BTx20 GR xTUB	D06AA04	N	TETRACYCLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,79	6,10	8,73	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
251660101	2802516601010	VAGICLIN VAG.CR 2% W/W TUBx40G+7APPL	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. CROSS PHARMACEUTICALS P.C.	6%
315780301	2803157803016	AFSTYLA PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL 1 φιαλίδιο (κόνις) + 1 φιαλίδιο (διαλύτης) + 1 συσκευή μεταφοράς με φίλτρο + 1 σύριγγα + 1 σετ φλεβοκέντησης +2 τολύπια + 1 έμπλαστρο	B02BD02		LONOCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	953,40	967,72	1082,20	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
315780401	2803157804013	AFSTYLA PS.INJ.SOL 1500 IU/VIAL 1 φιαλίδιο (κόνις) + 1 φιαλίδιο (διαλύτης)	B02BD02		LONOCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1430,11	1451,59	1604,08	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
315780501	2803157805010	AFSTYLA PS.INJ.SOL 2000 IU/VIAL 1 φιαλίδιο (κόνις) + 1 φιαλίδιο (διαλύτης)	B02BD02		LONOCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1906,81	1935,45	2118,25	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
315780101	2803157801012	AFSTYLA PS.INJ.SOL 250 IU/VIAL 1 φιαλίδιο (κόνις) + 1 φιαλίδιο (διαλύτης) + 1 συσκευή μεταφοράς με φίλτρο + 1 σύριγγα + 1 σετ φλεβοκέντησης +2 τολύπια + 1 έμπλαστρο	B02BD02		LONOCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	238,35	241,93	287,22	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
315780601	2803157806017	AFSTYLA PS.INJ.SOL 2500 IU/VIAL 1 φιαλίδιο (κόνις) + 1 φιαλίδιο (διαλύτης) + 1 συσκευή μεταφοράς με φίλτρο + 1 σύριγγα + 1 σετ φλεβοκέντησης +2 τολύπια + 1 έμπλαστρο	B02BD02		LONOCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2383,50	2419,31	2634,99	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
315780701	2803157807014	AFSTYLA PS.INJ.SOL 3000 IU/VIAL 1 φιαλίδιο (κόνις) + 1 φιαλίδιο (διαλύτης)	B02BD02		LONOCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2860,20	2903,17	3146,60	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
315780201	2803157802019	AFSTYLA PS.INJ.SOL 500 IU/VIAL 1 φιαλίδιο (κόνις) + 1 φιαλίδιο (διαλύτης) + 1 συσκευή μεταφοράς με φίλτρο + 1 σύριγγα + 1 σετ φλεβοκέντησης +2 τολύπια + 1 έμπλαστρο	B02BD02		LONOCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	476,70	483,86	559,05	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
298580117	2802985801171	HIZENTRA INJ.SOL 200MG/ML BTx1 PF.SYRx 10ML	J06BA01		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	163,90	171,93	207,76	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
298580119	2802985801195	HIZENTRA INJ.SOL 200MG/ML BTx1 PF.SYRx 20ML	J06BA01		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	327,79	332,71	387,94	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
314190301	2803141903012	IDELVION PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) +1 VIAL (γυάλινο) x 2,5ML SOLV	B02BD04		ALBUTREPENONACOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2530,35	2568,36	2790,52	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
314190401	2803141904019	IDELVION PS.INJ.SOL 2000 IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) +1 VIAL (γυάλινο) x 5ML SOLV	B02BD04		ALBUTREPENONACOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5060,69	5136,71	5553,81	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
314190101	2803141901018	IDELVION PS.INJ.SOL 250 IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) +1 VIAL (γυάλινο) x 2,5ML SOLV	B02BD04		ALBUTREPENONACOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	632,59	642,09	728,26	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
314190201	2803141902015	IDELVION PS.INJ.SOL 500 IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) +1 VIAL (γυάλινο) x 2,5ML SOLV	B02BD04		ALBUTREPENONACOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1265,17	1284,18	1419,08	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
283690101	2802836901012	PRIVIGEN SOL.INF 100MG/ML BT x 1 VIAL x 50 ML	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	266,62	270,62	321,28	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
283690102	2802836901029	PRIVIGEN SOL.INF 100MG/ML BT x 1 VIAL x 100 ML	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	532,97	540,96	619,29	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
283690103	2802836901036	PRIVIGEN SOL.INF 100MG/ML BT x 1 VIAL x 200 ML	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1105,01	1121,59	1248,33	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
312280101	2803122801016	RESPREEZA PS.SOL.INF 1000MG/VIAL BTx1 vial + 1 vial + 1 filter transfer set	B02AB02		ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	303,84	308,40	359,59	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
312280201	2803122802013	RESPREEZA PS.SOL.INF 4000MG/VIAL BTx1 vial + 1 vial + 1 σετ μεταφοράς 20/20 (σετ mix 2 vial)+1 σετ ενδοφλέβιας έγχυσης +1 σετ πεταλούδας+3 τολύπια	B02AB02		ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1250,00	1268,75	1402,03	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
312280301	2803122803010	RESPREEZA PS.SOL.INF 5000MG/VIAL BTx1 vial + 1 vial + 1 σετ μεταφοράς 20/20 (σετ mix 2 vial)+1 σετ ενδοφλέβιας έγχυσης +1 σετ πεταλούδας+3 τολύπια	B02AB02		ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR	8(3)β - Γνωστή δραστική. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1562,50	1585,94	1744,13	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
306220401	2803062204014	VONCENTO P.SV.INJ.F 1000 IU+2400 IU (10ML SOLV) BTx1 VIAL + 1 VIAL x10ML SOLV + 1 συσκευή μεταφοράς με φίλτρο + 1 σύριγγα +1 σετ φλεβοκέντησης + 2 τολύπια + 1 έμπλαστρο	B02BD06		COAGULATION FACTOR VIII:VON WILLEBRAND FACTOR	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1218,27	1236,57	1376,30	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
306220101	2803062201013	VONCENTO P.SV.INJ.F 250 IU+600 IU (5ML SOLV) BTx1 VIAL + 1 VIAL x5ML SOLV + 1 συσκευή μεταφοράς με φίλτρο + 1 σύριγγα +1 σετ φλεβοκέντησης + 2 τολύπια + 1 έμπλαστρο	B02BD06		COAGULATION FACTOR VIII:VON WILLEBRAND FACTOR	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	305,19	309,77	361,20	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
306220201	2803062202010	VONCENTO P.SV.INJ.F 500 IU+1200 IU (10ML SOLV) BTx1 VIAL + 1 VIAL x10ML SOLV	B02BD06		COAGULATION FACTOR VIII:VON WILLEBRAND FACTOR	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	609,14	618,29	701,26	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
306220301	2803062203017	VONCENTO P.SV.INJ.F 500 IU+1200 IU (5ML SOLV) BTx1 VIAL +1 VIAL x 5ML SOLV	B02BD06		COAGULATION FACTOR VIII:VON WILLEBRAND FACTOR	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	609,14	618,29	701,26	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY	6%
307230102	2803072301024	ALBUMEON SOL.INF 200G/L BTx1 VIAL x 100ml	B05AA01		ALBUMIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	52,81	55,40	70,47	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
307230101	2803072301017	ALBUMEON SOL.INF 200G/L BTx1 VIAL x 50ml	B05AA01		ALBUMIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	27,01	28,33	39,04	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
257740202	2802577402021	ALBUREX 20 SOL.INF 20% BTx1 VIALx100 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	83,87	87,98	111,91	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
257740201	2802577402014	ALBUREX 20 SOL.INF 20% BTx1 VIALx50 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	41,94	43,99	60,63	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
284530101	2802845301018	BERINERT 500 P.SV.INJ.F 500 U/VIAL + 1VIAL x 10 ML SOLV+USER KIT	B06AC01		ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA:PROTEIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	483,85	491,12	567,43	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
284530201	2802845302015	BERINERT® 1500 PS.INJ.SOL 1500 IU/VIAL (500 IU/ML) BTx1 VIAL x 1500IU + 1 VIAL x 3ML SOLV + USER KIT	B06AC01		ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1588,85	1612,72	1773,55	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
284530301	2802845303012	BERINERT® 2000 PS.INJ.SOL 2000 IU/VIAL (500 IU/ML) BTx1 vial x2000 IU +1 vial x4ml SOLV+1 συσκευή μεταφοράς με φίλτρο 20/20 +1 USER KIT x (1 σύριγγα των 5 ml μιας χρήσης, 1 συσκευή υποδόριας χορήγησης, 2 τολύπια αλκοόλης & 1 έμπλαστρο)	B06AC01		ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2180,00	2212,70	2415,83	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
279420101	2802794201018	BERIPLEX P/N PS.INJ.SOL 500 IU/VIAL BTx1FLx500IU+1FL διαλύτη+συσκευή χωρίς βελόνα	B02BD01		FACTOR II (PROTHROMBIN)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	225,76	229,15	272,05	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
304220202	2803042202023	CLUVOT P.SV.INJ.F 1250 IU/VIAL BTx1 VIALx1250IU+1 VIAL SOLV x 20 ML+ συσκευή μεταφοράς + σετ χορήγησης	B02BD07		HUMAN FACTOR XIII	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1602,50	1626,54	1788,79	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
199840202	2801998402023	KYBERNIN-P P.SV.INJ.F 1000IU/VIAL BTx1VIAL+1VIALx20ML SOLVENT+USER KIT	B01AB02		ANTITHROMBIN III	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	253,74	257,55	305,76	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
199840102	2801998401026	KYBERNIN-P P.SV.INJ.F 500 IU/VIAL BTx1VIAL+1VIALx10ML SOLV+USER KIT (Περιέχει συσκευή μεταφοράς)	B01AB02		ANTITHROMBIN III	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	126,96	133,18	163,76	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
259680201	2802596802017	RHOPHYLAC INJ.SOL 300 MCG (1500IU) /2ML PF. SYR. BTx1 PF.SYR.x2 ML	J06BB01		IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	35,47	37,21	51,27	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
293880101	2802938801012	RIASTAP PD.I.S.INF 1g/VIAL (20mg/ML) BTx1VIAL	B02BB01		HUMAN FIBRINOGEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	425,00	431,38	498,41	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
293880102	2802938801029	RIASTAP PD.I.S.INF 1g/VIAL (20mg/ML) BTx1VIAL+φίλτρο+συσκευή μεταφοράς	B02BB01		HUMAN FIBRINOGEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	411,00	417,16	481,99	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
097530110	2800975301106	TETAGAM-P INJ.SOL 250IU/1ML AMP BTx1PFSx1ML+1INJ. NEEDLE	J06BB02		TETANUS ANTITOXIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,95	20,93	28,84	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. CSL BEHRING Ε.Π.Ε.	6%
251680101	2802516801014	BETACORT CREAM 2,0%+0,1% (W/W) TUBx15 G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,35	2,48	3,54	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. D.A.S.T. BIOTECH PHARM ΕΠΕ	6%
251680102	2802516801021	BETACORT CREAM 2,0%+0,1% (W/W) TUBx30 G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,66	4,91	7,03	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. D.A.S.T. BIOTECH PHARM ΕΠΕ	6%
253240101	2802532401014	FLIHALER INH.SUS.P 250MCG/DOSE (σταθερών δόσεων) BTx1 (CANISTERx9 Gx120 DOSES)	R03BA05		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802067905025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802067905025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.52).	9,44	9,90	13,64	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. D.A.S.T. BIOTECH PHARM ΕΠΕ	6%
179850301	2801798503012	RINOSOL INH.SOL.P 250MCG/DOSE FLX200DOSES	R03BA01		BECLOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:9.29 FR:10.51). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.74 <= 9.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.900000).	3,74	3,92	5,40	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. D.A.S.T. BIOTECH PHARM ΕΠΕ	6%
250040103	2802500401039	SIMVATIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/ΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. D.A.S.T. BIOTECH PHARM ΕΠΕ	6%
327400101	2803274001012	ENHERTU PD.C.S.INF 100MG/VIAL 1 VIAL	L01FD04		TRASTUZUMAB DERUXTECAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1545.13 AT:1600.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1612.47 >= 1572.57). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1572,57	1596,15	1755,37	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH, MUNICH, GERMANY	6%
324450101	2803244501016	ABIPROSTEM® F.C.TAB 250MG/TAB BT X 120 TABS ΣΕ BLISTER OPA/AL/PVC/AL	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1219.490000).	1385,77	1406,56	1554,32	DEMO ABEE	6%
324450203	2803244502037	ABIPROSTEM® F.C.TAB 500MG/TAB BT X 120 TABS ΣΕ BLISTER OPA/AL/PVC/AL	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2438.970000).	2438,98	2475,57	2696,27	DEMO ABEE	6%
324450202	2803244502020	ABIPROSTEM® F.C.TAB 500MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER OPA/AL/PVC/AL	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	DEMO ABEE	6%
189890101	2801898901015	ADRENALINE INJECTION/DEMO INJ.SOL 1MG/ML BTX50AMPX1ML	C01CA24		EPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:15.36 CY:47.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.89 <= 31.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.630000).	0,89	0,93	1,28	DEMO ABEE	6%
279930104	2802799301041	ALGOCIT SOL.INF 10MG/ML BT x 1 BOTTLE x 100ML	N02BE01		PARACETAMOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,71	0,74	1,02	DEMO ABEE	6%
332850101	2803328501017	APREMO F.C.TAB 30MG/TAB BT X 27 TABS ΣΕ BLISTERS (PVC/ALU FOIL) (4 TABS X 10MG + 4 TABS X 20MG + 19 TABS X 30MG)	L04AA32		APREMILAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803100601010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803100601010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=217.37). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	141,29	148,21	182,24	DEMO ABEE	6%
332850201	2803328502014	APREMO F.C.TAB 30MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTERS (PVC/ALU FOIL)	L04AA32		APREMILAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803100602017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803100602017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=450.50). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	292,83	297,22	352,86	DEMO ABEE	6%
323620101	2803236201016	AZIDA® PD.INJ.SUS 25MG/ML BT X 1 VIAL X 100 MG	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 137.990000).	137,99	144,76	178,00	DEMO ABEE	6%
323620102	2803236201023	AZIDA® PD.INJ.SUS 25MG/ML BT X 1 VIAL X 150 MG	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.324950, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 182.830000).	211,39	214,56	254,73	DEMO ABEE	6%
315630103	2803156301032	BUTOLIR INH.SUS.N 0.5MG/2ML BTx30 φύσιγγες σε ταινίες των 5 φυσίγγων x 2 ml	R03BA02		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.43 PT:13.34). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.24 <= 12.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.885000).	6,24	6,55	9,03	DEMO ABEE	6%
315630105	2803156301056	BUTOLIR INH.SUS.N 0.5MG/2ML BTx30 φύσιγγες σε ταινίες των 6 φυσίγγων x 2 ml	R03BA02		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.43 PT:13.34). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.24 <= 12.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.885000).	6,24	6,55	9,03	DEMO ABEE	6%
315630104	2803156301049	BUTOLIR INH.SUS.N 0.5MG/2ML BTx60 φύσιγγες σε ταινίες των 5 φυσίγγων x 2 ml	R03BA02		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:18.30 PT:25.87). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.48 <= 22.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.085000).	12,48	13,09	18,04	DEMO ABEE	6%
315630107	2803156301070	BUTOLIR INH.SUS.N 0.5MG/2ML BTx60 φύσιγγες σε ταινίες των 6 φυσίγγων x 2 ml	R03BA02		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:18.30 PT:25.87). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.48 <= 22.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.085000).	12,48	13,09	18,04	DEMO ABEE	6%
315630203	2803156302039	BUTOLIR INH.SUS.N 1MG/2ML BTx30 φύσιγγες σε ταινίες των 5 φυσίγγων x 2 ml	R03BA02		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:17.83 PT:20.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.78 <= 19.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.000000).	8,78	9,21	12,69	DEMO ABEE	6%
315630205	2803156302053	BUTOLIR INH.SUS.N 1MG/2ML BTx30 φύσιγγες σε ταινίες των 6 φυσίγγων x 2 ml	R03BA02		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:17.83 PT:20.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.78 <= 19.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.000000).	8,78	9,21	12,69	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
315630204	2803156302046	BUTOLIR INH.SUS.N 1MG/2ML BTx60 φύσιγγες σε ταινίες των 5 φυσίγγων x 2 ml	R03BA02		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:22.52 PT:39.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.55 <= 31.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.125000).	17,55	18,41	25,37	DEMO ABEE	6%
315630207	2803156302077	BUTOLIR INH.SUS.N 1MG/2ML BTx60 φύσιγγες σε ταινίες των 6 φυσίγγων x 2 ml	R03BA02		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:22.52 PT:39.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.55 <= 31.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.125000).	17,55	18,41	25,37	DEMO ABEE	6%
315620205	2803156202056	BUXODEM F.C.TAB 120MG/TAB BTx30 σε blisters (PVC/PVDC/ALU)	M04AA03		FEBUXOSTAT HEMIHYDRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802931202014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802931202014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28).	9,95	10,44	14,38	DEMO ABEE	6%
315620105	2803156201059	BUXODEM F.C.TAB 80MG/TAB BTx30 σε blisters (PVC/PVDC/ALU)	M04AA03		FEBUXOSTAT HEMIHYDRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802931201017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802931201017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=13.94).	9,71	10,19	14,05	DEMO ABEE	6%
324670102	2803246701025	CALCEDEM® F.C.TAB 30MG/TAB BT x 28 tabs (σε διαφανή κυψέλη PVC/PE/PVDC/AL)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=71.07).	46,20	48,46	66,78	DEMO ABEE	6%
324670202	2803246702022	CALCEDEM® F.C.TAB 60MG/TAB BT x 28 tabs (σε διαφανή κυψέλη PVC/PE/PVDC/AL)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=157.08).	102,10	107,10	131,69	DEMO ABEE	6%
324670302	2803246703029	CALCEDEM® F.C.TAB 90MG/TAB BT x 28 tabs (σε διαφανή κυψέλη PVC/PE/PVDC/AL)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=230.61).	149,90	157,25	190,03	DEMO ABEE	6%
309800202	2803098002028	CALCIUM CHLORIDE/DEMO SOL.INF 10% W/V BTx50 AMP (10ml)	B05XA07		CALCIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA07. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:16.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.13 <= 16.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.480000).	1,13	1,19	1,63	DEMO ABEE	6%
311490201	2803114902011	CALCIUM GLUCONATE/DEMO INJ.SO.INF 5% (W/V) BT X 10 AMPS X 10ML	A12AA03		CALCIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:1.65 SK:2.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.86 >= 2.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.290000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4,52	4,74	6,53	DEMO ABEE	6%
311490203	2803114902035	CALCIUM GLUCONATE/DEMO INJ.SO.INF 5% (W/V) BT X 50 AMPS X 10ML	A12AA03		CALCIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:8.25 SK:14.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.31 >= 11.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.440000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	22,61	23,72	32,69	DEMO ABEE	6%
311490103	2803114901038	CALCIUM GLUCONATE/DEMO INJ.SOL 10% (W/V) BTx50 AMPS x10ml	A12AA03		CALCIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:16.50 SK:29.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.22 >= 22.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 22.875000).	42,05	44,12	60,80	DEMO ABEE	6%
308580101	2803085801016	CASPOFUNGIN/DEMO PD.C.SO.IN 50MG/VIAL BTx1 VIAL (10ml, type 1 glass) x 50MG	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509001018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509001018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=208.16).	135,30	141,93	174,52	DEMO ABEE	6%
308580201	2803085802013	CASPOFUNGIN/DEMO PD.C.SO.IN 70MG/VIAL BTx1 VIAL (10ml, type 1 glass) x 70MG	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509002015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509002015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=264.77).	172,10	180,53	218,15	DEMO ABEE	6%
312960201	2803129602012	CECURE F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (Κυψέλες PVC/PVDC-Aluminium foil)	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643802045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643802045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.730000).	7,90	8,28	11,41	DEMO ABEE	6%
312960101	2803129601015	CECURE F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (Κυψέλες PVC/PVDC-Aluminium foil)	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643801048. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643801048 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.73).	6,97	7,31	10,07	DEMO ABEE	6%
301940105	2803019401053	CISATRAL INJ.SO.INF 2MG/ML BT x 1AMPx10ML	M03AC11		CISATRACURIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:2.48 ES:3.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.77 <= 2.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.020000).	1,77	1,86	2,57	DEMO ABEE	6%
301940106	2803019401060	CISATRAL INJ.SO.INF 2MG/ML BT x 5AMPx10ML	M03AC11		CISATRACURIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:12.41 ES:18.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.84 <= 10.10). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.100000).	8,84	9,27	12,77	DEMO ABEE	6%
328930105	2803289301053	CLINDAMYCIN/DEMO SO.INJ.INF 150MG/ML BT X 1 ΦΥΣΙΓΓΑ X 4ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.04).	1,33	1,40	1,93	DEMO ABEE	6%
328930106	2803289301060	CLINDAMYCIN/DEMO SO.INJ.INF 150MG/ML BT X 5 ΦΥΣΙΓΓΕΣ X 4ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=2.04).	6,63	6,95	9,58	DEMO ABEE	6%
081150304	2800811503046	COLPOCIN-T SOL.IV.INF 500MG/100ML VIAL BOTTLEx100 ML PP	J01XD01		METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.04 <= 3.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.000000).	1,04	1,09	1,51	DEMO ABEE	6%
321240202	2803212402024	CORTEDAL® CAPS 10MG/CAP BTx21 caps [3 blist (PVC/ACLAR/AL)x7]	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	DEMO ABEE	6%
321240302	2803212403021	CORTEDAL® CAPS 15MG/CAP BTx21 caps [3 blist (PVC/ACLAR/AL)x7]	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	DEMO ABEE	6%
321240401	2803212404011	CORTEDAL® CAPS 20MG/CAP BTx21 caps [3 blist (PVC/ACLAR/AL)x7]	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	DEMO ABEE	6%
321240501	2803212405018	CORTEDAL® CAPS 25MG/CAP BTx21 caps [3 blist (PVC/ACLAR/AL)x7]	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89).	2154,03	2186,34	2387,05	DEMO ABEE	6%
321240102	2803212401027	CORTEDAL® CAPS 5MG/CAP BTx21 caps [3 blist (PVC/ACLAR/AL)x7]	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	DEMO ABEE	6%
321930302	2803219303027	COVADIR F.C.TAB (10+160)MG/TAB BTx 30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763903035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763903035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.23).	5,04	5,29	7,29	DEMO ABEE	6%
321930202	2803219302020	COVADIR F.C.TAB (5+160)MG/TAB BTx 30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763902038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763902038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.56). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.67 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,61	4,84	6,67	DEMO ABEE	6%
318870301	2803188703019	COVADIR HCT® F.C.TAB (10+160+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919402023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919402023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.440000).	6,45	6,77	9,33	DEMO ABEE	6%
318870302	2803188703026	COVADIR HCT® F.C.TAB (10+160+12.5)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919402023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919402023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.900000).	6,90	7,24	9,97	DEMO ABEE	6%
318870401	2803188704016	COVADIR HCT® F.C.TAB (10+160+25)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919404027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919404027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.07).	6,55	6,87	9,47	DEMO ABEE	6%
318870402	2803188704023	COVADIR HCT® F.C.TAB (10+160+25)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919404027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919404027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.010000).	7,01	7,36	10,14	DEMO ABEE	6%
318870501	2803188705013	COVADIR HCT® F.C.TAB (10+320+25)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919405024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919405024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.490000).	10,50	11,01	15,17	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
318870502	2803188705020	COVADIR HCT® F.C.TAB (10+320+25)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919405024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919405024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=16.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.240000).	11,26	11,81	16,27	DEMO ABEE	6%
318870101	2803188701015	COVADIR HCT® F.C.TAB (5+160+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919401026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919401026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.270000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.22 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,68	5,96	8,22	DEMO ABEE	6%
318870102	2803188701022	COVADIR HCT® F.C.TAB (5+160+12.5)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919401026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919401026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.650000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.79 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,08	6,38	8,79	DEMO ABEE	6%
318870201	2803188702012	COVADIR HCT® F.C.TAB (5+160+25)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919403020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919403020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.42). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 8.85 Κ.Η.Θ.: 0.3161). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	DEMO ABEE	6%
318870202	2803188702029	COVADIR HCT® F.C.TAB (5+160+25)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919403020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919403020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.42). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 9.48 Κ.Η.Θ.: 0.3160). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,85	7,19	9,91	DEMO ABEE	6%
323130201	2803231302015	COXIDEM® PD.INJ.SOL 40MG/VIAL BT X 10 GLASS VIALS	M01AH04		PARECOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	48,82	51,21	65,14	DEMO ABEE	6%
323130101	2803231301018	COXIDEM® PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BT X 1 GLASS VIAL + (1 PP AMP X 2ML SOLV)	M01AH04		PARECOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,88	5,12	7,06	DEMO ABEE	6%
319270101	2803192701018	DAPTOMYCIN/DEMO PD.I.S.INF 350MG/VIAL BTx 1 x 10 ml σε Γυάλινο Φιαλίδιο Τύπου Ι	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728703014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728703014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=52.43).	34,08	35,75	49,27	DEMO ABEE	6%
319270201	2803192702015	DAPTOMYCIN/DEMO PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx 1 x 15 ml σε Γυάλινο Φιαλίδιο Τύπου Ι	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728704011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728704011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=74.32).	48,31	50,68	64,47	DEMO ABEE	6%
314450101	2803144501017	DASTIDEM SOFT.CAPS 0.5MG/CAP BTx30 CAPS σε Blister (PVC-PVDC/Aluminium)	G04CB02		DUTASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,46	5,73	7,90	DEMO ABEE	6%
326630203	2803266302035	DAXIREM® CAPS 110MG/CAP BT X (6 X 10) CAPS ΣΕ PERFORATED BLISTER (AL/OPA-AL-PVC)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.07).	28,00	29,37	40,47	DEMO ABEE	6%
326630303	2803266303032	DAXIREM® CAPS 150MG/CAP BT X (6 X 10) CAPS ΣΕ PERFORATED BLISTER (AL/OPA-AL-PVC)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	30,65	32,15	44,31	DEMO ABEE	6%
326630103	2803266301038	DAXIREM® CAPS 75MG/CAP BT X (6 X 10) CAPS ΣΕ PERFORATED BLISTER (AL/OPA-AL-PVC)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823501034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823501034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	28,50	29,90	41,20	DEMO ABEE	6%
316770102	2803167701029	DELIPID TAB 10MG/TAB BTx30 TABS (OPA/AL-PVC/AL BLISTERS)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	DEMO ABEE	6%
326370106	2803263701060	DEMEFUR® INJ.SO.INF 10MG/ML BT X 10 AMPS X 2ML (ΑΝΑ 5 ΣΕ ΦΑΚΕΛΙΖΚΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ)	C03CA01		FUROSEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,60	2,64	3,64	DEMO ABEE	6%
326370101	2803263701015	DEMEFUR® INJ.SO.INF 10MG/ML BT X 5 AMPS X 2ML (ΑΝΑ 5 ΣΕ ΦΑΚΕΛΙΖΚΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ)	C03CA01		FUROSEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	DEMO ABEE	6%
326370111	2803263701114	DEMEFUR® INJ.SO.INF 10MG/ML BT X 5 VIALS X 25ML	C03CA01		FUROSEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,51	14,17	19,53	DEMO ABEE	6%
322470101	2803224701016	DEMEPHAN® P.SV.INJ.F 50MG/VIAL BT X 1 VIAL X 50 MG POWDER + 1 VIAL X 10 ML SOLV	L01AA03		MELPHALAN HYDROCHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	110,72	116,15	142,82	DEMO ABEE	6%
305680101	2803056801014	DEMOGREL F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (σε BLISTER) OPA/AL/PVDC/AL	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	DEMO ABEE	6%
306510101	2803065101013	DEMOLOX PD.I.S.INF 40MG/VIAL BTx1 VIAL	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802487803017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802487803017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04).	1,98	2,08	2,86	DEMO ABEE	6%
306510103	2803065101037	DEMOLOX PD.I.S.INF 40MG/VIAL BTx10 VIALS	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802487803017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802487803017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=10.000000, Τ.Π.=3.04).	19,76	20,73	28,57	DEMO ABEE	6%
267880101	2802678801013	DEMOREN INH.SOL.N (0,5+2,5)MG/2,5ML BTx30AMPSx2,5ML	R03AL02		IPRATROPIUM:SALBUTAMOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802215702032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802215702032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.900000).	4,90	5,14	7,08	DEMO ABEE	6%
302010101	2803020101010	DEMOTAXEL MONO C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIALx1 ML	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:76.74 NL:120.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.14 <= 64.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 64.210000).	14,14	14,83	20,44	DEMO ABEE	6%
302010102	2803020101027	DEMOTAXEL MONO C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIALx4 ML	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:175.88 CY:306.09). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (51.33 <= 156.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 156.640000).	51,33	53,85	68,50	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
302010103	2803020101034	DEMOTAXEL MONO C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIALx8 ML	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:351.76 BE:364.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (102.64 <= 232.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 232.680000).	102,64	107,67	132,39	DEMO ABEE	6%
289840101	2802898401017	DEMOTINE PD.INJ.SOL (1+0,5)G/VIAL BTx1 VIAL	J01CR01		AMPICILLIN:SULBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800589203018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800589203018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.47).	0,96	1,01	1,39	DEMO ABEE	6%
289840201	2802898402014	DEMOTINE PD.INJ.SOL (2+1)G/VIAL BTx1 VIAL	J01CR01		AMPICILLIN:SULBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	DEMO ABEE	6%
268230101	2802682301011	DEMOXATE INJ.SOL 0,5MG/5ML AMP BTx5AMPSx5ML	V03AB25		FLUMAZENIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801960601010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801960601010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=24.53).	15,94	16,72	23,04	DEMO ABEE	6%
282270201	2802822702012	DEMOZAR PD.SOL.INF 1000MG/VIAL BTx1 VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:110.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (35.60 <= 71.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 71.920000).	35,60	37,34	51,46	DEMO ABEE	6%
282270101	2802822701015	DEMOZAR PD.SOL.INF 200MG/VIAL BTx1 VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:22.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.82 <= 14.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.920000).	7,82	8,20	11,30	DEMO ABEE	6%
320890101	2803208901012	DEPLANDA® IMP.PF.SYR 11.25MG BTx1 PF.SYRx1 IMPLANT	L02AE02		LEUPRORELIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:112.19 AT:251.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (120.00 <= 181.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 181.745000).	120,00	125,88	154,78	DEMO ABEE	6%
327360105	2803273601053	DESOLTAM® CON.R.TAB (6+0.4)MG/TAB BT X 30 TAB ΣΕ OPA/ALU/PVC/ALU BLISTER	G04CA53		SOLIFENACIN:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803053801055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803053801055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.310000).	16,31	17,11	23,57	DEMO ABEE	6%
318440101	2803184401018	DEXAMETHASONE PHOSPHATE/DEMO INJ.SOL 4MG/ML BT x 1 AMP x 1 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:0.45 AT:0.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.77 >= 0.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.670000).	0,72	0,75	1,04	DEMO ABEE	6%
318440107	2803184401070	DEXAMETHASONE PHOSPHATE/DEMO INJ.SOL 4MG/ML BT x 1 AMP x 2 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:0.23 LT:0.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.53 >= 0.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.370000).	1,42	1,49	2,06	DEMO ABEE	6%
318440113	2803184401131	DEXAMETHASONE PHOSPHATE/DEMO INJ.SOL 4MG/ML BT x 1 AMP x 5 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.62 <= 4.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.620000).	3,62	3,80	5,24	DEMO ABEE	6%
267580202	2802675802020	DOBUTAN SOL.INF 250MG/250ML BTx1 BOTTLE (PP) x250 ML	C01CA07		DOBUTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,98	6,27	8,64	DEMO ABEE	6%
242620102	2802426201027	DOPAMINE HCL/DEMO C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx5 AMPS x 5 ML	C01CA04		DOPAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802261201039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802261201039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.74).	2,43	2,55	3,52	DEMO ABEE	6%
293620101	2802936201012	DORMIDEN PD.CSO.J.F 1MG/VIAL BTx(5 VIALSx1 MG)	N01AH06		REMIFENTANIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:15.45 FI:30.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.33 <= 15.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.060000).	6,33	6,64	9,15	DEMO ABEE	6%
293620201	2802936202019	DORMIDEN PD.CSO.J.F 2MG/VIAL BTx(5 VIALSx2 MG)	N01AH06		REMIFENTANIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,94	12,53	17,27	DEMO ABEE	6%
293620301	2802936203016	DORMIDEN PD.CSO.J.F 5MG/VIAL BTx(5 VIALSx5 MG)	N01AH06		REMIFENTANIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:34.11 ES:77.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.85 <= 36.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 36.190000).	29,85	31,31	43,14	DEMO ABEE	6%
259070101	2802590701019	DORMIXAL INJ.SOL 15MG/3ML AMP BTx 5 AMPS x 3 ML	N05CD08		MIDAZOLAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801882101018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801882101018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.190000).	3,18	3,34	4,60	DEMO ABEE	6%
259070201	2802590702016	DORMIXAL INJ.SOL 50MG/10ML AMP BT x 5 AMPS x 10 ML	N05CD08		MIDAZOLAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,34	9,80	13,50	DEMO ABEE	6%
329230108	2803292301088	EMOLADO® F.C.TAB 25MG/TAB BT X 28 X 1 TABS ΣΕ UNIT-DOSE BLISTER OPA/AL/PVC/AL	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935001026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935001026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=697.91). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	453,64	460,44	531,99	DEMO ABEE	6%
329230109	2803292301095	EMOLADO® F.C.TAB 25MG/TAB BT X 30 X 1 TABS ΣΕ UNIT-DOSE BLISTER OPA/AL/PVC/AL	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935001026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935001026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=697.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 486.040000).	477,96	485,13	560,52	DEMO ABEE	6%
329230208	2803292302085	EMOLADO® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 X 1 TABS ΣΕ UNIT-DOSE BLISTER OPA/AL/PVC/AL	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935002023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935002023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1400.25). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	910,16	923,81	1033,10	DEMO ABEE	6%
329230209	2803292302092	EMOLADO® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 30 X 1 TABS ΣΕ UNIT-DOSE BLISTER OPA/AL/PVC/AL	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935002023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935002023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=1400.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 975.170000).	956,61	970,96	1085,52	DEMO ABEE	6%
230360301	2802303603012	ERPIZON PD.SOL.INF 250MG/VIAL BT x 5 VIALS x 250MG	J05AB01		ACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801880204018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801880204018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.61).	10,15	10,65	14,68	DEMO ABEE	6%
322570101	2803225701015	ESMOBETA® SOL.INF 10MG/ML BT X 1 BOTTLE X 250 ML	C07AB09		ESMOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802042603014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802042603014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=97.35).	63,28	66,38	84,44	DEMO ABEE	6%
002410201	2800024102012	EVATON B12 INJ.SOL (250+250+1.5)mg/5ml BTX5AMPX5ML	A11DB		THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.12 <= 3.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.400000).	1,12	1,17	1,61	DEMO ABEE	6%
282420101	2802824201018	EVATON-B INJ.SOL (10+4+4+40+6)mg/2ML AMP BTx10 (AMPSx2ML)	A11BA		THIAMINE:PYRIDOXINE:RIBOFLAVIN:NICOTINAMIDE:DEXPANTHENOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,31	7,67	10,57	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
261940102	2802619401029	EVATON-D PD.INJ.SOL BT X 1 VIAL	A11BA		RETINOL:CHOLECALCIFEROL:ASCORBIC ACID (VIT C):THIAMINE:RIBOFLAVIN:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE:FOLIC ACID:PANTOTHENIC ACID:D-BIOTIN:NICOTINAMIDE:TOCOPHEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,62	2,75	3,79	DEMO ABEE	6%
002330401	2800023304011	EVATON-T INJ.SOL BTX1AMPX10ML	A11JA		PYRIDOXINE:DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE:THIAMINE:CYANOCOBALAMINE:RETINOL:RIBOFLAVIN:NICOTINAMIDE:DEXPANTHENOL:VITAMIN D	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,16	2,27	3,13	DEMO ABEE	6%
274180201	2802741802015	FALIPAN SOL.INF 100MG/50ML BAGx50 ML	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978212024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978212024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.41).	2,22	2,33	3,21	DEMO ABEE	6%
229920303	2802299203036	FANHDI PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL BTx1VIAL+1PF SYR Τύπου I (σύριγγα Hypack SCF Becton-Dickinson) x10ML	B02BD02		FACTOR VIII (ANTIHAEMOPHILIC FACTOR)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	321,11	325,93	380,03	DEMO ABEE	6%
229920103	2802299201032	FANHDI PS.INJ.SOL 250 IU/VIAL BTx1VIAL+ 1PF SYR Τύπου I (σύριγγα Hypack SCF Becton-Dickinson)x10ML	B02BD02		FACTOR VIII (ANTIHAEMOPHILIC FACTOR)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	81,07	85,04	108,17	DEMO ABEE	6%
229920203	2802299202039	FANHDI PS.INJ.SOL 500 IU/VIAL BTx1VIAL+1PF SYR Τύπου I (σύριγγα Hypack SCF Becton-Dickinson) x10ML	B02BD02		FACTOR VIII (ANTIHAEMOPHILIC FACTOR)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	160,76	168,63	203,77	DEMO ABEE	6%
271190101	2802711901014	FAREMIO IN.SO.CR 100MG/5 ML AMP ή (20mg/1ML) BTx5 AMPS x 5 ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,79	20,76	28,61	DEMO ABEE	6%
323010101	2803230101015	FENTANYL/DEMO INJ.SOL 0,5MG/10ML AMP BTx5 AMPx10 ML	N01AH01		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. EZ (SI:6.36 NL:10.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (7.17 <= 8.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.230000).	7,17	7,52	10,37	DEMO ABEE	6%
317470101	2803174701012	FER-OUT DISP.TAB 125MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (PVC/PCTFE/ALU)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744604012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744604012 (Σ.Α.Π.=1.250000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=122.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 93.120000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	93,12	97,68	124,25	DEMO ABEE	6%
317470201	2803174702019	FER-OUT DISP.TAB 250MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (PVC/PCTFE/ALU)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744605019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744605019 (Σ.Α.Π.=1.250000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=233.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	177,25	185,94	224,69	DEMO ABEE	6%
317470301	2803174703016	FER-OUT DISP.TAB 500MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (PVC/PCTFE/ALU)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744606016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744606016 (Σ.Α.Π.=1.250000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=463.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 351.250000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	351,25	356,52	415,70	DEMO ABEE	6%
328600102	2803286001024	FULVESTRANT/DEMO INJ.SO.PFS 250MG/5ML 1 BT x 2 PF.SYR. (TYPE I glass)x5 ml+2 βελόνες ασφαλείας	L02BA03		FULVESTRANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802647201028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802647201028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=337.70).	219,51	222,80	264,51	DEMO ABEE	6%
271830103	2802718301039	GAMINEX SOL.INF 100MG/ML(10%W/V) BT x 1VIAL x 100 ML	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	751,93	763,23	861,59	DEMO ABEE	6%
271830102	2802718301022	GAMINEX SOL.INF 100MG/ML(10%W/V) BT x 1VIAL x 50 ML	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	375,97	381,62	444,96	DEMO ABEE	6%
274670105	2802746701054	GLUTAMOL C/S.SOL.IN 20% (W/V) BTx1BOTTLE (PP)x 100ML	B05XB02		N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,85	12,43	17,13	DEMO ABEE	6%
298940101	2802989401018	HEXAQUIN P.SV.INJ.F 400MG/VIAL BTx4VIALS+4 AMPx4 ML SOLV	N03AG01		SODIUM VALPROATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,26	17,06	23,51	DEMO ABEE	6%
313270101	2803132701016	HIREMON INJ.EM.IN 10MG/ML BTx1 GLASS VIAL x 100 ML	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,06	6,36	8,76	DEMO ABEE	6%
313270105	2803132701054	HIREMON INJ.EM.IN 10MG/ML BTx1 GLASS VIAL x 50 ML	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,97	8,36	11,52	DEMO ABEE	6%
313270110	2803132701108	HIREMON INJ.EM.IN 10MG/ML BTx5 GLASS VIAL x 20 ML	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της EZ. Τ.Π. EZ (ES:6.90 IT:19.78). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (4.00 <= 8.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.670000).	4,00	4,20	5,79	DEMO ABEE	6%
313270201	2803132702013	HIREMON INJ.EM.IN 20MG/ML BTx1 GLASS VIAL x 50 ML	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,31	4,52	6,23	DEMO ABEE	6%
313580203	2803135802031	HOLESTATIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 TABS (ALU/ALU BLISTERS)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	DEMO ABEE	6%
313580303	2803135803038	HOLESTATIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 TABS (ALU/ALU BLISTERS)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	DEMO ABEE	6%
313580403	2803135804035	HOLESTATIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 TABS (ALU/ALU BLISTERS)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
313580103	2803135801034	HOLESTATIN F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 TABS (ALU/ALU BLISTERS)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.19 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,28	4,49	6,19	DEMO ABEE	6%
269260104	2802692601040	HOLISTEN F.C.TAB 10 MG/TAB BTx30 (BLISTER3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	DEMO ABEE	6%
269260204	2802692602047	HOLISTEN F.C.TAB 20 MG/TAB BTx30 (BLISTER3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	DEMO ABEE	6%
269260301	2802692603013	HOLISTEN F.C.TAB 40mg/TAB BTx14 (BLIST 2x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	DEMO ABEE	6%
301970101	2803019701016	IBONDEM C/S.SOL.IN 6MG/6ML VIAL BTx1VIALx6ML	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SI:94.12 AT:95.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.30 <= 61.69). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 61.690000).	45,30	47,52	65,49	DEMO ABEE	6%
227500301	2802275003018	IGANTET INJ.SO.PFS 250 IU/SYRINGE BTx1SYR.(250 IU)x1ML	J06BB02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,00	9,44	13,01	DEMO ABEE	6%
311500102	2803115001027	IMATINIB/DEMO CAPS 100MG/CAP BTx60 (PA-Aluminium/PVC/Aluminium Blisters)	L01XE01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534403054. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534403054 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=254.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 165.170000).	254,11	257,92	306,20	DEMO ABEE	6%
311500202	2803115002024	IMATINIB/DEMO CAPS 400MG/CAP BTx30 (PA-Aluminium/PVC/Aluminium Blisters)	L01XE01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534404020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534404020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=459.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 298.590000).	459,35	466,24	538,69	DEMO ABEE	6%
329070101	2803290701019	IMPLANDEX LA® IMP.PF.SYR 10.8MG/εμφύτευμα BT X 1 PF.SYR + 1 ΚΑΨΑΚΙΟ ΑΠΟΞΗΡΑΝΤΙΚΟΥ ΣΕ ΣΑΚΟ ΑΠΟ PETP/ALU/PE	L02AE03		GOSERELIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:100.18 LV:143.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (122.03 <= 122.03).	122,03	128,01	157,40	DEMO ABEE	6%
321530101	2803215301010	IMPLANDEX® IMP.PF.SYR 3.6MG/εμφύτευμα BT X 1 PF.SYR + 1 ΚΑΨΑΚΙΟ ΑΠΟΞΗΡΑΝΤΙΚΟΥ ΣΕ ΣΑΚΟ ΑΠΟ PETP/ALU/PE	L02AE03		GOSERELIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:32.28 LV:47.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (39.65 >= 39.65).	39,65	41,59	57,31	DEMO ABEE	6%
281370101	2802813701017	IRINOCAN C/S.SOL.IN 20MG/1ML BTx1 VIAL x2ML	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.63).	9,51	9,98	13,75	DEMO ABEE	6%
281370102	2802813701024	IRINOCAN C/S.SOL.IN 20MG/1ML BTx1 VIALx5ML	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.530000).	27,54	28,89	39,81	DEMO ABEE	6%
316790210	2803167902105	IVABRADINE/DEMO F.C.TAB 5MG/TAB BTx56 F.C.TABS σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/AL)	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705701033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705701033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.230000).	11,22	11,77	16,22	DEMO ABEE	6%
316790310	2803167903102	IVABRADINE/DEMO F.C.TAB 7.5MG/TAB BTx56 F.C.TABS σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/AL)	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705702030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705702030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.000000).	11,60	12,17	16,77	DEMO ABEE	6%
325360201	2803253602018	JANECLUC® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/AL/OPA-AL)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	DEMO ABEE	6%
325360202	2803253602025	JANECLUC® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/AL/OPA-AL)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.650000).	12,54	13,15	18,13	DEMO ABEE	6%
325360101	2803253601011	JANECLUC® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/AL/OPA-AL)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	DEMO ABEE	6%
325360102	2803253601028	JANECLUC® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/AL/OPA-AL)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,76	17,58	24,22	DEMO ABEE	6%
323460202	2803234602020	JANEO® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC-AL	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	DEMO ABEE	6%
323460203	2803234602037	JANEO® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC-AL	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000).	11,69	12,26	16,90	DEMO ABEE	6%
323460102	2803234601023	JANEO® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC-AL	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	DEMO ABEE	6%
323460103	2803234601030	JANEO® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC-AL	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	9,56	10,03	13,82	DEMO ABEE	6%
259310101	2802593101014	KLAZIDEM F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BLIST 3x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	DEMO ABEE	6%
184930101	2801849301017	KLYSMOL REC.SOL (21,28+7,98)g/133ML FL X133ML	A06AG01		SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC:SODIUM PHOSPHATE DIBASIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,70	4,93	6,79	DEMO ABEE	6%
325900301	2803259003017	KOLELANG® PD.I.S.INF 1 MIU/VIAL BT X 1 VIAL (GLASS - TYPE I)	J01XB01		COLISTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:2.23 NL:11.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.03 <= 6.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.800000).	6,03	6,33	8,72	DEMO ABEE	6%
325900401	2803259004014	KOLELANG® PD.I.S.INF 2 MIU/VIAL BT X 1 VIAL (GLASS - TYPE I)	J01XB01		COLISTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:4.07 ES:5.46). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.87 >= 4.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.765000).	9,18	9,63	13,27	DEMO ABEE	6%
325900103	2803259001037	KOLELANG® PD.S.INH.N 1 MIU/VIAL BT X 30 VIALS (GLASS - TYPE I)	J01XB01		COLISTIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:265.45 FR:290.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (186.29 <= 278.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 278.075000).	186,29	195,42	236,15	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
224940107	2802249401079	LACTATED RINGER`S INJECTION/DEMO SOL.INF 0,32+0,6+0,04+0,027% BOTTLES (PP) x 500ML	B05BB01		SODIUM:SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,14	1,20	1,65	DEMO ABEE	6%
224940108	2802249401086	LACTATED RINGER`S INJECTION/DEMO SOL.INF 0,32+0,6+0,04+0,027% BOTTLES (PP) x1000ML	B05BB01		SODIUM:SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,45	1,52	2,09	DEMO ABEE	6%
224940104	2802249401048	LACTATED RINGER`S INJECTION/DEMO SOL.INF 0,32+0,6+0,04+0,027% BOTTLEx1000 ML (PE)	B05BB01		SODIUM:SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,45	1,52	2,09	DEMO ABEE	6%
326170101	2803261701017	LAZELA® PR.TAB 375MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870701012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870701012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	DEMO ABEE	6%
326170201	2803261702014	LAZELA® PR.TAB 500MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870702019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870702019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	DEMO ABEE	6%
326170301	2803261703011	LAZELA® PR.TAB 750MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870703016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870703016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	DEMO ABEE	6%
243730101	2802437301013	LEMOXOL PD.I.S.INF 1G/VIAL BTx1VIALx1G	J01DD02		CEFTAZIDIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.47 LT:3.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.59 <= 2.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.960000).	2,59	2,72	3,75	DEMO ABEE	6%
243730201	2802437302010	LEMOXOL PD.I.S.INF 2G/VIAL BTx1VIALx2G	J01DD02		CEFTAZIDIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,25	6,56	9,04	DEMO ABEE	6%
321860103	2803218601032	LEVETIRACETAM/DEMO C/S.SOL.IN 100MG/ML BTx10 (Φύσιγγες πολυπροπυλενίου)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456306013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456306013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.40).	28,86	30,27	41,71	DEMO ABEE	6%
321860104	2803218601049	LEVETIRACETAM/DEMO C/S.SOL.IN 100MG/ML BTx50 (Φύσιγγες πολυπροπυλενίου)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456306013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456306013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=44.40).	144,30	151,37	182,91	DEMO ABEE	6%
311580103	2803115801030	MAGNESIUM SULFATE/DEMO INJ.SO.INF 10% W/V BT x 50 AMPSx10 ml (Blow-Fill-Seal φύσιγγες πολυπροπυλενίου)	A12CC02		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,68	22,74	31,33	DEMO ABEE	6%
311580301	2803115803010	MAGNESIUM SULFATE/DEMO S.CON.INJF 25% W/V BT x 10 AMPS x 10 ml (Blow-Fill-Seal φύσιγγες πολυπροπυλενίου)	A12CC02		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,84	11,37	15,67	DEMO ABEE	6%
311580303	2803115803034	MAGNESIUM SULFATE/DEMO S.CON.INJF 25% W/V BT x 50 AMPS x 10 ml (Blow-Fill-Seal φύσιγγες πολυπροπυλενίου)	A12CC02		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	54,20	56,86	72,32	DEMO ABEE	6%
311580202	2803115802020	MAGNESIUM SULFATE/DEMO S.CON.INJF 50% W/V BT x 20 AMPSx10 ml (Blow-Fill-Seal φύσιγγες πολυπροπυλενίου)	A12CC02		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	35,49	37,23	51,30	DEMO ABEE	6%
311580203	2803115802037	MAGNESIUM SULFATE/DEMO S.CON.INJF 50% W/V BT x 50 AMPSx10 ml (Blow-Fill-Seal φύσιγγες πολυπροπυλενίου)	A12CC02		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	88,71	93,06	118,37	DEMO ABEE	6%
224920104	2802249201044	MANNITOL/DEMO SOL.IV.INF 20% (W/V) BOTTLE x 250ML (PE) (σε πλαστικούς περιέκτες)	B05BC01		MANNITOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	DEMO ABEE	6%
224920105	2802249201051	MANNITOL/DEMO SOL.IV.INF 20% (W/V) BOTTLE x 500ML (PE) (σε πλαστικούς περιέκτες)	B05BC01		MANNITOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BC01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.40 CY:1.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.67 >= 1.67).	1,67	1,75	2,42	DEMO ABEE	6%
328460101	2803284601011	MANORIN® INJ.SOL 0.5MMOL/ML BT X 1 VIAL X 10ML	V08CA02		GADOTERIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802256401024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802256401024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.79).	16,76	17,58	24,22	DEMO ABEE	6%
328460103	2803284601035	MANORIN® INJ.SOL 0.5MMOL/ML BT X 1 VIAL X 20ML	V08CA02		GADOTERIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802256401048. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802256401048 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.15).	28,05	29,42	40,55	DEMO ABEE	6%
272450201	2802724502017	MEROZAN PD.I.S.INF 1000 MG/VIAL BT x 1 VIAL x 1 G	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=99.12).	6,44	6,76	9,32	DEMO ABEE	6%
272450202	2802724502024	MEROZAN PD.I.S.INF 1000 MG/VIAL BT x 10 VIALS x 1 G	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	DEMO ABEE	6%
272450101	2802724501010	MEROZAN PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx 1VIAL x 500 MG	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=62.74).	4,08	4,28	5,89	DEMO ABEE	6%
272450102	2802724501027	MEROZAN PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx 10VIALSx 500 MG	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=62.74).	40,78	42,78	58,95	DEMO ABEE	6%
303470101	2803034701015	MOXIFALON SOL.INF 400MG/250ML BTx1 BOTTLE	J01MA14		MOXIFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462802035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462802035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.520000).	10,02	10,51	14,48	DEMO ABEE	6%
313610103	2803136101034	MOXIFALON T® F.C.TAB 400MG/TAB BTx10 (Opaque white pvc/pvdc/aluminium blister)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462801021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462801021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.273429, Τ.Π.=7.26).	6,01	6,30	8,68	DEMO ABEE	6%
313610102	2803136101027	MOXIFALON T® F.C.TAB 400MG/TAB BTx7 (Opaque white pvc/pvdc/aluminium blister)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462801021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462801021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	4,72	4,96	6,84	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
314570202	2803145702024	NAIREM F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 TABS (σε blister PVC/Aclar/Auminium)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	DEMO ABEE	6%
314570304	2803145703045	NAIREM F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 TABS (σε blister PVC/Aclar/Auminium)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,57	18,52	26,50	DEMO ABEE	6%
314570102	2803145701027	NAIREM F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 TABS (σε blister PVC/Aclar/Auminium)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,71	39,75	56,88	DEMO ABEE	6%
322830101	2803228301014	NILAFUSTIN® PD.C.S.INF 100MG/VIAL BT X 1 VIAL X 100 MG	J02AX06		ANIDULAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802812302017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802812302017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=201.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 130.720000).	130,72	137,13	168,61	DEMO ABEE	6%
267960101	2802679601018	NORADREN C/S.SOL.IN 1mg/ml BTx10 (AMPSx4 ML) CLEAR GLASS AMPOULES	C01CA03		NOREPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	25,89	27,16	37,43	DEMO ABEE	6%
267960102	2802679601025	NORADREN C/S.SOL.IN 1mg/ml BTx50 (AMPSx4 ML) CLEAR GLASS AMPOULES	C01CA03		NOREPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	129,45	135,79	166,97	DEMO ABEE	6%
321780103	2803217801037	OBERGAN F.C.TAB 10MG/TAB BT X 14 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.260000, Τ.Π.=16.36).	13,40	14,06	19,38	DEMO ABEE	6%
321780205	2803217802058	OBERGAN F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	DEMO ABEE	6%
321780305	2803217803055	OBERGAN F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	DEMO ABEE	6%
320660301	2803206603017	OCTORET® INJ.SOL 160MG/2ML BTx5 φύσιγγες x 2 ML	J01GB03		GENTAMICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:8.98 FR:25.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.88 <= 17.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.190000).	16,88	17,70	24,39	DEMO ABEE	6%
320660101	2803206601013	OCTORET® INJ.SOL 40MG/2ML BTx5 φύσιγγες x 2 ML	J01GB03		GENTAMICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.85 FR:10.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.15 <= 5.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.975000).	5,15	5,40	7,44	DEMO ABEE	6%
317000201	2803170002014	OLEUNOR® N5E INJ.EM.INF 1500 ml σάκκος: 1 χαρτοκιβώτιο με 4 σάκους	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:L-GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:170.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (142.42 <= 170.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 170.200000).	142,42	149,40	183,70	DEMO ABEE	6%
317000301	2803170003011	OLEUNOR® N7E INJ.EM.INF 1000 ml σάκκος: 1 χαρτοκιβώτιο με 6 σάκους	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:L-GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:126.00 CY:185.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (149.66 <= 155.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 155.615000).	149,66	156,99	189,71	DEMO ABEE	6%
317000302	2803170003028	OLEUNOR® N7E INJ.EM.INF 1500 ml σάκκος: 1 χαρτοκιβώτιο με 4 σάκους	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:L-GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:98.00 BE:173.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (117.24 <= 135.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 135.650000).	117,24	122,98	151,22	DEMO ABEE	6%
317000303	2803170003035	OLEUNOR® N7E INJ.EM.INF 2000 ml σάκκος: 1 χαρτοκιβώτιο με 4 σάκους	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:L-GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:107.60 BE:181.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (125.11 <= 144.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 144.350000).	125,11	131,24	161,37	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
317000401	2803170004018	OLEUNOR® N9E INJ.EM.INF 1000 ml σάκκος: 1 χαρτοκιβώτιο με 6 σάκους	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:L-GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:242.88 CY:258.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (220.32 <= 250.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 250.785000).	220,32	223,63	265,50	DEMO ABEE	6%
317000402	2803170004025	OLEUNOR® N9E INJ.EM.INF 1500 ml σάκκος: 1 χαρτοκιβώτιο με 4 σάκους	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:L-GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:98.00 BE:185.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (127.28 <= 141.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 141.950000).	127,28	133,52	164,17	DEMO ABEE	6%
317000403	2803170004032	OLEUNOR® N9E INJ.EM.INF 2000 ml σάκκος: 1 χαρτοκιβώτιο με 4 σάκους	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:L-GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:107.60 BE:194.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (135.23 <= 150.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 150.915000).	135,23	141,86	174,43	DEMO ABEE	6%
317000101	2803170001017	OLEUNOR® PERI N4E INJ.EM.INF 1000 ml σάκκος: 1 χαρτοκιβώτιο με 6 σάκους	B05BA10		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:L-GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:SODIUM:SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:OLIVE OIL, REFINED:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:165.93 CY:185.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (163.70 <= 175.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 175.680000).	163,70	171,72	207,51	DEMO ABEE	6%
321360201	2803213602010	OXIMEZIN® PD.I.S.INF 1G/VIAL BTx 1 VIAL x15 ml	J01DD01		CEFOTAXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.81 ES:2.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.30 <= 1.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.905000).	1,30	1,36	1,88	DEMO ABEE	6%
321360301	2803213603017	OXIMEZIN® PD.I.S.INF 2G/VIAL BTx 1 VIAL x20 ml	J01DD01		CEFOTAXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.31 CY:6.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.29 <= 5.41). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.405000).	2,29	2,40	3,31	DEMO ABEE	6%
321360101	2803213601013	OXIMEZIN® PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx 1 VIAL x15 ml	J01DD01		CEFOTAXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.54 IT:2.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.65 <= 1.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.820000).	0,65	0,68	0,93	DEMO ABEE	6%
154540201	2801545402018	OXISEPT CUT.SOL 10% (W/V) FLx240 ML	D08AG02	N	POVIDONE-IODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,20	1,27	1,82	DEMO ABEE	6%
154540203	2801545402032	OXISEPT CUT.SOL 10% (W/V) FLx30 ML (πλαστικό φιαλίδιο)	D08AG02	N	POVIDONE-IODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,78	0,82	1,18	DEMO ABEE	6%
154540103	2801545401035	OXISEPT CUT.SOL 7,5% (W/V) FLx1000 ML	D08AG02	N	POVIDONE-IODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,02	4,24	6,07	DEMO ABEE	6%
309770203	2803097702035	PIESITON F.C.TAB 150MG/TAB BTx28	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.96). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.85 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,36	3,52	4,85	DEMO ABEE	6%
309770303	2803097703032	PIESITON F.C.TAB 300MG/TAB BTx28	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.40). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.15 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,25	4,46	6,15	DEMO ABEE	6%
309770103	2803097701038	PIESITON F.C.TAB 75MG/TAB BTx28	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339004029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339004029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.950000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	DEMO ABEE	6%
309780106	2803097801066	PIESITON-R F.C.TAB (150+12,5)MG/TAB BTx28 (σε PA/Alu/PVC-Alu Blisters)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396703026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396703026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.96 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,43	3,60	4,96	DEMO ABEE	6%
309780121	2803097801219	PIESITON-R F.C.TAB (150+12,5)MG/TAB BTx28 (σε PVC/ACLAR-Alu Blisters)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396703026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396703026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.96 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,43	3,60	4,96	DEMO ABEE	6%
309780221	2803097802216	PIESITON-R F.C.TAB (300+12,5)MG/TAB BTx28 (σε PVC/ACLAR-Alu Blisters)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396704023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396704023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.04).	3,93	4,12	5,68	DEMO ABEE	6%
277250103	2802772501031	PLASBUMIN 25 SOL.INF 250MG/ML BTx1 VIAL x100 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	73,70	77,31	98,34	DEMO ABEE	6%
277250102	2802772501024	PLASBUMIN 25 SOL.INF 250MG/ML BTx1 VIAL x50 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	38,15	40,02	55,15	DEMO ABEE	6%
287480101	2802874801015	PORTORIN PD.INJ.SOL 40MG/VIAL BT x 1 VIAL	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802253502014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802253502014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.960000).	1,99	2,09	2,88	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
285740101	2802857401010	PRIMAGAL PD.INJ.SOL (500+500)MG/VIAL BT x 1 VIAL	J01DH51		IMIPENEM:CILASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.63 IT:6.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.03 <= 6.24). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.235000).	4,03	4,23	5,83	DEMO ABEE	6%
270810101	2802708101014	PROLASTIN PS.SOL.INF 1000MG/VIAL BT x 1 VIAL + 1 VIAL x 40 ML SOLVENT	B02AB02		ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	428,43	434,87	502,45	DEMO ABEE	6%
270810102	2802708101021	PROLASTIN PS.SOL.INF 1000MG/VIAL BT x 1 VIAL + 1 VIAL x 40 ML SOLVENT+1συσκευή MIX 2 VIAL	B02AB02		ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	428,43	434,87	502,45	DEMO ABEE	6%
319940103	2803199401034	ROCUDEM® SO.INJ.INF 10MG/ML BTx 10 AMPS x5 ml	M03AC09		ROCURONIUM BROMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802219704056. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802219704056 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.26).	16,42	17,22	23,73	DEMO ABEE	6%
319940105	2803199401058	ROCUDEM® SO.INJ.INF 10MG/ML BTx 10 Polypropylene ampoules of 5 ml BFS	M03AC09		ROCURONIUM BROMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802219704056. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802219704056 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.26).	16,42	17,22	23,73	DEMO ABEE	6%
319940104	2803199401041	ROCUDEM® SO.INJ.INF 10MG/ML BTx 50 AMPS x5 ml	M03AC09		ROCURONIUM BROMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802219704056. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802219704056 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=25.26).	82,10	86,12	109,54	DEMO ABEE	6%
319940106	2803199401065	ROCUDEM® SO.INJ.INF 10MG/ML BTx 50 Polypropylene ampoules of 5 ml BFS	M03AC09		ROCURONIUM BROMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802219704056. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802219704056 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=25.26).	82,10	86,12	109,54	DEMO ABEE	6%
303930101	2803039301012	SEVELAMER/DEMO F.C.TAB 800MG/TAB HDPE BOTTLE x 180 (με εξωτερικό κουτί)	V03AE02		SEVELAMER	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:48.90 SK:52.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (41.26 <= 50.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 50.635000).	41,26	43,28	59,64	DEMO ABEE	6%
303930102	2803039301029	SEVELAMER/DEMO F.C.TAB 800MG/TAB HDPE BOTTLE x 180 (χωρίς εξωτερικό κουτί)	V03AE02		SEVELAMER	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:48.90 SK:52.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (42.91 <= 50.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 50.635000).	42,91	45,01	62,02	DEMO ABEE	6%
323280207	2803232802071	SIDIPAST® F.C.TAB 180MG/TAB BTx30 tabs x 1 blister (/AL/AL-perforated unit dose)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744605019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744605019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=233.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	151,93	159,37	192,58	DEMO ABEE	6%
323280307	2803232803078	SIDIPAST® F.C.TAB 360MG/TAB BTx30 tabs x 1 blister (/AL/AL-perforated unit dose)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744606016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744606016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=463.19). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	301,07	305,59	356,32	DEMO ABEE	6%
323280107	2803232801074	SIDIPAST® F.C.TAB 90MG/TAB BTx30 tabs x 1 blister (/AL/AL-perforated unit dose)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744604012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744604012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=122.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.810000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	79,81	83,72	106,49	DEMO ABEE	6%
301820104	2803018201043	SINGODEM CHW.TAB 4MG/TAB BTx30	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383803029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383803029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.710000).	6,43	6,75	9,31	DEMO ABEE	6%
301820204	2803018202040	SINGODEM CHW.TAB 5MG/TAB BTx30	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383801025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383801025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.89).	6,81	7,14	9,84	DEMO ABEE	6%
301820301	2803018203016	SINGODEM F.C.TAB 10MG/TAB BTx14	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.04).	3,28	3,44	4,74	DEMO ABEE	6%
301820304	2803018203047	SINGODEM F.C.TAB 10MG/TAB BTx30	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.04).	7,02	7,36	10,14	DEMO ABEE	6%
189870507	2801898705071	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BAG (PP) x 100 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	DEMO ABEE	6%
189870510	2801898705101	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BAG (PP) x 1000 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	DEMO ABEE	6%
189870508	2801898705088	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BAG (PP) x 250 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	DEMO ABEE	6%
189870509	2801898705095	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BAG (PP) x 500 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	DEMO ABEE	6%
189870511	2801898705118	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BOTTLE (PE) x 100 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	DEMO ABEE	6%
189870512	2801898705125	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BOTTLE (PE) x 250 ML (πλαστικός περιέκτης)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	DEMO ABEE	6%
189870514	2801898705149	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BOTTLE (PE)x 1000 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
189870522	2801898705224	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BOTTLE(PP) x 100 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	DEMO ABEE	6%
189870523	2801898705231	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BOTTLE(PP) x 250 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	DEMO ABEE	6%
189870524	2801898705248	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BOTTLE(PP) x 500 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	DEMO ABEE	6%
189870525	2801898705255	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO SOL.IV.INF 0,9% (W/V) BOTTLE(PP)x1000 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	DEMO ABEE	6%
189870408	2801898704081	SODIUM CHLORIDE INJECTION/DEMO INJ.SOL 0,9% BTx50 AMPS x10 ML ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:0.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.18 <= 0.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.190000).	0,18	0,19	0,27	DEMO ABEE	6%
189870407	2801898704074	SODIUM CHLORIDE INJECTION/DEMO INJ.SOL 0,9% BTx50 AMPS x5 ML ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,15	0,16	0,22	DEMO ABEE	6%
189870204	2801898702049	SODIUM CHLORIDE INJECTION/DEMO INJ.SOL 15% BTx50AMPx10ML ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,18	0,19	0,26	DEMO ABEE	6%
224450212	2802244502122	SODIUM CHLORIDE+DEXTROSE/DEMO SOL.INF (0,18+4)% (W/V) BOTTLE (PP) x 250 ML (ΠΛΑΣΤΙΚΗ)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,02	1,07	1,47	DEMO ABEE	6%
224450213	2802244502139	SODIUM CHLORIDE+DEXTROSE/DEMO SOL.INF (0,18+4)% (W/V) BOTTLE (PP) x 500 ML (ΠΛΑΣΤΙΚΗ)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,18	1,24	1,71	DEMO ABEE	6%
224450205	2802244502054	SODIUM CHLORIDE+DEXTROSE/DEMO SOL.INF (0,18+4)% (W/V) BOTTLEx250 ML (PE) (Πλαστική)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,02	1,07	1,47	DEMO ABEE	6%
224450206	2802244502061	SODIUM CHLORIDE+DEXTROSE/DEMO SOL.INF (0,18+4)% (W/V) BOTTLEx500 ML (PE) (Πλαστική)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,18	1,24	1,71	DEMO ABEE	6%
224450114	2802244501149	SODIUM CHLORIDE+DEXTROSE/DEMO SOL.INF (0,9+5)% (W/V) BOTTLE(PP) x1000 ML	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,19	1,25	1,72	DEMO ABEE	6%
224450112	2802244501125	SODIUM CHLORIDE+DEXTROSE/DEMO SOL.INF (0,9+5)% (W/V) BOTTLE(PP) x250 ML	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,30	0,31	0,42	DEMO ABEE	6%
224450113	2802244501132	SODIUM CHLORIDE+DEXTROSE/DEMO SOL.INF (0,9+5)% (W/V) BOTTLE(PP) x500 ML	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,60	0,62	0,86	DEMO ABEE	6%
326360101	2803263601018	SUGAMMADEX/DEMO INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 AMPS X 2 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	DEMO ABEE	6%
326360102	2803263601025	SUGAMMADEX/DEMO INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 AMPS X 5 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000).	1071,84	1087,92	1210,86	DEMO ABEE	6%
321790103	2803217901034	SUNIDEM® CAPS 12.5MG/CAP 1 φιάλη (HDPE)x30 CAPS	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735901014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735901014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=800.27).	520,18	527,98	604,43	DEMO ABEE	6%
321790203	2803217902031	SUNIDEM® CAPS 25.0MG/CAP 1 φιάλη (HDPE)x30 CAPS	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735902011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735902011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1599.60).	1039,74	1055,34	1174,60	DEMO ABEE	6%
321790303	2803217903038	SUNIDEM® CAPS 50.0MG/CAP 1 φιάλη (HDPE)x30 CAPS	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735903018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735903018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3194.73).	2076,57	2107,72	2301,21	DEMO ABEE	6%
276600103	2802766001035	TALERIN SOL.IV.INF 500MG/100ML BTx1 PP BOTTLEx100ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.01).	8,46	8,87	12,22	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
275680101	2802756801010	TALINAC P.SV.INJ.F 200MG/VIAL BT x 1 VIAL + 1AMP x 3 ML SOLVENT	J01XA02		TEICOPLANIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802092301014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802092301014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.09).	5,91	6,20	8,54	DEMO ABEE	6%
275680201	2802756802017	TALINAC P.SV.INJ.F 400MG/VIAL BT x 1 VIAL + 1AMP x 3 ML SOLVENT	J01XA02		TEICOPLANIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802092302011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802092302011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.70).	10,86	11,39	15,70	DEMO ABEE	6%
264040201	2802640402019	TAZOREX PD.INJ.SOL (2+0,25)G/VIAL BT x 1 VIAL	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.09 <= 3.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.140000).	3,09	3,24	4,46	DEMO ABEE	6%
264040101	2802640401012	TAZOREX PD.INJ.SOL (4+0,5)G/VIAL BT x 1 VIAL x 30 ML	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.33 CY:9.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.45 <= 5.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.910000).	3,45	3,62	4,99	DEMO ABEE	6%
264040102	2802640401029	TAZOREX PD.INJ.SOL (4+0,5)G/VIAL BT x 10 VIALS x 30 ML	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:83.30 CY:98.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (34.46 <= 59.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 59.050000).	34,46	36,15	49,82	DEMO ABEE	6%
333660101	2803336601013	TIOVIVO® INH.PD.DOS 10MCG/DOSE BT X 1 ΣΥΣΚΕΥΗ ELPENHALER ΜΕ 30 ΤΑΙΝΙΕΣ ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ ΑΠΟ PAPER/PET/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM/OPA ΚΑΙ ΣΥΣΚΕΥΑΖΕΤΑΙ ΣΕ ΘΗΚΗ ΑΠΟ PET/ALU/PE ΜΑΖΙ ΜΕ ΕΝΑ ΦΑΚΕΛΙΣΚΟ ΞΗΡΑΝΤΙΚΟΥ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ 30 ΔΟΣΕΩΝ.	R03BB04		TIOTROPIUM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,82	20,79	28,65	DEMO ABEE	6%
246390101	2802463901010	TRIAN INJ.SOL 1G/5ML AMP BT x5 (AMP x5ML)	A16AA01		LEVOCARNITINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801903801019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801903801019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.33).	2,16	2,27	3,13	DEMO ABEE	6%
206160101	2802061601015	TROPIXAL EY.DRO.SOL 0,5% FLx10ML	S01FA06		TROPICAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.05 LU:2.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.45 <= 2.45).	2,45	2,57	3,54	DEMO ABEE	6%
201960201	2802019602019	UFEXIL F.C.TAB 500MG/TAB BTx 10 (σε BLIST)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	DEMO ABEE	6%
201960503	2802019605034	UFEXIL SOL.INF 200MG/100ML 1BOTTLE x 100 ML(PP)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,66	5,94	8,19	DEMO ABEE	6%
201960603	2802019606031	UFEXIL SOL.INF 400MG/200ML 1 BOTTLE x 200ML(PP)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,70	10,18	14,03	DEMO ABEE	6%
172250601	2801722506010	URIGON INJ.SOL 75MG/3ML AMP BTx5 AMPx3 ML	M01AB05		DICLOFENAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,11	1,16	1,60	DEMO ABEE	6%
205180501	2802051805010	VERACOL PD.SOL.INF 2G/VIAL BTx 1 VIAL	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.94 FR:9.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.42 <= 5.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.560000).	5,42	5,69	7,84	DEMO ABEE	6%
205180201	2802051802019	VERACOL PS.INJ.SOL 1G/VIAL(IV) BTx1VIAL + 1AMPx10ML SOLVENT	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.51 FR:5.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.04 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	3,04	3,19	4,40	DEMO ABEE	6%
207060103	2802070601037	VERALOX GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (σε BLISTER)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	DEMO ABEE	6%
207060302	2802070603024	VERALOX PS.INJ.SOL 40MG/VIAL 1VIAL+1AMPx10ML SOLV (AMP πολυπροπυλενίου)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,40	3,57	4,92	DEMO ABEE	6%
207060301	2802070603017	VERALOX PS.INJ.SOL 40MG/VIAL 1VIAL+1AMPx10ML SOLV AMP γυάλινη	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,40	3,57	4,92	DEMO ABEE	6%
264130101	2802641301014	VERAPIME PS.INJ.SOL 1G/VIAL BTx1VIAL+1AMPx3ML SOLV	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.67 IT:5.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.36 <= 4.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.920000).	3,36	3,52	4,85	DEMO ABEE	6%
264130201	2802641302011	VERAPIME PS.INJ.SOL 2G/VIAL BTx1VIAL+1AMPx10ML SOLVENT	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.75 ES:9.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.11 <= 9.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.995000).	8,11	8,51	11,72	DEMO ABEE	6%
304200101	2803042001015	VLEPOLIN EY.DRO.SOL 50MCG/ML BTx1 (FLx2,5ML)	S01EE01		LATANOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:3.08 LT:3.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.46 >= 3.31). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,46	3,63	5,00	DEMO ABEE	6%
290690206	2802906902062	VOLIRAN F.C.TAB 150MG/TAB BTx1 (σε PVC/PVDC:AL blister)	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802697802015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802697802015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	DEMO ABEE	6%
269420201	2802694202016	VONDEM PD.SOL.INF 1G/VIAL BTx1VIAL	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.90 CY:7.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.19 >= 7.19).	7,19	7,54	10,39	DEMO ABEE	6%
269420101	2802694201019	VONDEM PD.SOL.INF 500 MG/VIAL BTx1 VIAL	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.45 SK:3.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.52 >= 3.52).	3,52	3,69	5,09	DEMO ABEE	6%
306960201	2803069602011	VORICONAZOLE/DEMO F.C.TAB 200MG/TAB BTx14 (ALU-PVC/PE/PVDC blisters)	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511002157. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511002157 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=194.69).	126,55	132,75	163,23	DEMO ABEE	6%
324360101	2803243601014	VORTEZA® PD.INJ.SOL 3.5MG/VIAL BT X 1 VIAL	L01XX32		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 364.500000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	364,50	369,97	431,39	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
309220203	2803092202035	VRADEM F.C.TAB 125MG/TAB BTx56x1 (PVC/PCTFE/Alu Blisters)(unit dose)	C02KX01		BOSENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521302018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521302018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=710.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 461.740000).	626,52	635,92	721,26	DEMO ABEE	6%
309220102	2803092201021	VRADEM F.C.TAB 62.5MG/TAB BTx56 (PVC/PCTFE/Alu Blisters)	C02KX01		BOSENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521301028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521301028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=689.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 448.480000).	611,39	620,56	703,84	DEMO ABEE	6%
309220105	2803092201052	VRADEM F.C.TAB 62.5MG/TAB BTx56x1 (PVC/PCTFE/Alu Blisters)(unit dose)	C02KX01		BOSENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521301028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521301028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=689.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 448.480000).	611,39	620,56	703,84	DEMO ABEE	6%
270550101	2802705501015	XYLOZAN INJ.SOL 2% BTx5VIALSx50ML (γυάλινα φιαλίδια)	N01BB02		LIDOCAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,15	12,75	17,57	DEMO ABEE	6%
269980101	2802699801016	ZARMOL F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 TABS	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251301015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251301015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.82).	18,73	19,65	27,08	DEMO ABEE	6%
305440101	2803054401018	ZETALID SOL.INF 2MG/ML BTx 1 Bottle x 300ml	J01XX08		LINEZOLID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802518701152. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802518701152 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=243.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.820000).	17,01	17,84	24,58	DEMO ABEE	6%
317690105	2803176901052	ZETIDEM TAB (10+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC-ALU)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.170000).	15,22	15,97	22,01	DEMO ABEE	6%
317690205	2803176902059	ZETIDEM TAB (10+20)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC-ALU)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=13.70).	9,54	10,01	13,79	DEMO ABEE	6%
317690305	2803176903056	ZETIDEM TAB (10+40)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC-ALU)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.97).	11,12	11,66	16,07	DEMO ABEE	6%
268970105	2802689701050	ZIDROLIN MOD.R.CA.H 0,4MG/CAP BTx30 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM)	G04CA02		TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802307302034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802307302034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	3,37	3,54	4,88	DEMO ABEE	6%
304260101	2803042601017	ZILIDOR INJ.SOL 5MCG/ML BTx5 (AMPx1ml)	H05BX02		PARICALCITOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:48.47 ES:52.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.11 <= 32.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.770000).	26,11	27,39	37,74	DEMO ABEE	6%
192290301	2801922903015	ZILISTEN PD.INJ.SOL 1500MG/VIAL BTX1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,08	2,87	DEMO ABEE	6%
192290201	2801922902018	ZILISTEN PD.INJ.SOL 750MG/VIAL BTx1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,12	1,17	1,61	DEMO ABEE	6%
319770501	2803197705011	ZITAMIN® INJ.SOL 10MG/ML BTx5 AMPS x10 ml	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,73	11,26	15,52	DEMO ABEE	6%
319770504	2803197705042	ZITAMIN® INJ.SOL 10MG/ML BTx5 AMPS x20 ml	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	22,86	23,98	33,04	DEMO ABEE	6%
319770201	2803197702010	ZITAMIN® INJ.SOL 2MG/ML BTx5 AMPS x10 ml	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,81	4,00	5,51	DEMO ABEE	6%
319770204	2803197702041	ZITAMIN® INJ.SOL 2MG/ML BTx5 AMPS x20 ml	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,00	10,49	14,46	DEMO ABEE	6%
319770401	2803197704014	ZITAMIN® INJ.SOL 7.5MG/ML BTx5 AMPS x10 ml	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:6.67 ES:8.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.66 <= 7.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.360000).	5,66	5,94	8,18	DEMO ABEE	6%
319770404	2803197704045	ZITAMIN® INJ.SOL 7.5MG/ML BTx5 AMPS x20 ml	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,68	13,30	18,33	DEMO ABEE	6%
319770104	2803197701044	ZITAMIN® SOL.INF 2MG/ML BTx5 BAGS x200 ml	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:42.92 LU:58.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.74 <= 50.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 50.560000).	25,74	27,00	37,21	DEMO ABEE	6%
319770108	2803197701082	ZITAMIN® SOL.INF 2MG/ML BTx5 bottles (PP) x 200 ml	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:42.92 LU:58.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.74 <= 50.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 50.560000).	25,74	27,00	37,21	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
256440101	2802564401013	ZOPHRALEN INJ.SOL 4 MG/2ML AMP BT x 1 AMP x 2 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:2.33 FR:3.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.85 <= 2.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.940000).	2,85	2,99	4,12	DEMO ABEE	6%
256440102	2802564401020	ZOPHRALEN INJ.SOL 4 MG/2ML AMP BT x 1 AMP x 2 ML (πλαστικές φύσιγγες από πολυπροπυλένιο)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.60 FR:3.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.85 <= 3.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.075000).	2,85	2,99	4,12	DEMO ABEE	6%
256440201	2802564402010	ZOPHRALEN INJ.SOL 8MG/4ML AMP BT x 1 AMP x 4 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.60 FR:6.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.00 <= 4.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.745000).	3,00	3,15	4,35	DEMO ABEE	6%
256440202	2802564402027	ZOPHRALEN INJ.SOL 8MG/4ML AMP BT x 1 AMP x 4 ML (πλαστικές φύσιγγες από πολυπροπυλένιο)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.60 FR:6.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.00 <= 4.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.745000).	3,00	3,15	4,35	DEMO ABEE	6%
300620101	2803006201017	ZOXALON C/S.SOL.IN 4MG/5ML BTx1VIAL (πλαστικό)	M05BA08		ZOLEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:88.09 LU:89.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.70 <= 57.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 57.830000).	45,70	47,94	66,06	DEMO ABEE	6%
269690102	2802696901023	ZYROLEN INH.SOL.N 250MCG/2ML AMP (1 DOSE) BTx30 AMPSx2 ML	R03BB01		IPRATROPIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801498302014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801498302014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=3.02).	5,18	5,43	7,48	DEMO ABEE	6%
269690202	2802696902020	ZYROLEN INH.SOL.N 500MCG/2ML AMP (1DOSE) BTx30 AMPSx2 ML	R03BB01		IPRATROPIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801498303011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801498303011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=3.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.630000).	5,62	5,90	8,13	DEMO ABEE	6%
318840102	2803188401021	ZYTODUR CAPS (0.5+0.4)MG/CAP BTx30 caps σε bottle (HDPE)	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802863201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802863201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.910000).	7,91	8,30	11,44	DEMO ABEE	6%
189880103	2801898801032	ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙΝΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ /DEMO INJ.SOL 250MG/10ML AMP BTx10AMPx10ML (πλαστικές φύσιγγες)	R03DA05		AMINOPHYLLINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,48	7,85	10,82	DEMO ABEE	6%
189830201	2801898302010	ΑΤΡΟΠΙΝΗ ΘΕΙΙΚΗ/DEMO INJ.SOL 1MG/1ML AMP BT x 50AMP γυάλινες x 1ML	A03BA01		ATROPINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:16.00 CY:36.57). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.68 <= 26.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.285000).	0,68	0,71	0,98	DEMO ABEE	6%
189790605	2801897906059	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 10% W/V BOTTLE x1000 ML(P.E)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.29 CY:1.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.34 <= 1.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.420000).	1,34	1,41	1,94	DEMO ABEE	6%
189790615	2801897906158	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 10% W/V BTx1BOTTLE(PP)x 1000ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.29 CY:1.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.34 <= 1.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.420000).	1,34	1,41	1,94	DEMO ABEE	6%
189790614	2801897906141	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 10% W/V BTx1BOTTLE(PP)x500ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.05 FR:1.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.08 <= 1.08).	1,08	1,13	1,56	DEMO ABEE	6%
189790706	2801897907063	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 20% W/V BOTTLE x 500ML(P.E)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,24	1,30	1,79	DEMO ABEE	6%
189790705	2801897907056	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 20% W/V BOTTLE x1000 ML(P.E)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,61	1,69	2,33	DEMO ABEE	6%
189790403	2801897904031	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 35% W/V (μικρού όγκου <50 ML) BTx50 AMP (πλαστικές)x10 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,17	0,18	0,24	DEMO ABEE	6%
189790805	2801897908053	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 35% W/V (μεγάλου όγκου >50 ML) BOTTLE x 500 ML(P.E)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.42 <= 1.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.640000).	1,42	1,49	2,06	DEMO ABEE	6%
189790505	2801897905052	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BAG (PP) x 100 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.81 CY:0.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.87 <= 0.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.890000).	0,87	0,91	1,25	DEMO ABEE	6%
189790508	2801897905083	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BAG (PP) x 1000 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	DEMO ABEE	6%
189790506	2801897905069	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BAG (PP) x 250 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.91 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.820000).	0,85	0,89	1,23	DEMO ABEE	6%
189790507	2801897905076	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BAG (PP) x 500 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,01	1,06	1,46	DEMO ABEE	6%
189790509	2801897905090	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BOTTLE (PE) x 100 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.81 CY:0.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.87 <= 0.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.890000).	0,87	0,91	1,25	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
189790512	2801897905120	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BOTTLE (PE) x 1000 M	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	DEMO ABEE	6%
189790510	2801897905106	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BOTTLE (PE) x 250 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.91 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.820000).	0,85	0,89	1,23	DEMO ABEE	6%
189790511	2801897905113	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BOTTLE (PE) x 500 ML (πλαστικές φιάλες)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,01	1,06	1,46	DEMO ABEE	6%
189790516	2801897905168	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BOTTLE (PP) x 100 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.81 CY:0.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.87 <= 0.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.890000).	0,87	0,91	1,25	DEMO ABEE	6%
189790517	2801897905175	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BOTTLE (PP) x 250 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.91 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.820000).	0,85	0,89	1,23	DEMO ABEE	6%
189790518	2801897905182	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BOTTLE (PP) x 500 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,01	1,06	1,46	DEMO ABEE	6%
189790519	2801897905199	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.IV.INF 5% (W/V) BOTTLE(PP) x 1000 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	DEMO ABEE	6%
189220102	2801892201029	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO SOL.INF 10%(W/V) BTx50AMP (πλαστικές) x 10 ML	B05XA01		POTASSIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,57	0,60	0,83	DEMO ABEE	6%
189860101	2801898601014	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞΙΝΟ/DEMO INJ.SOL 4% BTX1AMPX10ML	B05XA02		SODIUM BICARBONATE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,16	0,17	0,23	DEMO ABEE	6%
189860103	2801898601038	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞΙΝΟ/DEMO INJ.SOL 4% BTX50AMPSX10MLΥΑΛΙΝΕ	B05XA02		SODIUM BICARBONATE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,16	0,17	0,23	DEMO ABEE	6%
189800409	2801898004099	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ.(IV)/DEMO SOLV.INJ BAGx1000 ML (Πλαστικούς περιέκτες)	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	DEMO ABEE	6%
189800407	2801898004075	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ.(IV)/DEMO SOLV.INJ BAGx250 ML (Πλαστικούς περιέκτες)	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC V07AB. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.76 BE:0.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.86 <= 0.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.870000).	0,86	0,90	1,24	DEMO ABEE	6%
189800411	2801898004112	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ.(IV)/DEMO SOLV.INJ BAGx3000 ML (Πλαστικούς περιέκτες)	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC V07AB. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,31	4,52	6,23	DEMO ABEE	6%
189800408	2801898004082	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ.(IV)/DEMO SOLV.INJ BAGx500 ML (Πλαστικούς περιέκτες)	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC V07AB. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.91 CY:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.91 <= 0.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.970000).	0,91	0,95	1,31	DEMO ABEE	6%
189800418	2801898004181	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ.(IV)/DEMO SOLV.INJ BOTTLE(PP) x1000 ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	DEMO ABEE	6%
189800405	2801898004051	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ.(IV)/DEMO SOLV.INJ BOTTLEx1000 ML (Πλαστικούς περιέκτες)	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	DEMO ABEE	6%
189800403	2801898004037	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ.(IV)/DEMO SOLV.INJ BOTTLEx250 ML (Πλαστικούς περιέκτες)	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC V07AB. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.76 CY:0.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.86 <= 0.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.870000).	0,86	0,90	1,24	DEMO ABEE	6%
189800502	2801898005027	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEMO SOLV.INJ SOLV.INJ. BT x50AMP (ΠΛΑΣΤ.) x 5ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,19	0,20	0,28	DEMO ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
189800504	2801898005041	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEMO SOLV.INJ SOLV.INJ. BTx50AMP (ΠΛΑΣΤ.) x 10ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,22	0,23	0,32	DEMO ABEE	6%
254730203	2802547302030	BEVOSTATIN F.C.TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝ.ΕΠΕ Δ.Τ.DESANT	6%
254730303	2802547303037	BEVOSTATIN F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝ.ΕΠΕ Δ.Τ.DESANT	6%
290310102	2802903101024	CLOPIDOSYN F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 TABS (ALU/ALU BLIST 4x7)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝ.ΕΠΕ Δ.Τ.DESANT	6%
286290104	2802862901048	EUROPRAZOL GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (BLISTERS 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝ.ΕΠΕ Δ.Τ.DESANT	6%
300330101	2803003301017	MEXITORY F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝ.ΕΠΕ Δ.Τ.DESANT	6%
300330201	2803003302014	MEXITORY F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,19	6,49	8,95	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝ.ΕΠΕ Δ.Τ.DESANT	6%
316810101	2803168101019	OLUFSENT TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blister (PVC/PVDC-AL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της EZ. Τ.Π. EZ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝ.ΕΠΕ Δ.Τ.DESANT	6%
000470101	2800004701013	AKINETON INJ.SOL 5MG/1ML AMP BTx5AMPx1ML	N04AA02		BIPERIDEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,09	5,34	7,36	DESMA GMBH, GERMANY	6%
000470401	2800004704014	AKINETON PR.TAB 4MG/TAB BTx50	N04AA02		BIPERIDEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,45	5,72	7,88	DESMA GMBH, GERMANY	6%
000470201	2800004702010	AKINETON TAB 2MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	N04AA02		BIPERIDEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,58	4,80	6,61	DESMA GMBH, GERMANY	6%
013210201	2800132102010	SOLDESANIL OR.SO.D 2MG/ML FLx10 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,62	3,80	5,24	DIAPIT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DIAPIT A.E.	6%
250710101	2802507101017	ABELITAN M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE FL x 10ML(200 DOSES) +ΔΟΣΟΜ. ΑΝΤΛΙΑ	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
255240102	2802552401025	ARSTATIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30(BLIST3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
255240203	2802552402039	ARSTATIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (3BLISTx10) PVC/ ALUM/FOIL	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
257650202	2802576502029	ASTO-CHOL TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024203010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024203010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.760000).	6,53	6,85	9,44	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
266420102	2802664201025	DALRICH CAPS 150MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
260240201	2802602402019	DEBENAL TAB 70MG/TAB BTx 4(BLIST 1x4TABS)	M05BA04		ALENDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
318070201	2803180702010	DIABIT-IS X F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 δισκία σε blisters ALU/ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000).	11,69	12,26	16,90	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
318070101	2803180701013	DIABIT-IS X F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 δισκία σε blisters ALU/ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	9,56	10,03	13,82	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
267230102	2802672301021	DIORIUM GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (BOTTLE)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
274850204	2802748502048	ELCODROP GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (BLISTERS 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
315870202	2803158702028	ERYTIN-ACN CUT.SOL (4.0+0.025)% W/V BTx1 BOTTLE x 50 ML	D10AF52		ERYTHROMYCIN:TRETINOIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,21	17,00	23,43	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
315870102	2803158701021	ERYTIN-ACN GEL.EXT.US (4.0+0.025)% W/W BTx1 TUBE x 50 G	D10AF52		ERYTHROMYCIN:TRETINOIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,21	17,00	23,43	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
298990103	2802989901037	FERRO-PLUS PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	11,31	11,86	16,35	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
247910102	2802479101022	FUSIBET CREAM 2%+0.1% BT xTUB x30G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,36	3,54	5,07	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
287290103	2802872901038	HEART-FREE F.C.TAB 75MG/TAB BTx30 (BLISTER 3x10) (OPA/Aluminium/PVC/Aluminium Blisters)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.90 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,16	6,46	8,90	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
288890102	2802888901022	MILTUS F.C.TAB 5MG/TAB BTx28(Blisters 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
317560201	2803175602011	PATH-MUSCLE SOLU.TAB (4+1000)MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10 TABS) σε διαφανή BLISTERS Alu/PVC	M03BX55		THIOCOLCHICOSIDE:PARACETAMOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,51	7,88	10,85	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
317560101	2803175601014	PATH-MUSCLE TAB (2+500)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10 TABS) σε διαφανή BLISTERS Alu/PVC	M03BX55		THIOCOLCHICOSIDE:PARACETAMOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,26	6,57	9,05	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
287280302	2802872803028	PNEUMO-KAST F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 (BLIST1x14)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.04).	3,28	3,44	4,74	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
250690101	2802506901014	VIVALCID TAB 15MG/TAB BTx10(BLIST 1x10)	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
250690201	2802506902011	VIVALCID TAB 25MG/TAB BTx10(BLIST1x10)	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:7.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.23 <= 7.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.460000).	5,23	5,49	7,56	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. DOC PHARMA AE	6%
142620301	2801426203017	DRAPIX CUT.SOL 10% FLX240ML	D08AG02	N	POVIDONE-IODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,42	1,50	2,15	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.	6%
142620402	2801426204021	DRAPIX MED.L.SOAP 7,5% FLX1000ML	D08AG02	N	POVIDONE-IODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,55	4,80	6,87	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.	6%
321940203	2803219402034	JORVEZA OR.DISP.TA 0.5MG/TAB BTx90 δισκία σε BLISTERS (alu/alu)	A07EA06		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:273.82 FR:280.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (280.88 >= 277.31).	277,31	281,47	334,17	DR. FALK PHARMA GMBH, GERMANY	6%
321940104	2803219401044	JORVEZA OR.DISP.TA 1MG/TAB BTx90 δισκία σε BLISTERS (alu/alu)	A07EA06		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:313.63 BE:330.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (330.64 >= 321.89).	321,89	326,72	380,95	DR. FALK PHARMA GMBH, GERMANY	6%
198160102	2801981601020	MIOCHOL-E P.S.I.I.U 1% W/V 1 VIAL+1 AMPx2 ML SOLV	S01EB09		ACETYLCHOLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,33	19,23	26,50	DR.GERHARD MANN CHEM-PHARM. FABRIK G.M.B.H, GERMANY	6%
321800102	2803218001023	PEMETREXED/EBEWE C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx 1 VIAL x20 ml	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:285.54 BE:420.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (471.18 >= 353.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 353.230000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	438,20	444,77	513,89	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA	6%
321800101	2803218001016	PEMETREXED/EBEWE C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx 1 VIAL x4 ml	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:136.29 NL:140.71). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (94.24 <= 138.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 138.500000).	94,24	98,86	125,75	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA	6%
321800103	2803218001030	PEMETREXED/EBEWE C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx 1 VIAL x40 ml	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:571.07 BE:870.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (942.37 >= 720.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 720.985000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	876,40	889,55	999,50	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA	6%
327920203	2803279202032	BLOMENSY® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ OPA/AL/PVC//AL	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
327920301	2803279203015	BLOMENSY® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ OPA/AL/PVC//AL	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
327920101	2803279201011	BLOMENSY® F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 56 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ OPA/AL/PVC//AL	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.79).	29,11	30,54	42,08	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
327920401	2803279204012	BLOMENSY® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ OPA/AL/PVC//AL	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
324900101	2803249001016	CHOLZET® CAPS (10+10)MG/CAP BTx30 cabs σε blister (OPA/AL/PVC/AL)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:10.21 ES:13.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.84 >= 11.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.950000).	12,87	13,50	18,60	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
324900201	2803249002013	CHOLZET® CAPS (10+20)MG/CAP BTx30 cabs σε blister (OPA/AL/PVC/AL)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:11.50 SK:12.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.29 >= 12.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.025000).	12,36	12,97	17,87	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
324900301	2803249003010	CHOLZET® CAPS (10+40)MG/CAP BTx30 cabs σε blister (OPA/AL/PVC/AL)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:13.38 SK:13.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.20 >= 13.51).	13,51	14,17	19,53	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
316240104	2803162401047	LIPOCOMB CAPS (10+10)MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10) OPA/AL/PVC/AL BLIST	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:7.62 IT:9.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.33 >= 8.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.770000).	13,33	13,98	19,26	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
316240204	2803162402044	LIPOCOMB CAPS (20+10)MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10) OPA/AL/PVC/AL BLIST	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:8.95 IT:9.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.23 >= 9.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.435000).	14,16	14,86	20,48	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
316240304	2803162403041	LIPOCOMB CAPS (40+10)MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10) OPA/AL/PVC/AL BLIST	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:17.08 EE:19.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.42 >= 18.42).	18,42	19,32	26,63	EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEST (KERESZTURI), HUNGARY	6%
304660502	2803046605028	FYCOMPA F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PVC/alu)	N03AX22		PERAMPANEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:74.38 FR:84.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (80.70 >= 79.55).	79,55	83,45	106,15	EISAI GMBH, GERMANY	6%
304660602	2803046606025	FYCOMPA F.C.TAB 12MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PVC/alu)	N03AX22		PERAMPANEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:74.38 FR:84.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (80.70 >= 79.55).	79,55	83,45	106,15	EISAI GMBH, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
304660101	2803046601013	FYCOMPA F.C.TAB 2MG/TAB BTx7 σε BLISTERS (PVC/alu)	N03AX22		PERAMPANEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,93	8,32	11,46	EISAI GMBH, GERMANY	6%
304660202	2803046602027	FYCOMPA F.C.TAB 4MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PVC/alu)	N03AX22		PERAMPANEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	59,30	62,21	79,13	EISAI GMBH, GERMANY	6%
304660302	2803046603024	FYCOMPA F.C.TAB 6MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PVC/alu)	N03AX22		PERAMPANEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:59.30 SK:66.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (62.85 >= 62.79).	62,79	65,87	83,78	EISAI GMBH, GERMANY	6%
304660402	2803046604021	FYCOMPA F.C.TAB 8MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PVC/alu)	N03AX22		PERAMPANEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:68.99 SK:72.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (70.60 >= 70.54).	70,54	74,00	94,13	EISAI GMBH, GERMANY	6%
299480101	2802994801018	HALAVEN INJ.SOL 0,44MG/ML BTx1VIALx2ML	L01XX41		ERIBULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:279.72 SK:301.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (301.85 >= 290.51).	290,51	294,86	350,05	EISAI GMBH, GERMANY	6%
283740101	2802837401016	INOVELON F.C.TAB 100MG/TAB BT x 10 σε BLISTERS (PA/AL/PVC)	N03AF03		RUFINAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.40 FR:4.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.43 <= 4.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.530000).	4,43	4,65	6,41	EISAI GMBH, GERMANY	6%
283740204	2802837402044	INOVELON F.C.TAB 200MG/TAB BT x 60 σε BLISTERS (PA/AL/PVC)	N03AF03		RUFINAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	55,84	58,58	74,51	EISAI GMBH, GERMANY	6%
283740304	2802837403041	INOVELON F.C.TAB 400MG/TAB BT x 60 σε BLISTERS (PA/AL/PVC)	N03AF03		RUFINAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	103,06	108,11	132,93	EISAI GMBH, GERMANY	6%
315460201	2803154602018	KISPLYX CAPS 10MG/CAP BTx30 καψάκια σε Blisters polyamide/alu/PVC/alu)	L01XE29		LENVATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:1042.31 NL:1047.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1335.92 >= 1045.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1045.020000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1242,41	1261,04	1393,51	EISAI GMBH, GERMANY	6%
315460101	2803154601011	KISPLYX CAPS 4MG/CAP BTx30καψάκια σε Blisters polyamide/alu/PVC/alu	L01XE29		LENVATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1021.28 DE:1042.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1335.92 >= 1031.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1031.795000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1242,41	1261,04	1393,51	EISAI GMBH, GERMANY	6%
312250201	2803122502012	LENVIMA CAPS 10MG/CAP BTx30 καψάκια σε BLISTERS (πολυαμιδίου/αλουμινίου/PVC//αλουμινίου)	L01XE29		LENVATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:1216.07 FI:1390.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1327.65 >= 1303.04). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1303,04	1322,58	1461,52	EISAI GMBH, GERMANY	6%
312250101	2803122501015	LENVIMA CAPS 4MG/CAP BTx30 καψάκια σε BLISTERS (πολυαμιδίου/αλουμινίου/PVC//αλουμινίου)	L01XE29		LENVATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:934.40 SK:1021.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1195.05 >= 977.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 977.840000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1111,40	1128,07	1255,54	EISAI GMBH, GERMANY	6%
252720101	2802527201018	TARGRETIN SOFT.CAPS 75MG/CAP 1 ΦΙΑΛΗ(HDPE)X100	L01XX25		BEXAROTENE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:402.23 SK:550.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (627.42 >= 476.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 476.190000).	583,50	592,25	678,01	EISAI GMBH, GERMANY	6%
314750102	2803147501021	TALTZ INJ.SOL 80MG/ML BTx2 PF.PEN x1 ml (single-dose)	L04AC13		IXEKIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1653.74 SK:1749.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1701.87 >= 1701.87).	1701,87	1727,39	1899,70	ELI LILLY AND COMPANY (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
309750113	2803097501133	ABASAGLAR INJ.SOL 100U/ML 2 BTx5 PF.PEN x3ML (kwikPen, συσκευή χορήγησης από 1 έως 80 μονάδες) - πολυσυσκευασία	A10AE04		INSULIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	70,17	73,61	93,63	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
309750109	2803097501096	ABASAGLAR INJ.SOL 100U/ML BTx10 CARTRIDGES x 3ML	A10AE04		INSULIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	72,02	75,55	96,10	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
309750112	2803097501126	ABASAGLAR INJ.SOL 100U/ML BTx5 PF.PEN x3ML (kwikPen, συσκευή χορήγησης από 1 έως 80 μονάδες)	A10AE04		INSULIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:31.51 LU:33.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (32.34 <= 32.34).	32,34	33,92	46,75	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
297630106	2802976301062	ADCIRCA F.C.TAB 20MG/TAB BTx56 σε BLISTER (ALU/PVC/PE/PCTFE)	G04BE08		TADALAFIL	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης Τ.Π. ΕΖ (ES:312.00 AT:378.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (345.00 <= 345.00).	345,00	350,17	408,30	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
266780101	2802667801017	ALIMTA PD.C.SO.IN 500MG/VIAL BTX1VIAL	L01BA04		PEMETREXED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:606.36 CY:882.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (724.90 <= 744.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 744.485000).	724,90	735,77	830,62	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
323000101	2803230001018	BAQSIMI NA.PD.SDC 3 MG/περιέκτη 1 περιέκτης (PE/PP) μίας δόσης	H04AA01		GLUCAGON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:49.27 BE:51.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (76.68 >= 50.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 50.135000).	71,31	74,81	95,16	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
258910101	2802589101011	CIALIS F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 (σε BLISTERS) (ALU/PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	26,16	27,57	39,45	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
258910301	2802589103015	CIALIS F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS) (ALU/PVC/PCTFE)	G04BE08	N	TADALAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	59,59	62,81	89,89	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
258910201	2802589102018	CIALIS F.C.TAB 20MG/TAB BTx2 (σε BLISTERS) (ALU/PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,21	16,03	22,94	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
258910202	2802589102025	CIALIS F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 (σε BLISTERS) (ALU/PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	27,04	28,50	40,79	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
258910402	2802589104029	CIALIS F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS) (ALU/PVC/PCTFE)	G04BE08	N	TADALAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	57,74	60,86	87,09	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
267620101	2802676201013	CYMBALTA GR.CAP 30MG/CAP BTX28(BLISTERS)	N06AX21		DULOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:5.80 BE:6.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.06 >= 6.06).	6,06	6,35	8,76	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
267620201	2802676202010	CYMBALTA GR.CAP 60MG/CAP BTX28(BLISTERS)	N06AX21		DULOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:5.80 BE:9.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.00 >= 7.90).	7,90	8,28	11,41	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
309940102	2803099401028	CYRAMZA C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx2 VIAL x10ML	L01XC21		RAMUCIRUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:680.00 CY:905.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (800.77 >= 792.58). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	792,58	804,46	903,89	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
320310101	2803203101011	EMGALITY INJ.SOL 120MG BTx1 PF. PENx1 ml	N02CX08		GALCANEZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:335.00 SK:336.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (372.25 >= 335.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 335.905000).	346,19	351,39	409,72	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
254480101	2802544801017	FORSTEO INJ.SOL 20MCG/80μL BTx1 Προγεμισμένη πένα (γυαλί) x 2,4ML	H05AA02		TERIPARATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:157.40 FR:176.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (206.17 >= 166.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 166.790000).	191,74	201,13	238,79	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
225401801	2802254018019	HUMALOG (KWIKPEN) INJ.SOL 100 IU/ML BTx 5 PF PEN x 3ML (3,5MG/ML)	A10AB04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:26.29 FR:26.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (27.77 >= 26.31).	26,31	27,60	38,03	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
225401901	2802254019016	HUMALOG (MIX 25 KWIKPEN) INJ.SUSP 100 U/ML BTx 5 PF PEN x 3ML (3,5MG/ML)	A10AD04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:25.63 IT:26.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.84 >= 25.96).	25,96	27,23	37,52	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
225402001	2802254020012	HUMALOG (MIX 50 KWIKPEN) INJ.SUSP 100 U/ML BTx 5 PF PEN x 3ML (3,5MG/ML)	A10AD04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:25.55 IT:26.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.58 >= 25.92).	25,92	27,19	37,47	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
225400101	2802254001011	HUMALOG INJ.SOL 100 U/ML BTX1VIALX10ML	A10AB04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,09	14,78	20,37	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
225402302	2802254023020	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN INJ.SOL 100 U/ML BTx5 PF.PEN x3ML (3,5mg/ML)	A10AB04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:24.91 IT:26.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.37 >= 25.60).	25,60	26,85	37,00	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
225402203	2802254022030	HUMALOG KWIKPEN INJ.SOL 200 U/ML BTx5 PF.PEN x3ML (6,9mg/ML)	A10AB04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:49.58 IT:52.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (51.95 >= 51.08).	51,08	53,58	68,16	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
225400302	2802254003022	HUMALOG-CARTRIDGE INJ.SOL 100 U/ML BTX5 CARTR.X3ML	A10AB04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:22.28 LV:22.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.29 >= 22.29).	22,29	23,38	32,21	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
225400701	2802254007013	HUMALOG-MIX 25 CARTRIDGE INJ.SUSP 100 U/ML CARTR.3ML BTx5ΦΥΣΙΓΙΑ/CARTR. HUMALOG MIX25 x 3 ML	A10AD04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:22.34 BE:24.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.86 >= 23.58).	23,58	24,74	34,09	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
225401101	2802254011010	HUMALOG-MIX 50 CARTRIDGE INJ.SUSP 100 U/ML CARTR.3ML BTx 5 ΦΥΣΙΓΙΑ/CARTR. HUMALOG MIX50 x 3ML	A10AD04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:22.34 BE:24.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.84 >= 23.58).	23,58	24,74	34,09	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
323760101	2803237601013	LYUMJEV INJ.SOL 100IU/ML 1 VIALx10 ml (3.5 MG/ML)	A10AB04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:13.00 SK:13.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.75 >= 13.37).	13,37	14,03	19,33	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
323760111	2803237601112	LYUMJEV INJ.SOL 100IU/ML 5 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας x3 ml (3.5 MG/ML) - junior Kwik pen	A10AB04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:26.33 AT:26.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (27.91 >= 26.58).	26,58	27,88	38,41	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
323760108	2803237601082	LYUMJEV INJ.SOL 100IU/ML 5 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας x3 ml (3.5 MG/ML) - Kwik pen	A10AB04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:26.33 AT:26.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.84 >= 26.58).	26,58	27,88	38,41	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
323760202	2803237602027	LYUMJEV INJ.SOL 200IU/ML 5 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας x3 ml (6.9 MG/ML) - Kwik pen	A10AB04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:52.65 PT:56.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (55.35 >= 54.66). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	54,66	57,34	72,94	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150402	2803321504022	MOUNJARO INJ.SOL 10MG/0,5ML 4 PF.PEN X 0,5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:350.00 SI:356.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (353.36 <= 353.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 353.385000).	353,36	358,66	418,20	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150404	2803321504046	MOUNJARO INJ.SOL 10MG/0,5ML BT x 1 VIAL x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:87.50 SI:89.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (91.38 >= 88.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	88,32	92,64	117,84	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150405	2803321504053	MOUNJARO INJ.SOL 10MG/0,5ML BT x 4 VIALS x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:245.56 SI:245.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (356.14 >= 245.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 245.575000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	331,21	336,18	391,99	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150502	2803321505029	MOUNJARO INJ.SOL 12,5MG/0,5ML 4 PF.PEN X 0,5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:350.00 SI:356.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (353.36 <= 353.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 353.385000).	353,36	358,66	418,20	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150504	2803321505043	MOUNJARO INJ.SOL 12,5MG/0,5ML BT x 1 VIAL x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:87.50 SI:89.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (91.38 >= 88.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	88,32	92,64	117,84	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150505	2803321505050	MOUNJARO INJ.SOL 12,5MG/0,5ML BT x 4 VIALS x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:264.32 PT:355.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (356.14 >= 310.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 310.040000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	331,21	336,18	391,99	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150602	2803321506026	MOUNJARO INJ.SOL 15MG/0,5ML 4 PF.PEN X 0,5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:350.00 SI:356.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (353.36 <= 353.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 353.385000).	353,36	358,66	418,20	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150604	2803321506040	MOUNJARO INJ.SOL 15MG/0,5ML BT x 1 VIAL x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:87.50 SI:89.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (91.38 >= 88.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	88,32	92,64	117,84	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150605	2803321506057	MOUNJARO INJ.SOL 15MG/0,5ML BT x 4 VIALS x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:264.32 PT:355.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (356.14 >= 310.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 310.040000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	331,21	336,18	391,99	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150102	2803321501021	MOUNJARO INJ.SOL 2,5MG/0,5ML 4 PF.PEN X 0,5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:350.00 SI:356.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (353.36 <= 353.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 353.385000).	353,36	358,66	418,20	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150104	2803321501045	MOUNJARO INJ.SOL 2,5MG/0,5ML BT x 1 VIAL x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:49.07 SI:49.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (91.38 >= 49.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 49.085000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	84,98	89,15	113,40	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150105	2803321501052	MOUNJARO INJ.SOL 2,5MG/0,5ML BT x 4 VIALS x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:196.28 SI:196.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (356.14 >= 196.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 196.295000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	331,21	336,18	391,99	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150701	2803321507016	MOUNJARO INJ.SOL 2,5MG/0,6ML 1 PF.PEN X 2,4 ML (4,17 MG/ML)	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:210.00 DE:210.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (210.00 <= 210.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 210.050000).	210,00	213,15	253,05	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150202	2803321502028	MOUNJARO INJ.SOL 5MG/0,5ML 4 PF.PEN X 0,5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:350.00 SI:356.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (353.36 <= 353.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 353.385000).	353,36	358,66	418,20	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150204	2803321502042	MOUNJARO INJ.SOL 5MG/0,5ML BT x 1 VIAL x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:87.50 SI:89.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (91.38 >= 88.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	88,32	92,64	117,84	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150205	2803321502059	MOUNJARO INJ.SOL 5MG/0,5ML BT x 4 VIALS x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:196.28 SI:196.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (356.14 >= 196.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 196.295000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	331,21	336,18	391,99	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150801	2803321508013	MOUNJARO INJ.SOL 5MG/0,6ML 1 PF.PEN X 2,4 ML (8,33 MG/ML)	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:210.00 DE:210.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (210.00 <= 210.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 210.050000).	210,00	213,15	253,05	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150302	2803321503025	MOUNJARO INJ.SOL 7,5MG/0,5ML 4 PF.PEN X 0,5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:350.00 SI:356.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (353.36 <= 353.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 353.385000).	353,36	358,66	418,20	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
332150304	2803321503049	MOUNJARO INJ.SOL 7,5MG/0,5ML BT x 1 VIAL x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:87.50 SI:89.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (91.38 >= 88.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	88,32	92,64	117,84	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
332150305	2803321503056	MOUNJARO INJ.SOL 7,5MG/0,5ML BT x 4 VIALS x 0.5ML	A10BX16		TIRZEPATIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:245.56 SI:245.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (356.14 >= 245.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 245.575000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	331,21	336,18	391,99	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
316320101	2803163201011	OLUMIANT F.C.TAB 2MG/TAB BTx14 (PVC/PE/PCTFE/alu blister)	L04AA37		BARICITINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (AT:343.55 CY:359.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (350.16 <= 351.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 351.750000).	350,16	355,41	414,41	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
316320201	2803163202018	OLUMIANT F.C.TAB 4MG/TAB BTx14 (PVC/PE/PCTFE/alu blister)	L04AA37		BARICITINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (AT:343.55 CY:359.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (350.16 <= 351.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 351.750000).	350,16	355,41	414,41	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
331500206	2803315002060	RAYVOW F.C.TAB 100MG/TAB 2 X 1 ΔΙΣΚΙΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ - ΣΕ BLISTERS PVC/ALU	N02CC08		LASMIDITAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.00 DE:14.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.38 >= 12.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.000000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	14,30	15,00	20,67	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
331500208	2803315002084	RAYVOW F.C.TAB 100MG/TAB 6 X 1 ΔΙΣΚΙΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ - ΣΕ BLISTERS PVC/ALU	N02CC08		LASMIDITAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:30.00 NL:37.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.85 >= 33.63). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 33.630000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	38,92	40,83	56,26	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
331500106	2803315001063	RAYVOW F.C.TAB 50MG/TAB 2 X 1 ΔΙΣΚΙΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ - ΣΕ BLISTERS PVC/ALU	N02CC08		LASMIDITAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.00 DE:14.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.38 >= 12.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.000000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	14,30	15,00	20,67	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
331500108	2803315001087	RAYVOW F.C.TAB 50MG/TAB 6 X 1 ΔΙΣΚΙΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ - ΣΕ BLISTERS PVC/ALU	N02CC08		LASMIDITAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:30.00 NL:37.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.85 >= 33.63). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 33.630000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	38,92	40,83	56,26	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
309740101	2803097401013	TRULICITY INJ.SOL 0,75MG BTx2 PF.PEN	A10BJ05		DULAGLUTIDE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:34.72 PT:40.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (37.45 <= 37.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 37.455000).	37,45	39,29	54,14	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
309740201	2803097402010	TRULICITY INJ.SOL 1,5MG BTx2 PF.PEN	A10BJ05		DULAGLUTIDE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:34.72 PT:40.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (37.45 <= 37.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 37.455000).	37,45	39,29	54,14	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
309740301	2803097403017	TRULICITY INJ.SOL 3MG/0.5 ML BTx2 PF.PEN	A10BJ05		DULAGLUTIDE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:34.72 PT:40.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (38.25 >= 37.63).	37,63	39,47	54,39	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
309740401	2803097404014	TRULICITY INJ.SOL 4.5MG/0.5 ML BTx2 PF.PEN	A10BJ05		DULAGLUTIDE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:34.72 PT:40.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (38.25 >= 37.63).	37,63	39,47	54,39	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
320090204	2803200902048	VERZENIOS F.C.TAB 100MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PCTFE/PE/PVC/Alu	L01XE50		ABEMACICLIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1115,63	1132,36	1260,32	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
320090304	2803200903045	VERZENIOS F.C.TAB 150MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PCTFE/PE/PVC/Alu	L01XE50		ABEMACICLIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1115,63	1132,36	1260,32	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
320090104	2803200901041	VERZENIOS F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 δισκία σε BLISTERS PCTFE/PE/PVC/Alu	L01XE50		ABEMACICLIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1115,63	1132,36	1260,32	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
266460101	2802664601016	YENTREVE GR.CAP 20MG/CAP BTX56 ΣΕ BLISTER	N06AX21		DULOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:42.32 LU:44.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.80 <= 43.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 43.560000).	22,80	23,92	32,97	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
266460202	2802664602020	YENTREVE GR.CAP 40MG/CAP BTX56CAPS ΣΕ BLISTER	N06AX21		DULOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:21.58 FI:23.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.69 >= 22.69).	22,69	23,80	32,80	ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS	6%
313080101	2803130801015	AGARDON F.C.TAB 245MG/TAB BTx1 (Bottle από HDPE x 30 f.c.tabs)	J05AF07		TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534001014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534001014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=111.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 72.240000).	85,40	89,59	113,96	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
308620401	2803086204014	ALGECIA CAPS 100MG/CAP BTx28 (PVC/Alu Blisters)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665704013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665704013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.333333, Τ.Π.=5.36).	4,65	4,88	6,72	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
308620501	2803086205011	ALGECIA CAPS 150MG/CAP BTx28 (PVC/Alu Blisters)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=10.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.470000).	3,69	3,87	5,33	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
308620601	2803086206018	ALGECIA CAPS 200MG/CAP BTx28 (PVC/Alu Blisters)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.212400, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=10.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.200000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 6.11 Κ.Η.Θ.: 0.3273). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	4,27	4,48	6,17	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
308620101	2803086201013	ALGECIA CAPS 25MG/CAP BTx28 (PVC/Alu Blisters)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665701036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665701036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=2.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.730000).	0,92	0,97	1,34	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
308620801	2803086208012	ALGECIA CAPS 300MG/CAP BTx28 (PVC/Alu Blisters)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=20.28).	6,59	6,91	9,52	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
308620201	2803086202010	ALGECIA CAPS 50MG/CAP BTx28 (PVC/Alu Blisters)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665702033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665702033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=9.40).	3,06	3,21	4,42	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
308620301	2803086203017	ALGECIA CAPS 75MG/CAP BTx28 (PVC/Alu Blisters)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=7.26).	2,36	2,48	3,41	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
320100204	2803201002044	AMBICIPEN® F.C.TAB 10MG/TAB BTx30x1 tabs (σε Perforated unit-dose Blister PVC/PVdC/ALU)	C02KX02		AMBRISENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802836302024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802836302024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1334.20).	867,23	880,24	989,03	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
320100104	2803201001047	AMBICIPEN® F.C.TAB 5MG/TAB BTx30x1 tabs (σε Perforated unit-dose Blister PVC/PVdC/ALU)	C02KX02		AMBRISENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802836301027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802836301027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1254.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 815.310000).	815,31	827,54	929,82	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
255970202	2802559702026	AMLOPEN CAPS 10MG/CAP BTx30(BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
255970102	2802559701029	AMLOPEN CAPS 5MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
263910101	2802639101015	ANTORCIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (1BLIST.x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
263910102	2802639101022	ANTORCIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (2BLIST.x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
263910201	2802639102012	ANTORCIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (1BLIST.x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
263910202	2802639102029	ANTORCIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (2BLIST.x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,16	6,46	8,90	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
312890101	2803128901017	ARGIODIN F.C.TAB (200+245)MG/TAB BTx30 (1x30) TABS σε BOTTLE (HDPE) + Plastic container (με αποξηραντικό silica gel)	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=191.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 124.150000).	134,70	141,30	173,74	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
328700103	2803287001030	AROGIO® F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AA31		TERIFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803060301029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803060301029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=529.88).	344,42	349,59	407,62	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
308020201	2803080202016	ARPILIF TAB 10MG/TAB BTx28 tab (blister Alu/Alu)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.570000).	13,91	14,59	20,11	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
308020401	2803080204010	ARPILIF TAB 30MG/TAB BTx28 tab (blister Alu/Alu)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.16).	27,40	28,74	39,60	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
329160101	2803291601011	AZEMISTA NASPR.SUS (137+50)MCG/ACTUATION BT X 1 ΦΙΑΛΗ (25ML) Χ 23 G - ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 120 ΨΕΚΑΣΜΟΙ	R01AD58		AZELASTINE:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. EZ (ES:10.00 SK:10.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (10.29 <= 10.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.370000).	10,29	10,79	14,87	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
275610206	2802756102063	BIKALEN F.C.TAB 150MG/TAB BTx28 (BLISTERS)	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=70.14).	45,59	47,82	65,90	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
275610106	2802756101066	BIKALEN F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 (BLISTERS)	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251301015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251301015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.82).	18,73	19,65	27,08	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
320700101	2803207001010	BONAMENS® IN.SO.PF.P 20MCG/80μL BTx1 προγεμισμένο φυσίγγιο σε συσκευή τύπου πένας πολλαπλών δόσεων (από σιλικονοποιημένο γυαλί τύπου Ι)	H05AA02		TERIPARATIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802544801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802544801017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=191.74).	124,63	130,74	160,76	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
309090101	2803090901015	BONDAMAX 75 F.C.TAB 75MG/TAB BTx2	M05BA07		RISEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802473504010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802473504010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.14).	7,24	7,59	10,46	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
262360301	2802623603013	CARVEPEN TAB 12,5MG/TAB BTx28 (BLISTER 2x14)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,46	4,68	6,45	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
262360401	2802623604010	CARVEPEN TAB 25MG/TAB BTx 28(BLIST 2x14)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,76	4,99	6,88	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
262360201	2802623602016	CARVEPEN TAB 6,25MG/TAB BTx28(BLISTER 2x14)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
257940101	2802579401015	CINAPEN F.C.TAB 20MG/TAB BTX28(BLIST4X7)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
254060402	2802540604025	CLARIPEN F.C.TAB 500MG/TAB BTx 14 (BLIST 2 x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.666667, Τ.Π.=11.76).	5,10	5,35	7,38	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
254060401	2802540604018	CLARIPEN F.C.TAB 500MG/TAB BTx 21 (BLIST 3 x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
254060201	2802540602014	CLARIPEN GRA.OR.SUS 250MG/5ML FLx60 ML	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981805022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981805022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.25).	3,41	3,58	4,93	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
285130102	2802851301026	CLOVELEN F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (2ε BLISTERS Alu-Alu)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
322360101	2803223601010	DAMIRAST® F.C.TAB 500MCG/TAB BT x 30 σε blisters PVC/PVDC/αλουμινίου	R03DX07		ROFLUMILAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802952601025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802952601025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.74).	18,03	18,91	26,05	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
282850201	2802828502012	DEMENTIS F.C.TAB 10MG/TAB BTx 28 (BLIST 4x7)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
282850101	2802828501015	DEMENTIS F.C.TAB 5MG/TAB BTx 28 (BLIST 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
318850102	2803188501028	DINAPLEX CAPS (0.5+0.4)MG/CAP BTx30 caps σε bottle (HDPE)	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802863201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802863201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.910000).	7,91	8,30	11,44	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
204770301	2802047703016	DIPEN MOD.R.CA.H 120MG/CAP BTx20(BLIST2x10)	C08DB01		DILTIAZEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801791105060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801791105060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.666667, Τ.Π.=4.35). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.890000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.17 Κ.Η.Θ.: 0.32). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,19	2,30	3,17	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
204770401	2802047704013	DIPEN MOD.R.CA.H 180MG/CAP BTx28 (BLIST 7x4)	C08DB01		DILTIAZEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801791107033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801791107033 (Σ.Α.Π.=0.900000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=4.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.24 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,94	3,08	4,24	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
204770501	2802047705010	DIPEN MOD.R.CA.H 240MG/CAP BTx28 (BLIST 7x4)	C08DB01		DILTIAZEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801791106012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801791106012 (Σ.Α.Π.=0.800000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.590000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.36 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,71	3,89	5,36	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
204770601	2802047706017	DIPEN MOD.R.CA.H 300MG/CAP BTx28 (BLIST 7x4)	C08DB01		DILTIAZEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801791106012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801791106012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.240000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.38 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,73	3,91	5,38	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
204770201	2802047702019	DIPEN TAB 60MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C08DB01		DILTIAZEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801791101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801791101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.88).	1,87	1,96	2,70	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
312870203	2803128702034	DOBOREL F.C.TAB 7.5MG/TAB BTx56 TABS σε Blister (Aluminium - OPA/Al/PVC/Al)	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705702030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705702030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.000000).	11,60	12,17	16,77	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
318820501	2803188205018	DODEFAR F.C.TAB 600MG/TAB BTx1 bottle (HDPE) x60 tabs	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=329.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 214.490000).	214,50	217,71	258,47	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
318820601	2803188206015	DODEFAR F.C.TAB 800MG/TAB BTx1 bottle (HDPE) x30 tabs	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=220.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 143.310000).	143,31	150,34	181,67	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
330760101	2803307601011	ELGERA F.C.TAB 18.5MG/TAB BT X 14 TABS (OPA/AL/PVC//AL BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168702025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168702025 (Σ.Α.Π.=0.503243, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=41.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,70	7,03	9,69	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
330760102	2803307601028	ELGERA F.C.TAB 18.5MG/TAB BT X 28 TABS (OPA/AL/PVC//AL BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168702025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168702025 (Σ.Α.Π.=0.503243, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.480000).	13,40	14,05	19,36	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
330760103	2803307601035	ELGERA F.C.TAB 18.5MG/TAB BT X 30 TABS (OPA/AL/PVC//AL BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168702025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168702025 (Σ.Α.Π.=0.503243, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=41.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.450000).	14,35	15,06	20,75	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
330760202	2803307602025	ELGERA F.C.TAB 37MG/TAB BT X 28 TABS (OPA/AL/PVC//AL BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168702025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168702025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.22).	26,79	28,10	38,72	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
330760203	2803307602032	ELGERA F.C.TAB 37MG/TAB BT X 30 TABS (OPA/AL/PVC//AL BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168702025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168702025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=41.22).	28,71	30,12	41,51	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
330760302	2803307603022	ELGERA F.C.TAB 74MG/TAB BT X 28 TABS (OPA/AL/PVC//AL BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168703022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168703022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.57).	27,02	28,34	39,05	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
330760303	2803307603039	ELGERA F.C.TAB 74MG/TAB BT X 30 TABS (OPA/AL/PVC//AL BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168703022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168703022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=41.57).	28,95	30,37	41,85	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
327750201	2803277502011	ENERVIT® CAPS 25.000IU/CAP BTx 4 CAPS (PVC/PVdC/ALU blisters)	A11CC05		VITAMIN D	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.00 IT:3.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.04 >= 3.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,04	11,58	15,95	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319880109	2803198801095	EPULGAN® F.C.TAB 20MG/TAB BTx56 ACLAR/AL	G04BE08		TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802976301062. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802976301062 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=345.00).	224,25	227,61	270,22	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319880110	2803198801101	EPULGAN® F.C.TAB 20MG/TAB BTx60 ACLAR/AL	G04BE08		TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802976301062. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802976301062 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=345.00).	240,27	243,87	289,52	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
311620406	2803116204069	ERCIBA F.C.TAB 120MG/TAB BTx20 (Alu-Alu Blister)	M01AH05		ETORICOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802563403056. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802563403056 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.273429, Τ.Π.=9.37).	7,76	8,14	11,21	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
311620206	2803116202065	ERCIBA F.C.TAB 60MG/TAB BTx20 (Alu-Alu Blister)	M01AH05		ETORICOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802563401052. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802563401052 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.273429, Τ.Π.=6.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.620000).	5,61	5,89	8,12	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
311620306	2803116203062	ERCIBA F.C.TAB 90MG/TAB BTx20 (Alu-Alu Blister)	M01AH05		ETORICOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802563402059. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802563402059 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.273429, Τ.Π.=7.46).	6,17	6,47	8,91	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321180110	2803211801101	FINGOLYA® CAPS 0.5MG/CAP BT X 28 ΣΕ BLISTERS PCTFE/PVC-ALUMINIUM	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321180105	2803211801057	FINGOLYA® CAPS 0.5MG/CAP BT X 30 ΣΕ BLISTERS OPA/AL/PVC-AL/PAPER/PET	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 702.790000).	702,79	713,33	805,28	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321180111	2803211801118	FINGOLYA® CAPS 0.5MG/CAP BT X 30 ΣΕ BLISTERS PCTFE/PVC-ALUMINIUM	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 702.790000).	702,79	713,33	805,28	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
276510102	2802765101026	FLUTICAPEN INH.PD.DOS 250MCG/DOSE (BLISTER) BT x 1 εισπνευστική συσκευή x 60 blister strips	R03BA05		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,30	8,71	12,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
276510101	2802765101019	FLUTICAPEN INH.PD.DOS 250MCG/DOSE (BLISTER) BTx1 Εισπνευστική συσκευή x 30 BLISTERS+1 εφεδρική θήκη x 30 BLISTERS	R03BA05		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,30	8,71	12,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
276510201	2802765102016	FLUTICAPEN INH.PD.DOS 500MCG/DOSE (BLISTER) BT x 1 Εισπνευστική συσκευή x 30 BLISTERS + 1 εφεδρική θήκη x 30 BLISTERS	R03BA05		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,12	14,81	20,41	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
276510202	2802765102023	FLUTICAPEN INH.PD.DOS 500MCG/DOSE (BLISTER) BT x 1 εισπνευστική συσκευή x 60 blister strips	R03BA05		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,12	14,81	20,41	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
270730101	2802707301019	FORMOPEN INH.PD.DOS 12MCG/DOSE(BLISTER) BTx1 εισπνευτική συσκευή x 30 BLISTERS + 1 εφεδρική θήκη x 30 BLISTERS	R03AC13		FORMOTEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,95	8,34	11,49	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
270730102	2802707301026	FORMOPEN INH.PD.DOS 12MCG/DOSE(BLISTER) BT x 1 εισπνευστική συσκευή x 60 blister strips	R03AC13		FORMOTEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,95	8,34	11,49	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
224810502	2802248105022	FUGENTIN F.C.TAB (875+125)MG/TAB BTx12 (3 BLIST.x4)	J01CR02		AMOXICILLIN:POTASSIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,54	4,88	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
224810601	2802248106012	FUGENTIN PD.ORA.SUS (875+125)MG/SACHET BTx12 SACHETS	J01CR02		AMOXICILLIN:CLAVULANIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,61	4,84	6,67	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
320610101	2803206101018	FYLACIA® ORAL.SOL 1MG/ML BTx1 BOTTLE x 150ml + 1 δοσομετρική σύριγγα x 5ML + προσαρμογέας	B03BB01		FOLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	6,16	6,46	8,91	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
327300502	2803273005028	FYLEPSIA® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (TRANSPARENT PVC/PVDC///ALU)	N03AX22		PERAMPANEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803046605028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803046605028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=79.55). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	51,71	54,24	69,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
327300602	2803273006025	FYLEPSIA® F.C.TAB 12MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (TRANSPARENT PVC/PVDC///ALU)	N03AX22		PERAMPANEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803046606025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803046606025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=79.55). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	51,71	54,24	69,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
327300101	2803273001013	FYLEPSIA® F.C.TAB 2MG/TAB BT X 7 TABS ΣΕ BLISTER (TRANSPARENT PVC/PVDC///ALU)	N03AX22		PERAMPANEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,15	5,40	7,44	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
327300202	2803273002027	FYLEPSIA® F.C.TAB 4MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (TRANSPARENT PVC/PVDC///ALU)	N03AX22		PERAMPANEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	38,55	40,44	55,73	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
327300302	2803273003024	FYLEPSIA® F.C.TAB 6MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (TRANSPARENT PVC/PVDC///ALU)	N03AX22		PERAMPANEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803046603024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803046603024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=62.79). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	40,81	42,81	58,99	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
327300402	2803273004021	FYLEPSIA® F.C.TAB 8MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (TRANSPARENT PVC/PVDC///ALU)	N03AX22		PERAMPANEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803046604021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803046604021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=70.54). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	45,85	48,10	66,28	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
193060201	2801930602016	GANTIL CAPS 200MG/CAP BTX30(BLIST3X10)	M01AG02		TOLFENAMIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FI:4.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.49 <= 4.49).	4,49	4,71	6,49	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
193060301	2801930603013	GANTIL ORAL.SUSP 10MG/5ML FLX125ML	M01AG02		TOLFENAMIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,31	2,42	3,33	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
317160101	2803171601018	HEMOCINOL F.C.TAB (600+200+245)MG/TAB BTx1 Bottle (HDPE) x30 tabs	J05AR06		EFAVIRENZ:EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LV:67.60 BE:149.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (278.92 >= 108.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 108.570000).	259,40	263,29	312,57	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
331600401	2803316004018	HOPPAS® SOL.INF 10MG/ML BT X 1 VIAL X 20ML	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688904018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688904018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13842.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8997.450000).	9674,68	9819,80	10617,17	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
331600101	2803316001017	HOPPAS® SOL.INF 1MG/ML BT X 1 VIAL X 20ML	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1868.03).	1214,22	1232,43	1371,69	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
331600201	2803316002014	HOPPAS® SOL.INF 2.5MG/ML BT X 1 VIAL X 20ML	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688902014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3989.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2593.030000).	2593,04	2631,93	2859,59	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
331600301	2803316003011	HOPPAS® SOL.INF 5MG/ML BT X 1 VIAL X 20ML	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688903011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688903011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7039.49).	4575,67	4644,31	5021,43	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
305020105	2803050201056	INOSAMIN F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 (PVC/Al BLISTER)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650001028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650001028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	8,99	9,43	13,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
305020205	2803050202053	INOSAMIN F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (PVC/Al BLISTER)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650002025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650002025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	9,31	9,77	13,46	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
326950101	2803269501015	ISSOFERROL MAX® F.C.TAB 900MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC-AL)	V03AC03		DEFERASIROX	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:599.85 NL:757.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (678.64 <= 678.64).	678,64	688,82	781,26	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321630204	2803216302047	ISSOFERROL® F.C.TAB 180MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/AL)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744605019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744605019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=233.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	151,93	159,37	192,58	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321630304	2803216303044	ISSOFERROL® F.C.TAB 360MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/AL)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744606016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744606016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=463.19). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	301,07	305,59	356,32	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321630104	2803216301040	ISSOFERROL® F.C.TAB 90MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/AL)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744604012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744604012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=122.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.810000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	79,81	83,72	106,49	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
314490101	2803144901015	ISTERGAN F.C.TAB 0.5MG/TAB BTx30 f.c.tabs σε OPA-Alu-PVC-Alu blisters	J05AF10		ENTECAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733401028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733401028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=181.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 118.140000).	123,19	129,22	158,89	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
314490201	2803144902012	ISTERGAN F.C.TAB 1MG/TAB BTx30 f.c.tabs σε OPA-Alu-PVC-Alu blisters	J05AF10		ENTECAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733402025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733402025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=183.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 119.420000).	129,55	135,90	167,10	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
314740104	2803147401048	JAVIPREN TAB (10+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC/AL)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.170000).	15,22	15,97	22,01	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
314740204	2803147402045	JAVIPREN TAB (10+20)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC/AL)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=13.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.540000).	14,04	14,73	20,30	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
314740304	2803147403042	JAVIPREN TAB (10+40)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC/AL)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.120000).	14,81	15,54	21,41	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
324920203	2803249202031	JILIDEA® F.C.TAB 500MG/TAB BT X 56 TAB (ΣΕ BLISTER ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ - PVC/PE/PVDC)	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1293.390000).	1293,40	1312,80	1450,71	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
324920204	2803249202048	JILIDEA® F.C.TAB 500MG/TAB BT X 60 TAB (ΣΕ BLISTER ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ - PVC/PE/PVDC)	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
305850203	2803058502032	KLIMURTAN F.C.TAB 125MG/TAB BTx56 σε PVC-PE-PVdC/Alu blisters (triplex system)	C02KX01		BOSENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521302018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521302018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=710.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 461.740000).	620,79	630,11	714,67	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
305850103	2803058501035	KLIMURTAN F.C.TAB 62.5MG/TAB BTx56 σε PVC-PE-PVdC/Alu blisters (triplex system)	C02KX01		BOSENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521301028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521301028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=689.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 448.480000).	565,27	573,75	656,83	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
299710101	2802997101016	LABOUS F.C.TAB (0.03+2)MG/TAB BTx21 (blister 1x21) PVC-ALUMINIUM foil	G03AA15	N	ETHINYLESTRADIOL:CHLORMADINONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,25	7,64	10,93	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
330710101	2803307101016	LAFADERA® GR.CAP 120MG/CAP BT X 14 CAPS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=85.38).	55,50	58,22	74,05	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
330710201	2803307102013	LAFADERA® GR.CAP 240MG/CAP BT X 56 CAPS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=639.70).	415,81	422,05	487,63	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
203640204	2802036402043	LEGOFER OR.SOL.SD 800(40FE+++)MG/15ML BT x 10 πλαστικά φιαλίδια (HDPE) x 15 ml	B03AB09		IRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.01 CY:7.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.88 <= 5.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.680000).	4,88	5,12	7,06	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
206990302	2802069903029	LEPUR F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
206990503	2802069905030	LEPUR F.C.TAB 40MG/TAB BTx30	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319350204	2803193502041	LIPOPEN® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BTx30 tabs (σε blisters OPA/ALU/PVC/ALU)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,34	17,14	23,62	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319350304	2803193503048	LIPOPEN® F.C.TAB (20+10)MG/TAB BTx30 tabs (σε blisters OPA/ALU/PVC/ALU)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,16	20,10	27,70	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319350404	2803193504045	LIPOPEN® F.C.TAB (40+10)MG/TAB BTx30 tabs (σε blisters OPA/ALU/PVC/ALU)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,48	22,53	31,05	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319350104	2803193501044	LIPOPEN® F.C.TAB (5+10)MG/TAB BTx30 tabs (σε blisters OPA/ALU/PVC/ALU)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,09	16,88	23,26	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
300850201	2803008502013	LUCIDEL F.C.TAB 150MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.96). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
300850301	2803008503010	LUCIDEL F.C.TAB 300MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.40). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.15 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,25	4,46	6,15	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
300850101	2803008501016	LUCIDEL F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339004029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339004029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.950000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.64 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,21	3,37	4,64	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
301400101	2803014001012	LUCIDEL PLUS F.C.TAB (150+12.5)MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396703026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396703026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.96 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,43	3,60	4,96	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
301400201	2803014002019	LUCIDEL PLUS F.C.TAB (300+12.5)MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396704023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396704023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.04).	3,93	4,12	5,68	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
301400301	2803014003016	LUCIDEL PLUS F.C.TAB (300+25)MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396705020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396705020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.050000).	4,04	4,24	5,84	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
296290401	2802962904017	LYBEREN F.C.TAB 1000MG/TAB BTx30 (3 blist x 10)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456304033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456304033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.14).	16,34	17,14	23,62	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
296290101	2802962901016	LYBEREN F.C.TAB 250MG/TAB BTx30 (3 blist x 10)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456301025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456301025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.29).	4,09	4,29	5,91	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
296290201	2802962902013	LYBEREN F.C.TAB 500MG/TAB BTx30 (3 blist x 10)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456302039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456302039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.57).	8,17	8,57	11,81	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321660101	2803216601010	MAGNEBEST® EFF.GRAN {1229.3MG+667.56MG(243++)}/SACHET BTx10 SACHETS (Paper/polyethene/aluminium/polythene laminate)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,09	7,44	10,25	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321660103	2803216601034	MAGNEBEST® EFF.GRAN {1229.3MG+667.56MG(243++)}/SACHET BTx30 SACHETS (Paper/polyethene/aluminium/polythene laminate)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,59	9,01	12,41	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
305860101	2803058601018	MEMINI F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC-AL blister)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=13.57).	8,23	8,63	11,89	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
305860201	2803058602015	MEMINI F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC-AL blister)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,49	15,20	20,95	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
293950102	2802939501027	MODULAIR CHW.TAB 4MG/TAB BTx30 (σε Aluminium foil blisters)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383803029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383803029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.710000).	6,43	6,75	9,31	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
293950202	2802939502024	MODULAIR CHW.TAB 5MG/TAB BTx30 (σε Aluminium foil blisters)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383801025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383801025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.89).	6,81	7,14	9,84	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
293950302	2802939503021	MODULAIR F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (σε Aluminium foil blisters)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.04).	7,02	7,36	10,14	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
196210302	2801962103024	MONOSORDIL MOD.R.CA.H 60MG/CAP BTx14(BLIST 2 x 7)	C01DA14		ISOSORBIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:2.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.05 >= 2.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.750000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.86 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	4,05	4,25	5,86	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
196210101	2801962101013	MONOSORDIL TAB 20MG/TAB BTx50 (5 BLIST PVC-AL x 10)	C01DA14		DILUTED ISOSORBIDE MONONITRATE 90%	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1.59 SI:2.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.45 >= 1.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.835000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	3,45	3,62	5,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
327380103	2803273801033	NEFILIN® CON.R.TAB (6+0.4)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ PA/ALU/PVC/ALU BLISTER)	G04CA53		SOLIFENACIN:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803053801055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803053801055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.310000).	16,31	17,11	23,57	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321010202	2803210102025	ODELO® F.C.TAB 10MG/TAB BTx10 (PVC/Alu blisters)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321010207	2803210102070	ODELO® F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (PVC/Alu blisters)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321010306	2803210103060	ODELO® F.C.TAB 15MG/TAB BTx28 (PVC/Alu blisters)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321010307	2803210103077	ODELO® F.C.TAB 15MG/TAB BTx30 (PVC/Alu blisters)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321010109	2803210101097	ODELO® F.C.TAB 2.5MG/TAB BTx56 (PVC/Alu blisters)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.79).	29,11	30,54	42,08	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321010110	2803210101103	ODELO® F.C.TAB 2.5MG/TAB BTx60 (PVC/Alu blisters)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 31.190000).	31,19	32,72	45,09	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321010406	2803210104067	ODELO® F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (PVC/Alu blisters)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
321010407	2803210104074	ODELO® F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (PVC/Alu blisters)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
318570101	2803185701018	OROMENTIS ORAL.SOL 2MG/ML BTx1 (BOTTLE x150ML) & δοσομετρικό κουτάλι των 5ml (με διαβαθμίσεις 2,5 & 5ml)	N06DA02		DONEPEZIL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:36.08 ES:44.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (33.38 <= 40.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 40.400000).	33,38	35,01	48,24	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
328790102	2803287901026	PAGELTRA® F.C.TAB 12.5MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) PA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935001026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935001026 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=697.91). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	226,82	230,22	273,32	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
328790202	2803287902023	PAGELTRA® F.C.TAB 25MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) PA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935001026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935001026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=697.91). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	453,64	460,44	531,99	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
328790302	2803287903020	PAGELTRA® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) PA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935002023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935002023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1400.25). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	910,16	923,81	1033,10	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
328790402	2803287904027	PAGELTRA® F.C.TAB 75MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) PA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935002023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935002023 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1400.25). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1205,92	1224,01	1362,32	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
234940103	2802349401030	PENOPRIL TAB (20+12,50)MG/TAB BTx30 (BLIST AL/AL 3x10)	C09BA02		ENALAPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801991701017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801991701017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.72). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.10 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	5,61	5,88	8,10	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
226730106	2802267301061	PENRAZOL GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (σε γυάλινο φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
226730304	2802267303041	PENRAZOL GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (4 ALU/ALU BLISTERS x 7CAPS)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
028430101	2800284301019	PENSORDIL SUBL.TAB 5MG/TAB BTX40(BLIST2X20)	C01DA08		ISOSORBIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,93	0,98	1,34	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
028430301	2800284303013	PENSORDIL TAB 10MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C01DA08		ISOSORBIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,69	0,72	1,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
309130203	2803091302033	PLATOREL F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blisters Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
309130303	2803091303030	PLATOREL F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs σε blisters Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
309130403	2803091304037	PLATOREL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 tabs σε blisters Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
309130103	2803091301036	PLATOREL F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε blisters Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.14 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	4,24	4,45	6,14	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
324170601	2803241706018	PSOKADRON® INJ.SU.PRO 100MG/PF.SYR (BT X 1 PF.SYR X 150MG + 2 NEEDLES) + (BT X 1 PF.SYR X 100MG + 2 NEEDLES)	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:333.70 NL:503.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (195.57 <= 272.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 272.200000).	195,57	205,15	243,56	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
324170401	2803241704014	PSOKADRON® INJ.SU.PRO 100MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981504014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981504014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=186.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 121.110000).	121,11	127,05	156,22	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
324170501	2803241705011	PSOKADRON® INJ.SU.PRO 150MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981505011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981505011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=275.35).	178,98	187,75	226,88	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
324170101	2803241701013	PSOKADRON® INJ.SU.PRO 25MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=0.333333, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24).	31,69	33,24	45,80	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
324170201	2803241702010	PSOKADRON® INJ.SU.PRO 50MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=0.666667, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 63.370000).	63,37	66,48	84,57	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
324170301	2803241703017	PSOKADRON® INJ.SU.PRO 75MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 95.060000).	95,06	99,72	126,84	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
300840101	2803008401019	PULMOTON INH.PD.DOS (100+6)MCG/DOSE BTx1 εισπνευτική συσκευή x 60 Blisters + 1 εφεδρική θήκη x 60 Blisters	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	22,74	23,85	32,87	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
300840201	2803008402016	PULMOTON INH.PD.DOS (200+6)MCG/DOSE BTx1 εισπνευτική συσκευή x 60 Blisters + 1 εφεδρική θήκη x 60 Blisters	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,61	22,67	31,24	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
300840301	2803008403013	PULMOTON INH.PD.DOS (400+12)MCG/DOSE BTx1 εισπνευτική συσκευή x 60 Blisters	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,87	22,94	31,61	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
275150101	2802751501014	RISPELEN F.C.TAB 1MG/TAB BTx20 TABS (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08).	1,35	1,42	1,96	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
275150201	2802751502011	RISPELEN F.C.TAB 2MG/TAB BTx20 TABS (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.330000).	3,34	3,50	4,82	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
275150301	2802751503018	RISPELEN F.C.TAB 3MG/TAB BTx20 TABS (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.33).	3,46	3,63	5,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
275150401	2802751504015	RISPELEN F.C.TAB 4MG/TAB BTx20 TABS (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.87).	5,77	6,05	8,34	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
275150601	2802751506019	RISPELEN ORAL.SOL 1MG/1ML FLx100 ML	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.370000).	5,38	5,64	7,77	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
285260301	2802852603013	ROLENIUM INH.PD.DOS (100+50)MCG/DOSE BT x 1 συσκευή εισπνοής x 30 DOUBLE-BLISTER STRIPS+1 Εφεδρ.θήκη x 30 DOUBLE-BLISTERS STRIPS	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	12,37	12,98	17,88	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
285260101	2802852601019	ROLENIUM INH.PD.DOS (250+50)MCG/DOSE BT x 1 Εισπνεόμενη συσκευήx 30 DOUBLE-BLISTER STRIPS+1 Εφεδρ.θήκη x 30 DOUBLE-BLISTERS STRIPS	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,61	15,33	21,13	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
285260102	2802852601026	ROLENIUM INH.PD.DOS (250+50)MCG/DOSE BTx1 Εισπνεόμενη συσκευή x 60 DOUBLE-BLISTER STRIPS	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,61	15,33	21,13	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
285260201	2802852602016	ROLENIUM INH.PD.DOS (500+50)MCG/DOSE BT x 1 Εισπνεόμενη συσκευή x 30 DOUBLE-BLISTER STRIPS+1 Εφεδρ.θήκη x 30 DOUBLE-BLISTERS STRIPS	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	17,93	18,81	25,92	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
285260202	2802852602023	ROLENIUM INH.PD.DOS (500+50)MCG/DOSE BTx1 Εισπνεόμενη συσκευή x 60 DOUBLE-BLISTER STRIPS	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	17,93	18,81	25,92	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
311860202	2803118602023	SECUELIA XR® PR.TAB 200MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU blister pack)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465609020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465609020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.490000).	5,52	5,79	7,98	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
311860302	2803118603020	SECUELIA XR® PR.TAB 300MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU blister pack)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
311860402	2803118604027	SECUELIA XR® PR.TAB 400MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU blister pack)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000).	16,46	17,27	23,80	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
311860102	2803118601026	SECUELIA XR® PR.TAB 50MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU blister pack)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323980201	2803239802012	SINVIA PLUS® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC//ALU	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323980202	2803239802029	SINVIA PLUS® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC//ALU	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.650000).	12,54	13,15	18,13	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323980101	2803239801015	SINVIA PLUS® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC//ALU	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323980102	2803239801022	SINVIA PLUS® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC//ALU	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,76	17,58	24,22	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323970301	2803239703012	SINVIA® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC//ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323970302	2803239703029	SINVIA® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 30 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC//ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000).	11,69	12,26	16,90	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323970201	2803239702015	SINVIA® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC//ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323970202	2803239702022	SINVIA® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 30 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC//ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	9,56	10,03	13,82	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
329930101	2803299301012	SUGAMMADEX/ELPEN INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 2ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
329930102	2803299301029	SUGAMMADEX/ELPEN INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 5ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000).	1071,84	1087,92	1210,86	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323050106	2803230501068	TAGROL® F.C.TAB 60MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER (PVC-PVDC//AL)	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=47.41).	28,76	30,17	41,57	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323050206	2803230502065	TAGROL® F.C.TAB 90MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER (PVC-PVDC//AL)	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974101046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974101046 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=47.04).	30,58	32,08	44,20	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
323050207	2803230502072	TAGROL® F.C.TAB 90MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (PVC-PVDC//AL)	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974101046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974101046 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=47.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 32.760000).	32,76	34,37	47,36	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
269010105	2802690101054	TAMSULIJN MOD.R.CA.H 0,4MG/CAP BT x 30 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/AL)	G04CA02		TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802307302034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802307302034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	3,37	3,54	4,88	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
324410101	2803244101018	TIORESP® INH.PD.DOS 10MCG/DOSE BT X 1 ΣΥΣΚΕΥΗ ELPENHALER X 30 ΔΟΣΕΙΣ (ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ 30 ΔΟΣΕΩΝ) + ΦΑΚΕΛΙΣΚΟ ΞΗΡΑΝΤΙΚΟΥ	R03BB04		TIOTROPIUM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	20,68	21,69	29,89	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
203500201	2802035002015	TOPISTIN F.C.TAB 500MG/TAB BTX10(BLIST2x5)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
335670102	2803356701021	VACUBIO F.C.TAB (24+26)MG/TAB BT X 28 TABS [PVC/PCTFE (ACLAR)//ALUMINUM BLISTERS]	C09DX04		SACUBITRIL:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803129101010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803129101010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=49.90). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	32,44	34,03	46,89	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
335670204	2803356702042	VACUBIO F.C.TAB (49+51)MG/TAB BT X 56 TABS [PVC/PCTFE (ACLAR)//ALUMINUM BLISTERS]	C09DX04		SACUBITRIL:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803129102024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803129102024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=92.90). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	60,39	63,35	80,58	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
335670304	2803356703049	VACUBIO F.C.TAB (97+103)MG/TAB BT X 56 TABS [PVC/PCTFE (ACLAR)//ALUMINUM BLISTERS]	C09DX04		SACUBITRIL:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803129103021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803129103021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.48). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	64,66	67,83	86,28	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
310200304	2803102003041	VALSIMIA F.C.TAB (10+160)MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-Alu blisters)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763903035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763903035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.23 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,69	5,97	8,23	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
310200204	2803102002044	VALSIMIA F.C.TAB (5+160)MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-Alu blisters)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763902038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763902038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.96 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,51	5,78	7,96	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319220301	2803192203017	VALSIMIA HCT F.C.TAB (10+160+12.5)MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVDC/Aluminium)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919402023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919402023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.900000).	6,90	7,24	9,97	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319220401	2803192204014	VALSIMIA HCT F.C.TAB (10+160+25)MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVDC/Aluminium)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919404027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919404027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.010000).	7,01	7,36	10,14	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319220501	2803192205011	VALSIMIA HCT F.C.TAB (10+320+25)MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVDC/Aluminium)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919405024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919405024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=16.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.240000).	11,26	11,81	16,27	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319220101	2803192201013	VALSIMIA HCT F.C.TAB (5+160+12.5)MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVDC/Aluminium)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919401026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919401026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.650000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.79 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,08	6,38	8,79	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
319220201	2803192202010	VALSIMIA HCT F.C.TAB (5+160+25)MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVDC/Aluminium)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919403020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919403020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.42). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 9.48 Κ.Η.Θ.: 0.3160). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,85	7,19	9,91	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
325350101	2803253501014	VERAVIT-D® OR.SO.D 10000 IU/ML BT X 1 BOTTLE (20ML) (GLASS-TYPE III) X 10ML + ΣΤΑΓΟΝΟΜΕΤΡΙΚΟ ΒΙΔΩΤΟ ΠΩΜΑ	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.29 PT:4.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.00 >= 4.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.060000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.11 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,00	7,34	10,11	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
325350201	2803253502011	VERAVIT-D® ORAL.SOL 25000 IU/2.5ML BT X 1 BOTTLE (5ML) (GLASS-TYPE III) X 2.5ML -SINGLE DOSE	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.50 IE:2.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.76 >= 2.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.510000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
293320301	2802933203019	VILLAMOS F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 TABS (σε BLISTER)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
293320101	2802933201015	VILLAMOS F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx28 TABS (σε BLISTER)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286901020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286901020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.42).	5,47	5,74	7,91	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
293320201	2802933202012	VILLAMOS F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 TABS (σε BLISTER)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
293320701	2802933207017	VILLAMOS OD OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 TABS (σε BLISTER)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
293320801	2802933208014	VILLAMOS OD OR.DISP.TA 15MG/TAB BTx28 TABS (σε BLISTER)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286907015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286907015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=37.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 24.170000).	24,17	25,36	34,95	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
293320901	2802933209011	VILLAMOS OD OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28 TABS (σε BLISTER)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
293320601	2802933206010	VILLAMOS OD OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 TABS (σε BLISTER)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	6%
019521501	2800195215016	ALOPERIDIN DECANOAS INJ.SOL 50 MG/1ML AMP BTx 1 AMP x 1 ML	N05AD01		HALOPERIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,72	3,90	5,37	ESSENTIAL PHARMA LIMITED, MALTA	6%
019521502	2800195215023	ALOPERIDIN DECANOAS INJ.SOL 50 MG/1ML AMP BTx 1 AMP x 3 ML	N05AD01		HALOPERIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,32	5,58	7,69	ESSENTIAL PHARMA LIMITED, MALTA	6%
019520801	2800195208018	ALOPERIDIN INJ.SOL 5MG/1ML AMP BTx 5 AMPS x 1ML	N05AD01		HALOPERIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,35	1,42	1,96	ESSENTIAL PHARMA LIMITED, MALTA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
019520102	2800195201026	ALOPERIDIN ORAL.SOL 2MG/ML FL x 30ML	N05AD01		HALOPERIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,31	1,37	1,89	ESSENTIAL PHARMA LIMITED, MALTA	6%
019520601	2800195206014	ALOPERIDIN TAB 10MG/TAB BTx 20 (BLISTERS)	N05AD01		HALOPERIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,54	8,96	12,35	ESSENTIAL PHARMA LIMITED, MALTA	6%
019520301	2800195203013	ALOPERIDIN TAB 1MG/TAB BTx30 (BLISTERS)	N05AD01		HALOPERIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,44	1,51	2,08	ESSENTIAL PHARMA LIMITED, MALTA	6%
019520501	2800195205017	ALOPERIDIN TAB 5MG/TAB BTx20 (BLISTERS)	N05AD01		HALOPERIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,89	3,03	4,18	ESSENTIAL PHARMA LIMITED, MALTA	6%
310030103	2803100301033	COLOBREATHE INHPD.CAP 1.662.500IU αντιστοιχεί σε περίπου 125mg COLISTIMETHANE SODIUM BTx56 καψάκια (7 BLIST x8) σε BLISTERS	J01XB01		COLISTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:836.62 SI:841.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (838.86 >= 838.86).	838,86	851,44	956,68	ESSENTIAL PHARMA LIMITED, MALTA	6%
221620101	2802216201015	IOPIDINE EY.DRO.SOL 0,5% (W/V) FLx5ML (σταγονομετρικό φιαλίδιο)	S01EA03		APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.11 IT:7.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.33 <= 7.33).	7,33	7,69	10,60	ESSENTIAL PHARMA LIMITED, MALTA	6%
028030702	2800280307022	BACTRIMEL C/S.SOL.IN (400+80)MG/5ML AMP BTx5 AMPSx 5ML	J01EE01		SULFAMETHOXAZOLE:TRIMETHOPRIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,74	11,27	15,53	EUMEDICA PHARMACEUTICALS GMBH, GERMANY	6%
028030602	2800280306025	BACTRIMEL TAB (800+160)MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	J01EE01		SULFAMETHOXAZOLE:TRIMETHOPRIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.24 FR:1.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.66 >= 1.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.275000).	1,54	1,62	2,24	EUMEDICA PHARMACEUTICALS GMBH, GERMANY	6%
051060101	2800510601012	DIPIPERON TAB 40MG/TAB BTx20	N05AD05		PIPAMPERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.98 NL:1.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.71 <= 1.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.120000).	0,71	0,74	1,02	EUMEDICA S.A., BRUXELLES, BELGIUM	6%
028760101	2800287601017	PIRIUM TAB 4MG/TAB BTx25 (BLIST 1x25)	N05AG02		PIMOZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,71	2,84	3,91	EUMEDICA S.A., BRUXELLES, BELGIUM	6%
326100103	2803261001032	CABAZITAXEL/EVER PHARMA C/S.SOL.IN 10MG/ML BT X 1 VIAL X 6ML	L01CD04		CABAZITAXEL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:597.72 FI:1100.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2070.46 >= 848.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 848.860000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1925,53	1954,41	2139,01	EVER VALINJECT GMBH, AUSTRIA	6%
327940102	2803279401022	DEXMEDETOMIDINE/EVER VALINJECT C/S.SOL.IN 100MCG/ML 25 X 2 ML AMPS	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803006301021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803006301021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=394.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 256.540000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	256,54	260,39	309,14	EVER VALINJECT GMBH, AUSTRIA	6%
327940106	2803279401060	DEXMEDETOMIDINE/EVER VALINJECT C/S.SOL.IN 100MCG/ML 5 X 10 ML AMPS	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803006301069. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803006301069 (Σ.Α.Π.=1.250000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=295.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 239.880000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	239,88	243,48	289,06	EVER VALINJECT GMBH, AUSTRIA	6%
245500105	2802455001056	MIFEGYNE TAB 200MG/TAB BT x 3 σε BLISTER (PVC/AL) διάτρητα 3x1 μιας δόσης	G03XB01		MIFEPRISTONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:46.85 EE:50.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.89 <= 48.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 48.425000).	45,89	48,14	66,33	EXELGYN, FRANCE	6%
245500101	2802455001018	MIFEGYNE TAB 200MG/TAB BTx 3 (σε BLISTER)	G03XB01		MIFEPRISTONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:46.85 EE:50.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.90 <= 48.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 48.425000).	45,90	48,15	66,36	EXELGYN, FRANCE	6%
312240105	2803122401056	MISOONE TAB 400MCG/TAB BTx1 tab (σε OPA-ALU-PVC/ALU blister)	G02AD06		MISOPROSTOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:8.43 CY:9.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.49 <= 9.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.045000).	7,49	7,86	10,83	EXELGYN, FRANCE	6%
203780102	2802037801029	ARTROXICAM-MEDICHROM C.TAB 20MG/TAB BTX30(ΣΕ BLISTERS)	M01AC02		TENOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.15 LU:4.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.79 <= 4.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.490000).	3,79	3,98	5,48	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
223630101	2802236301016	ASALAZIN/MEDICHROM GR.TAB 500MG/TAB BTX50(BLIST5X10)	A07EC02		MESALAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801961804014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801961804014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	4,67	4,90	6,75	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
220800101	2802208001012	BERGAMOL TAB 10MG/TAB BTX20(BLIST2X10)	N05BE01		BUSPIRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897602029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897602029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
202960201	2802029602016	CIPROMYCIN/MEDICHROM F.C.TAB 500MG/TAB BTX10(BLIST 1X10)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
265200101	2802652001019	DOSS-MEDICHROM F.C.TAB 40MG/TAB BTx10 (BLIST1x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.714286, Τ.Π.=4.84).	2,25	2,36	3,25	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
164760202	2801647602026	GARAPEPSIN CAPS 200MG/CAP BTx30 (BLIST 2x15)	A03AA05		TRIMEBUTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.98 ES:4.33). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.07 <= 4.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.155000).	3,07	3,22	4,44	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
220350101	2802203501012	GEMLIPID-MEDICHROM F.C.TAB 600MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AB04		GEMFIBROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.46 IT:5.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.07 <= 3.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.290000).	3,07	3,22	4,44	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
265230101	2802652301010	LIPIUM-RALDEX F.C.TAB 40MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.714286, Τ.Π.=4.84).	2,25	2,36	3,25	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
257190102	2802571901025	MEDISTATIN-RALDEX F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
275870101	2802758701011	MEMO-FARMELLAS ORAL.SOL 4MG/ML BTx1 BOTTLEx100 ML (PLAST. BOTTLE P.E.)	N06DA04		GALANTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802527004015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802527004015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.970000).	11,92	12,50	17,23	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
275880101	2802758801018	MEMOTON LIFE ORAL.SOL 4MG/ML BTx1 BOTTLEx100 ML (PLAST. BOTTLE P.E.)	N06DA04		GALANTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802527004015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802527004015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.970000).	12,96	13,60	18,74	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
205010102	2802050101021	OMEPROL/MEDICHROM E.C.CAPS 20MG/CAP BTx28 (BLIST PVC-PVDV/AL foil)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
205010101	2802050101014	OMEPROL/MEDICHROM E.C.CAPS 20MG/CAP BTx14 (BLIST PVC-PVDV/AL foil)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.81 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,04	2,81	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
224400101	2802244001014	ROXICILLINE-MEDICHROM F.C.TAB 150 MG/TAB BTx 10 (BLIST 1x 10)	J01FA06		ROXITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801967305010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801967305010 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.162500, Τ.Π.=4.29).	1,62	1,70	2,34	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
252980202	2802529802022	STATINUM-MEDICHROM F.C.TAB 40MG/TAB BTX30 (BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS	6%
256300101	2802563001016	ENEAS TAB (10+20)MG/TAB BTx30 (BLIST AL/AL)	C09BB06		ENALAPRIL:NITRENDIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:15.11 AT:16.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.03 <= 15.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.805000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802563001016 2802563101020) Υ.Χ.Τ.:14.72.	14,03	14,72	20,29	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
264150204	2802641502046	HIDRASEC (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ) GRA.OR.SUS 30MG/SACH. (S.D.) BTx30 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟΙ	A07XA04		RACECADOTRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.25 PT:6.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.90 <= 6.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.030000).	5,90	6,19	8,53	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
264150302	2802641503029	HIDRASEC CAPS 100MG/CAP BT x 20 σε blister PVC-PVDC	A07XA04		RACECADOTRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.54 AT:5.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.83 >= 4.83). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.830000).	5,42	5,69	7,84	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
268890401	2802688904018	REMODULIN SOL.INF 10MG/ML BT x 1VIAL x 20ML	B01AC21		TREPROSTINIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:7951.50 LV:11661.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14884.12 >= 9806.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9806.280000).	13842,23	14049,87	15190,72	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
268890101	2802688901017	REMODULIN SOL.INF 1MG/ML BTx 1VIAL x 20ML	B01AC21		TREPROSTINIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:1138.05 NL:1562.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2008.63 >= 1350.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1350.280000).	1868,03	1896,05	2075,13	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
268890201	2802688902014	REMODULIN SOL.INF 2,5MG/ML BT x 1VIAL x 20ML	B01AC21		TREPROSTINIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:2481.88 LV:3196.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4289.55 >= 2839.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2839.020000).	3989,28	4049,12	4377,91	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
268890301	2802688903011	REMODULIN SOL.INF 5MG/ML BT x 1VIAL x 20ML	B01AC21		TREPROSTINIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:4417.50 LV:5913.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7569.34 >= 5165.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5165.365000).	7039,49	7145,08	7725,26	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
304930303	2803049303037	TRINOMIA CAPS (F.C.TAB x100 + F.C.TAB x20 + F.C.TAB x10)mg/CAP BTx28 CAPS (perforated aluminium unit dose blisters)	C10BX06		ACETYLSALICYLIC ACID:ATORVASTATIN:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (AT:8.20 IE:12.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.99 >= 10.52).	10,52	11,03	15,20	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
304930103	2803049301033	TRINOMIA CAPS (F.C.TAB x100 + F.C.TAB x20 + F.C.TAB x2,5)mg/CAP BTx28 CAPS (perforated aluminium unit dose blisters)	C10BX06		ACETYLSALICYLIC ACID:ATORVASTATIN:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.37 PT:8.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.21 <= 8.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.475000).	8,21	8,61	11,86	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
304930203	2803049302030	TRINOMIA CAPS (F.C.TAB x100 + F.C.TAB x20 + F.C.TAB x5)mg/CAP BTx28 CAPS (perforated aluminium unit dose blisters)	C10BX06		ACETYLSALICYLIC ACID:ATORVASTATIN:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (AT:7.97 PT:8.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.40 >= 8.40).	8,40	8,81	12,14	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
304930603	2803049306038	TRINOMIA CAPS (F.C.TAB x100 + F.C.TAB x40 + F.C.TAB x10)mg/CAP BTx28 CAPS σε blister (AL/OPA/PVC-AL)	C10BX06		ACETYLSALICYLIC ACID:ATORVASTATIN:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IE:10.05 PT:17.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.55 <= 13.55).	13,55	14,21	19,58	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
304930403	2803049304034	TRINOMIA CAPS (F.C.TAB x100 + F.C.TAB x40 + F.C.TAB x2,5)mg/CAP BTx28 CAPS σε blister (AL/OPA/PVC-AL)	C10BX06		ACETYLSALICYLIC ACID:ATORVASTATIN:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IE:8.10 PT:12.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.51 <= 10.51).	10,51	11,02	15,19	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
304930503	2803049305031	TRINOMIA CAPS (F.C.TAB x100 + F.C.TAB x40 + F.C.TAB x5)mg/CAP BTx28 CAPS σε blister (AL/OPA/PVC-AL)	C10BX06		ACETYLSALICYLIC ACID:ATORVASTATIN:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IE:8.93 PT:14.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.76 <= 11.76).	11,76	12,34	17,00	FERRER INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
306950202	2803069502021	ADASUVE INH.PD.DOS 9,1MG/DOSE BTx1 INHALER	N05AH01		LOXAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:68.66 DE:69.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (67.02 <= 68.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 68.900000).	67,02	70,31	89,43	FERRER-INTERNACIONAL S.A., SPAIN	6%
288240201	2802882402013	FIRMAGON PS.INJ.SOL 120MG/VIAL BTx2VIALS+2VIALSx6ML SOLV	L02BX02		DEGARELIX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:154.84 SK:166.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (172.95 >= 160.73). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 160.725000).	160,84	168,72	203,88	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK	6%
288240101	2802882401016	FIRMAGON PS.INJ.SOL 80MG/VIAL BTx 1VIAL x6ML SOLV+1SYR+1 ΒΕΛΟΝΑ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΗΣ+1ΒΕΛΟΝΑ ΕΝΕΣΗΣ	L02BX02		DEGARELIX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:85.05 FI:106.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (97.50 >= 95.95).	95,95	100,65	123,76	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK	6%
315830102	2803158301023	REKOVELLE INJ.SOL 12MCG/0.36ML BTx1 PF.PEN + 3 injection needles	G03GA10		FOLLITROPIN DELTA	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:47.09 FR:47.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (53.68 >= 47.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 47.365000).	49,92	52,37	66,61	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK	6%
315830202	2803158302020	REKOVELLE INJ.SOL 36MCG/1.08ML BTx1 PF.PEN + 9 injection needles	G03GA10		FOLLITROPIN DELTA	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:138.69 FR:142.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (163.05 >= 140.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 140.805000).	151,64	159,07	192,22	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK	6%
315830302	2803158303027	REKOVELLE INJ.SOL 72MCG/2.16ML BTx1 PF.PEN + 15 injection needles	G03GA10		FOLLITROPIN DELTA	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:275.83 FR:285.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (326.12 >= 280.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 280.835000).	303,29	307,84	358,94	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK	6%
248390201	2802483902011	TRACTOCILE C/S.SOL.IN 7,5MG/ML 1 VIALx5 ML	G02CX01		ATOSIBAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:30.86 LU:55.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (60.34 >= 43.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 43.355000).	56,12	58,87	74,88	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK	6%
248390101	2802483901014	TRACTOCILE INJ.SOL 7,5MG/ML 1 VIALx0,9 ML	G02CX01		ATOSIBAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:9.95 LU:18.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.79 >= 13.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.980000).	17,47	18,33	25,26	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK	6%
307520103	2803075201031	CORTIMENT PR.TAB 9MG/TAB BTx30 tabs (PA/ALU/PVC foil blister pack)	A07EA06		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:70.08 SK:70.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (70.60 >= 70.33).	70,33	73,78	93,85	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
265350101	2802653501013	MENOPUR PS.INJ.SOL (75IU FSH+75IU LH) BTx 5 VIALS +5 AMPS x 1 ML SOLVENT	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LT:74.05 PT:86.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (75.64 <= 80.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 80.050000).	75,64	79,35	100,93	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
265350301	2802653503017	MENOPUR PS.INJ.SOL 1200IU/VIAL BTx (1 VIAL + 2 PF. SYR.SOLV.) +18 pads + 18 syringes	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:250.96 ES:269.12). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (260.04 <= 260.04).	260,04	263,94	313,35	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
265350302	2802653503024	MENOPUR PS.INJ.SOL 1200IU/VIAL BTx (1 VIAL + 2 PF. SYR.SOLV.) +18 syringes	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:250.96 ES:269.12). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (260.04 <= 260.04).	260,04	263,94	313,35	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
265350201	2802653502010	MENOPUR PS.INJ.SOL 600 IU/VIAL BTx (1 VIAL + 1 PF. SYR.SOLV.) + 9 pads + 9 syringes	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:125.04 FR:125.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (125.39 >= 125.26).	125,26	131,40	161,57	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
265350202	2802653502027	MENOPUR PS.INJ.SOL 600 IU/VIAL BTx (1 VIAL + 1 PF. SYR.SOLV.) + 9 syringes	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:125.04 FR:125.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (125.39 >= 125.26).	125,26	131,40	161,57	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
265350501	2802653505011	MENOPUR® IN.SO.PF.P 1200 IU/PF.PEN BT X 1 PF.PEN X 1.92 ML + 21 ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΕΣΗΣ	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:250.96 FI:274.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (262.93 >= 262.93).	262,93	266,87	316,82	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
265350401	2802653504014	MENOPUR® IN.SO.PF.P 600 IU/PF.PEN BT X 1 PF.PEN X 0.96 ML + 12 ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΕΣΗΣ	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:125.48 FI:137.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (131.47 >= 131.47).	131,47	137,91	169,58	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
220190601	2802201906017	MINIRIN MELT ORAL.LYOP 120MCG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	H01BA02		DESMOPRESSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:18.25 ES:21.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (30.70 >= 20.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.065000).	28,55	29,95	41,28	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
220190502	2802201905027	MINIRIN MELT ORAL.LYOP 60MCG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	H01BA02		DESMOPRESSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:10.29 SK:15.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.36 >= 12.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.795000).	14,28	14,98	20,64	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
221750201	2802217502012	NORPROLAC TAB 75MCG/TAB BTx30(BLIST3x10)	G02CB04		QUINAGOLIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:16.85 FR:21.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.85 <= 19.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.300000).	16,85	17,68	24,36	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
270640101	2802706401017	PABAL INJ.SOL 100MCG/ML BT x 5 AMPS x 1 ML	H01BB03		CARBETOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:120.57 NL:122.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (99.45 <= 121.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 121.515000).	99,45	104,32	128,27	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
299740101	2802997401017	PENTASA PR.GRAN 2G/SACHET BTx60 sachets	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:59.34 ES:61.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (60.30 <= 60.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 60.360000).	60,30	63,25	80,45	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
299740202	2802997402021	PENTASA PR.GRAN 4G/SACHET BTx30 sachets	A07EC02		MESALAZINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:57.94 AT:59.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (59.97 >= 58.67).	58,67	61,54	78,28	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
235890102	2802358901026	PROPESS VAG.DEVICE 10MG/DEVICE BTx1 VAG.DEVICE x10 MG	G02AD02		DINOPROSTONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:42.80 FI:61.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (44.56 <= 52.38). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 52.375000).	44,56	46,74	64,41	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
235890103	2802358901033	PROPESS VAG.DEVICE 10MG/DEVICE BTx5 VAG.DEVICE x10 MG	G02AD02		DINOPROSTONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:214.00 FI:300.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (222.81 <= 257.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 257.000000).	222,81	226,15	268,49	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
228730201	2802287302017	ZOMACTON PS.INJ.SOL 4MG/VIAL BTx1VIAL+1AMPx3,5 ML SOLVENT (Mono-dose)	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:70.00 SK:75.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (73.30 >= 72.99).	72,99	76,57	97,39	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ	6%
328680101	2803286801013	METOPROLOL TARTRATE/FLEXMED INJ.SOL 1MG/ML BT X 5 AMP (GLASS - TYPE I) X 5ML	C07AB02		METOPROLOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,40	5,66	7,80	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740301	2803277403011	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 10MG/TAB BT X 4 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740101	2803277401017	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	38,73	40,82	58,42	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740404	2803277404049	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 20MG/TAB BT X 10 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	38,67	40,76	58,32	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740405	2803277404056	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 20MG/TAB BT X 12 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	46,40	48,91	69,98	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740401	2803277404018	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 20MG/TAB BT X 2 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,89	10,42	14,91	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740402	2803277404025	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 20MG/TAB BT X 4 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,58	18,53	26,52	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740403	2803277404032	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 20MG/TAB BT X 8 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	30,93	32,60	46,65	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740201	2803277402014	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 5MG/TAB BT X 14 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,77	19,78	28,31	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740202	2803277402021	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 5MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327740203	2803277402038	TADALAFIL/FLEXMED F.C.TAB 5MG/TAB BT X 84 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PE/ACLAR)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	99,08	104,43	149,44	FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS ΙΚΕ Δ.Τ. FLEXMED TECHNOLOGIES & INNOVATIONS P.C., ΕΛΛΑΔΑ	6%
257250202	2802572502023	AMLOPRESS CAPS 10 MG/CAP BTx 30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΚΕ	6%
257250102	2802572501026	AMLOPRESS CAPS 5 MG/CAP BTx 30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΚΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
320580102	2803205801025	CORTI-DUE CREAM 2%+0,1% BTxTUBx30G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,91	5,18	7,42	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΚΕ	6%
320580103	2803205801032	CORTI-DUE CREAM 2%+0,1% BTxTUBx60G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,64	9,11	13,03	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΚΕ	6%
273330102	2802733301021	LEXIGOR GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΚΕ	6%
265470101	2802654701016	ZITHRO-DUE F.C.TAB 500MG/TAB BTx3 (BLIST 1x3)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.54).	2,02	2,12	2,93	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΚΕ	6%
326840101	2803268401019	BORTEZOMIB FRESENIUS KABI PD.INJ.SOL 3,5 MG/VIAL 1 VIAL	L01XX32		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 364.500000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	364,50	369,97	431,39	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
309110101	2803091101018	BUSULFAN FRESENIUS KABI CS.INJ.SOL 6MG/ML BTx8 VIALS x 10ML	L01AB01		BUSULFAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:1284.78 SI:1666.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1456.27 <= 1475.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1475.585000).	1456,27	1478,11	1633,39	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
321320101	2803213201015	IDACIO INJ.SOL 40MG/0.8ML 1 φιαλίδιο+ 1σύριγγα + 1 βελόνα + προσαρμογέα + 2 επιθέματα αλκοόλης	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:184.14 BE:201.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (194.01 >= 193.05).	193,05	202,51	240,42	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
321320102	2803213201022	IDACIO INJ.SOL 40MG/0.8ML 2 προγεμισμένες σύριγγες + 2 επιθέματα αλκοόλης	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:185.27 AT:201.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (300.15 >= 193.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 193.385000).	279,14	283,33	336,37	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
321320103	2803213201039	IDACIO INJ.SOL 40MG/0.8ML 2 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας + 2 επιθέματα αλκοόλης	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:185.27 AT:201.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (295.56 >= 193.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 193.385000).	274,87	278,99	331,22	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
327700302	2803277003020	PEMETREXED FRESENIUS KABI C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL X 20 ML	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:73.30 SK:252.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (387.97 >= 162.76). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 162.760000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	360,81	366,22	427,01	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
327700301	2803277003013	PEMETREXED FRESENIUS KABI C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL X 4 ML	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:17.03 SK:66.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (77.22 >= 41.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 41.880000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	71,81	75,33	95,82	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
327700303	2803277003037	PEMETREXED FRESENIUS KABI C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL X 40 ML	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LT:790.00 BE:844.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (797.90 <= 817.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 817.345000).	797,90	809,87	909,97	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
336490102	2803364901024	SUGAMMADEX FRESENIUS KABI INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 2ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
336490103	2803364901031	SUGAMMADEX FRESENIUS KABI INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 5ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1071,84	1087,92	1210,86	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH, (61352), GERMANY	6%
202140201	2802021402010	ADDAMEL N NEW C/S.SOL.IN BTx20 (AMP x10 ML)	B05XA31		FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE:MANGANESE:COPPER:SODIUM:SODIUM:POTASSIUM:CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE:SODIUM FLUORIDE:ZINC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	32,80	34,41	47,42	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
318950102	2803189501027	AMIKACIN/KABI SOL.INF 5MG/ML BT x 10 x 100 ml	J01GB06		AMIKACIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:48.23 SK:56.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (34.17 <= 52.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 52.500000).	34,17	35,84	49,39	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
268150101	2802681501016	AMINOMIX 1 NOVUM SOL.INF 6 σάκοι(διπλοί διαμ. πλαστικοί) x 1000 ML	B05BA10		ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:VALINE:ARGININE:HISTIDINE:GLYCINE:SERINE:TYROSINE:TAURINE:PROLINE:ACETIC ACID:CARBOHYDRATES:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE:ZINC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:102.90 NL:252.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (68.54 <= 177.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 177.450000).	68,54	71,90	91,46	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
282770101	2802827701010	CEFEPIME/KABI PD.I.S.INF 1G/VIAL BT x 1 VIAL	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.67 IT:5.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.36 <= 4.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.920000).	3,36	3,52	4,85	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
282770102	2802827701027	CEFEPIME/KABI PD.I.S.INF 1G/VIAL BT x 10 VIALS	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:46.70 IT:51.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (24.07 <= 49.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 49.200000).	24,07	25,25	34,80	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
282770201	2802827702017	CEFEPIME/KABI PD.I.S.INF 2G/VIAL BT x 1 VIAL	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.75 ES:9.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.40 <= 9.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.995000).	5,40	5,66	7,80	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
282770202	2802827702024	CEFEPIME/KABI PD.I.S.INF 2G/VIAL BT x 10 VIALS	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:87.50 ES:92.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (49.82 <= 89.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 89.950000).	49,82	52,26	66,47	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
281440102	2802814401022	CEFTAZIDIME/KABI PD.INJ.SOL 1000MG/VIAL BTx10VIALS x 1000MG	J01DD02		CEFTAZIDIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:24.70 LT:34.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.44 <= 29.60). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.600000).	14,44	15,15	20,88	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
277040102	2802770401029	CEFTRIAXONE/KABI PD.I.S.INF 1G/VIAL BT x 10 VIALS x 1 G	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:45.10 FR:52.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (23.87 <= 31.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.590000).	23,87	25,04	34,50	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
277040202	2802770402026	CEFTRIAXONE/KABI PD.SOL.INF 2G/VIAL BT x 10 BOTTLES x 2G	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:79.38 FR:91.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (52.40 <= 55.60). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 55.600000).	52,40	54,97	69,92	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
276860202	2802768602025	CEFUROXIME/KABI PD.INJ.SOL 1500MG BTx10VIALS	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,79	20,76	28,61	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
276860102	2802768601028	CEFUROXIME/KABI PD.INJ.SOL 750MG BTx10VIALS	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,25	11,80	16,26	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
276860101	2802768601011	CEFUROXIME/KABI PD.INJ.SOL 750MG BTx1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,12	1,17	1,61	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280310103	2802803101032	CLINDAMYCIN/KABI INJ.SOL 150MG/ML BT x 5 AMPS x 4 ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:12.53 HR:13.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.11 <= 12.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.950000).	8,11	8,51	11,72	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
326260101	2803262601019	DEXAMETHASONE/KABI INJ.SO.INF 4MG/ML BT X 10 ΑΜΠΟΥΛΕΣ X 1ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:7.67 SI:14.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.70 <= 10.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.835000).	7,70	8,08	11,13	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093620202	2800936202022	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS SOL.INF 10% (W/V) BOTTLE x 1000 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.29 CY:1.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.34 <= 1.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.420000).	1,34	1,41	1,94	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093620113	2800936201131	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS SOL.INF 5% (W/V) 10 BOTTLES (PE) x 1000ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093620115	2800936201155	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS SOL.INF 5% (W/V) 20 BOTTLES (PE) x250 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.85 >= 0.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.23 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,85	0,89	1,23	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093620103	2800936201032	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS SOL.INF 5% (W/V) BOTTLE x 250 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.85 >= 0.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.23 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,85	0,89	1,23	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093620101	2800936201018	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS SOL.INF 5% (W/V) BOTTLE x 500 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.00 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,00	1,05	1,45	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093620112	2800936201124	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS SOL.INF 5% (W/V) BOTTLE x 1000 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093620102	2800936201025	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS SOL.INF 5% (W/V) BOTTLE x 1000 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093620111	2800936201117	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS SOL.INF 5% (W/V) BOTTLE x 500 ML	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.00 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,00	1,05	1,45	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
228590101	2802285901014	DIPEPTIVEN C/S.SOL.IN 20% (W/V) FL x 50 ML	B05XB02		N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,85	12,43	17,13	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
281640101	2802816401013	FLUCONAZOLE/KABI SOL.INF 2MG/ML BTx1 BOTTLEx50 ML	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978212024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978212024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.41).	2,22	2,33	3,21	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
275470101	2802754701015	FLUMAZENIL/KABI INJ.SOL 0,1MG/ML BT x 5 AMPS x 5 ML	V03AB25		FLUMAZENIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801960601010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801960601010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=24.53).	15,94	16,72	23,04	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
222020103	2802220201032	GLYCOPHOS C/S.SOL.IN 21,6% W/V BT x 20 ampoules x 20 ML	B05XA14		SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	32,52	34,11	47,00	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280520101	2802805201013	IMIPENEM+CILASTATIN/KABI PD.SOL.INF (500+500)MG BTx10VIALSx20ML	J01DH51		IMIPENEM:CILASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:56.25 IT:65.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (40.28 <= 60.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 60.845000).	40,28	42,25	58,23	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
015510108	2800155101083	INTRALIPID INJ.EM.INF 20% BAGx250ML (BIOFINE)	B05BA02		SOYA OIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:5.21 BE:7.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.69 <= 6.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.140000).	4,69	4,92	6,78	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
015510109	2800155101090	INTRALIPID INJ.EM.INF 20% BAGx500ML (BIOFINE)	B05BA02		SOYA OIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:12.22 IT:13.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.86 <= 12.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.675000).	6,86	7,20	9,92	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
175730101	2801757301017	LACTATED RINGER`S INJECTION/FRESENIUS SOL.INF (3,1+0,3+6+0,2)G BOTTLE (PP x1000 ML)	B05BB01		SODIUM:POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,45	1,52	2,09	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
175730103	2801757301031	LACTATED RINGER`S INJECTION/FRESENIUS SOL.INF (3,1+0,3+6+0,2)G BOTTLE (PP x500 ML)	B05BB01		SODIUM:POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,14	1,20	1,65	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
306080101	2803060801017	LINEZOLID/KABI SOL.INF 2MG/ML BTx10 BAGS x 300ML (FREEFLEX)	J01XX08		LINEZOLID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802518701152. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802518701152 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=243.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 158.200000).	158,21	165,96	200,54	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
289220202	2802892202023	MEROPENEM/KABI PD.I.S.INF 1000MG/VIAL BT x 10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
068170401	2800681704017	METROGYL INJ.SO.INF 500MG/100ML VIAL BTX1VIALX100ML	J01XD01		METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.04 <= 3.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.000000).	1,04	1,09	1,51	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
271300101	2802713001019	ONDANSETRON/KABI INJ.SOL 2MG/ML BT x 1 AMP x 2 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:2.33 FR:3.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.85 <= 2.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.940000).	2,85	2,99	4,12	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
271300104	2802713001040	ONDANSETRON/KABI INJ.SOL 2MG/ML BT x 1 AMP x 4 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.60 FR:6.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.00 <= 4.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.745000).	3,00	3,15	4,35	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
289770105	2802897701057	PARACETAMOL/KABI SOL.INF 10MG/ML BTx1 (VIALx100ML)	N02BE01		PARACETAMOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:0.79 LU:1.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.71 <= 1.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.120000).	0,71	0,76	1,04	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
221900101	2802219001018	PEDITRACE C/S.SOL.IN 10 ML BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.X10ML	B05XA31		ZINC:COPPER:MANGANESE:SELENIUM:SODIUM FLUORIDE:POTASSIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	33,60	35,25	48,57	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
278420104	2802784201042	PIPERACILLIN+TAZOBACTAM/KABI PD.SOL.INF 2G/0,250G BTx1x50ML	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,83	5,07	6,99	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
278420201	2802784202018	PIPERACILLIN+TAZOBACTAM/KABI PD.SOL.INF 4G/0,500G BTx1x50ML	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.33 CY:9.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.45 <= 5.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.910000).	3,45	3,62	4,99	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
239040308	2802390403083	PROPOFOL MCT/LCT/FRESENIUS INJ.EM.IN 1% (W/V) BTx1 γυάλινο φιαλίδιο 100 ML γαλάκτωμα	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,06	6,36	8,76	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
239040305	2802390403052	PROPOFOL MCT/LCT/FRESENIUS INJ.EM.IN 1% (W/V) BTx1 γυάλινο φιαλίδιο 50 ML γαλάκτωμα	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,97	8,36	11,52	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
239040309	2802390403090	PROPOFOL MCT/LCT/FRESENIUS INJ.EM.IN 1% (W/V) BTx10 γυάλινα φιαλίδια 100 ML γαλάκτωμα	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	60,60	63,57	80,86	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
239040304	2802390403045	PROPOFOL MCT/LCT/FRESENIUS INJ.EM.IN 1% (W/V) BTx10 γυάλινα φιαλίδια 20 ML γαλάκτωμα	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:13.80 IT:39.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.00 <= 17.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.340000).	8,00	8,39	11,56	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
239040405	2802390404059	PROPOFOL MCT/LCT/FRESENIUS INJ.EM.IN 2% (W/V) BT x 1 γυάλινο φιαλίδιο 50 ML γαλάκτωμα	N01AX10		PROPOFOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,31	4,52	6,23	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
288230508	2802882305086	ROPIVACAINE/KABI INJ.SOL 10MG/ML BT x 5 (AMP x 10 ML σε BLISTER)	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,73	11,26	15,52	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
288230511	2802882305116	ROPIVACAINE/KABI INJ.SOL 10MG/ML BT x 5 (AMP x 20 ML σε BLISTER)	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	22,86	23,98	33,04	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
288230108	2802882301088	ROPIVACAINE/KABI INJ.SOL 2MG/ML BT x 5 (AMP x 10 ML σε BLISTER)	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,81	4,00	5,51	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
288230111	2802882301118	ROPIVACAINE/KABI INJ.SOL 2MG/ML BT x 5 (AMP x 20 ML σε BLISTER)	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,00	10,49	14,46	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
288230408	2802882304089	ROPIVACAINE/KABI INJ.SOL 7,5MG/ML BT x 5 (AMP x 10 ML σε BLISTER)	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:6.67 ES:8.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.66 <= 7.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.360000).	5,66	5,94	8,18	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
288230411	2802882304119	ROPIVACAINE/KABI INJ.SOL 7,5MG/ML BT x 5 (AMP x 20 ML σε BLISTER)	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,68	13,30	18,33	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
288230205	2802882302054	ROPIVACAINE/KABI SOL.INF 2MG/ML BTx5 (BAGx200 ML)	N01BB09		ROPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	42,92	45,02	62,04	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980203	2802809802032	SMOFKABIVEN ELECTROLYTE FREE INJ.EM.INF BTx1 BAGx1477 ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:TAURINE:CARBOHYDRATES:SOYA OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS):DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	46,85	49,15	67,73	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980201	2802809802018	SMOFKABIVEN ELECTROLYTE FREE INJ.EM.INF BTx1 BAGx986 ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:TAURINE:CARBOHYDRATES:SOYA OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS):DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	44,89	47,09	64,89	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
280980103	2802809801035	SMOFKABIVEN INJ.EM.INF BTx1 BAGx1477 ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM:MAGNESIUM:POTASSIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:OLIVE OIL, REFINED:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	34,93	36,64	50,49	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980105	2802809801059	SMOFKABIVEN INJ.EM.INF BTx1 BAGx1970 ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM:MAGNESIUM:POTASSIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:OLIVE OIL, REFINED:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	35,51	37,25	51,33	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980101	2802809801011	SMOFKABIVEN INJ.EM.INF BTx1 BAGx986 ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM:MAGNESIUM:POTASSIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:OLIVE OIL, REFINED:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	34,22	35,90	49,47	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980307	2802809803077	SMOFKABIVEN PERIPHERAL INJ.EM.INF 4BAGSx1448 ML	B05BA10		CARBOHYDRATES:ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:L-SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:POTASSIUM:SODIUM:ZINC:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:302.00 SI:384.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (169.29 <= 343.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 343.180000).	169,29	177,59	214,60	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980504	2802809805040	SMOFKABIVEN® EXTRA NITROGEN ELECTROLYTE FREE INJ.EM.INF BTx4 BAGS (BIOFINE) x 1012ML	B05BA10		CARBOHYDRATES:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:OLIVE OIL, REFINED:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS):ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SK:189.16 BE:204.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (203.74 >= 196.58).	196,58	206,21	244,82	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980506	2802809805064	SMOFKABIVEN® EXTRA NITROGEN ELECTROLYTE FREE INJ.EM.INF BTx4 BAGS (BIOFINE) x 1518ML	B05BA10		CARBOHYDRATES:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:OLIVE OIL, REFINED:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS):ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:248.40 SK:251.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (249.93 <= 250.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 250.125000).	249,93	253,67	301,16	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980404	2802809804043	SMOFKABIVEN® EXTRA NITROGEN INJ.EM.INF BTx4 BAGS (BIOFINE) x 1012ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM:MAGNESIUM:POTASSIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:OLIVE OIL, REFINED:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SK:189.16 BE:204.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (194.22 <= 196.58). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 196.580000).	194,22	203,74	241,88	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
280980406	2802809804067	SMOFKABIVEN® EXTRA NITROGEN INJ.EM.INF BTx4 BAGS (BIOFINE) x 1518ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM:MAGNESIUM:POTASSIUM:SODIUM:ZINC:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SOYA BEAN OIL, HYDROGENATED:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:OLIVE OIL, REFINED:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:248.40 SK:251.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (250.13 >= 250.13).	250,13	253,88	301,41	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980603	2802809806030	SMOFKABIVEN® LOW OSMO PERIPHERAL INJ.EM.INF 1x1400 ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:POTASSIUM:SODIUM:SODIUM:ZINC:CARBOHYDRATES:SOYBEAN OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:REFINED OLIVE OIL:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:67.75 HR:99.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (68.78 <= 83.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 83.455000).	68,78	72,15	91,77	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980601	2802809806016	SMOFKABIVEN® LOW OSMO PERIPHERAL INJ.EM.INF 1x850 ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:POTASSIUM:SODIUM:SODIUM:ZINC:CARBOHYDRATES:SOYBEAN OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:REFINED OLIVE OIL:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (HR:83.45 SK:237.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (46.40 <= 160.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 160.425000).	46,40	48,67	67,07	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980604	2802809806047	SMOFKABIVEN® LOW OSMO PERIPHERAL INJ.EM.INF 4x1400 ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:POTASSIUM:SODIUM:SODIUM:ZINC:CARBOHYDRATES:SOYBEAN OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:REFINED OLIVE OIL:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:271.00 SK:279.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (275.12 <= 275.12).	275,12	279,25	331,53	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
280980602	2802809806023	SMOFKABIVEN® LOW OSMO PERIPHERAL INJ.EM.INF 5x850 ML	B05BA10		ALANINE:ARGININE:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:POTASSIUM:SODIUM:SODIUM:ZINC:CARBOHYDRATES:SOYBEAN OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:REFINED OLIVE OIL:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA10. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SK:237.40 AT:331.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (232.00 <= 284.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 284.200000).	232,00	235,48	279,56	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
264840102	2802648401021	SMOFLIPID INJ.EM.INF 20% (W/V) BOTTLE x 250 ML	B05BA02		SOYBEAN OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:REFINED OLIVE OIL:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,83	12,41	17,10	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
264840103	2802648401038	SMOFLIPID INJ.EM.INF 20% (W/V) BOTTLE x 500 ML	B05BA02		SOYBEAN OIL:TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN:REFINED OLIVE OIL:FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LV:18.79 BE:20.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.75 <= 19.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.820000).	7,75	8,13	11,20	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
287840103	2802878401037	SODIUM CHLORIDE 0.9%/FRESENIUS INJ.SOL 0,9% BTx20 (AMP LPDE x 10 ML)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:0.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.18 <= 0.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.190000).	0,18	0,19	0,26	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093560106	2800935601062	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS SOL.INF 0,9%W/V BAG x 100 ML (FREE FLEX)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093560104	2800935601048	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS SOL.INF 0,9%W/V BOTTLE x 100 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
093560103	2800935601031	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS SOL.INF 0,9%W/V BOTTLE x 1000 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093560101	2800935601017	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS SOL.INF 0,9%W/V BOTTLE x 250 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093560102	2800935601024	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS SOL.INF 0,9%W/V BOTTLE x 500 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
022790101	2800227901016	SOLUVIT PD.SOL.INF BTx10 VIALS x 10 ML & 10 πλαστικές θηκες για την προστασία του ανασυσταθέντος διαλύματος από το φως	B05XC		THIAMINE:NICOTINAMIDE:PYRIDOXINE:SODIUM:SODIUM:BIOTIN:FOLIC ACID:CYANOCOBALAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	22,90	24,02	33,10	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
164030501	2801640305016	VAMIN 18 ELECTROLYTE FREE SOL.INF 1 BOTTLE x 500 ML	B05BA01		ALANINE:GLYCINE:ARGININE:ASPARAGINE:CYSTEINE:GLUTAMIC ACID:HISTIDINE:ISOLEUCINE:LYSINE:L-METHIONINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,80	11,33	15,61	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
209870103	2802098701030	VAMIN INFANT INJ.SO.INF BTx1BOTTLEx100ML	B05BA01		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:CYSTEINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:L-METHIONINE:LYSINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,43	7,79	10,73	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
209870104	2802098701047	VAMIN INFANT INJ.SO.INF BTx1BOTTLEx500ML	B05BA01		ALANINE:ARGININE:ASPARAGINE:CYSTEINE:GLUTAMIC ACID:GLYCINE:HISTIDINE:ISOLEUCINE:L-METHIONINE:LYSINE:PHENYLALANINE:PROLINE:SERINE:TAURINE:THREONINE:TRYPTOPHAN, L-:TYROSINE:VALINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,43	8,84	12,18	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
198550101	2801985501012	VITALIPID/INFANTS INJ.EM.INF BTX10AMPX10ML	B05XC		RETINOL:ERGOCALCIFEROL:DL-ALFA-TOCOFEROL:PHYTOMENADIONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,47	17,28	23,81	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093641003	2800936410038	WATER FOR INJECTION/FRESENIUS SOLV.INJ 1 πλαστική φιάλη 1000 ML/BOTTLE	V07AB		WATER	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
093641103	2800936411035	WATER FOR INJECTIONS/FRESENIUS SOLV.PA.IN 100% BTx20 AMPSx10 ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,22	0,23	0,32	FRESENIUS KABI HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ, ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. FRESENIUS KABI HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
329060102	2803290601029	PARADIS® VAG.CAP (100000000 CFU+100000000 CFU) / CAP ALU CONTAINER X 10 CAPS	G01AX14	N	LACTOBACILLUS GASSERI:LACTOBACILLUS RHAMNOSUS	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Βιολογικό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,15	13,86	19,83	FREZYDERM ABEE	6%
246020201	2802460202011	YGIELLE CUT.SOL 1% W/V FL x 30 ML	D10AF01	N	CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,61	1,70	2,43	FREZYDERM ABEE	6%
246020101	2802460201014	YGIELLE VAG.CR 2% W/W TBx40 G+7 APPL.	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	FREZYDERM ABEE	6%
242740201	2802427402010	ADAFERIN GEL.EXT.US 0,1% W/W TUBx30 G	D10AD03	N	ADAPALENE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,46	6,38	GALDERMA INTERNATIONAL, FRANCE	6%
271110103	2802711101032	CLOBEX MED.SHAMP 500 MCG/G BOTTLE x 125 ML	D07AD01	N	CLOBETASOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,75	12,38	17,72	GALDERMA INTERNATIONAL, FRANCE	6%
289390108	2802893901086	EPIDUO GEL.EXT.US (0,1+2,5)% W/W BTx1 PUMP x30 G (multidose contaner with airless pump)	D10AD53		ADAPALENE:BENZOYL PEROXIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,42	15,13	20,85	GALDERMA INTERNATIONAL, FRANCE	6%
289390208	2802893902083	EPIDUO® FORTE GEL (0.3+2.5)% BTx1 PUMP x30 G (PP/HDPE/VLDPE multidose container with airless pump)	D10AD53		ADAPALENE:BENZOYL PEROXIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,93	18,81	25,92	GALDERMA INTERNATIONAL, FRANCE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
253710101	2802537101018	METVIX CREAM 160MG/1G TUBx2 G	L01XD03		METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:155.00 FR:155.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (155.31 >= 155.31).	155,31	162,91	196,86	GALDERMA INTERNATIONAL, FRANCE	6%
293940101	2802939401013	ORACEA MOD.R.CA.H 40MG/CAP BTx28 CAPS (σε Blister Aclar/PVC)	J01AA02		DOXYCYCLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:16.50 PT:16.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.90 <= 16.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.540000).	14,90	15,63	21,54	GALDERMA INTERNATIONAL, FRANCE	6%
201380101	2802013801012	ROBAZ GEL.EXT.US 0,75% W/W TUB x 30 G	D06BX01	N	METRONIDAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,24	3,42	4,90	GALDERMA INTERNATIONAL, FRANCE	6%
327710103	2803277101030	SELGAMIS® CREAM 50MCG/G CONTAINER (PP) WITH PUMP X 75 G - (MULTIPLE DOSE)	D10AD06		TRIFAROTENE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	26,90	28,22	38,89	GALDERMA INTERNATIONAL, FRANCE	6%
307560103	2803075601039	SOOLANTRA CREAM 10MG/G TUB x30 G	D11AX22	N	IVERMECTIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20,49	21,60	30,90	GALDERMA INTERNATIONAL, FRANCE	6%
302360302	2803023603023	ACCU-THYROX ORAL.SOL 100μg/5ML BTx2 ΒΟΤΤΛΕΣ x 75ML	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.58 CY:9.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.60 <= 8.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.905000).	8,60	9,02	12,43	GALENICA AE	6%
302360202	2803023602026	ACCU-THYROX ORAL.SOL 50μg/5ML BT x 2 BOTTLES x 75ML	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.58 CY:9.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.60 <= 8.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.905000).	8,60	9,02	12,43	GALENICA AE	6%
301670101	2803016701019	ACIFER PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx10 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,77	3,95	5,45	GALENICA AE	6%
301670102	2803016701026	ACIFER PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx20 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,54	7,91	10,90	GALENICA AE	6%
301670103	2803016701033	ACIFER PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	11,31	11,86	16,35	GALENICA AE	6%
189750201	2801897502015	ACNE HERMAL CUT.SOL 1,63%(W/V)η2%(W/W) FLx25 ML	D10AF02	N	ERYTHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,68	2,82	4,03	GALENICA AE	6%
201890101	2802018901014	AFLEN CAPS 300MG/CAP BTx50(BLIST 5x10) (ALU-PVC/PVDC)	B01AC18		TRIFLUSAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.90 IT:13.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.14 <= 9.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.785000).	8,14	8,54	11,77	GALENICA AE	6%
227100101	2802271001018	ANAPROX F.C.TAB 550MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	M01AE02		NAPROXEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.04 BE:2.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.94 >= 2.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.190000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.24 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,94	3,08	4,24	GALENICA AE	6%
307010101	2803070101015	BINOSTO EF.TAB 70MG/TAB BTx4	M05BA04		ALENDRONATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (PT:9.54 IT:9.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.44 <= 9.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.675000).	9,44	9,90	13,64	GALENICA AE	6%
224660102	2802246601021	BIOFENAC F.C.TAB 100MG/TAB BTx40 (FOIL 4x10)	M01AB16		ACECLOFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.62 IT:6.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.13 <= 4.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.920000).	4,13	4,33	5,97	GALENICA AE	6%
226290201	2802262902010	BUDENOFALK REC.FOAM 2MG/ACTUATION BTx1SPRAY CAN x 14 ACTUATIONS	A07EA06		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:51.18 SK:51.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (51.19 <= 51.19).	51,19	53,70	68,31	GALENICA AE	6%
226290303	2802262903031	BUDENOFALK UNO GR.GRAN 9MG/SACHET BTx30 SACHETS	A07EA06		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	73,57	77,17	98,16	GALENICA AE	6%
319430101	2803194301018	CALDE-VIT® CHW.TAB 1500(600Ca++)MG+1000IU/TAB BTx30 tabs [3 blisters (PVC/PVDC/AL)x 10 tabs]	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.77 PT:5.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.85 >= 5.84).	5,84	6,13	8,45	GALENICA AE	6%
319430103	2803194301032	CALDE-VIT® CHW.TAB 1500(600Ca++)MG+1000IU/TAB BTx30 tabs σε BOTTLE (HDPE)	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.77 PT:5.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.85 >= 5.84).	5,84	6,13	8,45	GALENICA AE	6%
022100601	2800221006014	CHOLEDYL ELIX 100(63.65)MG/5ML FLX200ML	R03DA02		CHOLINE THEOPHYLLINATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,43	2,55	3,52	GALENICA AE	6%
305310101	2803053101018	CILOSTAZOL/GALENICA TAB 100MG/TAB BTx56 (PVC/Alu blisters)	B01AC23		CILOSTAZOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (PT:6.60 ES:6.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.93 >= 6.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.660000).	16,67	17,49	24,10	GALENICA AE	6%
315530101	2803155301019	DERMISET CUT.SOL (0.2+2.0)% W/W BTx1 φιάλη (HDPE) x 25ml	D05AX		TRIAMCINOLONE:SALICYLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	15,96	16,74	23,07	GALENICA AE	6%
325420102	2803254201029	DEXA-MYTH® NASPR.SUS (0.2028+0.5)MG/ML BT X 1 VIAL X 15ML (300 ΔΟΣΕΙΣ ΤΩΝ 50μL)	R01AD53		DEXAMETHASONE:OXYMETAZOLINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,17	7,52	10,37	GALENICA AE	6%
318340101	2803183401019	DEXARIS® NASPR.SUS (0.2028+0.5)MG/ML BTx1 vial x100 δόσεις (150 μl ανά ψεκασμό)	R01AD53		DEXAMETHASONE:OXYMETAZOLINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,17	7,52	10,37	GALENICA AE	6%
318340102	2803183401026	DEXARIS® NASPR.SUS (0.2028+0.5)MG/ML BTx1 vial x300 δόσεις (50 μl ανά ψεκασμό)	R01AD53		DEXAMETHASONE:OXYMETAZOLINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,17	7,52	10,37	GALENICA AE	6%
258960101	2802589601016	DROLL EA.SOL 1MG/0,5ML BTx20(S.D.x0,5ML)	S02AA15		CIPROFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:7.20 CY:8.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.42 <= 7.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.740000).	7,42	7,78	10,72	GALENICA AE	6%
254660201	2802546602018	EMARFEN SOFT.CAPS 1MC/CAP BTx 100 (BLIST4x25)	A11CC03		ALFACALCIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803280502022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803280502022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.933333, Τ.Π.=6.51).	12,41	13,02	17,95	GALENICA AE	6%
254660202	2802546602025	EMARFEN SOFT.CAPS 1MC/CAP BTx30	A11CC03		ALFACALCIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803280502022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803280502022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.51).	4,23	4,44	6,12	GALENICA AE	6%
293050106	2802930501064	FLECARYTHM TAB 100MG/TAB BT x 60 (6 x 10)	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:11.19 NL:11.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.37 >= 7.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.300000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 12.09 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,37	8,78	12,09	GALENICA AE	6%
320070102	2803200701023	GRANELOCK® TAB (500+5)MG/TAB BTx30 (blisters 3x10 tablets) (σε Blister opaque Alu-PVC/PVDC)	N02BE51		PARACETAMOL:METOCLOPRAMIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,71	5,99	8,26	GALENICA AE	6%
109880502	2801098805021	IBUTIN PR.TAB 300MG/TAB BTx 20(BLIST 2 x 10)	A03AA05		TRIMEBUTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,08	8,48	11,68	GALENICA AE	6%
087460401	2800874604018	LIDEX CREAM 0,05% W/W TUB x 10 G	D07AC08		FLUOCINONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	1,58	1,66	2,29	GALENICA AE	6%
087460402	2800874604025	LIDEX CREAM 0,05% W/W TUB x 30 G	D07AC08		FLUOCINONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,18	4,38	6,03	GALENICA AE	6%
079820101	2800798201010	MILITHIN CAPS 300MG/CAP BTX30	N05AN01		LITHIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,52	5,79	7,98	GALENICA AE	6%
003850201	2800038502013	MYCO-SYNALAR OINTMENT 3%+0,025% TUB x 10 G	D07BC02	N	CLIOQUINOL:FLUOCINOLONE ACETONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,12	1,18	1,69	GALENICA AE	6%
119350701	2801193507011	NAPROSYN GR.TAB 500MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	M01AE02		NAPROXEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,64	4,87	6,71	GALENICA AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
119350402	2801193504027	NAPROSYN TAB 500MG/TAB BTX30 (BLIST 3 X 10)	M01AE02		NAPROXEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.17 BE:5.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.59 <= 5.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.285000).	4,59	4,81	6,63	GALENICA AE	6%
233160401	2802331604012	OLFOSONIDE NASPR.SUS 100MCG/DOSE BTx 1 FL x 10 ML 200 (δόσεις)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	GALENICA AE	6%
231790103	2802317901036	ORIENS CON.R.TAB 10MG/TAB BTx30(BLIST2x15)	R06AX25		MIZOLASTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:6.78 NL:8.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.69 <= 7.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.635000).	5,69	5,97	8,22	GALENICA AE	6%
194500202	2801945002023	RIBRAIN TAB 12MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	N07CA01		BETAHISTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	8,76	9,19	12,67	GALENICA AE	6%
253610201	2802536102016	RUPAFIN ORAL.SOL 1MG/ML BTx120 ML	R06AX28		RUPATADINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.56 IT:5.11). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.12 >= 4.84). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.40 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,12	5,37	7,40	GALENICA AE	6%
253610103	2802536101033	RUPAFIN TAB 10MG/TAB BTx30 TABS(BLISTER)	R06AX28		RUPATADINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.18 BE:3.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.27 >= 3.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.000000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.61 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,27	5,52	7,61	GALENICA AE	6%
196181305	2801961813054	SALOFALK GR.TAB 1G/TAB BTx100 (10x10) tabs σε PVC/PVDC/ALU blisters	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	66,48	69,74	88,71	GALENICA AE	6%
196180401	2801961804014	SALOFALK GR.TAB 500MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:11.21 NL:13.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.96 <= 12.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.200000).	8,96	9,40	12,95	GALENICA AE	6%
196180701	2801961807015	SALOFALK GRANU-STIX PR.GRAN 1000MG/SACHET BT x 50 SACHETS	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:25.57 SI:26.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.94 >= 26.10).	26,10	27,37	37,71	GALENICA AE	6%
196181204	2801961812040	SALOFALK GRANU-STIX PR.GRAN 3G/SACHET BTx30 (Sachets Polyester/Alu/PE)	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:46.19 FI:50.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (48.13 <= 48.13).	48,13	50,49	64,23	GALENICA AE	6%
196180201	2801961802010	SALOFALK REC.SUS 4G/SINGLE DOSE BT X 7 FL X 60 ML	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:23.43 PT:25.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (24.55 <= 24.55).	24,55	25,75	35,49	GALENICA AE	6%
196181105	2801961811050	SALOFALK SUPP 1G/SUPP BTx30 (strips of PVC/PE foil)	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:28.40 ES:28.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (28.66 >= 28.66).	28,66	30,06	41,42	GALENICA AE	6%
083360401	2800833604011	SYNALAR EA.SOL 0,25MG+5MG+10000IU/ML FLx5 ML (πλαστικό φιαλίδιο)	S02CA05	N	FLUOCINOLONE ACETONIDE:NEOMYCIN:POLYMYXIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,80	1,90	2,72	GALENICA AE	6%
234090101	2802340901010	TOPIDERM CREAM 1% W/W TUBX30G	D01AC16		FLUTRIMAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.76). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.92 <= 4.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.760000).	3,92	4,11	5,66	GALENICA AE	6%
234090201	2802340902017	TOPIDERM CUT.SOL 1% W/V FL x 30 ML	D01AC16		FLUTRIMAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.66 ES:4.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.28 <= 4.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.760000).	4,28	4,49	6,19	GALENICA AE	6%
234090301	2802340903014	TOPIDERM GEL 1% W/V BOTTLEx100ML	D01AC16		FLUTRIMAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.30 <= 4.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.890000).	4,30	4,51	6,21	GALENICA AE	6%
223430201	2802234302015	TRINIPATCH TTS 10MG/24HRS BT x 30 TE x 14 cm2 (IN SACH)	C01DA02		GLYCERYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,46	9,92	13,67	GALENICA AE	6%
223430101	2802234301018	TRINIPATCH TTS 5MG/24HRS BT x 30 TE x 7 cm2 (IN SACH)	C01DA02		GLYCERYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,45	7,82	10,78	GALENICA AE	6%
178430102	2801784301028	URSOFALK CAPS 250MG/CAP BTx20 (BLIST 2x10)	A05AA02		URSODESOXYCHOLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:3.91 LT:4.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.37 <= 4.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.440000).	4,37	4,58	6,31	GALENICA AE	6%
178430101	2801784301011	URSOFALK CAPS 250MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	A05AA02		URSODESOXYCHOLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,48	8,90	12,26	GALENICA AE	6%
231130101	2802311301016	VERDAL CREAM 0,1%+2% (W/W) TUBx20G	D01AC20	N	FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,59	3,78	5,41	GALENICA AE	6%
231130102	2802311301023	VERDAL CREAM 0,1%+2% (W/W) TUBx50G	D01AC20	N	FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,97	9,45	13,53	GALENICA AE	6%
187330101	2801873301014	VERRUCA HERMAL CUT.SOL (4,74+9,8)MG/ML FLx13ML	D11AF		FLUOROURACIL:SALICYLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,30	6,61	9,11	GALENICA AE	6%
031990301	2800319903010	VOMEX-A INJ.SOL 100MG/2ML AMP BTx5AMPx2ML	R06AA02		DIMENHYDRINATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.01 <= 3.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.700000).	3,01	3,16	4,36	GALENICA AE	6%
284270201	2802842702016	DONEGAL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
284270101	2802842701019	DONEGAL F.C.TAB 5MG/TAB BTx28	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
267180101	2802671801010	GALOPRAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST.2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
267180201	2802671802017	GALOPRAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST.2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
208980102	2802089801022	SOFELIN CAPS 20MG/CAP BTx28 (BLIST 2x14)	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,24	8,64	11,91	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
248690201	2802486902018	CLAROMYCIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx21(BLIST STRIPS 3x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	GAP A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
155170101	2801551701013	DEROCTYL TAB 5MG/TAB BTx30	A10BB01		GLIBENCLAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:1.87 FR:2.09). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.98 <= 1.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.290000).	0,98	1,03	1,42	GAP A.E.	6%
192980301	2801929803011	DEXAMETHASONE/GAP INJ.SOL 8MG(DEX.PH.)/2ML AMP BTX1AMPX2ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	2,44	2,56	3,53	GAP A.E.	6%
256310102	2802563101020	ENIT TAB (10+20)MG/TAB ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ 30 ΔΙΣΚΙΩΝ (ΣΕ BLISTER)	C09BB06		ENALAPRIL:NITRENDIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:15.11 AT:16.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.03 <= 15.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.805000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802563001016 2802563101020) Υ.Χ.Τ.:14.72.	14,03	14,72	20,29	GAP A.E.	6%
305350201	2803053502013	ESPOZA F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 (ALU/ALU blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.86 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,67	2,80	3,86	GAP A.E.	6%
305350203	2803053502037	ESPOZA F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (ALU/ALU blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.72 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	GAP A.E.	6%
305350301	2803053503010	ESPOZA F.C.TAB 15MG/TAB BTx28 (ALU/ALU blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=0.750000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.590000).	5,88	6,17	8,50	GAP A.E.	6%
305350409	2803053504093	ESPOZA F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (ALU/ALU blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.78). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.87 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,44	5,71	7,87	GAP A.E.	6%
305350402	2803053504024	ESPOZA F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (ALU/ALU blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.110000).	9,57	10,04	13,83	GAP A.E.	6%
078940201	2800789402013	FORTATHRIN MOD.R.CA.H 75MG/CAP BTX20 (2BLISTERSX10)	M01AB01		INDOMETACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,14	6,44	8,87	GAP A.E.	6%
224750101	2802247501016	G-DIL TAB 20MG/TAB BTX50(BLIST5X10)	C01DA14		ISOSORBIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962101013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962101013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.240000).	1,58	1,66	2,29	GAP A.E.	6%
223060101	2802230601013	LISOLIP F.C.TAB 600MG/TAB BTx30(BLIST5x6)	C10AB04		GEMFIBROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.46 IT:5.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.86 <= 3.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.290000).	2,86	3,00	4,13	GAP A.E.	6%
226470102	2802264701024	LOVATEX TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA02		LOVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 CY:1.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.37 >= 1.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.695000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	GAP A.E.	6%
310470502	2803104705028	MATEPIL PR.TAB 150MG/TAB BTx30 tabs σε blister (white opaque PVC/PVDC-ALU)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465612020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465612020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.57).	10,12	10,62	14,64	GAP A.E.	6%
310470102	2803104701020	MATEPIL PR.TAB 200MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC/Alu blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465609020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465609020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.490000).	5,59	5,86	8,08	GAP A.E.	6%
310470202	2803104702027	MATEPIL PR.TAB 300MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC/Alu blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	GAP A.E.	6%
310470302	2803104703024	MATEPIL PR.TAB 400MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC/Alu blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000).	16,46	17,27	23,80	GAP A.E.	6%
310470405	2803104704052	MATEPIL PR.TAB 50MG/TAB BTx30 tabs (PVC/PVDC-Alu blister pack)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	GAP A.E.	6%
036250301	2800362503014	MITROTAN F.C.TAB 0.2MG/TAB BTX25(BLIST1X25)	G02AB03		ERGOMETRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	2,00	2,10	2,89	GAP A.E.	6%
036250201	2800362502017	MITROTAN INJ.SOL 0.2MG/1ML AMP BTX6AMPX1ML	G02AB03		ERGOMETRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,25	3,41	4,70	GAP A.E.	6%
051760101	2800517601015	OASIL MOD.R.CA.H 15MG/CAP BTX20	N05BA02		CHLORDIAZEPOXIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	2,14	2,24	3,08	GAP A.E.	6%
191080501	2801910805017	OXYTOCIN/GAP INJ.SO.PFS 10 IU/ML PF.SYR BTx1 PF. SYR. σε BLISTER αλουμινίου/PVC	H01BB02		OXYTOCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	13,34	13,99	19,28	GAP A.E.	6%
191080401	2801910804010	OXYTOCIN/GAP INJ.SO.PFS 5 IU/ML PF.SYR BTx1 PF. SYR. σε BLISTER αλουμινίου/PVC	H01BB02		OXYTOCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,58	7,95	10,96	GAP A.E.	6%
191080105	2801910801057	OXYTOCIN/GAP INJ.SOL 5IU/ML AMP BTx2AMPSx1ML (BLISTx2AMPS)	H01BB02		OXYTOCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	5,99	GAP A.E.	6%
262430101	2802624301017	REDUCAR SOFT.CAPS 10MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	GAP A.E.	6%
262430201	2802624302014	REDUCAR SOFT.CAPS 20MG/CAP BTx30 (BLIST3x10)	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,83	7,16	9,87	GAP A.E.	6%
053810101	2800538101013	SUPRANITRIN MOD.R.CA.H 2.5MG/CAP BTX30(BLISTER 3X10)	C01DA02		GLYCERYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,16	3,31	4,56	GAP A.E.	6%
282160201	2802821602016	ZOPITEL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLIST2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	GAP A.E.	6%
282160101	2802821601019	ZOPITEL F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	GAP A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
189340205	2801893402050	OMNIPAQUE INJ.SOL 64,7% (30)% BTx1 BOTTLE x 50ML (PLASTIC BOTTLE P.P)	V08AB02		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.23 BE:13.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.43 <= 10.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.770000).	7,43	7,79	10,74	GE HEALTHCARE A.E.	6%
189340204	2801893402043	OMNIPAQUE INJ.SOL 64,7% (30)% BTx1 BOTTLEx100ML (PLASTIC BOTTLE P.P)	V08AB02		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:11.53 CY:25.71). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.88 <= 18.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 18.620000).	14,88	15,61	21,51	GE HEALTHCARE A.E.	6%
189340304	2801893403040	OMNIPAQUE INJ.SOL 75,5% (35)% BTx1BOTTLEx100ML (PLASTIC BOTTLE P.P)	V08AB02		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.56 CY:29.33). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.42 <= 23.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.945000).	17,42	18,27	25,18	GE HEALTHCARE A.E.	6%
189340305	2801893403057	OMNIPAQUE INJ.SOL 75,5% (35)% BTx1BOTTLEx50ML (PLASTIC BOTTLE P.P)	V08AB02		IODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.30 BE:15.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.46 <= 11.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.260000).	9,46	9,92	13,67	GE HEALTHCARE A.E.	6%
223100206	2802231002062	VISIPAQUE INJ.SOL 550MG(270MG I)/ML BT x1 PLASTIC BOTTLE x 200 ML (P.P.)	V08AB09		IODIXANOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:52.35 NL:67.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (40.92 <= 60.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 59.995000).	40,92	42,92	59,15	GE HEALTHCARE A.E.	6%
223100207	2802231002079	VISIPAQUE INJ.SOL 550MG(270MG I)/ML BT x1 PLASTIC BOTTLE x 100 ML (P.P.)	V08AB09		IODIXANOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:24.10 LU:25.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.18 <= 24.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 24.990000).	22,18	23,27	32,06	GE HEALTHCARE A.E.	6%
223100208	2802231002086	VISIPAQUE INJ.SOL 550MG(270MG I)/ML BT x1 PLASTIC BOTTLE x 50 ML (P.P.)	V08AB09		IODIXANOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:11.86 LU:12.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.54 <= 12.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.275000).	11,54	12,10	16,68	GE HEALTHCARE A.E.	6%
223100306	2802231003069	VISIPAQUE INJ.SOL 652MG(320MG I)/ML BT x1 PLASTIC BOTTLE x 200 ML (P.P.)	V08AB09		IODIXANOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:40.99 CY:50.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.61 >= 45.54).	45,54	47,77	65,83	GE HEALTHCARE A.E.	6%
223100307	2802231003076	VISIPAQUE INJ.SOL 652MG(320MG I)/ML BTx 1PLASTIC BOTTLE x 100 ML (P.P.)	V08AB09		IODIXANOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:22.89 SI:29.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (23.52 <= 26.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.030000).	23,52	24,67	34,00	GE HEALTHCARE A.E.	6%
223100308	2802231003083	VISIPAQUE INJ.SOL 652MG(320MG I)/ML BTx 1PLASTIC BOTTLE x 50 ML (P.P.)	V08AB09		IODIXANOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:11.49 SI:14.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.33 <= 13.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.050000).	11,33	11,89	16,38	GE HEALTHCARE A.E.	6%
317110103	2803171101037	CLARISCAN INJ.SOL 0.5MMOL/ML BTx1 VIAL (γυάλινο, τύπου I) x 15ml	V08CA02		GADOTERIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	21,59	22,65	31,21	GE HEALTHCARE A.S., OSLO, NORWAY	6%
317110104	2803171101044	CLARISCAN INJ.SOL 0.5MMOL/ML BTx1 VIAL (γυάλινο, τύπου I) x 20ml	V08CA02		GADOTERIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	28,05	29,42	40,55	GE HEALTHCARE A.S., OSLO, NORWAY	6%
235650101	2802356501013	OPTISON INJ.AIR.MI 5-8x10(8)/ML VIALx3ML	V08DA01		OCTAFLUOROPROPANE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:63.70 ES:67.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (62.95 <= 65.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 65.825000).	62,95	66,03	83,99	GE HEALTHCARE A.S., OSLO, NORWAY	6%
308290101	2803082901016	RAPISCAN INJ.SOL 400mcg/5ML (80mcg/ML) 1 VIAL x5 ML	C01EB21		REGADENOSON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:61.20 DE:65.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (58.28 <= 63.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 63.460000).	58,28	61,14	77,77	GE HEALTHCARE A.S., OSLO, NORWAY	6%
308400201	2803084002018	BEMFOLA INJ.SO.PFS 150 IU/0.25ML BTx1 pre-filled pen + 1 injection needle	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:24.45 SI:29.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.04 >= 26.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 26.885000).	27,01	28,33	39,04	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
308400301	2803084003015	BEMFOLA INJ.SO.PFS 225 IU/0.375ML BTx1 pre-filled pen + 1 injection needle	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:34.85 SI:41.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.28 >= 38.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 38.205000).	38,39	40,27	55,49	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
308400401	2803084004012	BEMFOLA INJ.SO.PFS 300 IU/0.50 ML BTx1 pre-filled pen + 1 injection needle	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:46.50 SI:55.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (54.98 >= 50.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 50.880000).	51,13	53,64	68,23	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
308400501	2803084005019	BEMFOLA INJ.SO.PFS 450 IU/0.75 ML BTx1 pre-filled pen + 1 injection needle	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:69.75 SI:82.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (82.34 >= 76.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 76.185000).	76,58	80,33	102,18	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
308400101	2803084001011	BEMFOLA INJ.SO.PFS 75 IU/0.125ML BTx1 pre-filled pen + 1 injection needle	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:11.61 SI:14.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.94 >= 12.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.910000).	12,96	13,60	18,74	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
313290102	2803132901027	CYCLOGEST VAG.SUP 400MG/SUP BTx15 (Σε ταινίες απο PVC/PE)	G03DA04		PROGESTERONE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.49 SK:10.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.89 >= 8.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.920000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 17.18 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,89	12,47	17,18	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
317770103	2803177701033	REAGILA CAPS 1,5mg/CAP BTx28 σε PVC/PE/PVDC/Alu blister	N05AX15		CARIPRAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (HR:25.27 SK:41.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (52.57 >= 33.47). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 33.465000).	48,89	51,29	65,24	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
317770203	2803177702030	REAGILA CAPS 3mg/CAP BTx28 σε PVC/PE/PVDC/Alu blister	N05AX15		CARIPRAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:41.72 BE:42.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (56.94 >= 41.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 41.860000).	52,95	55,55	70,66	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
317770301	2803177703013	REAGILA CAPS 4,5mg/CAP BTx28 σε PVC/PE/PVDC/Alu blister	N05AX15		CARIPRAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:41.72 SK:41.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (56.94 >= 41.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 41.845000).	52,95	55,55	70,66	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
317770401	2803177704010	REAGILA CAPS 6mg/CAP BTx28 σε PVC/PE/PVDC/Alu blister	N05AX15		CARIPRAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:41.72 PT:42.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (56.94 >= 41.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 41.860000).	52,95	55,55	70,66	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
321520101	2803215201013	VAGIRUX® VAG.TAB 0.01MG/TAB BT x 18 tabs σε Blisters (PVC/PVDC/ALU) + 1 εξάρτημα κολπικής χορήγησης πολλαπλής χρήσης	G03CA03		ESTRADIOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (EE:8.00 ES:8.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.87 <= 8.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.250000).	7,87	8,26	11,38	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	6%
282550207	2802825502077	AIRCODOS GR.TAB 20MG/TAB BT x 28 σε BLISTER (ALU/ALU)	A02BC04		RABEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802427302129. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802427302129 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.64). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
247810204	2802478102044	ALPHA-PLUS SOFT.CAPS 1MCG/CAP BTx30 (BLIST 3x10) (PVC/ALU)	A11CC03		ALFACALCIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803280502022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803280502022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.51).	4,23	4,44	6,12	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
319900202	2803199002026	AMBRISENTAN/GENEPHARM F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 blister λευκό PVC/PVDC/ALU	C02KX02		AMBRISENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802836302024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802836302024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1334.20).	867,23	880,24	989,03	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
319900102	2803199001029	AMBRISENTAN/GENEPHARM F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 blister λευκό PVC/PVDC/ALU	C02KX02		AMBRISENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802836301027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802836301027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1254.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 815.310000).	815,31	827,54	929,82	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
322350303	2803223503031	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/GENEPHARM F.C.TAB (10+160+12.5)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919402023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919402023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.900000).	6,90	7,24	9,97	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
322350403	2803223504038	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/GENEPHARM F.C.TAB (10+160+25)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919404027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919404027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.010000).	7,01	7,36	10,14	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
322350503	2803223505035	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/GENEPHARM F.C.TAB (10+320+25)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919405024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919405024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=16.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.240000).	11,24	11,79	16,25	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
322350103	2803223501037	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/GENEPHARM F.C.TAB (5+160+12.5)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919401026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919401026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.650000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.79 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,08	6,38	8,79	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
322350203	2803223502034	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/GENEPHARM F.C.TAB (5+160+25)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919403020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919403020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.42). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 9.48 Κ.Η.Θ.: 0.3160). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,85	7,19	9,91	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
308550202	2803085502029	ARIPIPRAZOLE/GENEPHARM TAB 10MG/TAB BTx28 δισκία ,σε κυψέλες Aluminium foil/Aluminium foil	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.570000).	12,57	13,19	18,18	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
308550302	2803085503026	ARIPIPRAZOLE/GENEPHARM TAB 15MG/TAB BTx28 δισκία ,σε κυψέλες Aluminium foil/Aluminium foil	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.180000).	13,19	13,83	19,06	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
308550402	2803085504023	ARIPIPRAZOLE/GENEPHARM TAB 30MG/TAB BTx28 δισκία ,σε κυψέλες Aluminium foil/Aluminium foil	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.16).	27,40	28,74	39,60	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
310820102	2803108201021	AROMAPLEX F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 (σε PVC/PVDC/ALUMINIUM BLISTER)	L02BG06		EXEMESTANE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462201036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462201036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.39).	16,50	17,31	23,85	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
280330101	2802803301012	AVOMIN F.C.TAB 1MG/TAB BTx2 BL x14 TABS	L02BG03		ANASTROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802268001014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802268001014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.26).	11,87	12,45	17,16	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
325980302	2803259803020	AXAVEL® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
325980202	2803259802023	AXAVEL® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307660202	2803076602028	BEFEPROX F.C.TAB 1000MG/TAB BTx 1 BOTTLE x 50 tabs (από HDPE)	V03AC02		DEFERIPRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802474903010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802474903010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=131.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 85.180000).	85,19	89,36	113,66	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307660201	2803076602011	BEFEPROX F.C.TAB 1000MG/TAB BTx50 tabs (σε BLISTER από PVC/PE/PVDC-Aluminium)	V03AC02		DEFERIPRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802474903010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802474903010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=131.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 85.180000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	85,19	89,36	113,66	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307660102	2803076601021	BEFEPROX F.C.TAB 500MG/TAB BTx 1 BOTTLE x 100 tabs (από HDPE)	V03AC02		DEFERIPRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802474903010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802474903010 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=131.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 74.960000).	74,97	78,64	100,03	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307660101	2803076601014	BEFEPROX F.C.TAB 500MG/TAB BTx100 tabs (σε BLISTER από PVC/PE/PVDC-Aluminium)	V03AC02		DEFERIPRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802474903010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802474903010 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=131.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 74.960000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	74,97	78,64	100,03	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
261680201	2802616802010	BICALUT F.C.TAB 150MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=70.14).	45,59	47,82	65,90	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
261680101	2802616801013	BICALUT F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 (BLIST.2x14)	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251301015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251301015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.82).	18,73	19,65	27,08	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
264570201	2802645702015	BICAMIDE F.C.TAB 150MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14) PVC/PVDC,ALU	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=70.14).	45,59	47,82	65,90	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
264570101	2802645701018	BICAMIDE F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14) PVD/PVDC, ALU	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251301015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251301015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.82).	18,73	19,65	27,08	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326800203	2803268002032	BRANDASIT® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU BLISTERS	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326800204	2803268002049	BRANDASIT® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU BLISTERS	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.650000).	12,54	13,15	18,13	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326800103	2803268001035	BRANDASIT® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU BLISTERS	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326800104	2803268001042	BRANDASIT® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU BLISTERS	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,76	17,58	24,22	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
312670103	2803126701039	BRAVIGO F.C.TAB 5MG/TAB BTx56 TAB (Κυψέλες Aluminium/Aluminium)	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705701033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705701033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.230000).	10,29	10,79	14,87	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
312670203	2803126702036	BRAVIGO F.C.TAB 7,5MG/TAB BTx56 TAB (Κυψέλες Aluminium/Aluminium)	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705702030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705702030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.000000).	11,60	12,17	16,77	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
310900102	2803109001026	CINACALCET/GENEPHARM F.C.TAB 30MG/TAB BTx28 (2x14 σε PVC/PVDC/ALU Blister)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=71.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 46.200000).	61,47	64,49	82,03	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
310900202	2803109002023	CINACALCET/GENEPHARM F.C.TAB 60MG/TAB BTx28 (2x14 σε PVC/PVDC/ALU Blister)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=157.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 102.100000).	117,34	123,09	151,35	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
310900302	2803109003020	CINACALCET/GENEPHARM F.C.TAB 90MG/TAB BTx28 (2x14 σε PVC/PVDC/ALU Blister)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=230.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 149.900000).	173,65	182,16	220,12	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307570111	2803075701111	DESLORATADINE/GENEPHARM F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (PVC/PE/PVDC-Aluminium blisters)	R06AX27		DESLORATADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802533301115. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802533301115 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.980000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.30 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,28	2,39	3,30	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307570208	2803075702088	DESLORATADINE/GENEPHARM OR.DISP.TA 2,5MG/TAB BTx30 (Opa/Alu/PVC/Paper/PET/Alu blisters)	R06AX27		DESLORATADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802533301115. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802533301115 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.990000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,08	2,18	3,00	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307570308	2803075703085	DESLORATADINE/GENEPHARM OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx30 (Opa/Alu/PVC/Paper/PET/Alu blisters)	R06AX27		DESLORATADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802533301115. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802533301115 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.980000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.12 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,85	2,99	4,12	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
307570406	2803075704068	DESLORATADINE/GENEPHARM ORAL.SOL 0,5MG/ML BOTTLEx150 ML	R06AX27		DESLORATADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802533306097. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802533306097 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.550000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.81 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,04	2,81	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
327130101	2803271301016	DEXIRO® ORAL.SOL 2MG/5ML BTx1 BOTTLE x 150 ML (+δοσομετρική σύριγγα των 5 ml)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.13 IE:46.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.33 <= 29.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.425000).	29,33	30,77	42,40	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
331290101	2803312901014	DIMETHYL FUMARATE/GENEPHARM GR.CAP 120MG/CAP BT X 14 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC-ALU	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=85.38).	55,50	58,22	74,05	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
331290201	2803312902011	DIMETHYL FUMARATE/GENEPHARM GR.CAP 240MG/CAP BT X 56 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC-ALU	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=639.70).	415,81	422,05	487,63	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
288070202	2802880702023	DONEPEZIL/GENEPHARM OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 (Aclar/Aluminium blisters)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354504023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354504023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.87).	14,87	15,60	21,50	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
288070102	2802880701026	DONEPEZIL/GENEPHARM OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 (Aclar/Aluminium blisters)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354503026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354503026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.69).	11,50	12,06	16,62	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
324080102	2803240801028	DOXARED CAPS (0.5+0.4)MG/CAP BTx30 caps σε blister (AL/Al)	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802863201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802863201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.910000).	7,91	8,30	11,44	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
324520201	2803245202011	DUOBREATHE® INH.SUS.P (25+125)MCG/DOSE BTx1 συσκευή εισπνοών x 120 δόσεις	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:14.18 BE:15.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.19 <= 14.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.700000).	14,19	14,89	20,52	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
324520301	2803245203018	DUOBREATHE® INH.SUS.P (25+250)MCG/DOSE BTx1 συσκευή εισπνοών x 120 δόσεις	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:15.31 SK:17.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.88 >= 16.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.600000).	17,56	18,42	25,39	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
324520101	2803245201014	DUOBREATHE® INH.SUS.P (25+50)MCG/DOSE BTx1 συσκευή εισπνοών x 120 δόσεις	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:11.51 SK:13.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.34 >= 12.34).	12,34	12,94	17,83	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
329910102	2803299101025	EGOTUX® CAPS 12.5MG/CAP BOTTLE (HDPE) (ΜΕ ΛΕΥΚΟ ΒΙΔΩΤΟ ΠΩΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟ HDPE, ΠΟΥ ΦΕΡΕΙ ΔΙΣΚΟ ΣΦΡΑΓΙΣΗΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΣΤΡΩΜΑΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ) Χ 30 CAPS	L01EX01		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735901014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735901014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=800.27). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	520,18	527,98	604,43	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
329910202	2803299102022	EGOTUX® CAPS 25MG/CAP BOTTLE (HDPE) (ΜΕ ΛΕΥΚΟ ΒΙΔΩΤΟ ΠΩΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟ HDPE, ΠΟΥ ΦΕΡΕΙ ΔΙΣΚΟ ΣΦΡΑΓΙΣΗΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΣΤΡΩΜΑΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ) Χ 30 CAPS	L01EX01		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735902011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735902011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1599.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1039.740000). 75Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1039,75	1055,35	1174,61	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
329910402	2803299104026	EGOTUX® CAPS 50MG/CAP BOTTLE (HDPE) (ΜΕ ΛΕΥΚΟ ΒΙΔΩΤΟ ΠΩΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟ HDPE, ΠΟΥ ΦΕΡΕΙ ΔΙΣΚΟ ΣΦΡΑΓΙΣΗΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΣΤΡΩΜΑΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ) Χ 30 CAPS	L01EX01		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735903018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735903018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3194.73). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2076,57	2107,72	2301,21	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
302880201	2803028802018	ESCITALOPRAM/GENEPHARM OR.DISP.TA 10MG/TAB BT x 30 (peelable Alu/Alu blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.27 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,72	6,00	8,27	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
302880401	2803028804012	ESCITALOPRAM/GENEPHARM OR.DISP.TA 20MG/TAB BT x 30 (peelable Alu/Alu blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.840000).	10,26	10,76	14,83	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
309560601	2803095606014	EXTEMENT CHW.TAB 100MG/TAB BTx4 (TRANSPARENT PVC/PCTFE-Alu blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,49	10,00	14,31	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
309560401	2803095604010	EXTEMENT CHW.TAB 25MG/TAB BTx4 (TRANSPARENT PVC/PCTFE-Alu blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,67	9,14	13,08	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
309560501	2803095605017	EXTEMENT CHW.TAB 50MG/TAB BTx4 (TRANSPARENT PVC/PCTFE-Alu blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,59	8,00	11,45	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
309560301	2803095603013	EXTEMENT F.C.TAB 100MG/TAB BTx4 (CLEAR PVC/PVDC-Alu blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,74	13,43	19,22	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
309560201	2803095602016	EXTEMENT F.C.TAB 50MG/TAB BTx4 (CLEAR PVC/PVDC-Alu blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,63	11,20	16,02	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
318640104	2803186401047	EZETIMIBE+SIMVASTATIN/GENEPHARM TAB (10+10)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (AL-OPA/AL)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.220000).	13,22	13,87	19,11	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
318640204	2803186402044	EZETIMIBE+SIMVASTATIN/GENEPHARM TAB (10+20)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (AL-OPA/AL)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.70).	8,91	9,35	12,89	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
318640304	2803186403041	EZETIMIBE+SIMVASTATIN/GENEPHARM TAB (10+40)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (AL-OPA/AL)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.97).	10,38	10,89	15,01	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
314730208	2803147302086	FEBUXOSTAT/GENEPHARM F.C.TAB 120MG/TAB BTx28 TABS (PVC/PE/PVDC-ALU Blisters)	M04AA03		FEBUXOSTAT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802931202014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802931202014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	9,28	9,74	13,42	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
314730108	2803147301089	FEBUXOSTAT/GENEPHARM F.C.TAB 80MG/TAB BTx28 TABS (PVC/PE/PVDC-ALU Blisters)	M04AA03		FEBUXOSTAT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802931201017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802931201017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.060000).	9,07	9,51	13,10	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
269760102	2802697601021	FEMAPLEX F.C.TAB 2,5MG/TAB BT x 30(BLIST 3 x10)	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
267450207	2802674502075	FINASTIR F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) PVC/PVDC/Aluminium	G04CB01		FINASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802055001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802055001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.70).	5,15	5,40	7,44	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
322400101	2803224001017	FINRINA® CAPS 0.5MG/CAP BTx 28 CAPS (Σε Blister PVC/PVDC/αλουμινίου)	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
255180102	2802551801024	FORMOTIL/GENEPHARM INHPD.CAP 12MCG/CAP BT x 60 CAPS+ ΕΙΣΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ	R03AC13		FORMOTEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.54 LV:10.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.16 <= 6.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.510000).	6,16	6,46	8,90	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
251500202	2802515002023	FOSALEN TAB 70MG/TAB BTx4(BLIST 1x4)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
320050101	2803200501012	GEFITINIB/GENEPHARM F.C.TAB 250MG/TAB BT x 30 tabs (σε blister διαφανές PVC//ALU)	L01EB01		GEFITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:1227.20 FR:1264.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (832.42 >= 809.73).	809,73	821,88	923,46	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
312650301	2803126503015	GENEMENT F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 TABS (σε BLISTER PVC/PVDC/Al)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
312650402	2803126504029	GENEMENT F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 TABS (σε BLISTER PVC/PVDC/Al)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,58	18,53	26,52	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
312650202	2803126502025	GENEMENT F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 TABS (σε BLISTER PVC/PVDC/Al)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
201260201	2802012602016	GRENIS-CIPRO F.C.TAB 500MG/TAB BTx10(BLISTER 1x10)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
292170302	2802921703026	HYPOZAR FORTE F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx 28 (PVC/PVDC/Alu blisters)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.810000).	4,90	5,14	7,08	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
292170202	2802921702029	HYPOZAR FORTE F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BTx 28 (PVC/PVDC/Alu blisters)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=4.25).	3,87	4,06	5,60	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
301110202	2803011102026	IRBEGEN F.C.TAB 150MG/TAB BT x 28 (PVC/PVDC/Αλουμίνιου)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.96). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
301110203	2803011102033	IRBEGEN F.C.TAB 150MG/TAB BT x 30 (PVC/PVDC/Αλουμίνιου)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.450000).	3,36	3,52	4,85	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
301110302	2803011103023	IRBEGEN F.C.TAB 300MG/TAB BT x 28 (PVC/PVDC/Αλουμίνιου)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.40). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.15 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	4,25	4,46	6,15	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
301110303	2803011103030	IRBEGEN F.C.TAB 300MG/TAB BT x 30 (PVC/PVDC/Αλουμίνιου)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.460000).	4,45	4,67	6,44	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
292950101	2802929501013	IRBEGEN PLUS F.C.TAB (150+12,5)MG/TAB BTx30	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396703026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396703026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=5.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.15 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	3,57	3,74	5,15	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
292950201	2802929502010	IRBEGEN PLUS F.C.TAB (300+12,5)MG/TAB BTx30	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396704023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396704023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.210000).	4,19	4,40	6,06	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
292950301	2802929503017	IRBEGEN PLUS F.C.TAB (300+25)MG/TAB BTx30	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396705020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396705020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.340000).	4,19	4,40	6,06	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
315660203	2803156602030	LACOSAMIDE/GENEPHARM F.C.TAB 100MG/TAB BTx56 tabs σε blister (PVC/PVDC-ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857002026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857002026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=46.26).	30,07	31,54	43,46	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
315660303	2803156603037	LACOSAMIDE/GENEPHARM F.C.TAB 150MG/TAB BTx56 tabs σε blister (PVC/PVDC-ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857003023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857003023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=69.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 45.100000).	45,11	47,32	65,21	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
315660403	2803156604034	LACOSAMIDE/GENEPHARM F.C.TAB 200MG/TAB BTx56 tabs σε blister (PVC/PVDC-ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857004020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857004020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=92.52).	60,14	63,09	80,25	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
315660101	2803156601019	LACOSAMIDE/GENEPHARM F.C.TAB 50MG/TAB BTx14 tabs σε blister (PVC/PVDC-ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.81).	3,78	3,97	5,47	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
330010104	2803300101044	LAFAVAL F.C.TAB 20MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	G04BE08		TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802976301062. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802976301062 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=345.00).	240,27	243,87	289,52	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
297090403	2802970904030	LETIRA F.C.TAB 1000MG/TAB BTx30 (σε PVC-PVC/PVDC/AL Blisters)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456304033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456304033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.14).	16,34	17,14	23,62	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
297090203	2802970902036	LETIRA F.C.TAB 500MG/TAB BTx30 (σε PVC-PVC/PVDC/AL Blisters)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456302039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456302039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.57).	8,17	8,57	11,81	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
297510106	2802975101069	LEVOCET F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC/Al blister)	R06AE09		LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802525301116. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802525301116 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.160000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.30 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	2,97	3,12	4,30	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
245400202	2802454002023	LIPOREX F.C.TAB 20MG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
245400302	2802454003020	LIPOREX F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
306920101	2803069201016	MEMANTINE/GENEPHARM OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx30 tabs (2 blist x15) σε Peelable paper/PET/Alu/PVC/Alu/OPA blisters	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	8,82	9,25	12,75	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
306920201	2803069202013	MEMANTINE/GENEPHARM OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx30 tabs (2 blist x15) σε Peelable paper/PET/Alu/PVC/Alu/OPA blisters	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	15,52	16,28	22,43	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307190102	2803071901027	MONCAS CHW.TAB 4MG/TAB BTx28	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383803029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383803029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.270000).	6,01	6,30	8,68	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307190202	2803071902024	MONCAS CHW.TAB 5MG/TAB BTx28	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383801025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383801025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.89).	6,36	6,67	9,19	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307190302	2803071903021	MONCAS F.C.TAB 10MG/TAB BTx28	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.04).	6,55	6,87	9,47	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
258920101	2802589201018	MYOBLOC CAPS 50MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	M01AX21		DIACEREIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802260501017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802260501017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.800000).	3,79	3,98	5,48	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
224480104	2802244801041	NIMELIDE TAB 100MG/TAB BTx10 (FOIL 1x10)	M01AX17		NIMESULIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.333333, Τ.Π.=2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.600000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,69	0,72	1,00	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
224480102	2802244801027	NIMELIDE TAB 100MG/TAB BTx30 (FOILS 3x10)	M01AX17		NIMESULIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
258580202	2802585802028	NORMODIN TAB 10MG/TAB BTx28	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.430000).	4,79	5,02	6,92	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
258580102	2802585801021	NORMODIN TAB 5MG/TAB BTx28	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.860000).	3,40	3,57	4,92	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
222870102	2802228701022	ODASOL/GENEPHARM GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (Πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
317870103	2803178701032	OLMESARTAN MEDOXOMIL & AMLODIPINE/GENEPHARM F.C.TAB (20+5)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (Al/Al)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.19). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.95 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,88	7,22	9,95	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
317870303	2803178703036	OLMESARTAN MEDOXOMIL & AMLODIPINE/GENEPHARM F.C.TAB (40+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (Al/Al)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.030000).	7,04	7,39	10,19	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
317870203	2803178702039	OLMESARTAN MEDOXOMIL & AMLODIPINE/GENEPHARM F.C.TAB (40+5)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (Al/Al)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.500000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 9.40 Κ.Η.Θ.: 0.3133). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,85	7,19	9,91	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
317530105	2803175301051	PIOGLITAZONE+METFORMIN/GENEPHARM F.C.TAB (15+850)MG/TAB BTx56 tabs σε blisters (OPA/AL/PVC/AL)	A10BD05		PIOGLITAZONE:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802782801053. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802782801053 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.25).	10,56	11,08	15,26	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
317530106	2803175301068	PIOGLITAZONE+METFORMIN/GENEPHARM F.C.TAB (15+850)MG/TAB BTx60 tabs σε blisters (OPA/AL/PVC/AL)	A10BD05		PIOGLITAZONE:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802782801053. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802782801053 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.037357, Τ.Π.=16.25).	10,96	11,50	15,85	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
317880101	2803178801015	POSACONAZOLE/GENEPHARM ORAL.SUSP 40MG/ML 1 vial (LDPE) x105 ml	J02AC04		POSACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802709301017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802709301017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=399.76).	259,84	263,74	313,11	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
329570201	2803295702011	PREDNISOLONE/GENEPHARM ORAL.SOL 10MG/ML BT X 1 BOTTLE (GLASS-TYPE III) X 30ML (+ ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 5ML)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:27.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (23.54 <= 27.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	23,54	24,69	34,03	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
175070101	2801750701012	PYRAZINAMIDE/GENEPHARM TAB 500MG/TAB BTx15 (BLIST 1x15)	J04AK01		PYRAZINAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,68	2,81	3,87	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326570203	2803265702034	RADICUT® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ BLISTER OPA/AL/PVC//AL	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.580000).	12,20	12,80	17,64	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326570103	2803265701037	RADICUT® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ BLISTER OPA/AL/PVC//AL	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326160102	2803261601027	RANOLAZINE/GENEPHARM PR.TAB 375MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870701012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870701012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326160202	2803261602024	RANOLAZINE/GENEPHARM PR.TAB 500MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870702019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870702019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326160302	2803261603021	RANOLAZINE/GENEPHARM PR.TAB 750MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870703016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870703016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
311100101	2803111001014	RASAGILINE/GENEPHARM TAB 1MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες Alu/Alu	N04BD02		RASAGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802682101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802682101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071428, Τ.Π.=22.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.520000).	22,97	24,10	33,21	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
284710102	2802847101029	RELIGAN F.C.TAB 2,5MG/TAB BT x 30(BLIST 3 x10)	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
324300101	2803243001012	REVAMOX® F.C.TAB 200MG/TAB BT X 112 TABS (ALU/ALU BLISTERS)	L01EX02		SORAFENIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802734901015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802734901015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2128.67).	1383,64	1404,39	1551,92	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
208840202	2802088402022	RIFAGEN CAPS 100MG/CAP BTx14 (BLIST 2x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=9.04).	10,34	10,85	14,96	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
208840201	2802088402015	RIFAGEN CAPS 100MG/CAP BTx7(BLIST1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.880000).	5,87	6,16	8,49	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
316380201	2803163802010	RIVAROXABAN/GENEPHARM F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 TABS ΣΕ PVC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
316380202	2803163802027	RIVAROXABAN/GENEPHARM F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ PVC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
316380301	2803163803017	RIVAROXABAN/GENEPHARM F.C.TAB 15MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ PVC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
316380101	2803163801013	RIVAROXABAN/GENEPHARM F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ PVC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.79).	31,19	32,72	45,09	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
316380401	2803163804014	RIVAROXABAN/GENEPHARM F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ PVC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
291760101	2802917601015	RIVETAL CAPS 1,5MG/CAP BTx28 (PVC/ALUMINIUM BLISTERS)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360302019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360302019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.230000).	5,22	5,48	7,55	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
291760201	2802917602012	RIVETAL CAPS 3MG/CAP BTx28 (PVC/ALUMINIUM BLISTERS)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360303016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360303016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.520000).	7,51	7,88	10,85	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
291760301	2802917603019	RIVETAL CAPS 4,5MG/CAP BTx28 (PVC/ALUMINIUM BLISTERS)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360304013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360304013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.36).	8,68	9,11	12,55	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
291760401	2802917604016	RIVETAL CAPS 6MG/CAP BTx28 (PVC/ALUMINIUM BLISTERS)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360305010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360305010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.83).	8,99	9,43	13,00	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
308000201	2803080002012	RIZATRIPTAN/GENEPHARM OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx6 δισκία σε αποσπώμενη διάτρητη κυψέλη	N02CC04		RIZATRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802406804026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802406804026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=6.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.280000).	7,27	7,63	10,52	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
267930101	2802679301017	SELON F.C.TAB 20 MG/TAB BTx28 (2BLISTx14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
290920201	2802909202015	SEROPIN F.C.TAB 100MG/TAB BTx60	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
290920401	2802909204019	SEROPIN F.C.TAB 200MG/TAB BTx60	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465603011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465603011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.81).	18,08	18,97	26,14	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
290920104	2802909201049	SEROPIN F.C.TAB 25MG/TAB BTx60	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	7,26	7,62	10,50	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
290920503	2802909205030	SEROPIN F.C.TAB 300MG/TAB BTx30	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.510000).	11,51	12,08	16,64	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307740205	2803077402054	SOLICARE F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε Blister (PVC/PE/PVDC/Aluminium)	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643802045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643802045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.730000).	7,90	8,28	11,41	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
307740105	2803077401057	SOLICARE F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε Blister (PVC/PE/PVDC/Aluminium)	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643801048. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643801048 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.73).	6,97	7,31	10,07	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
324770101	2803247701017	STANEXEM® F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 (3 blisters x10 tabs) PVC/PVDC/Aluminium blister	L02BG06		EXEMESTANE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462201036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462201036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.39).	16,50	17,31	23,85	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
326770202	2803267702025	TAMORIL® F.C.TAB 500MG/TAB BT x 60 tabs σε blister (OPA/AL/PVC/AL)	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
331820202	2803318202023	TERIFLUNOMIDE/GENEPHARM F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ ΔΙΑΦΑΝΕΙΣ ΚΥΨΕΛΕΣ PVC/PCTFE/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ	L04AA31		TERIFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803060301029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803060301029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=529.88). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	344,42	349,59	407,62	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
327560102	2803275601020	VALIREM CON.R.TAB (6+0.4)MG/TAB BT X 30 TABS (PA/ALU/PVC/ALU BLISTER)	G04CA53		SOLIFENACIN:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803053801055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803053801055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.310000).	16,31	17,11	23,57	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
314800101	2803148001018	VILDAGLIPTIN/GENEPHARM TAB 50MG/TAB BTx30 (Alu/Alu blisters)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.310000).	8,32	8,73	12,03	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
230460103	2802304601031	VINECORT CREAM 0,025% W/W TUB x100G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,86	7,20	9,92	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
230460301	2802304603011	VINECORT NASPR.SUS 100MC/DOSE BTx 1 VIAL x 10 ML (200 DOSES δοσιμετρική αντλία)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262420105	2802624201058	XANATOR/SIEGER F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262420106	2802624201065	XANATOR/SIEGER F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262420205	2802624202055	XANATOR/SIEGER F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262420206	2802624202062	XANATOR/SIEGER F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,20	6,50	8,96	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
294470201	2802944702013	ZYLANZA OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
294470301	2802944703010	ZYLANZA OR.DISP.TA 15MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286907015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286907015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=37.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 24.170000).	24,17	25,36	34,95	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
294470401	2802944704017	ZYLANZA OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
294470101	2802944701016	ZYLANZA OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
190400102	2801904001029	ZYMOPLEX TAB 10MG/TAB BTx30 (ΣΕ BLISTER)	L02BA01		TAMOXIFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,58	2,71	3,73	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
190400202	2801904002026	ZYMOPLEX TAB 20MG/TAB BT x 30	L02BA01		TAMOXIFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,17	5,42	7,47	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔΑ	6%
320570201	2803205702018	AZODAL® INH.SUS.P (25+125)MCG/DOSE BTx1 Συσκευή Εισπνοών x 120 δοσιμετρημένες δόσεις	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:14.18 BE:15.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.19 <= 14.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.700000).	14,19	14,89	20,52	GENETIC SPA, CASTEL SAN GIORGIO (SA), ITALY	6%
320570301	2803205703015	AZODAL® INH.SUS.P (25+250)MCG/DOSE BTx1 Συσκευή Εισπνοών x 120 δοσιμετρημένες δόσεις	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:15.31 SK:17.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.88 >= 16.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.600000).	17,56	18,42	25,39	GENETIC SPA, CASTEL SAN GIORGIO (SA), ITALY	6%
328820201	2803288202016	CICLESONIDE/GENETIC INH.SOL.P 160MCG/actuation BT X 1 INHALER X 120 METERED ACTUATIONS	R03BA08		CICLESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:26.39 SK:27.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.85 <= 27.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.045000).	26,85	28,17	38,82	GENETIC SPA, CASTEL SAN GIORGIO (SA), ITALY	6%
317520102	2803175201023	FLUSONIDE INH.SUS.N 0.5MG/2ML BTx20 ΦΥΣΙΓΤΕΣ (LDPE) x 2 ml	R03BA05		FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.72 IT:7.11). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.08 >= 6.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.915000).	12,16	12,76	17,59	GENETIC SPA, CASTEL SAN GIORGIO (SA), ITALY	6%
317520202	2803175202020	FLUSONIDE INH.SUS.N 2MG/2ML BTx20 ΦΥΣΙΓΤΕΣ (LDPE) x 2 ml	R03BA05		FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	27,64	28,99	39,95	GENETIC SPA, CASTEL SAN GIORGIO (SA), ITALY	6%
323550102	2803235501025	RESPITO® INH.NE.SOL (0.5+2.5)MG/2.5ML BT x 20 AMPS (LDPE) x 2.5ML	R03AL02		IPRATROPIUM:SALBUTAMOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.81 IE:4.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.10 >= 3.99).	3,99	4,19	5,78	GENETIC SPA, CASTEL SAN GIORGIO (SA), ITALY	6%
331200101	2803312001011	GENCEBOK SOL.INF 10MG/ML BTx 50AMPS x 1ML	N06BC01		CAFFEINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:373.58 SI:432.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (357.80 <= 403.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 403.265000).	357,80	363,17	423,46	GENNISIUM PHARMA, FRANCE	6%
287010401	2802870104011	ZONAPIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	GENUS FARMACON ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. GENUS FARMACON	6%
287010101	2802870101010	ZONAPIN F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	GENUS FARMACON ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. GENUS FARMACON	6%
319410101	2803194101014	BIKTARVY® F.C.TAB (50+200+25)MG/TAB Φιαλίδιο (HDPE) x 30 δισκία	J05AR20		BICTEGRAVIR:EMTRICITABINE:TENOFOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:551.48 SK:557.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (579.72 >= 554.60).	554,60	562,91	644,42	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
292510102	2802925101026	CAYSTON PS.SO.INHN 75MG/VIAL 84VIALS +88AMPS (PE) x1ml SOLV+1συσκευή του εκνεφωτή ALTERA	J01DF01		AZTREONAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1929.00 SI:1929.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1928.88 <= 1929.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1929.300000).	1928,88	1957,81	2142,73	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
314040101	2803140401014	DESCOVY F.C.TAB (200+10)MG/TAB BTx30 (HDPE Bottle)	J05AR17		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (DE:400.00 SI:400.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (399.98 <= 400.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 400.015000).	399,98	405,97	469,06	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
314040201	2803140402011	DESCOVY F.C.TAB (200+25)MG/TAB BTx30 (HDPE Bottle)	J05AR17		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (DE:400.00 SI:400.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (399.98 <= 400.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 400.015000).	399,98	405,97	469,06	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
263660101	2802636601013	EMTRIVA CAPS 200MG/CAP BTX30(σε φιάλη)	J05AF09		EMTRICITABINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:132.98 BE:143.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (128.71 <= 138.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 138.430000).	128,71	135,01	166,01	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
314940101	2803149401015	EPCLUSA® F.C.TAB (400+100)MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 28 δισκία	J05AX69		SOFOSBUVIR:VELPATASVIR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:7148.37 FR:7200.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9860.66 >= 7174.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7174.185000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	9170,41	9307,97	10063,78	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
301790101	2803017901012	EVIPLERA F.C.TAB (200+25+245)MG/TAB Φιάλη (HDPE)x30 δισκία	J05AR08		EMTRICITABINE:RILPIVIRINE:TENOFOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:365.25 LU:476.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (437.70 >= 420.79).	420,79	427,10	493,47	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
312940101	2803129401011	GENVOYA F.C.TAB (150+150+200+10)MG/TAB BTx30 TAB Φιάλη (HDPE)	J05AR18		ELVITEGRAVIR:COBICISTAT:EMTRICITABINE:TENOFOVIR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:519.48 SK:557.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (577.20 >= 538.72).	538,72	546,80	625,97	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
309530101	2803095301018	HARVONI F.C.TAB (90+400)MG/TAB 1 φιάλη (HDPE) x 28 δισκία	J05AX65		LEDIPASVIR:SOFOSBUVIR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:10709.22 FR:10800.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11715.72 >= 10754.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10754.610000).	10895,62	11059,05	11957,04	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
327630101	2803276301011	HEPCLUDEX PD.INJ.SOL 2 MG/VIAL 30 VIALS	J05AX28		BULEVIRTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:4904.59 DE:4931.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9988.30 >= 4918.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4918.050000).	9289,12	9428,46	10194,05	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
314510101	2803145101018	ODEFSEY® F.C.TAB (200+25+25)MG/TAB ΦΙΑΛΗ (HDPE) x 30 δισκία	J05AR19		EMTRICITABINE:RILPIVIRINE:TENOFOVIR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:380.05 SI:391.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (430.35 >= 385.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 385.925000).	400,23	406,23	469,36	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
306940101	2803069401010	SOVALDI F.C.TAB 400MG/TAB BTx1BOTTLEx28	J05AX15		SOFOSBUVIR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8253,75	8377,56	9057,81	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
305240101	2803052401010	STRIBILD F.C.TAB (150+150+200+245)MG/TAB BT χ HDPE Bottle x30	J05AR09		ELVITEGRAVIR:COBICISTAT:EMTRICITABINE:TENOFOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:464.40 SK:589.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (615.23 >= 527.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 527.010000).	572,16	580,75	664,84	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
329180101	2803291801015	TRODELVY® PD.C.S.INF 200MG/VIAL BT X 1 VIAL	L01FX17		SACITUZUMAB GOVITECAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:934.00 FI:938.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (967.95 >= 936.01). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	936,01	950,05	1062,44	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
268530101	2802685301018	TRUVADA F.C.TAB (200+245)MG/TAB ΦΙΑΛΗ((HDPE)x30ΔΙΣΚ.	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:140.79 NL:218.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (205.38 >= 179.41). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 179.405000).	191,00	200,36	237,86	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
315860101	2803158601017	VEMLIDY® F.C.TAB 25MG/TAB BTx1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) x 30 δισκία	J05AF13		TENOFOVIR	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (DE:235.65 EE:256.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (226.55 <= 246.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 246.140000).	226,55	229,95	272,99	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
253400101	2802534001014	VIREAD F.C.TAB 245MG/TAB BTX30	J05AF07		TENOFOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:111.15 LU:113.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (111.14 <= 112.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 112.440000).	111,14	116,59	143,35	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
317310101	2803173101011	VOSEVI F.C.TAB (400+100+100)MG/TAB ΦΙΑΛΗ (HDPE) x 28 δισκία	J05AP56		SOFOSBUVIR:VELPATASVIR:VOXILAPREVIR	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:10398.92 SI:10709.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11623.51 >= 10554.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10554.070000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	10809,86	10972,01	11862,94	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
309100101	2803091001011	ZYDELIG F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 σε HDPE bottle	L01XX47		IDELALISIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:3240.00 SI:3498.52). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3369.26 <= 3369.26).	3369,26	3419,80	3697,49	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
309100201	2803091002018	ZYDELIG F.C.TAB 150MG/TAB BTx60 σε HDPE bottle	L01XX47		IDELALISIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:3240.00 SI:3498.52). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3369.26 <= 3369.26).	3369,26	3419,80	3697,49	GILEAD SCIENCES IRELAND UC, CO. CORK, IRELAND	6%
205370101	2802053701013	AMBISOME® LIPOSOMAL PD.DIS.INF 50MG/VIAL BTx1VIAL	J02AA01		AMPHOTERICIN B	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:120.16 CY:129.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (94.16 <= 124.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 124.770000).	94,16	98,78	125,65	GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	6%
308240102	2803082401028	ANORO INH.PD.DOS (55+22)mcg/DOSE BTx 1 inhaler ELLIPTA (30 doses)	R03AL03		VILANTEROL:UMECLIDINIUM BROMIDE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	33,28	34,91	48,10	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
282100103	2802821001031	AVAMYS NASPR.SUS 27,5MC/ΨΕΚΑΣΜΟ 1 Φιάλη σε πλαστική συσκευή x 120 ψεκασμούς	R01AD12		FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:4.47 SK:4.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.77 >= 4.57). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Α.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.89 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,77	5,00	6,89	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
299780302	2802997803026	BENLYSTA INJ.SOL 200MG/1ML BTx4 PF.PENS x1ML	L04AG04		BELIMUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:746.51 SK:756.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (759.02 >= 751.71).	751,71	762,98	861,32	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
299780101	2802997801015	BENLYSTA PD.C.SO.IN 120MG/VIAL BTx1VIAL	L04AG04		BELIMUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:125.51 ES:129.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (127.46 >= 127.46).	127,46	133,70	164,40	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
299780201	2802997802012	BENLYSTA PD.C.SO.IN 400MG/VIAL BTx1VIAL	L04AG04		BELIMUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:420.40 ES:430.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (424.96 <= 425.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 425.450000).	424,96	431,33	498,36	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
307820102	2803078201021	INCRUSE INH.PD.DOS 55mcg/DOSE-UMECLIDINIUM (που ισοδυναμούν με UMECLIDIUNIUM BROMIDE 65mcg/DOSE) BTx1 συσκευή εισπνοών (Ellipta) x 30 δόσεις	R03BB07		UMECLIDINIUM BROMIDE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,93	20,91	28,81	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
327220101	2803272201018	JEMPERLI C/S.SOL.IN 500MG/VIAL 1 VIAL	L01XC40		DOSTARLIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:2364.90 ES:5588.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5477.70 >= 3976.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3976.565000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	5094,26	5170,67	5590,52	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
308230102	2803082301021	LAVENTAIR INH.PD.DOS (55+22)mcg/DOSE BTx 1 inhaler ELLIPTA (30 doses)	R03AL03		VILANTEROL:UMECLIDINIUM BROMIDE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	33,28	34,91	48,10	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
306540202	2803065402028	RELVAR ELLIPTA INH.PD.DOS (184+22)mcg/DOSE BTx1 συσκευή εισπνοών x30 δόσεις	R03AK10		VILANTEROL:FLUTICASONE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:25.65 SK:25.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.12 >= 25.73). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803065402028 2803078602026) Υ.Χ.Τ.:26.99.	25,73	26,99	37,20	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
306540102	2803065401021	RELVAR ELLIPTA INH.PD.DOS (92+22)mcg/DOSE BTx1 συσκευή εισπνοών x30 δόσεις	R03AK10		VILANTEROL:FLUTICASONE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (DE:19.25 SK:24.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.92 >= 21.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 21.950000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803065401021 2803078601029) Υ.Χ.Τ.:24.31.	23,18	24,32	33,52	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
307860202	2803078602026	REVINTY ELLIPTA INH.PD.DOS (184+22)mcg/DOSE 1 συσκευή εισπνοών x30 δόσεις	R03AK10		VILANTEROL:FLUTICASONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (FR:25.65 SK:25.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.12 >= 25.73). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803065402028 2803078602026) Υ.Χ.Τ.:26.99.	25,73	26,99	37,20	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
307860102	2803078601029	REVINTY ELLIPTA INH.PD.DOS (92+22)mcg/DOSE 1 συσκευή εισπνοών x30 δόσεις	R03AK10		VILANTEROL:FLUTICASONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (DE:19.25 SK:24.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.92 >= 21.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 21.950000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803065401021 2803078601029) Υ.Χ.Τ.:24.31.	23,18	24,32	33,52	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
283630202	2802836302024	VOLIBRIS F.C.TAB 10MG/TAB BT x 30 σε BLIST (PVC/PVDC/ALU)	C02KX02		AMBRISENTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:257.84 FI:780.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1434.62 >= 519.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 519.025000).	1334,20	1354,21	1496,47	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
283630102	2802836301027	VOLIBRIS F.C.TAB 5MG/TAB BT x 30 σε BLIST (PVC/PVDC/ALU)	C02KX02		AMBRISENTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:487.52 LV:714.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1348.73 >= 600.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 600.885000).	1254,32	1273,13	1406,87	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
242220101	2802422201014	ZEFFIX F.C.TAB 100MG/TAB BTX28(BLISTERS)	J05AF05		LAMIVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.97 EE:18.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.17 >= 18.98).	18,98	19,91	27,43	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
242220201	2802422202011	ZEFFIX ORAL.SOL 5MG/ML FLX240ML	J05AF05		LAMIVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.37 BE:10.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.29 <= 9.29).	9,29	9,75	13,44	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
322280201	2803222802012	ZEJULA F.C.TAB 100MG/TAB 56 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΙΑΣ ΔΟΖΗΣ) ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (OPA/AL/PVC/AL/VINYL/ACRYLIC)	L01XK02		NIRAPARIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3188.97 DE:3207.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3429.99 >= 3198.31). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3198,31	3246,28	3509,88	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
334360101	2803343601013	AREXVY PD.SU.IN.S BT X 1 VIAL X 120 MCG (ΚΟΝΙΣ) + 1 VIAL X 0.5ML (ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ)	J07BX05		RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS (RSV) VACCINE (RECOMBINANT, ADJUVANTED)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	162,50	170,46	205,98	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM	6%
306250105	2803062501052	FLUARIX TETRA INJ.SU.PFS (15+15+15+15)mcg/0,5ml PF.SYR (1 δόση) BTx1 PF.SYR (0,5ml) με 1 βελόνα	J07BB02		A/VICTORIA/4897/2022 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/VICTORIA/4897/2022, IVR-238):B/AUSTRIA/1359417/2021 - LIKE STRAIN B/AUSTRIA/1359417/2021, BVR-26):B/PHUKET/3073/2013 – LIKE STRAIN(B/PHUKET/3073/2013, WILD TYPE):A/THAILAND/8/2022 (H3N2) – LIKE STRAIN (A/THAILAND/8/2022, IVR-237)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,42	7,78	10,72	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM	6%
246480105	2802464801050	INFANRIX HEXA PD.SU.IN.S BTx1VIAL+1PF.SYR.x 0,5ML+2 χωριστές βελόνες	J07CA09		DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS:BORDETELLA PERTUSSIS:FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K):HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG):HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	32,70	34,30	47,27	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM	6%
272180201	2802721802011	ROTARIX ORAL.SUSP 1,5ML 1 Προγεμισμένη Συσκευή για πόσιμη χρήση x 1,5ML	J07BH01		HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	43,85	46,00	63,39	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM	6%
272180205	2802721802059	ROTARIX ORAL.SUSP 1,5ML 1 Σωληνάριο x 1,5ML	J07BH01		HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	43,85	46,00	63,39	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM	6%
318530101	2803185301010	SHINGRIX PD.SU.IN.S BTx1 VIAL (ΚΟΝΙΣ) + 1 VIAL (ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ)	J07BK03		VARICELLA ZOSTER VIRUS (VZV) GLYCOPROTEIN E ANTIGEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	128,59	134,89	165,86	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
317820102	2803178201020	ELEBRATO ELLIPTA INH.PD.DOS (92+55+22)μg/DOSE BTx1 συσκευή εισπνοών (30 δόσεις)	R03AL08		FLUTICASONE:UMECLIDINIUM BROMIDE:VILANTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:43.58 FR:44.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (44.15 >= 43.88).	43,88	46,03	63,43	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, DUBLIN, IRELAND	6%
313020203	2803130202034	NUCALA INJ.SOL 100MG/ML 1 προγεμισμένη σύριγγα	R03DX09		MEPOLIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:823.32 SK:841.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (851.06 >= 832.62).	832,62	845,10	949,56	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, DUBLIN, IRELAND	6%
313020201	2803130202010	NUCALA INJ.SOL 100MG/ML 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας	R03DX09		MEPOLIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:823.32 SI:823.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (851.06 >= 823.62).	823,62	835,97	939,30	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, DUBLIN, IRELAND	6%
313020301	2803130203017	NUCALA INJ.SOL 40MG/0,4ML 1 προγεμισμένη σύριγγα	R03DX09		MEPOLIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (AT:373.02 FI:376.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (373.77 <= 374.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 374.510000).	373,77	379,37	442,35	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, DUBLIN, IRELAND	6%
336410101	2803364101011	OMJJARA F.C.TAB 100MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BOTTLE (HDPE)	L01EJ04		MOMELOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (AT:4574.00 DE:4796.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4685.12 <= 4685.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4685.125000).	4685,12	4755,40	5141,54	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, DUBLIN, IRELAND	6%
336410201	2803364102018	OMJJARA F.C.TAB 150MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BOTTLE (HDPE)	L01EJ04		MOMELOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (AT:4574.00 DE:4796.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4685.12 <= 4685.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4685.125000).	4685,12	4755,40	5141,54	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, DUBLIN, IRELAND	6%
336410301	2803364103015	OMJJARA F.C.TAB 200MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BOTTLE (HDPE)	L01EJ04		MOMELOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (AT:4574.00 DE:4796.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4685.12 <= 4685.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4685.125000).	4685,12	4755,40	5141,54	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, DUBLIN, IRELAND	6%
316400102	2803164001023	ROLUFTA INH.PD.DOS 55MCG/DOSE BTx1 συσκευή εισπνοών ELLIPTA σε BLISTER (alu) x 30 δόσεις	R03BB07		UMECLIDINIUM BROMIDE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,93	20,91	28,81	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, DUBLIN, IRELAND	6%
317810102	2803178101023	TRELEGY ELLIPTA INH.PD.DOS (92+55+22)μg/DOSE BTx1 συσκευή εισπνοών (30 δόσεις)	R03AL08		FLUTICASONE:UMECLIDINIUM BROMIDE:VILANTEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:43.58 FR:44.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (44.15 >= 43.88).	43,88	46,03	63,43	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, DUBLIN, IRELAND	6%
304530101	2803045301013	BEXSERO INJ.SUSP BTx1 PF SYR x0,5ML με βελόνα	J07AH09		RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NHBA FUSION PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NADA PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B FHBP FUSION PROTEIN:NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B STRAIN NZ98/254 (PORA P1.4)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	78,24	82,07	104,39	GLAXOSMITHKLINE VACCINES S.R.L., SIENA, ITALY	6%
294170103	2802941701033	MENVEO P.SO.IN.SO 0,5ML (1 ΔΟΣΗ) 1 VIAL (κόνις MenA) +1 VIAL (διάλυμα MenCWY) (1 δόση 0,5ml)	J07AH08		MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	35,05	36,77	50,67	GLAXOSMITHKLINE VACCINES S.R.L., SIENA, ITALY	6%
033251602	2800332516020	AEROLIN NEBULES INH.SOL.N 2.5mg/2.5ML AMP (SD) BTx20 (AMP.ΠΛ.x2,5 ML)	R03AC02		SALBUTAMOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.43 FI:3.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.27 <= 3.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.435000).	2,27	2,38	3,28	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
033251702	2800332517027	AEROLIN NEBULES INH.SOL.N 5mg/2,5ML AMP (SD) BTx20 (AMP.ΠΛ.x2,5 ML)	R03AC02		SALBUTAMOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.72 FI:6.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.63 <= 5.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.950000).	3,63	3,81	5,25	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
033250501	2800332505017	AEROLIN AER.MD.INH 100MCG/DOSE ΣΥΣΚΕΥΗ 200 ΔΟΣΕΙΣ (17g)	R03AC02		SALBUTAMOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:1.76 LT:2.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.52 <= 1.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.980000).	1,52	1,60	2,20	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
033251401	2800332514019	AEROLIN PD.INH.MD 200MCG/DOSE Ταινια x60 BLISTERS AL σε πλαστικη συσκευή DISKUS	R03AC02		SALBUTAMOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.47 FI:4.41). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.48 <= 3.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.940000).	3,48	3,65	5,04	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
093360504	2800933605048	AMOXIL CAPS 500MG/CAP BT x 24 (BLIST 2x12)	J01CA04		AMOXICILLIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,92	2,01	2,77	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
093361003	2800933610035	AMOXIL DISP.TAB 1G/TAB BTx18 (Blister Alu-PVC-PVdC)	J01CA04		AMOXICILLIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,33	3,49	4,81	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
093360202	2800933602023	AMOXIL PD.ORA.SUS 250MG/5ML FLx100ML	J01CA04		AMOXICILLIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.79 CY:3.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.09 <= 2.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.695000).	2,09	2,19	3,02	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
093360302	2800933603020	AMOXIL PD.ORA.SUS 500MG/5ML FLx100ML	J01CA04		AMOXICILLIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.04 PT:3.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.71 <= 2.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.890000).	2,71	2,84	3,91	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
175990402	2801759904025	AUGMENTIN F.C.TAB (500+125)MG/TAB BTx16 (4 BLIST x4)	J01CR02		AMOXICILLIN:POTASSIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,92	4,11	5,66	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
175991114	2801759911146	AUGMENTIN F.C.TAB (875+125)MG/TAB BTx12 (PVC/Alu/Polyamide laminate blister)	J01CR02		AMOXICILLIN:POTASSIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,18	5,43	7,48	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
175990901	2801759909013	AUGMENTIN PD.ORA.SUS (250+62,5)MG/5ML FLx60 ML	J01CR02		AMOXICILLIN:CLAVULANIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,44	2,56	3,53	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
175991502	2801759915021	AUGMENTIN® MF PD.ORA.SUS (400+57)MG/5ML (FLx70 ML)-15 (με σκόνη για 70 ml ανασυσταθέντος εναιωρήματος)	J01CR02		AMOXICILLIN:POTASSIUM	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (AT:2.73 SK:2.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.75 >= 2.74).	2,74	2,87	3,95	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
257870101	2802578701017	AVODART SOFT.CAPS 0,5MG/CAP BTx30 (BLIST 3 x10)	G04CB02		DUTASTERIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,40	8,81	12,14	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
210760201	2802107602013	BACTROBAN NAS.OINT 2% W/W TUBx3G	R01AX06		MUPIROCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.83 FR:4.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.86 <= 3.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.915000).	3,86	4,05	5,59	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
210760101	2802107601016	BACTROBAN OINTMENT 2% W/W TUBx15G	D06AX09		MUPIROCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.41 SK:2.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.42 >= 2.42).	2,42	2,53	3,49	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
085640202	2800856402021	BETNOVATE CREAM 0,1% (W/W) TUBX30G	D07AC01		BETAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.63 IE:1.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.61 <= 1.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.700000).	1,61	1,69	2,33	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
085640301	2800856403011	BETNOVATE CUT.SOL 0,1% MG/ML FLX50ML SCALP APPLIC	D07AC01		BETAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.89 FI:4.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.25 <= 4.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.360000).	3,25	3,41	4,70	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
249070106	2802490701065	BOOSTRIX INJ.SU.PFS 0,5ml/PF.SYR.(1DOSE) BTx1 PF SYR. (με βελόνα) x 0,5 ML (ΔΟΣΗ)	J07AJ52		DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED:TETANUS TOXOID:PERTUSSIS TOXOID (PT):FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,52	12,08	16,64	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
265060101	2802650601013	BOOSTRIX POLIO INJ.SUSP BTx1PF.SYRx0,5 ml +1 χωριστή βελόνα	J07CA02		DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED:TETANUS TOXOID:PERTUSSIS TOXOID (PT):FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K):INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,23	18,07	24,90	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
118690102	2801186901024	BUTAVATE CREAM 0,05% TUBX30G	D07AD01		CLOBETASOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:2.76 LU:2.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.65 <= 2.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.865000).	2,65	2,78	3,83	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
118690301	2801186903011	BUTAVATE CUT.SOL 0,05% FLx50ML SCALP APPLIC	D07AD01		CLOBETASOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,33	5,59	7,70	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
118690202	2801186902021	BUTAVATE OINTMENT 0.05% TUBX30G	D07AD01		CLOBETASOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:2.76 BE:2.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.78 <= 2.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.865000).	2,78	2,91	4,01	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
286320102	2802863201024	DUODART CAPS (0,5+0,4)MG/CAP BTx30 BOTTLE HDPE	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:11.01 ES:12.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.09 >= 11.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.960000).	12,17	12,77	17,60	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
196320207	2801963202078	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP 10MCG/0,5ML(1 DOSE) BTx1PF.SYR.x0,5ML (1 DOSE+ 1βελόνα+Back stop syringe)	J07BC01		HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,23	6,54	9,01	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
196320105	2801963201057	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP 20MCG/1ML(1 DOSE) BTx1PF.SYR.x1ML (1DOSE+1βελόνα+Backstop Syringe)	J07BC01		HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,80	9,23	12,72	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
206790402	2802067904028	FLIXOTIDE AER.MD.INH 125MCG/DOSE FLx120DOSES (10,2G)	R03BA05		FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:10.24 SK:10.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.32 >= 10.30).	10,30	10,80	14,88	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
206790502	2802067905025	FLIXOTIDE AER.MD.INH 250MCG/DOSE FLx120DOSES (10,2G)	R03BA05		FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:16.58 FI:18.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.52 <= 17.47). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.470000).	14,52	15,23	20,99	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
206790302	2802067903021	FLIXOTIDE AER.MD.INH 50MCG/DOSE FLx120DOSES (10,2G)	R03BA05		FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.28 SK:4.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.53 >= 4.38). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.55 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,53	4,75	6,55	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
206791101	2802067911019	FLIXOTIDE CREAM 0.05% TUBX30G	D07AC17		FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.52 IT:3.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.96 >= 2.94). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.28 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,96	3,11	4,28	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
244200101	2802442001014	FLIXOTIDE NASULE NASDR.SUS 400MCG/0,4ml AMP1ΔΟΣ BTx28AMPS (STRIPS 4 x 7AMPS x 0,4ML)	R01AD08		FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:10.56 NL:15.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.75 <= 12.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.845000).	7,75	8,13	11,20	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
206790802	2802067908026	FLIXOTIDE PD.INH.MD 250MCG/DOSE Ταινια x 60 blisters Al σε πλαστική συσκευή DISKUS	R03BA05		FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:9.06 SI:10.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.30 <= 9.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.650000).	8,30	8,71	12,00	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
206790902	2802067909023	FLIXOTIDE PD.INH.MD 500MCG/DOSE Ταινία x 60blisters Al σε πλαστική συσκευή DISKUS	R03BA05		FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:15.37 FR:19.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.12 <= 17.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.335000).	14,12	14,81	20,41	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
206520301	2802065203017	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α) INJ.SUSP 1440 ELISA UNITS/DOSE (1ml) BTx1PF.SYR.x1ML (1 δόση)	J07BC02		HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,78	18,65	25,71	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
206520201	2802065202010	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α) INJ.SUSP 720ELISA UNITS/DOSE (0,5ML) BTx1PF. SYR.x0,5ML (1 δόση)	J07BC02		HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,66	12,23	16,85	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
202650101	2802026501015	IMIGRAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx2 (σε BLISTER)	N02CC01		SUMATRIPTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.55 LT:5.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.80 <= 5.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.090000).	3,80	3,98	5,48	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
202650401	2802026504016	IMIGRAN F.C.TAB 50MG/TAB BTx4 (σε BLISTER)	N02CC01		SUMATRIPTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:3.82 FR:4.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.32 >= 4.23).	4,23	4,43	6,11	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
202650201	2802026502012	IMIGRAN INJ.SOL 6MG/0,5ML SYRING BTx2 SYRINGES x0,5 ML	N02CC01		SUMATRIPTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:16.79 SK:17.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.22 >= 17.22).	17,22	18,06	24,89	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
202650202	2802026502029	IMIGRAN INJ.SOL 6MG/0,5ML SYRING BTx2 SYRx0,5 ML -AUTO INJECTOR	N02CC01		SUMATRIPTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:16.79 SK:17.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.22 >= 17.22).	17,22	18,06	24,89	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
269140203	2802691402037	INDOXYL GEL.EXT.US (1+3)% W/W 1 TUB x 30g (σωληνάριο ABL)	D10AF51		CLINDAMYCIN:BENZOYL PEROXIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LT:14.07 CY:17.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.90 <= 15.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.715000).	12,90	13,53	18,65	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
269140201	2802691402013	INDOXYL GEL.EXT.US (1+3)% W/W 1 TUB x 30g (σωληνάριο LLDPE)	D10AF51		CLINDAMYCIN:BENZOYL PEROXIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LT:14.07 CY:17.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.90 <= 15.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.715000).	12,90	13,53	18,65	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
269140103	2802691401030	INDOXYL GEL.EXT.US (1+5)% W/W TUB x 30 G	D10AF51		CLINDAMYCIN:BENZOYL PEROXIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:12.25 IE:14.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.63 <= 13.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.175000).	11,63	12,20	16,81	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
269140107	2802691401078	INDOXYL GEL.EXT.US (1+5)% W/W TUB x 60 G	D10AF51		CLINDAMYCIN:BENZOYL PEROXIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:17.36 ES:24.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (21.17 <= 21.17).	21,17	22,21	30,60	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
240200107	2802402001078	INFANRIX IPV HIB (ΠΕΝΤΑΠΛΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟ) PD.SU.IN.S BTx 1 VIAL (HIB)+ 1 PF.SYR. (DTPa-IPV)(ΧΩΡΙΣ ΣΤΑΘΕΡΗ ΒΕΛΟΝΑ, ΜΕ 2 ΧΩΡΙΣΤΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ ΣΤΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ) x 0,5 ML (DOSE)	J07AG01		FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K):DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED:TETANUS TOXOID:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,77	20,74	28,58	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
268290104	2802682901044	INFANRIX TETRA INJ.SU.PFS 0,5ML/DOSE (PFS) BTx1PF.SYRx0,5ML (με 1 βελόνα)	J07CA02		FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K):PERTUSSIS TOXOID (PT):DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED:TETANUS TOXOID:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,83	14,51	20,00	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201760204	2802017602042	LACIPIL F.C.TAB 4MG/TAB BTx28(BLISTER 4x7)	C08CA09		LACIDIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.60 SI:2.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.80 >= 2.74). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.04 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,80	2,93	4,04	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201811001	2802018110010	LAMICTAL CH/DIS.TAB 2MG/TAB BTx1FL x30 TABS	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:0.03 ES:1.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.29 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.815000).	1,20	1,26	1,74	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
201810410	2802018104101	LAMICTAL CH/DIS.TAB 5MG/TAB BTx30 (HDPE BOTTLE) με σύστημα ασφαλείας ανθεκτικό στο άνοιγμα από τα παιδιά	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (EE:1.57 LU:1.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.61 <= 1.61).	1,61	1,69	2,33	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201810301	2802018103012	LAMICTAL TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3 x 10) (PVC-Al blisters)	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:6.41 CY:8.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.41 <= 7.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.515000).	5,41	5,68	7,82	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201810310	2802018103104	LAMICTAL TAB 100MG/TAB BTx30 (PVC-AL/PAPER (CRSF))	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:6.41 CY:8.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.41 <= 7.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.515000).	5,41	5,68	7,82	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201810706	2802018107065	LAMICTAL TAB 200MG/TAB BTx 30 (PVC/Aluminium/Paper blisters) (CRSF)	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:10.15 SI:14.53). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.48 <= 12.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.340000).	11,48	12,04	16,59	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201810701	2802018107010	LAMICTAL TAB 200MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) (PVC-Al blisters)	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:10.15 SI:14.53). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.48 <= 12.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.340000).	11,48	12,04	16,59	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201810111	2802018101117	LAMICTAL TAB 25MG BT x 30 (PVC/Aluminium/Paper blisters) (CRSF)	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:2.08 BE:3.54). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.81 <= 2.81).	2,81	2,95	4,07	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201810101	2802018101018	LAMICTAL TAB 25MG BTx30 (PVC-Al blisters)	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:2.08 BE:3.54). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.81 <= 2.81).	2,81	2,95	4,07	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201810211	2802018102114	LAMICTAL TAB 50MG/TAB BT x 30 (PVC/Aluminium/Paper blisters) (CRSF)	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:4.01 FR:6.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 5.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.495000).	4,84	5,08	7,00	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201810201	2802018102015	LAMICTAL TAB 50MG/TAB BT x 30 (PVC-Al blisters)	N03AX09		LAMOTRIGINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:4.01 FR:6.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 5.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.495000).	4,84	5,08	7,00	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
248750101	2802487501012	MALARONE F.C.TAB (250+100)MG/TAB BTx12 (Blister PVC/ALU/Paper)	P01BB51		ATOVAQUONE:PROGUANIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:11.69 SK:12.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.97 >= 11.91).	11,91	12,49	17,21	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
235560101	2802355601011	NARAMIG F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx2 (BLISTER)	N02CC02		NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.20 FI:2.95). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.92 >= 2.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.575000).	3,65	3,82	5,27	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
240350119	2802403501195	PRIORIX (ΙΑΑΡΑΣ,ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ,ΕΡΥΘΡΑΣ) PS.INJ.SOL BTx1VIALx0,5ML+1PF. SYR(με 2 χωριστες βελονες)x0,5ML SOLV	J07BD52		MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN:LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN):RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,52	8,94	12,32	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
275830105	2802758301051	PRIORIX-TETRA (ΕΜΒ.ΙΑΑΡ.,ΕΡΥΘΡΑ,ΠΑΡΩΤΙΤ.&ΑΝΕΜΟΒΛ.) PS.INJ.SOL BTx 1VIAL + 1PF.SYR. (χωρίς σταθερή βελόνα αλλά με δύο χωριστές βελόνες) x 0,5 ML SOLVENT	J07BD54		MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN:LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN):RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN:VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	48,21	50,57	64,32	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
245270102	2802452701027	RELENZA INH.PD.DOS 5MG/DOSE BTx5 (ROTADISKx 4 DOSES)+1DISK HALER	J05AH01		ZANAMIVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:13.00 SI:13.01). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.71 <= 13.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.005000).	10,71	11,23	15,48	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
233060612	2802330606123	REQUIP XL PR.TAB 2MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVdC/Aluminium paper)	N04BC04		ROPINIROLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.53 ES:5.76). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.52 <= 5.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.645000).	5,52	5,79	7,98	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
233060807	2802330608073	REQUIP XL PR.TAB 4MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVdC/Aluminium paper)	N04BC04		ROPINIROLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:10.27 PT:11.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.51 <= 10.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.765000).	10,51	11,02	15,19	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
233060907	2802330609070	REQUIP XL PR.TAB 8MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVdC/Aluminium paper)	N04BC04		ROPINIROLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:15.09 FR:20.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.07 >= 17.63). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.630000).	18,67	19,58	26,98	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
243920501	2802439205012	SERETIDE (INHALER) INH.SUS.P (25+125)MCG/DOSE FLx12 G (120 DOSES)	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:13.81 DE:16.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.03 >= 14.92).	14,92	15,65	21,57	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
243920601	2802439206019	SERETIDE (INHALER) INH.SUS.P (25+250)MCG/DOSE FLx12 G (120 DOSES)	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:16.83 SK:19.49). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.55 >= 18.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 18.160000).	18,18	19,07	26,28	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
243920401	2802439204015	SERETIDE (INHALER) INH.SUS.P (25+50)MCG/DOSE FLx12 G (120 DOSES)	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:13.16 BE:13.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.48 >= 13.48).	13,48	14,14	19,48	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
243920102	2802439201021	SERETIDE DISKUS INH.PD.DOS (50+100)MCG/DOSE BTx1 DISKUSx60 DOSES (σε BLISTERS)	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:11.69 IT:14.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.37 <= 13.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.180000).	12,37	12,98	17,88	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
243920202	2802439202028	SERETIDE DISKUS INH.PD.DOS (50+250)MCG/DOSE BTx1 DISKUSx60 DOSES (σε BLISTERS)	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:12.69 AT:12.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.71 >= 12.83). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.830000).	14,61	15,33	21,13	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
243920302	2802439203025	SERETIDE DISKUS INH.PD.DOS (50+500)MCG/DOSE BTx1 DISKUSx60 DOSES (σε BLISTERS)	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:12.97 LV:13.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.28 >= 13.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.030000).	17,93	18,81	25,92	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
202320102	2802023201024	SEREVENT INH.SOL.P 25 MCG/DOSE ΣΥΣΚΕΥΗ x 120 DOSES (10,2 G)	R03AC12		SALMETEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:9.28 FR:13.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.30 <= 11.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.340000).	8,30	8,71	12,00	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
202320202	2802023202021	SEREVENT PD.INH.MD 50MCG/DOSE TAINIAx60BLISTERS AL σε πλαστική συσκευή DISKUS	R03AC12		SALMETEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:13.38 FR:13.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.80 >= 13.39).	13,39	14,05	19,37	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201740102	2802017401027	SEROXAT F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) σε Blister PVC/AL/Paper	N06AB05		PAROXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.55 NL:.5.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.15 <= 4.41). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.405000).	4,15	4,35	6,00	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
201740202	2802017402024	SEROXAT F.C.TAB 30MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) σε Blister PVC/AL/Paper	N06AB05		PAROXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:5.99 SK:7.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.72 >= 6.68). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.70 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,72	7,04	9,70	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
224440201	2802244402019	VALTREX F.C.TAB 1000MG/TAB BTx21	J05AB11		VALACICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:31.06 PT:33.53). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.19 <= 32.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.295000).	29,19	30,62	42,20	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
224440102	2802244401029	VALTREX F.C.TAB 500MG/TAB BTx10	J05AB11		VALACICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:7.37 ES:7.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.99 <= 7.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.385000).	6,99	7,33	10,10	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
224440101	2802244401012	VALTREX F.C.TAB 500MG/TAB BTx42	J05AB11		VALACICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:23.72 IE:30.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (27.39 >= 27.33).	27,33	28,66	39,50	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
262780101	2802627801019	VARILRIX (ΕΜΒ. ΑΝΕΜΕΥΛΟΠΑΣ) P.S.I.PF.S 0,5ML(1DOSE) BTx 1 VIAL(DOSE)+1 PF.SYR x 0,5 ML SOLV+ 2 βελόνες	J07BK01		VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	23,17	24,31	33,49	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
271880102	2802718801027	WELLBUTRIN XR CON.R.TAB 150MG/TAB BTx30 (σε BOTTLE HDPE)	N06AX12		BUPROPION	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.07 FI:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.40 >= 7.19).	7,19	7,54	10,39	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
271880202	2802718802024	WELLBUTRIN XR CON.R.TAB 300MG/TAB BTx30 (σε BOTTLE HDPE)	N06AX12		BUPROPION	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:12.74 NL:13.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.85 >= 13.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.360000).	14,74	15,46	21,31	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
221150201	2802211502018	WELLVONE ORAL.SUSP 750MG/5ML FLx226 ML	P01AX06		ATOVAQUONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:192.98 FR:236.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (206.70 <= 214.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 214.915000).	206,70	209,80	249,08	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
188020301	2801880203011	ZOVIRAX CREAM 5% (W/W) TUB x 10 G	D06BB03		ACICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,84	6,13	8,45	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
188020604	2801880206043	ZOVIRAX ORAL.SUSP 400MG/5ML BTX1FLX100ML	D06BB03		ACICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:9.69 BE:10.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.17 >= 9.97).	9,97	10,46	14,42	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
188020401	2801880204018	ZOVIRAX PD.SOL.INF 250MG/VIAL BTx5VIALS	J05AB01		ACICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:14.26 NL:35.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.61 <= 25.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.055000).	15,61	16,37	22,56	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
188020101	2801880201017	ZOVIRAX TAB 200MG/TAB BTX25	J05AB01		ACICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:5.08 ES:6.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.32 <= 5.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.680000).	4,32	4,53	6,24	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.	6%
021910202	2800219102025	CATAPRESAN TAB 0,150MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15) σε BLISTERS white opaque PVC/PVDC-alu	C02AC01		CLONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,40	2,52	3,47	GLENWOOD GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER HAFTUNG PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
021910203	2800219102032	CATAPRESAN TAB 0,150MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) σε BLISTERS white opaque PVC/PVDC-alu	C02AC01		CLONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,40	2,52	3,47	GLENWOOD GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER HAFTUNG PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE, GERMANY	6%
043690202	2800436902026	PERSANTIN C.TAB 75MG/TAB BTX30 (BLIST 2X15) (PVC/PVDC)	B01AC07		DIPYRIDAMOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,08	2,18	3,00	GLENWOOD GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER HAFTUNG PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE, GERMANY	6%
197890102	2801978901027	PLENDIL PR.TAB 10MG/TAB BTX28(ΣΕ BLISTER)	C08CA02		FELODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,98	8,37	11,53	GLENWOOD GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER HAFTUNG PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE, GERMANY	6%
197890202	2801978902024	PLENDIL PR.TAB 5MG/TAB BTX28(ΣΕ BLISTER)	C08CA02		FELODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,11	4,31	5,94	GLENWOOD GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER HAFTUNG PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE, GERMANY	6%
331190101	2803311901015	MAGSENSE® EF.TAB 300MG/TAB BT X 20 (1 TUBE X 20), σωληνάρια πολυπροπυλενίου με πώμα πολυαιθυλενίου	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,50	7,87	10,84	GLOBAL DEVELOPMENT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. SOIN DE SANTE	6%
331190103	2803311901039	MAGSENSE® EF.TAB 300MG/TAB BT X 60 (3 TUBE X 20), σωληνάρια πολυπροπυλενίου με πώμα πολυαιθυλενίου	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	19,80	20,77	28,62	GLOBAL DEVELOPMENT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. SOIN DE SANTE	6%
327550101	2803275501016	NEUTRAMAG® EF.TAB 300MG/TAB BT X 20 (1 TUBE X 20)	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,50	7,87	10,84	GLOBAL DEVELOPMENT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. SOIN DE SANTE	6%
327550102	2803275501023	NEUTRAMAG® EF.TAB 300MG/TAB BT X 40 (2 TUBES X 20)	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	13,20	13,85	19,09	GLOBAL DEVELOPMENT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. SOIN DE SANTE	6%
327550103	2803275501030	NEUTRAMAG® EF.TAB 300MG/TAB BT X 60 (3 TUBES X 20)	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	19,80	20,77	28,62	GLOBAL DEVELOPMENT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. SOIN DE SANTE	6%
258670102	2802586701023	CRESTOR F.C.TAB 10MG/TAB BTx 14 (σε BLISTER)	C10AA07		ROSUVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.12 AT:2.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.61 >= 2.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.225000).	6,15	6,45	8,89	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
258670202	2802586702020	CRESTOR F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (σε BLISTER)	C10AA07		ROSUVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.19 FR:5.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.31 >= 3.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.795000).	8,66	9,08	12,51	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
258670302	2802586703027	CRESTOR F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (σε BLISTER)	C10AA07		ROSUVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.04 IT:3.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.61 >= 2.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.870000).	10,80	11,33	15,61	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
258670402	2802586704024	CRESTOR F.C.TAB 5MG/TAB BTx14 (σε BLISTERS ALUMINIUM LAMINATED/ALUMINIUM)	C10AA07		ROSUVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.58 IT:2.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.45 >= 1.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.905000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.54 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,45	2,57	3,54	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
309820202	2803098202022	MOVENTIG F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (alu/alu)	A06AH03		NALOXEGOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:57.85 FR:57.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (58.47 >= 57.86).	57,86	60,69	77,20	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
264870102	2802648701022	NEBIDO INJ.SOL 1000MG/4ML BTx1 VIALx4 ML	G03BA03		TESTOSTERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:70.85 FI:90.54). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (75.22 <= 80.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 80.695000).	75,22	78,91	100,37	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
288670106	2802886701068	PALEXIA F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (σε BLISTERS)	N02AX06		TAPENTADOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (LU:10.05 CY:16.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.73 >= 13.33).	13,33	13,98	19,26	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
288670206	2802886702065	PALEXIA F.C.TAB 75MG/TAB BTx30 (σε BLISTERS)	N02AX06		TAPENTADOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (LU:15.08 HR:27.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.09 <= 21.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.490000).	19,09	20,03	27,60	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
288670510	2802886705103	PALEXIA RETARD PR.TAB 100MG/TAB BTx60 (σε BLISTERS)	N02AX06		TAPENTADOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:27.00 ES:28.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.55 >= 27.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.600000).	42,36	44,44	61,24	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
288670610	2802886706100	PALEXIA RETARD PR.TAB 150MG/TAB BTx60 (σε BLISTERS)	N02AX06		TAPENTADOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:42.30 SK:43.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66.52 >= 42.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.800000).	61,86	64,89	82,54	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
288670710	2802886707107	PALEXIA RETARD PR.TAB 200MG/TAB BTx60 (σε BLISTERS)	N02AX06		TAPENTADOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:44.79 ES:56.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (83.86 >= 50.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 50.595000).	77,99	81,81	104,06	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
288670810	2802886708104	PALEXIA RETARD PR.TAB 250MG/TAB BTx60 (σε BLISTERS)	N02AX06		TAPENTADOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:57.34 BE:94.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (107.50 >= 75.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 75.970000).	99,98	104,87	128,95	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
288670406	2802886704069	PALEXIA RETARD PR.TAB 50MG/TAB BTx30 (σε BLISTERS)	N02AX06		TAPENTADOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (PT:13.43 NL:14.91). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.83 <= 14.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.170000).	12,83	13,46	18,55	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
314240102	2803142401029	PECFENT NASPR.SOL 100MCG/ψεκασμό 4 Φιάλες (γυάλινες) x 1,55ML	N02AB03		FENTANYL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:112.87 PT:148.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (142.48 >= 130.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 130.800000).	132,51	139,00	170,91	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
314240202	2803142402026	PECFENT NASPR.SOL 400MCG/ψεκασμό 4 Φιάλες (γυάλινες) x 1,55ML	N02AB03		FENTANYL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (PT:167.54 ES:172.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (161.80 <= 169.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 169.955000).	161,80	169,72	205,09	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
293080101	2802930801010	QUTENZA CUT.PATCH 179MG/CM(2) 1 SACHETx1 PATCH+ σετ χορήγησης	N01BX04		CAPSAICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:203.95 ES:205.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (204.81 <= 204.81).	204,81	207,88	246,80	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
290530101	2802905301019	VERSATIS MED.PLAST 700mg BTx1 SACHET x 5 PLASTERS (5 PLASTERS)	N01BB02		LIDOCAINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SI:8.65 FR:8.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.73 >= 8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.655000).	9,05	9,49	13,08	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
290530103	2802905301033	VERSATIS MED.PLAST 700mg BTx4 SACHETS x 5 PLASTERS (20 PLASTERS)	N01BB02		LIDOCAINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FR:34.59 ES:49.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (42.26 <= 42.26).	42,26	44,33	61,09	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
278240125	2802782401253	ZALDIAR F.C.TAB (37,5+325)MG/TAB BTx20 TABS (blist paper/PET/Al-PVC)	N02AJ13		TRAMADOL:PARACETAMOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.62 BE:1.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.08 >= 1.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.660000).	1,93	2,03	2,80	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY	6%
225640102	2802256401024	DOTAREM INJ.SOL 27,932% (W/V) BTx1 VIALx10 ML	V08CA02		GADOTERIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	25,79	27,05	37,28	GUERBET, FRANCE	6%
225640103	2802256401031	DOTAREM INJ.SOL 27,932% (W/V) BTx1 VIALx15 ML	V08CA02		GADOTERIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	33,21	34,84	48,01	GUERBET, FRANCE	6%
225640104	2802256401048	DOTAREM INJ.SOL 27,932% (W/V) BTx1 VIALx20 ML	V08CA02		GADOTERIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	43,15	45,26	62,37	GUERBET, FRANCE	6%
201660313	2802016603132	OPTIRAY 300 INJ.SO.INF 63,6%(30% IODINE) 1 BOTTLEx100 ML	V08AB07		IOVERSOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:28.85 ES:35.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.32 <= 32.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.015000).	26,32	27,61	38,05	GUERBET, FRANCE	6%
201660511	2802016605112	OPTIRAY 320 INJ.SO.INF 67,8% (32% IODINE) 1 BOTTLE x 100 ML	V08AB07		IOVERSOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:40.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.58 <= 40.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 40.140000).	29,58	31,03	42,76	GUERBET, FRANCE	6%
201660515	2802016605150	OPTIRAY 320 INJ.SO.INF 67,8% (32% IODINE) 1 BOTTLE x 200 ML	V08AB07		IOVERSOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:86.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (55.90 <= 86.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 86.550000).	55,90	58,64	74,59	GUERBET, FRANCE	6%
201660503	2802016605037	OPTIRAY 320 INJ.SO.INF 67,8% (32% IODINE) 1 BOTTLE x 50 ML	V08AB07		IOVERSOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:23.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.42 <= 23.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.370000).	16,42	17,22	23,74	GUERBET, FRANCE	6%
201660407	2802016604078	OPTIRAY 350 INJ.SO.INF 74,1% (35% IODINE) 1 BOTTLEx100 ML	V08AB07		IOVERSOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:33.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (30.01 <= 33.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 33.650000).	30,01	31,48	43,38	GUERBET, FRANCE	6%
201660411	2802016604115	OPTIRAY 350 INJ.SO.INF 74,1% (35% IODINE) 1 BOTTLEx200 ML	V08AB07		IOVERSOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:67.32). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (56.63 <= 67.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 67.320000).	56,63	59,40	75,56	GUERBET, FRANCE	6%
224850204	2802248502043	XENETIX INJ.SOL 658,1MG(300MG I)/ML BOTTLE x 100 ML	V08AB11		IOBITRIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:27.78 BE:28.06). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.69 <= 27.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.920000).	26,69	28,00	38,58	GUERBET, FRANCE	6%
224850202	2802248502029	XENETIX INJ.SOL 658,1MG(300MG I)/ML BOTTLE x 50 ML	V08AB11		IOBITRIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:14.40 ES:15.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.64 <= 15.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.005000).	13,64	14,31	19,72	GUERBET, FRANCE	6%
224850302	2802248503026	XENETIX INJ.SOL 767,8MG(350MG I)/ML BOTTLE x 50 ML	V08AB11		IOBITRIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:15.63 FR:15.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.69 <= 15.69).	15,69	16,46	22,68	GUERBET, FRANCE	6%
224850304	2802248503040	XENETIX INJ.SOL 767,8MG(350MG I)/ML BOTTLE x 100 ML	V08AB11		IOBITRIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:29.73 BE:30.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.88 <= 29.88).	29,88	31,34	43,18	GUERBET, FRANCE	6%
224850306	2802248503064	XENETIX INJ.SOL 767,8MG(350MG I)/ML BOTTLE x 200 ML	V08AB11		IOBITRIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:58.65 FR:63.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (51.93 <= 60.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 60.825000).	51,93	54,47	69,29	GUERBET, FRANCE	6%
307090203	2803070902032	BRINTELLIX F.C.TAB 10mg/TAB BTx28 (PVC/PVDC/Alu blister)	N06AX26		VORTIOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:17.48 SK:18.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.34 >= 18.14).	18,14	19,03	26,22	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
307090402	2803070904029	BRINTELLIX F.C.TAB 20mg/TAB BTx28 (PVC/PVDC/Alu blister)	N06AX26		VORTIOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:27.10 ES:34.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.02 <= 31.02).	31,02	32,54	44,84	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
307090102	2803070901028	BRINTELLIX F.C.TAB 5mg/TAB BTx28 (PVC/PVDC/Alu blister)	N06AX26		VORTIOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:9.54 PT:9.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.77 >= 9.55).	9,55	10,01	13,79	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
255660201	2802556602015	CIPRALEX F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 tristar- διάφανο	N06AB10		ESCITALOPRAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:2.13 PT:4.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.11 >= 3.43). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.425000).	3,82	4,01	5,52	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
255660401	2802556604019	CIPRALEX F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 tristar- διάφανο	N06AB10		ESCITALOPRAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.60 CY:9.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.37 >= 6.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.155000).	7,78	8,17	11,26	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
255440101	2802554401016	EBIXA F.C.TAB 10MG/TAB BTx30Κυψελη (αλουμινιο/προπυλενιο)	N06DX01		MEMANTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:14.19 FI:18.33). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.57 <= 16.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.260000).	13,57	14,23	19,61	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
255440202	2802554402020	EBIXA ORAL.SOL 5MG/0,5ML (0,5g)-δόση αντλίας Γυάλινη φιάλη x50ML +δοσομετρική αντλία	N06DX01		MEMANTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:36.55 PT:36.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (27.12 <= 36.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 36.555000).	27,12	28,45	39,21	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
255670201	2802556702012	ENTACT F.C.TAB 10MG/TAB BT x 14 (σε tristar - διάφανο)	N06AB10		ESCITALOPRAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.75 CY:9.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.59 <= 6.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.195000).	3,59	3,77	5,19	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
255670401	2802556704016	ENTACT F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (σε tristar - διάφανο)	N06AB10		ESCITALOPRAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.99 CY:9.71). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.04 <= 6.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.850000).	6,04	6,34	8,73	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
304970101	2803049701017	SELINCRO F.C.TAB 18MG/TAB BTx7 σε blister (PVC/PVDC/alu)	N07BB05		NALMEFENE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:18.49 PT:20.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.64 >= 19.25).	19,25	20,19	27,83	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
331870101	2803318701014	VYEPTI C/S.SOL.IN 100MG/ML VIAL BT X 1VIAL X 1ML	N02CD05		EPTINEZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:699.69 BE:874.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1032.09 >= 787.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 787.065000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	959,84	974,24	1089,49	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	6%
095800201	2800958002013	ANAPTIVAN PD.I.S.INF 750MG/VIAL BTX1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,12	1,17	1,61	HELP ABEE	6%
254550302	2802545503026	ANTICHOL F.C.TAB 20MG/TAB BTX30 (BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	HELP ABEE	6%
254550402	2802545504023	ANTICHOL F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(3BLISTX10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	HELP ABEE	6%
260570101	2802605701010	BACTROCINE OINTMENT 2% W/W BTx 1 TUB x 15 GR	D06AX09		MUPIROCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107601016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107601016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.97 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,97	HELP ABEE	6%
019110301	2800191103010	BETRIMINE INJ.SOL (250+250+2)MG/5MLAMP BTX6AMPX5ML	A11DB		THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,08	4,28	5,90	HELP ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
241660302	2802416603022	BIOSONIDE CREAM 0.025% TUBX50G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,90	4,09	5,64	HELP ABEE	6%
241660602	2802416606023	BIOSONIDE INH.SUS.N 0,5MG/2ML BTx20x2 ML	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897712025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897712025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=12.80).	4,16	4,36	6,01	HELP ABEE	6%
241660603	2802416606030	BIOSONIDE INH.SUS.N 0,5MG/2ML BTx30x2 ML	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897712025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897712025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.750000, Τ.Π.=12.80).	6,24	6,55	9,03	HELP ABEE	6%
241660702	2802416607020	BIOSONIDE INH.SUS.N 1MG/2ML BTx20x2 ML	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897711028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897711028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=18.00).	5,85	6,14	8,46	HELP ABEE	6%
241660703	2802416607037	BIOSONIDE INH.SUS.N 1MG/2ML BTx30x2 ML	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897711028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897711028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.750000, Τ.Π.=18.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.780000).	8,77	9,20	12,68	HELP ABEE	6%
241660201	2802416602018	BIOSONIDE NASPR.SUS 100MCG/DOSE FLx10 ML(200 DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	HELP ABEE	6%
253850101	2802538501015	CLIMYCEN VAG.CR 2% TUBX40G+7APPL.	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	HELP ABEE	6%
286970104	2802869701047	DARXA F.C.TAB 75MG/TAB BTx30 σε BLIST (PVC/PE/PVDC/Alu)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.90 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,16	6,46	8,90	HELP ABEE	6%
271860102	2802718601023	FENARAZE GEL.EXT.US 3% TUBx50G	D11AX18		DICLOFENAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (PT:25.35 IE:41.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.22 >= 21.68).	21,68	22,74	31,33	HELP ABEE	6%
197300201	2801973002019	FORTERRA F.C.TAB 500MG/TAB BTX10(ΣΕ BLISTER)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	HELP ABEE	6%
274040101	2802740401011	FUDESIX ORAL.SOL 20MG/5ML BTx1 BOTTLEx150 ML	C03CA01		FUROSEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.56 FR:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.15 >= 2.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.880000).	3,86	4,05	5,59	HELP ABEE	6%
274040301	2802740403015	FUDESIX ORAL.SOL 50MG/5ML BTx1 BOTTLEx150 ML	C03CA01		FUROSEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.90 FR:18.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.35 <= 7.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.200000).	6,35	6,66	9,18	HELP ABEE	6%
202110105	2802021101050	GLAVERAL GR.CAP 20MG/CAP BT x 30 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.09 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,60	5,87	8,09	HELP ABEE	6%
202110107	2802021101074	GLAVERAL GR.CAP 20MG/CAP BT x 60 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.24 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,85	10,33	14,24	HELP ABEE	6%
202110102	2802021101029	GLAVERAL GR.CAP 20MG/CAP BTx 28 (FL 1 x 28)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	HELP ABEE	6%
202110101	2802021101012	GLAVERAL GR.CAP 20MG/CAP BT x 14 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.920000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.24 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,24	2,35	3,24	HELP ABEE	6%
206440203	2802064402039	HADLINOL CAPS 100MG/CAP BT x 14	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=9.04).	10,34	10,85	14,96	HELP ABEE	6%
229150201	2802291502014	INESTOM INJ.SOL 1G/5ML AMP BTx5 AMPSx5 ML	A16AA01		LEVOCARNITINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801903801019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801903801019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.33).	2,16	2,27	3,13	HELP ABEE	6%
250670101	2802506701010	INFLABION CAPS 50MG/CAP BTx30(BLIST 3x10)	M01AX21		DIACEREIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802260501017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802260501017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.800000).	3,79	3,98	5,48	HELP ABEE	6%
270600201	2802706002016	LOPRAXER F.C.TAB 20MG/TAB BTx 28 (BLIST 2 x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	HELP ABEE	6%
270600302	2802706003020	LOPRAXER F.C.TAB 40 MG/TAB BTx 28	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	HELP ABEE	6%
270600102	2802706001026	LOPRAXER OR.SO.D 40MG/ML BT x 1 VIAL x 15 ML	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995605014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995605014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.700000).	6,69	7,02	9,68	HELP ABEE	6%
206400103	2802064001034	SARTUZIN CAPS 20MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,24	8,64	11,91	HELP ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
156700101	2801567001015	TITUS TAB 1MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	N05BA06		LORAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,05	1,10	1,52	HELP ABEE	6%
156700201	2801567002012	TITUS TAB 2.5MG/TAB BTX20(BLIST2X10)	N05BA06		LORAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,43	1,50	2,07	HELP ABEE	6%
260110203	2802601102033	VASCODIN CAPS 10MG/CAP BT x 30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	HELP ABEE	6%
260110103	2802601101036	VASCODIN CAPS 5MG/CAP BT x 30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	HELP ABEE	6%
162820301	2801628203013	VURDON INJ.SOL 75MG/3ML AMP BTX5AMPX3ML	M01AB05		DICLOFENAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,11	1,16	1,60	HELP ABEE	6%
162820201	2801628202016	VURDON PR.TAB 100MG/TAB BTX10	M01AB05		DICLOFENAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,32	2,43	3,35	HELP ABEE	6%
162820401	2801628204010	VURDON SUPP 50MG/SUP FOIST 2x5	M01AB05		DICLOFENAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,50	1,57	2,16	HELP ABEE	6%
265720101	2802657201018	ZITHROXYN F.C.TAB 500MG/TAB BTx3 (BLIST 1x3)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.54).	2,02	2,12	2,93	HELP ABEE	6%
314320101	2803143201017	AKYNZEO CAPS (300+0,5)MG/CAP BTx1 καψάκιο σε BLISTERS (αλουμινίου/αλουμινιου)	A04AA55		PALONOSETRON:NETUPITANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:49.93 FR:52.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (51.54 >= 51.00).	51,00	53,50	68,05	HELSINN BIREX PHARMACEUTICALS LTD, MULHUDDART,IRELAND	6%
269380101	2802693801012	ALOXI INJ.SOL 250MCG/5ML VIAL BTX1VIAL	A04AA05		PALONOSETRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:23.68 LU:23.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.99 >= 23.72).	23,72	24,88	34,28	HELSINN BIREX PHARMACEUTICALS LTD, MULHUDDART,IRELAND	6%
269380202	2802693802026	ALOXI SOFT.CAPS 500MCG/CAP BTx1CAP σε BLISTERS (OPA/ALU/PVC)	A04AA05		PALONOSETRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	58,33	61,19	77,83	HELSINN BIREX PHARMACEUTICALS LTD, MULHUDDART,IRELAND	6%
267910105	2802679101051	BIGER F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%
267910205	2802679102058	BIGER F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%
267910305	2802679103055	BIGER F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,63	6,96	9,59	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%
275710102	2802757101027	COMOPRAZOL GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%
275710105	2802757101058	COMOPRAZOL GR.CAP 20MG/CAP BT x 30 (BLIST 3x10)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.09 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,60	5,87	8,09	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%
307810201	2803078102014	CO-VALSART/HEREMCO F.C.TAB (160+12,5)MG/TAB BTx28	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388902017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388902017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.19). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.33 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,38	4,59	6,33	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%
307810401	2803078104018	CO-VALSART/HEREMCO F.C.TAB (320+12,5)MG/TAB BTx28	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388904011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388904011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.23).	6,80	7,13	9,83	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%
307810101	2803078101017	CO-VALSART/HEREMCO F.C.TAB (80+12,5)MG/TAB BTx28	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388901010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388901010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.57). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.10 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,53	3,70	5,10	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%
326190101	2803261901011	DETRIER D3® CAPS 10000 IU/CAP BT X 4 CAPS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/AL)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:1.20 IT:1.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.89 >= 1.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.270000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.62 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,89	4,08	5,62	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%
326190102	2803261901028	DETRIER D3® CAPS 10000 IU/CAP BT X 8 CAPS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/AL)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.11 IT:2.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.23 >= 2.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.240000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.44 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,23	7,58	10,44	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO Μ.Ε.Π.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
326190201	2803261902018	DETRIER D3® CAPS 25000 IU/CAP BT X 4 CAPS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/AL)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.00 IT:3.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.96 >= 3.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.06 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,96	7,30	10,06	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
314460101	2803144601014	EZEFRIL/HEREMCO® TAB 10MG/TAB BTx30 (Blisters PVC/PVDC-Aluminium foil)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
300530101	2803005301015	FEROSAC EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx10 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,53	5,80	7,99	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
300530104	2803005301046	FEROSAC EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,60	17,41	23,99	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
258890202	2802588902022	FLODIL CAPS 10MG/CAP BTx30 (BLIST 2x15)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
258890102	2802588901025	FLODIL CAPS 5MG/CAP BTx30 (BLIST 2x15)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
306480102	2803064801020	ISROEN F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (σε blisters Aluminium/Aluminium)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
261480101	2802614801015	LIPOPRESS F.C.TAB 20 MG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
261480201	2802614802012	LIPOPRESS F.C.TAB 40 MG/TAB BTx 30(BLIST 3 x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
286110103	2802861101036	LOZANEL F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 (BLISTERS 3x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.64 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,90	4,09	5,64	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
301870202	2803018702021	LOZANEL PLUS F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx14 σε (PVC/PE/PVDC/AL blister)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.700000, Τ.Π.=4.25).	3,40	3,57	4,92	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
301870102	2803018701024	LOZANEL PLUS F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BTx14 σε PVC/PE/PVDC/AL blister	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.700000, Τ.Π.=4.25). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.84 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,96	2,06	2,84	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
228090102	2802280901026	MIN-A-PON TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M01AX17		NIMESULIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
298970201	2802989702016	OLASTAZEN F.C.TAB 10MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
298970401	2802989704010	OLASTAZEN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
298970101	2802989701019	OLASTAZEN F.C.TAB 5MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
325590201	2803255902017	PREMIHER® ORAL SOL 10MG/ML BT X 1 BOTTLE (AMPER GLASS - TYPE III X 30 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ X 5 ML	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:27.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.31 <= 27.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	25,31	26,55	36,59	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
325590101	2803255901010	PREMIHER® ORAL.SOL 1MG/ML BT X 1 BOTTLE (AMPER GLASS - TYPE III X 120 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ X 5 ML	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.84 <= 9.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.630000).	7,84	8,22	11,33	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
327850101	2803278501013	REDMAG® EF.TAB 300MG/TAB BT X 20 (1 TUBE X 20)	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,36	7,72	10,64	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
313370201	2803133702012	ROSUVAL/HEREMCO F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε κυψέλη Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
313370301	2803133703019	ROSUVAL/HEREMCO F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs σε κυψέλη Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
313370401	2803133704016	ROSUVAL/HEREMCO F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 tabs σε κυψέλη Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
313370101	2803133701015	ROSUVAL/HEREMCO F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε κυψέλη Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.19 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,28	4,49	6,19	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
312820302	2803128203029	SILDENAFIL/HEREMCO F.C.TAB 100MG/TAB BTx4 (PVC-Al Blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,82	8,24	11,79	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
313030302	2803130303021	TADALAFIL/HEREMCO F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 tabs (2x2) σε blister (AL/PVC/PE/PVDC)VDC)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,44	11,00	15,74	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
313030102	2803130301027	TADALAFIL/HEREMCO F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 tabs (2x14) σε blister (AL/PVC/PE/PVDC)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	28,46	30,00	42,93	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
307800201	2803078002017	VALSART/HEREMCO F.C.TAB 160MG/TAB BTx28	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328704251. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328704251 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
307800301	2803078003014	VALSART/HEREMCO F.C.TAB 320MG/TAB BTx28	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328706286. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328706286 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.700000).	6,23	6,53	9,00	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
307800101	2803078001010	VALSART/HEREMCO F.C.TAB 80MG/TAB BTx28	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328703254. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328703254 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.430000).	3,21	3,37	4,64	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
286510201	2802865102015	VENAXEN F.C.TAB 10MG/TAB BT x 28 (BLIST 4x7)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
286510101	2802865101018	VENAXEN F.C.TAB 5MG/TAB BT x 28 (BLIST 4x7)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Μ.Ε.Π.Ε. Δ.Τ. HEREMCO M.E.Π.Ε.	6%
311520804	2803115208044	EPOETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 10000 IU/1,0 ML BTx6 PF.SYR x 1,0 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:215.04 FR:257.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (209.10 <= 236.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 236.090000).	209,10	212,24	251,97	HEXAL AG GERMANY	6%
311520304	2803115203049	EPOETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 3000 IU/0,3 ML BTx6 PF.SYR x 0,3 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:72.85 FR:77.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (71.08 <= 75.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 74.995000).	71,08	74,57	94,85	HEXAL AG GERMANY	6%
311520404	2803115204046	EPOETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 4000 IU/0,4 ML BTx6 PF.SYR x 0,4 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:92.25 FR:102.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (93.44 <= 97.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 97.550000).	93,44	98,02	124,68	HEXAL AG GERMANY	6%
311521303	2803115213031	EPOETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 40000 IU/1,0 ML BTx1 PF.SYR x 1,0 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:171.42 SI:171.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (142.07 <= 171.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 171.700000).	142,07	149,03	183,24	HEXAL AG GERMANY	6%
311521304	2803115213048	EPOETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 40000 IU/1,0 ML BTx6 PF.SYR x 1,0 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:960.78 CY:1228.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (907.81 <= 1094.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1094.610000).	907,81	921,45	1030,46	HEXAL AG GERMANY	6%
311520504	2803115205043	EPOETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 5000 IU/0,5 ML BTx6 PF.SYR x 0,5 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:127.89 FR:128.57). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (123.83 <= 128.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 128.230000).	123,83	129,89	159,71	HEXAL AG GERMANY	6%
311520604	2803115206040	EPOETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 6000 IU/0,6 ML BTx6 PF.SYR x 0,6 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:154.29 SI:154.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (163.14 >= 154.57).	154,57	162,14	195,93	HEXAL AG GERMANY	6%
311520704	2803115207047	EPOETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 8000 IU/0,8 ML BTx6 PF.SYR x 0,8 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:205.71 SI:206.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (217.42 >= 206.00).	206,00	209,08	248,22	HEXAL AG GERMANY	6%
311510103	2803115101031	FILGRASTIM HEXAL INJ.SO.INF 30MU (60MU/ML) BTx5 PF SYR x 0,5 ml με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:33.40 FI:97.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (63.52 <= 65.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 65.435000).	63,52	66,63	84,76	HEXAL AG GERMANY	6%
311510203	2803115102038	FILGRASTIM HEXAL INJ.SO.INF 48MU (96MU/ML) BTx5 PF SYR x 0,5 ml με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:54.86 SK:82.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (92.56 >= 68.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 68.710000).	86,08	90,30	114,86	HEXAL AG GERMANY	6%
261990102	2802619901024	MICRONAZOL C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx(1 AMPx25 ML+1 PLASTIC BOTTLE P.P x50 ML)	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	93,67	98,26	124,98	HOSPITAL LINE A.E.	6%
112980102	2801129801022	AIDOL F.C.TAB 500MG/TAB BTx24 (BLIST 2x12)	M01AG01		MEFENAMIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,54	1,62	2,23	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
112980103	2801129801039	AIDOL F.C.TAB 500MG/TAB BTx24 (BLIST 3x8)	M01AG01		MEFENAMIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,54	1,62	2,23	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
286470101	2802864701011	AXIBAL F.C.TAB 150MG/TAB BTx1TAB (ALU/ALU Blisters)	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802697802015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802697802015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
262630201	2802626302012	BEZANIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx 3 (BLIST 1 x 3)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.54).	2,02	2,12	2,93	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
254870102	2802548701023	BRONCOTERIL INHPD.CAP 12MC/CAP BTx60 (BLIST 5x12)+ INHALATION DEVICE	R03AC13		FORMOTEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.54 LV:10.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.16 <= 6.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.510000).	6,16	6,46	8,90	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
285900101	2802859001010	CALCIFORM D3/IASIS EF.TAB (1000MG+880 IU)/TAB BTx30 (TUB3x10)	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,84	4,03	5,55	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
223710203	2802237102032	CALCIFORM EF.TAB 1,25(0,5)G/TAB BTx60 (3 Σωληνάρια x 20)	A12AA04		CALCIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,36	4,57	6,30	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
266200102	2802662001023	CHEMIDERM CREAM 1% W/W BTx1TUBx30 G	D01AE15		TERBINAFINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.38 SI:6.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.60 >= 3.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.21 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,60	3,78	5,21	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
266200303	2802662003034	CHEMIDERM TAB 250MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	D01BA02		TERBINAFINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.36 PT:16.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.15 <= 8.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.760000).	8,15	8,55	11,79	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
245180103	2802451801032	COMBI CREAM 0,1%+2% (W/W) TUB x 50 G	D01AC20		FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802311301023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802311301023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.97). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.46 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,85	6,14	8,46	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
315580205	2803155802059	COMPICHOL® TAB (10+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blisters PA/AL/PVC/AL	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. EZ (SK:5.80 IT:6.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (6.35 >= 6.35).	6,35	6,66	9,18	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
315580305	2803155803056	COMPICHOL® TAB (20+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blisters PA/AL/PVC/AL	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. EZ (IT:6.89 SK:6.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (6.80 <= 6.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.895000).	6,80	7,13	9,83	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
315050201	2803150502015	COVED TAB (70MG+5600 IU)/TAB BTx4 tabs σε blisters (PA/AL/PVC-Aluminium foil) (AL-AL blister)	M05BB03		ALENDRONIC ACID:CHOLECALCIFEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802698102022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802698102022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.360000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.78 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,69	4,92	6,78	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
268020302	2802680203027	ENIDAP CAPS 100MG/CAP BT x 30 (BLIST 3x10)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019105015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019105015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,57	6,89	9,50	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
268020202	2802680202020	ENIDAP CAPS 50MG/CAP BT x 30 (BLIST 3x10)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.170000).	5,43	5,70	7,85	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
312460405	2803124604059	ETROZAC F.C.TAB 120MG/TAB BTx20 tabs σε blister PVC/PVDC/ALU	M01AH05		ETORICOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802563403056. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802563403056 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.273429, Τ.Π.=9.37).	7,76	8,14	11,21	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
312460203	2803124602031	ETROZAC F.C.TAB 60MG/TAB BTx20 tabs σε blister PVC/PVDC/ALU	M01AH05		ETORICOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802563401052. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802563401052 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.273429, Τ.Π.=6.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.620000).	5,61	5,89	8,12	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
312460302	2803124603021	ETROZAC F.C.TAB 90MG/TAB BTx14 tabs σε blister PVC/PVDC/ALU	M01AH05		ETORICOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802563402059. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802563402059 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.46).	4,85	5,09	7,02	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
312460303	2803124603038	ETROZAC F.C.TAB 90MG/TAB BTx20 tabs σε blister PVC/PVDC/ALU	M01AH05		ETORICOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802563402059. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802563402059 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.273429, Τ.Π.=7.46).	6,17	6,47	8,91	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
256010101	2802560101016	FLUSTERIX CREAM 2% W/W TUB x 15 G	D06AX01		FUSIDIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800231601032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800231601032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.17 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,51	1,58	2,17	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
256010102	2802560101023	FLUSTERIX CREAM 2% W/W TUB x 30 G	D06AX01		FUSIDIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800231601032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800231601032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.350000).	2,04	2,14	2,95	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
002730501	2800027305014	FUROLIN TAB 100MG/TAB BTX30 (ΣΕ BLISTER)	J01XE01		NITROFURANTOIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,01	6,30	8,68	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
264950101	2802649501010	GABANTIN CAPS 300MG/CAP BTx50 (BLIST 5x10)	N03AX12		GABAPENTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802108102017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802108102017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
264950201	2802649502017	GABANTIN CAPS 400MG/CAP BTx50 (BLIST 5x10)	N03AX12		GABAPENTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802108103014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802108103014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.38).	4,15	4,35	6,00	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
272210203	2802722102035	GLIPAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLISTER 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
271310103	2802713101030	GLUCOFREE F.C.TAB 850MG/TAB BT x 60 (BLIST PVC/ALUM.FOIL)	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,83	1,92	2,65	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
311720101	2803117201012	GLUCOPLUS F.C.TAB 1000MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,27	1,33	1,83	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
311720102	2803117201029	GLUCOPLUS F.C.TAB 1000MG/TAB BTx60 (BLIST 4x15)	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,24	2,35	3,24	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
285370203	2802853702036	HYSADRAC F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx30 (σε BLISTERS)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.290000).	5,37	5,63	7,76	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
285370103	2802853701039	HYSADRAC F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BTx30 (σε BLISTERS)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.25). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
241570301	2802415703013	ISOTROIN SOFT.CAPS 10MG/CAP BTx30(BLIST 3x10)	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
241570201	2802415702016	ISOTROIN SOFT.CAPS 20MG/CAP BTx30(BLIST 3x10)	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,83	7,16	9,87	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
241570504	2802415705048	ISOTROIN SOFT.CAPS 30MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10) Κυψελίδα από λευκό αδιαφανές υμένιο PVC/PVDC, θερμοκολλημένο σε φύλλο αλουμινίου	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,83	8,21	11,31	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
241570402	2802415704027	ISOTROIN SOFT.CAPS 40MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,02	12,61	17,38	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
254890201	2802548902017	KLAROXIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BLIST 3x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
264280202	2802642802022	LANSO GR.CAP 30MG/CAP BTx28 (BLIST4x7)	A02BC03		LANSOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802056501016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802056501016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=3.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.880000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.06 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,19	4,40	6,06	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
252810202	2802528102024	LEDRONIN TAB 70MG/TAB BTx4 (BLIST 1x4)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
293660101	2802936601010	LICEPLER F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 (σε Blisters PVC/AL)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650001028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650001028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	8,99	9,43	13,00	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
293660201	2802936602017	LICEPLER F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (σε Blisters PVC/AL)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650002025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650002025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	9,31	9,77	13,46	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
258440203	2802584402038	LODIPIN CAPS 10MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
258440103	2802584401031	LODIPIN CAPS 5MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
273210402	2802732104029	LOSADRAC F.C.TAB 100MG/TAB BTx28 (BLIST PVC/PE/ALUM. FOIL)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.81 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,33	3,49	4,81	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
273210302	2802732103022	LOSADRAC F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 (BLIST PVC/PE/ALUM. FOIL)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238801040. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238801040 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.930000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.64 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,52	2,64	3,64	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
304380102	2803043801027	MAG-IASIS EF.TAB 243MG/TAB BTx40 (2 TUBE x20) (PP TUBE & PE CAP)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,40	7,76	10,70	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
299280101	2802992801010	MODIWART CREAM 5% W/W(12.5mg/sachet) BTx12 (SACHET x 12,5mg/sachet)	D06BB10		IMIQUIMOD	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:24.20 AT:26.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (27.30 >= 25.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.150000).	25,39	26,63	36,70	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
250650102	2802506501023	MOVESAN CREAM 0,1% TUBX25G	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
250650201	2802506502013	MOVESAN CUT.SOL 0,1% W/V BTx1FLx30ML	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801984603021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801984603021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.350000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.58 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,78	1,87	2,58	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
088780102	2800887801022	MOVITHIOL CREAM 0,1% TUBX25G	D07AC01		BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800856402021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800856402021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.833333, Τ.Π.=1.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.870000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.56 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,08	1,13	1,56	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
252820201	2802528202014	MOXALID INJ.SOL 15MG/1,5ML AMP BTX5AMPSX1,5ML	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281307049. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281307049 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.14).	1,39	1,46	2,01	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
323430101	2803234301015	NITROFURANTOIN/IASIS ORAL.SUSP 25MG/5ML 1 BOTTLE x 150 ML+1 σύριγγα x5 ml (βαθμονομημένη ανά 0.1 ml) + προσαρμογέας για τη σύριγγα	J01XE01		NITROFURANTOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:214.04 SI:259.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (206.07 <= 236.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 236.605000).	206,07	209,16	248,32	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
323430103	2803234301039	NITROFURANTOIN/IASIS ORAL.SUSP 25MG/5ML 1 BOTTLE x 300 ML+1 σύριγγα x5 ml (βαθμονομημένη ανά 0.1 ml) + προσαρμογέας για τη σύριγγα	J01XE01		NITROFURANTOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:428.07 SI:518.33). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (409.46 <= 473.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 473.200000).	409,46	415,60	480,18	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
207610102	2802076101029	PIP-ACID GR.CAP 20MG/CAP BTx28 ALU/ALU(BLISTERS)4x7	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
257780203	2802577802036	PRAVIN TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024203010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024203010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.760000).	6,53	6,85	9,44	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
304940501	2803049405014	RAMI-AMLO CAPS (10+10)MG/CAP BTx 28 BLISTERS (PA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM)	C09BB07		AMLODIPINE:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,95	5,19	7,15	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
304940401	2803049404017	RAMI-AMLO CAPS (10+5)MG/CAP BTx 28 BLISTERS (PA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM)	C09BB07		AMLODIPINE:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,65	4,88	6,72	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
304940301	2803049403010	RAMI-AMLO CAPS (5+10)MG/CAP BTx 28 BLISTERS (PA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM)	C09BB07		AMLODIPINE:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,43	4,65	6,41	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
304940201	2803049402013	RAMI-AMLO CAPS (5+5)MG/CAP BTx 28 BLISTERS (PA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM)	C09BB07		AMLODIPINE:RAMIPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,58	3,76	5,18	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
316630603	2803166306034	RAMI-AMLO PLUS CAPS (10+10+25)MG/CAP BTx30 caps σε blister [PA-AL-PVC/ (laminate) and aluminium foil]	C09BX03		RAMIPRIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,37	6,68	9,21	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
316630503	2803166305037	RAMI-AMLO PLUS CAPS (10+5+25)MG/CAP BTx30 caps σε blister [PA-AL-PVC/ (laminate) and aluminium foil]	C09BX03		RAMIPRIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,64	5,92	8,16	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
316630203	2803166302036	RAMI-AMLO PLUS CAPS (5+5+12.5)MG/CAP BTx30 caps σε blister [PA-AL-PVC/ (laminate) and aluminium foil]	C09BX03		RAMIPRIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
316630303	2803166303033	RAMI-AMLO PLUS CAPS (5+5+25)MG/CAP BTx30 caps σε blister [PA-AL-PVC/ (laminate) and aluminium foil]	C09BX03		RAMIPRIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
220430302	2802204303028	REFERAN F.C.TAB 750MG/TAB BT x 60 (BLIST 6x10)	N06BX11		ANIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες. Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802204103024 2802204303028) Υ.Χ.Τ.:17.93.	17,09	17,93	24,71	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
220430301	2802204303011	REFERAN F.C.TAB 750MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N06BX11		ANIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες. Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802204103017 2802204303011) Υ.Χ.Τ.:6.82.	6,50	6,82	9,41	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
220430201	2802204302014	REFERAN GR.OR.SD 1500MG/SACHET BTx10 SACHETS	N06BX11		ANIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	6,50	6,82	9,41	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
220430202	2802204302021	REFERAN GR.OR.SD 1500MG/SACHET BTx30 SACHETS	N06BX11		ANIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,16	18,00	24,80	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
287870303	2802878703032	RELIEF CAPS 4MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	M03BX05		THIOCOLCHICOSIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,11	5,36	7,39	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
287870201	2802878702011	RELIEF INJ.SOL 4MG/2ML AMP BTx10 AMPSx2 ML	M03BX05		THIOCOLCHICOSIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,16	5,41	7,45	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
264940102	2802649401020	ROPRAMIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 2 x 14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
319310201	2803193102012	ROSU-ASA® CAPS (10+100)MG/CAP BTx28 CAPS (BLISTERS POLYAMIDE-ALUMINIUM-PVC (LAMINATE) AND ALUMINIUM LIDDING FOIL)	C10BX05		ROSUVASTATIN:ACETYLSALICYLIC ACID	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ΙΤ:3.47 CY:6.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.37 >= 4.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.765000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6,85	7,19	9,91	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
319310301	2803193103019	ROSU-ASA® CAPS (20+100)MG/CAP BTx28 CAPS (BLISTERS POLYAMIDE-ALUMINIUM-PVC (LAMINATE) AND ALUMINIUM LIDDING FOIL)	C10BX05		ROSUVASTATIN:ACETYLSALICYLIC ACID	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ΙΤ:5.12 CY:6.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.13 >= 6.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.010000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	8,49	8,91	12,27	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
319310101	2803193101015	ROSU-ASA® CAPS (5+100)MG/CAP BTx28 CAPS (BLISTERS POLYAMIDE-ALUMINIUM-PVC (LAMINATE) AND ALUMINIUM LIDDING FOIL)	C10BX05		ROSUVASTATIN:ACETYLSALICYLIC ACID	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ΙΤ:2.85 CY:8.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.71 >= 5.51). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	5,51	5,78	7,96	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
332840201	2803328402017	ROSUZET® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTER	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,34	17,14	23,62	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
332840301	2803328403014	ROSUZET® F.C.TAB (20+10)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTER	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,16	20,10	27,70	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
332840401	2803328404011	ROSUZET® F.C.TAB (40+10)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTER	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,48	22,53	31,05	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
332840101	2803328401010	ROSUZET® F.C.TAB (5+10)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTER	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,09	16,88	23,26	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
257730101	2802577301010	SENSIBIO CREAM 2%+0,1% (W/W) TUBx15 G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,79	2,94	4,21	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
257730102	2802577301027	SENSIBIO CREAM 2%+0,1% (W/W) TUBx30 G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,93	7,06	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
018250101	2800182501016	SOPA-K ORAL.SOL 1.56G/5ML FLX200ML	A12BA05		POTASSIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,19	6,49	8,94	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
019430202	2800194302021	SOPALAMIN-3B F.C.TAB (250+125+0,250)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	A11DB	N	THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,07	2,18	3,12	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
280680103	2802806801038	TORVAPLUS F.C.TAB 20MG/TAB BTx28(2 BLIST x 14) σε STRIPS : AL + PE/PE+AL	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
280680104	2802806801045	TORVAPLUS F.C.TAB 20MG/TAB BTx28(4 BLIST x 7) σε STRIPS : AL + PE/PE+AL	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
280680203	2802806802035	TORVAPLUS F.C.TAB 40MG/TAB BTx28(2 BLIST x 14) σε STRIPS : AL + PE/PE+AL	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,05	6,35	8,76	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
280680204	2802806802042	TORVAPLUS F.C.TAB 40MG/TAB BTx28(4 BLIST x 7) σε STRIPS : AL + PE/PE+AL	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,05	6,35	8,76	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
290900205	2802909002059	VENLAXIN PR.TAB 150MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC-Polychlorotrifluoroethylene/AL)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.85 <= 9.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.200000).	7,85	8,23	11,34	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
290900305	2802909003056	VENLAXIN PR.TAB 225MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC-Polychlorotrifluoroethylene/AL)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.39 >= 9.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.560000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.02 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,39	10,90	15,02	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
290900105	2802909001052	VENLAXIN PR.TAB 75MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC-Polychlorotrifluoroethylene/AL)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:4.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.24 <= 4.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.810000).	4,24	4,45	6,14	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
335070103	2803350701034	VILDAGLIPTIN/IASIS TAB 50MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (Alu/Alu)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.750000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7,76	8,14	11,21	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
335070105	2803350701058	VILDAGLIPTIN/IASIS TAB 50MG/TAB BTx56 tabs σε blisters (Alu/Alu)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.650000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	13,65	14,32	19,74	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
335140203	2803351402039	VILDAGLIPTIN+METFORMIN/IASIS F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BTx60 TABS (σε blisters Alu/Alu)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=4.900000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 56.720000).	12,45	13,06	18,00	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
335140103	2803351401032	VILDAGLIPTIN+METFORMIN/IASIS F.C.TAB (50+850)MG/TAB BTx60 TABS (σε blisters Alu/Alu)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	15,15	15,89	21,90	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
284010401	2802840104010	ZALEPIN® RAPID OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PA-Alu-PVC)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
284010601	2802840106014	ZALEPIN® RAPID OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PA-Alu-PVC)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
284010301	2802840103013	ZALEPIN® RAPID OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PA-Alu-PVC)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
015750105	2800157501058	ZYLAPOUR TAB 100MG/TAB BTx 100 (BLIST 10x10)	M04AA01		ALLOPURINOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,48	2,60	3,58	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
015750104	2800157501041	ZYLAPOUR TAB 100MG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	M04AA01		ALLOPURINOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800585601023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800585601023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.300000, Τ.Π.=3.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.740000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.46 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,01	1,06	1,46	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
015750201	2800157502017	ZYLAPOUR TAB 300MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M04AA01		ALLOPURINOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800585601023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800585601023 (Σ.Α.Π.=2.640000, Σ.Α.Σ.=0.300000, Τ.Π.=3.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.53 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,44	2,56	3,53	IASIS PHARMACEUTICALS HELLAS ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Α.Β.Ε.Ε., Δ.Τ. IASIS PHARMA	6%
273220103	2802732201032	BETATAPE MED.PLAST 2,250 MG BT x 16 (έμπλαστρο 7,5 cm x 10 cm)	D07AC01		BETAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:32.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (32.00 <= 32.00).	32,00	33,57	46,26	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
306490203	2803064902031	MERIOFERT PS.INJ.SOL 150 IU 10 ΣΕΤ (10 VIALS + 10 PF.SYR x 1ML SOLV +2 ΒΕΛΟΝΕΣ)	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:300.00 ES:336.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (308.63 <= 318.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 318.200000).	308,63	313,26	365,27	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
306490101	2803064901010	MERIOFERT PS.INJ.SOL 75 IU 1 ΣΕΤ (1 VIAL + 1 PF.SYR x 1ML SOLV +2 ΒΕΛΟΝΕΣ)	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,18	15,92	21,94	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
306490301	2803064903014	MERIOFERT PS.INJ.SOL 900 IU/VIAL 1 ΣΕΤ (1 VIAL + 1 PF.SYR X 1ML SOLV. + 1 ΒΕΛΟΝΑ)	G03GA02		MENOTROPHIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:201.84 IT:214.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (207.96 <= 207.96).	207,96	211,08	250,59	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
299150202	2802991502024	PROLUTEX INJ.SOL 25MG/VIAL BTx7 VIALS	G03DA04		PROGESTERONE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (LU:33.00 CY:37.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.95 <= 35.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 35.360000).	31,95	33,52	46,19	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292740601	2802927406013	TIROSINT SOFT.CAPS 100MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,55	5,85	8,37	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292740701	2802927407010	TIROSINT SOFT.CAPS 112MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,55	5,85	8,37	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292740801	2802927408017	TIROSINT SOFT.CAPS 125MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,55	5,85	8,37	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292740901	2802927409014	TIROSINT SOFT.CAPS 137MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,63	5,93	8,49	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292740101	2802927401018	TIROSINT SOFT.CAPS 13MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,10	4,32	6,18	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292741001	2802927410010	TIROSINT SOFT.CAPS 150MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,63	5,93	8,49	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292741101	2802927411017	TIROSINT SOFT.CAPS 175MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,63	5,93	8,49	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292741201	2802927412014	TIROSINT SOFT.CAPS 200MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,63	5,93	8,49	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292740201	2802927402015	TIROSINT SOFT.CAPS 25MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,29	4,52	6,47	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292740301	2802927403012	TIROSINT SOFT.CAPS 50MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,69	4,94	7,07	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292740401	2802927404019	TIROSINT SOFT.CAPS 75MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,09	5,36	7,68	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
292740501	2802927405016	TIROSINT SOFT.CAPS 88MCG/CAP BTx30 CAPS	H03AA01	N	LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,36	5,65	8,08	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL, ITALY	6%
193150101	2801931501011	BETOPTIC EY.DRO.SOL 0,5% FLx5ML (σταγονομετρικό φιαλίδιο)	S01ED02		BETAXOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1.89 LV:2.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.91 <= 1.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.955000).	1,91	2,00	2,76	IMMEDICA PHARMA AB, SWEDEN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
193150201	2801931502018	BETOPTIC S EY.DRO.SUS 0,25% FLx5ML	S01ED02		BETAXOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.00 ES:2.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.09 <= 2.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.175000).	2,09	2,19	3,02	IMMEDICA PHARMA AB, SWEDEN	6%
183890101	2801838901013	FLUCON EY.DRO.SUS 0,1% (W/V) BT x 1FLx 5 ML	S01BA07		FLUOROMETHOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800890101010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800890101010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.49). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.56 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,08	1,13	1,56	IMMEDICA PHARMA AB, SWEDEN	6%
310780103	2803107801031	ICLUSIG F.C.TAB 15MG/TAB Φιάλη (HDPE) x30 δισκία	L01EA05		PONATINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (LU:2499.00 FI:2549.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2620.20 >= 2524.25).	2524,25	2562,11	2783,73	INCYTE BIOSCIENCES DISTRIBUTION B.V., THE NETHERLANDS	6%
310780301	2803107803011	ICLUSIG F.C.TAB 30MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30 δισκία	L01EA05		PONATINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:4026.75 FI:4578.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4490.34 >= 4302.84).	4302,84	4367,38	4722,01	INCYTE BIOSCIENCES DISTRIBUTION B.V., THE NETHERLANDS	6%
310780201	2803107802014	ICLUSIG F.C.TAB 45MG/TAB BTx30 σε BOTTLE	L01EA05		PONATINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:3984.78 FR:4026.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4303.55 >= 4005.77).	4005,77	4065,85	4396,00	INCYTE BIOSCIENCES DISTRIBUTION B.V., THE NETHERLANDS	6%
330840101	2803308401016	MINJUVI PD.C.S.INF 200MG/VIAL 1 VIAL	L01FX12		TAFASITAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:699.00 LU:782.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (782.23 >= 740.50). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	740,50	751,61	848,49	INCYTE BIOSCIENCES DISTRIBUTION B.V., THE NETHERLANDS	6%
334050102	2803340501026	OPZELURA CREAM 15MG/G BT X 1 TUBE (LAMINATE) X 100 G	D11AH09		RUXOLITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:750.00 CY:772.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (761.25 <= 761.25).	761,25	772,67	872,26	INCYTE BIOSCIENCES DISTRIBUTION B.V., THE NETHERLANDS	6%
330850301	2803308503017	PEMAZYRE TAB 13.5MG/TAB 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (ACLAR/PVC/XAPTI/AAOYMINIO)	L01EN02		PEMIGATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:6185.60 CY:6716.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6502.03 >= 6451.26).	6451,26	6548,03	7079,73	INCYTE BIOSCIENCES DISTRIBUTION B.V., THE NETHERLANDS	6%
330850101	2803308501013	PEMAZYRE TAB 4.5MG/TAB 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (ACLAR/PVC/XAPTI/AAOYMINIO)	L01EN02		PEMIGATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:6185.60 CY:6716.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6502.03 >= 6451.26).	6451,26	6548,03	7079,73	INCYTE BIOSCIENCES DISTRIBUTION B.V., THE NETHERLANDS	6%
330850201	2803308502010	PEMAZYRE TAB 9MG/TAB 14 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (ACLAR/PVC/XAPTI/AAOYMINIO)	L01EN02		PEMIGATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:6185.60 CY:6716.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6502.03 >= 6451.26).	6451,26	6548,03	7079,73	INCYTE BIOSCIENCES DISTRIBUTION B.V., THE NETHERLANDS	6%
233850101	2802338501017	HELICOBACTER TEST INFAI (13 C ΟΥΡΙΑ) PD.ORA.SOL 75MG/JAR 1 jar in a kit with sample tubes	V04CX		13C-UREA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:17.55 SI:23.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.70 <= 20.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.395000).	19,70	20,67	28,48	INFAI-INSITUT FUR BIOMEDIZINISCHE ANALYTIK & NMR-IMAGING GMB	6%
307790101	2803077901014	FOMICYT PD.SOL.INF 40MG/ML 1x10 VIALS x2 G	J01XX01		FOSFOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:138.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (152.93 >= 138.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 138.540000).	142,22	149,19	183,44	INFECTOPHARM ARZNEIMITTEL UND CONSILIUM GMBH	6%
307790102	2803077901021	FOMICYT PD.SOL.INF 40MG/ML 1x10 VIALS x4 G	J01XX01		FOSFOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:159.30 IT:277.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (291.90 >= 218.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 218.185000).	271,47	275,54	327,12	INFECTOPHARM ARZNEIMITTEL UND CONSILIUM GMBH	6%
322220202	2803222202027	ABINONE® F.C.TAB 500MG/TAB BT X (60 X 1) TAB ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/AL) - UNIT DOSE	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
322220101	2803222201013	ABINONE® TAB 250MG/TAB BOTTLE (HDPE) X 120 TABS	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1219.490000).	1385,77	1406,56	1554,32	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
247350303	2802473503037	ACTONEL OAW "ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ" F.C.TAB 35MG/TAB BTx 4 (σε BLISTER)	M05BA07		RISEDRONIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:6.53 CY:9.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.83 >= 7.83).	7,83	8,21	11,31	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
247350401	2802473504010	ACTONEL "2 ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΤΟ ΜΗΝΑ" F.C.TAB 75MG/TAB BTx 2 (BLIST 1x2) PVC/ALUM. FOIL	M05BA07		RISEDRONIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:10.81 CY:13.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.14 <= 12.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.025000).	11,14	11,69	16,11	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
247350202	2802473502023	ACTONEL F.C.TAB 30MG/TAB BTx 28 (BLIST 2x14)	M05BA07		RISEDRONIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:76.26 FR:163.91). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (71.10 <= 120.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 120.085000).	71,10	74,58	94,87	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
247350603	2802473506038	ACTONEL® GR GR.TAB 35MG/TAB BTx 4 TABS σε BLISTER (PVC/ALU)	M05BA07		RISEDRONIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:10.96 PT:11.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.04 >= 11.46).	11,46	12,02	16,57	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
207170201	2802071702016	ADICANIL TAB 20MG/TAB BTX10(BLIST1X10)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962803023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962803023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.357142, Τ.Π.=4.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.080000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.86 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,08	2,86	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
276870203	2802768702039	ALCININ PR.TAB 10MG/TAB BTx30 BLISTER PVC/PVDC/Aluminium	G04CA01		ALFUZOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801973803012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801973803012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.24). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.05 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,18	4,39	6,05	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
247730101	2802477301011	ALPIDER CREAM 2%+0,1% BTXTBX15G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,79	2,94	4,21	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
331090103	2803310901030	APINOVIA® F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 56 TABS (ΣΕ BLISTERS PCTFE/PVC//ALU)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989201038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989201038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=48.87).	29,65	31,10	42,86	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
331090104	2803310901047	APINOVIA® F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTERS PCTFE/PVC//ALU)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989201038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989201038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=48.87).	31,77	33,33	45,93	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
331090203	2803310902037	APINOVIA® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 56 TABS (ΣΕ BLISTERS PCTFE/PVC//ALU)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989202042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989202042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=49.09).	29,78	31,24	43,05	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
331090204	2803310902044	APINOVIA® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTERS PCTFE/PVC//ALU)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989202042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989202042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=49.09).	31,91	33,47	46,12	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
282530201	2802825302011	ARIPEZIL F.C.TAB 10MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
282530101	2802825301014	ARIPEZIL F.C.TAB 5MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
261420102	2802614201020	ATROST F.C.TAB 10MG/TAB BT x 14 (BLISTER PVC/PVDC/ALUM.FOIL 1 x 14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.90).	2,54	2,66	3,67	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
261420103	2802614201037	ATROST F.C.TAB 10MG/TAB BT x 28 (BLISTER PVC/PVDC/ALUM.FOIL 2 x 14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
261420202	2802614202027	ATROST F.C.TAB 20MG/TAB BT x 14 (BLISTER PVC/PVDC/ALUM.FOIL 1 x 14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
261420203	2802614202034	ATROST F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28 (BLISTER PVC/PVDC/ALUM.FOIL 2 x 14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
261420302	2802614203024	ATROST F.C.TAB 40MG/TAB BT x 14 (BLISTER PVC/PVDC/ALUM.FOIL 2 x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
261420304	2802614203048	ATROST F.C.TAB 40MG/TAB BT x 28 (BLISTER PVC/PVDC/ALUM. FOIL 4 x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,19	6,49	8,95	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
244470301	2802444703015	AURID NASPR.SUS 100MCG/DOSE FLX10ML(200DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
266610205	2802666102054	AZAPIN F.C.TAB 30MG/TAB BT x 30 σε BLISTER PACKS ALUMINIUM FOIL PVC/ PVDC WHITE FOIL	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
266610305	2802666103051	AZAPIN F.C.TAB 45MG/TAB BT x 30 σε BLISTER PACKS ALUMINIUM FOIL PVC/ PVDC WHITE FOIL	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	7,17	7,52	10,37	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
206500106	2802065001064	BELIFAX GR.CAP 20MG/CAP BT x 30 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.09 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,60	5,87	8,09	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
336210101	2803362101013	BELIFAX PAIS PD.ORA.SUS 2MG/ML BT X 1 BOTTLE X 90ML + 1 ΣΥΡΙΓΓΑ 5ML	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:98.27 NL:99.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (98.75 <= 98.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 98.885000).	98,75	103,59	127,37	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
312060106	2803120601069	BENTALYA PD.C.SO.IN 2.5MG/ML BTx5 (VIALS x 100mg)	L01AA09		BENDAMUSTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:420.70 BE:504.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (440.94 >= 300.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 300.790000).	410,07	416,23	480,91	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
312060102	2803120601021	BENTALYA PD.C.SO.IN 2.5MG/ML BTx5 (VIALS x 25mg)	L01AA09		BENDAMUSTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:117.12 BE:126.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (106.72 >= 79.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.080000).	99,25	104,11	128,02	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
302320104	2803023201045	BERLEX GR.TAB 10MG/TAB BTx30 (Alu/Alu blister)	A02BC04		RABEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802427302129. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802427302129 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.071428, Τ.Π.=5.64). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.960000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.58 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,48	2,60	3,58	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
302320203	2803023202035	BERLEX GR.TAB 20MG/TAB BTx28 (Alu/Alu blister)	A02BC04		RABEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802427302129. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802427302129 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.64). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
302320204	2803023202042	BERLEX GR.TAB 20MG/TAB BTx30 (Alu/Alu blister)	A02BC04		RABEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802427302129. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802427302129 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071428, Τ.Π.=5.64). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
322000101	2803220001011	BOTEVIA PD.INJ.SOL 1MG/VIAL BT x 1 VIAL	L01XG01		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=0.285714, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 104.140000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	104,14	109,24	134,32	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
322000201	2803220002018	BOTEVIA PD.INJ.SOL 3.5MG/VIAL BT x 1 VIAL	L01XG01		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 364.500000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	364,50	369,97	431,39	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
322490401	2803224904011	CALCIFENOV F.C.TAB 30000 IU/TAB BTx1 f.c. tabs σε blisters (PVC/PVDC-Alu)	A11CC05	N	VITAMIN D	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,27	3,45	4,93	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
322490402	2803224904028	CALCIFENOV F.C.TAB 30000 IU/TAB BTx3 f.c. tabs σε blisters (PVC/PVDC-Alu)	A11CC05		VITAMIN D	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:9.00 PT:9.51). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.12 <= 9.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.255000).	9,12	9,56	13,18	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
322490301	2803224903014	CALCIFENOV F.C.TAB 7000 IU/TAB BTx4 f.c. tabs σε blisters (PVC/PVDC-Alu)	A11CC05	N	VITAMIN D	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,00	3,16	4,52	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
284080102	2802840801025	CARDER F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (blister PVC/PVDC/Alu)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
328250302	2803282503027	CORDIVATE® ORAL.SOL 10MG/ML BOTTLE (GLASS-TYPE III) X 60 ML + 1 ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ X 5 ML	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:48.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (41.43 <= 48.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 48.140000).	41,43	43,46	59,89	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
328250205	2803282502051	CORDIVATE® SOLU.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (ALU/ALU)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:34.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (51.00 >= 34.78). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.780000).	47,43	49,75	68,56	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
328250105	2803282501054	CORDIVATE® SOLU.TAB 5MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (ALU/ALU)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.77 >= 9.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.880000).	10,95	11,48	15,82	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324220101	2803242201017	DAVIMAG® EF.TAB 300MG/TAB BT X 20 (1 TUBE X 20)	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,50	7,87	10,84	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321970102	2803219701021	DEXACORT® SOLU.TAB 2MG/TAB BT x 20 tabs σε Alu-Alu blister	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	13,93	14,61	20,13	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321970103	2803219701038	DEXACORT® SOLU.TAB 2MG/TAB BT x 30 tabs σε Alu-Alu blister	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	20,90	21,92	30,21	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321970105	2803219701052	DEXACORT® SOLU.TAB 2MG/TAB BT x 60 tabs σε Alu-Alu blister	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	36,78	38,58	53,16	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321970301	2803219703018	DEXACORT® SOLU.TAB 40MG/TAB BT x 10 tabs σε Alu-Alu blister	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:20.47 FI:200.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (200.30 >= 110.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 110.235000).	186,28	195,41	236,14	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321970202	2803219702028	DEXACORT® SOLU.TAB 8MG/TAB BT x 20 tabs σε Alu-Alu blister	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	55,47	58,19	74,02	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321970203	2803219702035	DEXACORT® SOLU.TAB 8MG/TAB BT x 30 tabs σε Alu-Alu blister	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	83,21	87,29	111,04	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324350401	2803243504018	DOPELIR® INJ.SU.PRO 100MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981504014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981504014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=186.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 121.110000).	121,11	127,05	156,22	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324350601	2803243506012	DOPELIR® INJ.SU.PRO 150MG.PF.SYR (BT X 1 PF.SYR X 150MG + 2 NEEDLES) + (BT X 1 PF.SYR X 100MG + 2 NEEDLES) (ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ)	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:333.70 NL:503.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (300.84 >= 272.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 272.200000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	279,78	283,98	337,14	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324350501	2803243505015	DOPELIR® INJ.SU.PRO 150MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981505011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981505011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=275.35).	178,98	187,75	226,88	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324350101	2803243501017	DOPELIR® INJ.SU.PRO 25MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=0.333333, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24).	31,69	33,24	45,80	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324350201	2803243502014	DOPELIR® INJ.SU.PRO 50MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=0.666667, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 63.370000).	63,37	66,48	84,57	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324350301	2803243503011	DOPELIR® INJ.SU.PRO 75MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR + 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 95.060000).	95,06	99,72	126,84	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
325400102	2803254001025	ELORTIQUE® F.C.TAB 60MG/TAB BT X 56 (ΣΕ BLISTER ALUMINIUM-PVC/PVDC)	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=47.41).	28,76	30,17	41,57	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
325400202	2803254002022	ELORTIQUE® F.C.TAB 90MG/TAB BT X 56 (ΣΕ BLISTER ALUMINIUM-PVC/PVDC)	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974101046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974101046 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=47.04).	30,58	32,08	44,20	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
308200101	2803082001013	EPIMAT TAB 10MG/TAB BTx28 (blister PA/ALU/PVC-ALU)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.570000).	12,57	13,19	18,18	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
308200201	2803082002010	EPIMAT TAB 15MG/TAB BTx28 (blister PA/ALU/PVC-ALU)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.180000).	13,19	13,83	19,06	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
308200301	2803082003017	EPIMAT TAB 30MG/TAB BTx28 (blister PA/ALU/PVC-ALU)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.16).	27,40	28,74	39,60	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
311560103	2803115601036	ESCOPRAM F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε PVC/PE/PVDC/PE/PVC/Alu blisters	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.970000). 8Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.73 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,35	5,61	7,73	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
311560114	2803115601142	ESCOPRAM F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε PVC/PVDC/PVC/Alu blisters	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.73 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,35	5,61	7,73	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
311560214	2803115602149	ESCOPRAM F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 tabs σε PVC/PVDC/PVC/Alu blisters	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.72 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,88	11,41	15,72	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
327760202	2803277602025	EUVILME® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTERS (PVC/PCTFE-ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81).	11,58	12,15	16,75	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
327760102	2803277601028	EUVILME® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTERS (PVC/PCTFE-ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
274580103	2802745801038	FAXIVEN F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=4.25).	3,87	4,06	5,60	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
311430101	2803114301012	FORNEGA PD.C.S.INF 50MG/VIAL BTx1 VIAL (10ML, TYPE I GLASS) x 50mg	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509001018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509001018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=208.16).	135,30	141,93	174,52	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
327770102	2803277701025	FULVESTRANT/INNOVIS INJ.SO.PFS 250MG/5ML BT X 2 P.F.SYR (GLASS-TYPE 1) X 5 ML + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (BD Safety Glide)	L02BA03		FULVESTRANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802647201028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802647201028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=337.70).	219,51	222,80	264,51	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326470102	2803264701021	GEFITINIB/INNOVIS F.C.TAB 250MG/TAB BT X 30 X 1 (ΔΙΑΤΡΗΤΟ BLISTER OPA/AL/PVC/AL	L01EB01		GEFITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:1227.20 SI:1264.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (832.42 >= 809.73). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	809,73	821,88	923,46	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321820101	2803218201010	GINOLIMOD® CAPS 0.5MG/CAP BT X 28 CARS (ΣΕ BLISTER OPA/AL/PVC-AL)	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
178810101	2801788101013	GLOPIR F.C.TAB 10MG/TAB BTX50(BLIST5X10)	C08CA05		NIFEDIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.38 IT:4.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.52 <= 2.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.270000).	1,52	1,59	2,19	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
178810201	2801788102010	GLOPIR PR.TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C08CA05		NIFEDIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.25 IT:6.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.85 <= 2.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.770000).	1,85	1,94	2,67	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321650301	2803216503017	HYDRACORT® ORAL.SOL 20MG/5ML BT X 1 BOTTLE X 100 ML	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	18,49	19,40	26,73	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321650302	2803216503024	HYDRACORT® ORAL.SOL 20MG/5ML BT X 1 BOTTLE X 150 ML	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	27,44	28,78	39,65	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321650105	2803216501051	HYDRACORT® SOLU.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU/ALU)	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.00 CY:16.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.73 >= 10.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.740000).	14,63	15,35	21,16	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321650205	2803216502058	HYDRACORT® SOLU.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU/ALU)	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.00 NL:9.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.26 >= 5.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.670000).	20,70	21,72	29,93	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
318410401	2803184104018	INEPITANT® CAPS 125MG/CAP BTx1 cap x 125 + 2 cap x 80MG σε blisters (OPA/ALU/PVC/αλουμινίου)	A04AD12		APREPITANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802646603014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802646603014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 18.530000).	18,54	19,45	26,81	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324390102	2803243901022	INOPEM® C/S.SOL.IN 25MG/ML BT X 1 VIAL X 20ML	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LT:229.33 SK:252.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (297.41 >= 240.78). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 240.775000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	276,59	280,74	333,30	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
324390101	2803243901015	INOPEM® C/S.SOL.IN 25MG/ML BT X 1 VIAL X 4ML	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. EZ (SK:64.65 LU:84.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (74.55 >= 74.42). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	74,42	78,06	99,29	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326420201	2803264202016	JOSAMEC F.C.TAB 100MG/TAB BTx14 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857002019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857002019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.620000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	8,62	9,04	12,46	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326420202	2803264202023	JOSAMEC F.C.TAB 100MG/TAB BTx56 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857002026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857002026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=46.26).	30,07	31,54	43,46	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326420301	2803264203013	JOSAMEC F.C.TAB 150MG/TAB BTx14 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857003016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857003016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.86).	12,91	13,54	18,66	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326420302	2803264203020	JOSAMEC F.C.TAB 150MG/TAB BTx56 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857003023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857003023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=69.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 45.100000).	48,50	50,88	64,72	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326420402	2803264204027	JOSAMEC F.C.TAB 200MG/TAB BTx56 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857004020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857004020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=92.52). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 60.140000).	64,66	67,83	86,28	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326420101	2803264201019	JOSAMEC F.C.TAB 50MG/TAB BTx14 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.81).	3,78	3,97	5,47	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
294730101	2802947301015	LASIUM CAPS 1,5MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360302019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360302019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.230000).	5,22	5,48	7,55	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
294730201	2802947302012	LASIUM CAPS 3MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360303016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360303016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.520000).	7,51	7,88	10,85	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
294730301	2802947303019	LASIUM CAPS 4,5MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360304013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360304013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.36).	8,68	9,11	12,55	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
330570102	2803305701027	LATOMNO® F.C.TAB 18.5MG/TAB BT X 28 TABS (OPA-PA/ALU/PVC-ALU BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168702025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168702025 (Σ.Α.Π.=0.502703, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.470000).	13,40	14,06	19,38	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
330570202	2803305702024	LATOMNO® F.C.TAB 37MG/TAB BT X 28 TABS (OPA-PA/ALU/PVC-ALU BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168702025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168702025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.22).	26,79	28,10	38,72	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
330570302	2803305703021	LATOMNO® F.C.TAB 74MG/TAB BT X 28 TABS (OPA-PA/ALU/PVC-ALU BLISTERS)	N05AE05		LURASIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803168703022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803168703022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.57).	27,02	28,34	39,05	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
318550201	2803185502011	LIGION® SOFT.CAPS 10MG/CAP BTx4 caps σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
318550301	2803185503018	LIGION® SOFT.CAPS 20MG/CAP BTx2 caps σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,93	10,47	14,98	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
318550302	2803185503025	LIGION® SOFT.CAPS 20MG/CAP BTx4 caps σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,58	18,53	26,52	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
318550306	2803185503063	LIGION® SOFT.CAPS 20MG/CAP BTx56 caps σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	G04BE08		TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802589102025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802589102025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=12.760000, Τ.Π.=27.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 224.270000).	224,25	227,61	270,22	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
318550303	2803185503032	LIGION® SOFT.CAPS 20MG/CAP BTx8 caps σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	31,08	32,76	46,88	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
318550101	2803185501014	LIGION® SOFT.CAPS 5MG/CAP BTx14 caps σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,86	19,88	28,45	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
318550102	2803185501021	LIGION® SOFT.CAPS 5MG/CAP BTx28 caps σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,71	39,75	56,88	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
264230203	2802642302034	LIPEXAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
328530201	2803285302016	MECOLZIN® GR.TAB 1000MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/AL)	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:22.17 CY:33.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (27.37 <= 27.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.945000).	27,37	28,71	39,56	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
328530101	2803285301019	MECOLZIN® GR.TAB 500MG/TAB BT X 100 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC/AL)	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:17.94 CY:21.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.03 <= 19.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.525000).	19,03	19,96	27,51	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
331720202	2803317202024	MECOLZUP® SUPP 1000MG/SUP BT X 30 SUP ΣΕ TAINIES PVC/PE	A07EC02		MESALAZINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (SK:28.40 ES:28.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (28.66 >= 28.66).	28,66	30,06	41,42	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
331720203	2803317202031	MECOLZUP® SUPP 1000MG/SUP BT X 60 SUP ΣΕ TAINIES PVC/PE	A07EC02		MESALAZINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:49.98 ES:50.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (50.44 >= 50.43). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	50,43	52,90	67,29	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
331720101	2803317201010	MECOLZUP® SUPP 500MG/SUP BT X 30 SUP ΣΕ TAINIES PVC/PE	A07EC02		MESALAZINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:13.67 IE:16.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.69 <= 14.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.990000).	11,69	12,26	16,90	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
290570102	2802905701024	MIRAPARKIN TAB 0,18MG/TAB BTx100 (BLIST 10x10)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332302023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332302023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.63).	7,56	7,93	10,93	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
290570101	2802905701017	MIRAPARKIN TAB 0,18MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332302016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332302016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.32).	2,16	2,27	3,13	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
290570202	2802905702021	MIRAPARKIN TAB 0,7MG/TAB BTx100 (BLIST 10x10)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332303020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332303020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=39.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.970000).	25,97	27,25	37,56	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
290570201	2802905702014	MIRAPARKIN TAB 0,7MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332303013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332303013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.160000).	8,17	8,57	11,81	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
285530101	2802855301015	MIRTAMOR F.C.TAB 30MG/TAB BTx30 (BLISTERS3x10)	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
179830101	2801798301014	NEOCARDON TAB 100MG/TAB BTx21 (BLIST 3x7)	C07AB03		ATENOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801461404028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801461404028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.750000, Τ.Π.=2.86). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.12 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,47	1,54	2,12	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
332490103	2803324901033	NEZODIA® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/ALU/PVC//ALU	A10BH05		LINAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000501038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000501038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=31.97).	20,78	21,80	30,04	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
332490104	2803324901040	NEZODIA® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/ALU/PVC//ALU	A10BH05		LINAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000501038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000501038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=31.97).	22,26	23,35	32,18	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
267420207	2802674202074	POROCALM TAB 70MG/TAB BTx 4 (BLIST 1x4) σε BLISTERS ALUM.FOIL/ALUM.FOIL	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
279550201	2802795502015	QUEPIN F.C.TAB 100MG/TAB BT x 60 (BLIST.6x10)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
279550301	2802795503012	QUEPIN F.C.TAB 200MG/TAB BT x 60 (BLIST.6x10)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465603011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465603011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.81).	18,08	18,97	26,14	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
279550101	2802795501018	QUEPIN F.C.TAB 25MG/TAB BT x 60 (BLIST.6x10)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	7,26	7,62	10,50	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
279550401	2802795504019	QUEPIN F.C.TAB 300MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.510000).	11,51	12,08	16,64	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321980202	2803219802025	RENALYD® CAPS 10MG/CAP BT X 21 CAPS (BLISTERS OPA/ALU/PVC/ALU)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321980302	2803219803022	RENALYD® CAPS 15MG/CAP BT X 21 CAPS (BLISTERS OPA/ALU/PVC/ALU)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
321980402	2803219804029	RENALYD® CAPS 25MG/CAP BT X 21 CAPS (BLISTERS OPA/ALU/PVC/ALU)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2154.030000).	2316,16	2350,90	2560,48	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
321980102	2803219801028	RENALYD® CAPS 5MG/CAP BT X 21 CAPS (BLISTERS OPA/ALU/PVC/ALU)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272280204	2802722802041	RISPEFAR F.C.TAB 1MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=2.08).	3,57	3,74	5,15	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272280303	2802722803031	RISPEFAR F.C.TAB 2MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.800000).	8,81	9,24	12,73	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272280403	2802722804038	RISPEFAR F.C.TAB 3MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=5.33).	9,15	9,60	13,23	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272280506	2802722805066	RISPEFAR F.C.TAB 4MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=8.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.220000).	15,22	15,97	22,01	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272280604	2802722806049	RISPEFAR F.C.TAB 6MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=8.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.170000).	20,17	21,16	29,16	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
265270101	2802652701018	SEROR F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
265270201	2802652702015	SEROR F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272890204	2802728902042	SOLBEN TAB 20MG/TAB BTx 30(BLIST 3x10)	N06AB05		PAROXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017401027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017401027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.700000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.05 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,49	3,66	5,05	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272890304	2802728903049	SOLBEN TAB 30MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06AB05		PAROXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017402024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017402024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.370000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.28 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,73	6,01	8,28	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272890404	2802728904046	SOLBEN TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06AB05		PAROXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017402024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017402024 (Σ.Α.Π.=1.212400, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.300000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.05 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,95	7,29	10,05	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272620101	2802726201017	TAMSOL MOD.R.CA.H 0,4MG/CAP BTx20 (BLIST 2x10)	G04CA02		TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802307302034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802307302034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.150000).	2,76	2,90	4,00	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
272620102	2802726201024	TAMSOL MOD.R.CA.H 0,4MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	G04CA02		TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802307302034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802307302034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	3,37	3,54	4,88	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
189320103	2801893201035	TIADEN TAB (50+5)MG/TAB BTX30 (BLIST 3X10)	C03EA01		HYDROCHLOROTHIAZIDE:AMILORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ΙΤ:2.30 PT:3.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.26 <= 1.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.960000).	1,26	1,32	1,82	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326620202	2803266202021	TRANIGRAN® CAPS 110MG/CAP BT X (3 X 10) CAPS ΣΕ PERFORATED BLISTER (AL/OPA-AL-PVC)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=43.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.000000). 14.01	14,01	14,69	20,25	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326620203	2803266202038	TRANIGRAN® CAPS 110MG/CAP BT X (6 X 10) CAPS ΣΕ PERFORATED BLISTER (AL/OPA-AL-PVC)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.07).	28,00	29,37	40,47	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326620302	2803266203028	TRANIGRAN® CAPS 150MG/CAP BT X (3 X 10) CAPS ΣΕ PERFORATED BLISTER (AL/OPA-AL-PVC)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	15,33	16,08	22,15	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326620303	2803266203035	TRANIGRAN® CAPS 150MG/CAP BT X (6 X 10) CAPS ΣΕ PERFORATED BLISTER (AL/OPA-AL-PVC)	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	30,65	32,15	44,31	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
327350105	2803273501056	VESOLITAM® CON.R.TAB (6+0.4)MG/TAB BT X 30 TAB ΣΕ OPA/ALU/PVC/ALU BLISTER	G04CA53		SOLIFENACIN:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803053801055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803053801055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.310000).	16,31	17,11	23,57	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324310101	2803243101019	XAVERTIA® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (AL/PVC/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
324310201	2803243102016	XAVERTIA® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (AL/PVC/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
324310301	2803243103013	XAVERTIA® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (AL/PVC/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
300390205	2803003902054	ZENCIL F.C.TAB (160+12,5)MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVdC/Aluminium blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388902017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388902017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.19). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.33 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,38	4,59	6,33	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
300390305	2803003903051	ZENCIL F.C.TAB (160+25)MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVdC/Aluminium blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388903014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388903014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.450000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
300390405	2803003904058	ZENCIL F.C.TAB (320+12,5)MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVdC/Aluminium blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388904011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388904011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.23).	6,80	7,13	9,83	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
300390505	2803003905055	ZENCIL F.C.TAB (320+25)MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVdC/Aluminium blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388905018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388905018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.34).	6,94	7,28	10,03	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
300390106	2803003901064	ZENCIL F.C.TAB (80+12,5)MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVdC/Aluminium blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388901010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388901010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.57). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.10 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,53	3,70	5,10	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
314970104	2803149701047	ZESIMVIA TAB (10+10)MG/TAB BTx30 TABS (OPA/ALU/PVC-ALU blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.170000).	15,22	15,97	22,01	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
314970204	2803149702044	ZESIMVIA TAB (10+20)MG/TAB BTx30 TABS (OPA/ALU/PVC-ALU blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=13.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.540000).	14,04	14,73	20,30	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
314970304	2803149703041	ZESIMVIA TAB (10+40)MG/TAB BTx30 TABS (OPA/ALU/PVC-ALU blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.120000).	14,81	15,54	21,41	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
314100203	2803141002036	ZIRUS F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=6.15).	8,00	8,39	11,56	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
314100303	2803141003033	ZIRUS F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=8.66).	11,26	11,81	16,27	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
314100403	2803141004030	ZIRUS F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=10.80).	14,04	14,73	20,30	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
314100103	2803141001039	ZIRUS F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.190000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.76 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,98	4,18	5,76	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
329830204	2803298302041	ZIVIBA® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/AL/PVC//AL	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,34	17,14	23,62	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
329830304	2803298303048	ZIVIBA® F.C.TAB (20+10)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/AL/PVC//AL	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,16	20,10	27,70	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
329830404	2803298304045	ZIVIBA® F.C.TAB (40+10)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/AL/PVC//AL	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,48	22,53	31,05	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
329830104	2803298301044	ZIVIBA® F.C.TAB (5+10)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/AL/PVC//AL	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,09	16,88	23,26	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
268920205	2802689202052	ZOLOTRIN F.C.TAB 100MG/TAB BT x 30 σε BLISTERS PVC/ALUMINIUM	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019105015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019105015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,57	6,89	9,50	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
268920105	2802689201055	ZOLOTRIN F.C.TAB 50MG/TAB BT x 30 σε BLISTERS PVC/ALUMINIUM	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.170000).	5,43	5,70	7,85	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
323040105	2803230401054	ZONYLIA® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTERS (OPA/AL/PVC//AL)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,55	17,36	23,92	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
323040205	2803230402051	ZONYLIA® F.C.TAB (10+20)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTERS (OPA/AL/PVC//AL)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	17,25	18,10	24,94	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
323040305	2803230403058	ZONYLIA® F.C.TAB (10+40)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTERS (OPA/AL/PVC//AL)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	18,66	19,57	26,97	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
288460202	2802884602022	ZOXIL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
288460301	2802884603012	ZOXIL F.C.TAB 15MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286909019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286909019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=46.53).	30,24	31,72	43,71	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
288460401	2802884604019	ZOXIL F.C.TAB 20MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
288460101	2802884601018	ZOXIL F.C.TAB 5MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326450101	2803264501010	ZYTEBA® F.C.TAB (20+5+12.5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL FOIL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922201026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922201026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.090000).	7,10	7,44	10,25	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326450301	2803264503014	ZYTEBA® F.C.TAB (40+10+12.5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL FOIL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922203020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922203020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.010000).	8,09	8,49	11,70	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326450501	2803264505018	ZYTEBA® F.C.TAB (40+10+25)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL FOIL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922205024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922205024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.68). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.590000).	8,23	8,63	11,89	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326450201	2803264502017	ZYTEBA® F.C.TAB (40+5+12.5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL FOIL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922202023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922202023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.130000).	8,20	8,60	11,85	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
326450401	2803264504011	ZYTEBA® F.C.TAB (40+5+25)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL FOIL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922204027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922204027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.59). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.530000).	8,33	8,74	12,04	INNOVIS PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. INNOVIS PHARMA A.E.B.E.	6%
300760101	2803007601014	EZICLEN C.OR.SOL 24G/BOTTLE 1 PACK x2 BOTTLES x 180ML +1 CUP	A06AD10	N	SODIUM:POTASSIUM:MAGNESIUM	8(3)β - Γνωστή δραστική. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,25	10,80	15,45	IPSEN CONSUMER HEALTHCARE, FRANCE	6%
241050101	2802410501010	FORTRANS PD.ORA.SOL 74G/SACHET BTx4SACHETS	A06AD65		MACROGOL:SODIUM:SODIUM BICARBONATE:SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.84 FR:7.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.89 <= 6.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.520000).	5,89	6,18	8,51	IPSEN CONSUMER HEALTHCARE, FRANCE	6%
322840101	2803228401011	ALLUZIENCE® INJ.SOL 200 UNITS SPEYWOOD/ML BT X 1 VIAL	M03AX01	N	CLOSTRIDIUM BOTULINUM TOXIN TYPE A	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	75,00	79,05	120,59	IPSEN PHARMA, FRANCE	13%
315220102	2803152201022	CABOMETYX F.C.TAB 20MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30 tabs	L01XE26		CABOZANTINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (DE:3876.32 SI:3976.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4215.05 >= 3926.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3926,32	3985,21	4308,80	IPSEN PHARMA, FRANCE	6%
315220202	2803152202029	CABOMETYX F.C.TAB 40MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30 tabs	L01XE26		CABOZANTINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (DE:3876.32 SI:3976.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4215.05 >= 3926.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3926,32	3985,21	4308,80	IPSEN PHARMA, FRANCE	6%
315220302	2803152203026	CABOMETYX F.C.TAB 60MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30 tabs	L01XE26		CABOZANTINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (DE:3876.32 SI:3976.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4215.05 >= 3926.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3926,32	3985,21	4308,80	IPSEN PHARMA, FRANCE	6%
304720101	2803047201014	DYSLINE PD.INJ.SOL 300U/VIAL BTx1 VIAL	M03AX01	N	BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	122,88	129,51	197,57	IPSEN PHARMA, FRANCE	13%
280800101	2802808001016	INCRELEX INJ.SOL 10MG/ML 1 VIALx4 ML	H01AC03		MECASERMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:480.30 CY:581.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (533.10 >= 530.82).	530,82	538,78	616,79	IPSEN PHARMA, FRANCE	6%
247280201	2802472802018	NUTROPINAQ INJ.SOL 10MG/2ML 1 cartridge x 2ML	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:146.43 ES:175.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (173.94 >= 160.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 160.715000).	161,76	169,69	205,06	IPSEN PHARMA, FRANCE	6%
196080501	2801960805012	ARVEKAP PD.S.IN.PR 22,5MG/VIAL BTx1VIAL+1AMPx2ML SOLV +1 συσκευασία που περιέχει 1 σύριγγα + 2 βελόνες	L02AE04		TRIPTORELINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:404.48 LV:439.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (422.24 >= 422.24).	422,24	428,57	495,17	IPSEN ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. IPSEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	6%
196080201	2801960802011	ARVEKAP PS.INJ.SOL 0,1MG/VIAL BT x 7 VIALS x 0,1 MG x 7 AMPS x 1 ML SOLVENT	L02AE04		TRIPTORELINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:15.30 SK:16.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.67 >= 15.67).	15,67	16,43	22,64	IPSEN ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. IPSEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	6%
196080304	2801960803049	ARVEKAP PS.INJ.SUS 11,25MG/VIAL BTx1VIAL+1AMP SOLV	L02AE04		TRIPTORELINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:125.93 LV:129.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (129.98 >= 127.65).	127,65	133,90	164,64	IPSEN ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. IPSEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	6%
196080103	2801960801038	ARVEKAP PS.INJ.SUS 3,75MG/VIAL BTxVIAL+1AMP SOLV	L02AE04		TRIPTORELINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:57.01 LV:57.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (58.17 >= 57.04).	57,04	59,83	76,11	IPSEN ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. IPSEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	6%
204860102	2802048601021	DYSPORT PD.INJ.SOL 500U/VIAL BTX1VIAL	M03AX01		BOTULINUM TOXIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. (Φ.Π.Α. 13%). Τ.Π. ΕΖ (SK:182.18 NL:183.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (179.59 <= 182.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 182.960000).	179,59	188,39	242,68	IPSEN ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. IPSEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	13%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
224670501	2802246705019	SOMATULINE AUTOGEL INJ.SO.PFS 120MG/P.F.SYR BTx1 PF.SYR.	H01CB03		LANREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:486.00 FI:528.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (798.49 >= 507.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 507.010000).	742,60	753,73	850,88	IPSEN ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. IPSEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	6%
224670301	2802246703015	SOMATULINE AUTOGEL INJ.SO.PFS 60MG/P.F.SYR BTx1 PF.SYR	H01CB03		LANREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:306.30 FI:324.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (510.35 >= 315.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 315.255000).	474,63	481,74	556,61	IPSEN ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. IPSEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	6%
224670401	2802246704012	SOMATULINE AUTOGEL INJ.SO.PFS 90MG/P.F.SYR BTx1 PF.SYR.	H01CB03		LANREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:409.00 FI:432.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (650.97 >= 420.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 420.870000).	605,40	614,48	696,94	IPSEN ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. IPSEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ	6%
249930102	2802499301020	APO-GO INJ.SOL 10MG/ML BTx5 CARTRx3 ML	N04BC07		APOMORPHINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:96.07 NL:115.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (98.16 <= 105.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 105.545000).	98,16	102,97	126,62	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
249930201	2802499302010	APO-GO PFS SOL.INF 5MG/ML BT x 5 PF.SYR x 10ML	N04BC07		APOMORPHINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:79.86 PT:92.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (86.29 >= 86.29).	86,29	90,51	115,13	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
249930304	2802499303048	APO-GO® POD SOL.INF 5MG/ML BT x 5 CARTRIGE x 20 ML	N04BC07		APOMORPHINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:159.72 DE:195.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (197.83 >= 177.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 177.690000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	183,98	193,00	233,22	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
290420102	2802904201020	BLISSEL VAG.GEL 50MCG/G BTxTUBx10 G +10 εξαρτήματα κολπικής χρήσης	G03CA04		ESTRIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.50 PT:10.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.18 >= 8.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.230000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802904301027 2802904201020) Υ.Χ.Τ.:9.93.	9,47	9,93	13,68	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
300590101	2803005901017	CADELIUS OR.DISP.TA (1500MG+1000 IU)/TAB HDPE BOTTLEx30 TABS	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.77 PT:5.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.85 >= 5.84). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.46 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,85	6,14	8,46	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
300590201	2803005902014	CADELIUS OR.DISP.TA (1500MG+2000 IU)/TAB Φιάλη (HDPE)x30 TABS	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (PT:11.54). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.99 <= 11.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.540000).	10,99	11,53	15,89	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
301140502	2803011405028	DELTIUS CAPS 25000 IU/CAP BTx1 BLIST (Aluminium-PVC/PVDC)x4 CAPS	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.00 IT:3.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.04 >= 3.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,04	11,58	15,95	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
301140601	2803011406018	DELTIUS CAPS 50000 IU/CAP BTx1 BLIST (Aluminium-PVC/PVDC)x2 CAPS	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.40 ES:10.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.08 >= 8.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.200000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,08	11,58	15,95	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
301140101	2803011401013	DELTIUS OR.SO.D 10000 IU/ML BTx1 BOTTLE x 10 ml+1 DROPPER	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.29 PT:4.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.00 >= 4.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.060000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.11 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,00	7,34	10,11	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
301140102	2803011401020	DELTIUS OR.SO.D 10000 IU/ML BTx1 DROPPER CONTAINER x 10ml	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.29 PT:4.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.00 >= 4.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.060000).	6,51	6,83	9,41	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
301140201	2803011402010	DELTIUS ORAL.SOL 25000 IU/2,5ML BTx1 BOTTLEx2,5 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.50 IE:2.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.76 >= 2.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.510000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
301140202	2803011402027	DELTIUS ORAL.SOL 25000 IU/2,5ML BTx4 BOTTLEx2,5 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.47 IE:8.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.04 >= 7.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,04	11,58	15,95	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
301140302	2803011403024	DELTIUS ORAL.SOL 50000 IU/2.5ML BTx2 φιάλες x 2.5 ml	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.36 ES:10.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.04 >= 8.68). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.680000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,04	11,58	15,95	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
302350101	2803023501015	FOLIDEX B12 TAB (400mcg+2mcg)/TAB BTx28 (BLIST1x28)	B03BB51		FOLIC ACID:CYANOCOBALAMINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.02 <= 2.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.170000).	2,02	2,12	2,93	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
271430102	2802714301026	FOLIDEX TAB 400MCG/TAB BTx120 (BLIST 4x30) (AL/Λευκού PVC)	B03BB01		FOLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:4.64 IT:8.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.17 >= 6.38). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.380000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.26 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,17	9,62	13,26	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
271430101	2802714301019	FOLIDEX TAB 400MCG/TAB BTx28 (BLIST 1x28) (AL/Λευκού PVC)	B03BB01		FOLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 IT:2.53). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.43 >= 2.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.065000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.52 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,43	2,55	3,52	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
240720101	2802407201015	FYSIOFOL PS.OR.SOL (800mg+0,185mg)/DOSE BT x 10 DC	B03AE10		IRON:FOLINIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,54	10,01	13,79	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
290430102	2802904301027	GELISTROL VAG.GEL 50MCG/G BTxTUBx10g + 10 εξαρτήματα κολπικής χρήσης	G03CA04		ESTRIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:9.50 PT:10.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.18 <= 10.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.230000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802904301027 2802904201020) Υ.Χ.Τ.:10.68.	9,47	9,93	13,68	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
283990101	2802839901019	GYNALVEN SOFT.CAPS 100MG/CAP BTx30 (BTx30)	G03DA04		PROGESTERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,62	2,75	3,79	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
283990202	2802839902023	GYNALVEN SOFT.CAPS 200MG/CAP BTx15	G03DA04		PROGESTERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,63	3,81	5,25	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
257670101	2802576701019	LEGOFOLIN PS.OR.SOL 800(40Fe+3)MG+0,185MG/DOSE BTx10 DC (HDPE φιαλίδια με διάλυμα 15ML + πώμα με κόνιν 100mg)	B03AE10		IRON:FOLINIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,54	10,01	13,79	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
255470101	2802554701017	NATECAL D3 CHW.TAB 1500 (600 Ca++) MG+400 IU/TAB BOTTLE x 60	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.50 ES:4.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.43 <= 4.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.560000).	4,43	4,65	6,41	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
255470202	2802554702021	NATECAL D3 OR.DISP.TA 1500 (600 Ca++) MG+400 IU/TAB BTx60 BOTTLE	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.50 ES:4.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.87 >= 4.56). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.04 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,87	5,11	7,04	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
322450101	2803224501012	NUPERAL® MOD.R.CA.H (10+10)MG/CAP BTx24 caps σε blisters [2 blisters (PVC/PVDC/AL)x12 caps]	R06AA59	N	DOXYLAMINE:PYRIDOXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,84	14,58	20,86	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
272220205	2802722202056	SEROSMINE PR.TAB 150MG/TAB BT x 30 σε BLISTERS (PVC/ACLAR/ALU FOIL)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203706042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203706042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.660000).	5,48	5,75	7,93	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
272220305	2802722203053	SEROSMINE PR.TAB 225MG/TAB BT x 30 σε BLISTERS (PVC/ACLAR/ALU FOIL)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203706042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203706042 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.13). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.17 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,73	8,11	11,17	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
272220405	2802722204050	SEROSMINE PR.TAB 37,5MG/TAB BT x 30 BLISTER	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203707018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203707018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=4.285714, Τ.Π.=1.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.350000).	5,03	5,28	7,27	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
272220105	2802722201059	SEROSMINE PR.TAB 75MG/TAB BT x 30 σε BLISTERS (PVC/ACLAR/ALU FOIL)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203705045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203705045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.820000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.51 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,12	3,27	4,51	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
302740101	2803027401014	TEGLUTIK ORAL.SUSP 5MG/ML BTx1 Bottle x 300 ml	N07XX02		RILUZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:65.70 BE:66.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66.24 >= 66.14).	66,14	69,38	88,26	ITF HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ITF HELLAS S.A.	6%
248450101	2802484501015	REMICADE PD.C.S.INF 100MG/VIAL 1 VIALx100MG	L04AB02		INFLIXIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:301.43 LU:319.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (265.95 <= 310.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 310.300000).	265,95	269,94	320,47	JANSSEN BIOLOGICS B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
291650301	2802916503013	SIMPONI IN.SO.PF.P 100MG/ML BTx1 PF PENx1ML	L04AB06		GOLIMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:620.00 FI:755.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (687.61 <= 687.61).	687,61	697,92	791,58	JANSSEN BIOLOGICS B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
291650101	2802916501019	SIMPONI IN.SO.PF.P 50MG/0,5ML BTx1PF PENx0,5ML	L04AB06		GOLIMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:593.67 FR:620.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (609.32 >= 606.84).	606,84	615,94	698,60	JANSSEN BIOLOGICS B.V., LEIDEN, NETHERLANDS	6%
333710201	2803337102014	AKEEGA F.C.TAB (100+500)MG/TAB BT X 56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVDC/PE/PVC/ALU)	L01XK52		NIRAPARIB:ABIRATERONE ACETATE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LU:4600.00 SI:4606.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4603.39 >= 4603.39).	4603,39	4672,44	5051,84	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
333710101	2803337101017	AKEEGA F.C.TAB (50+500)MG/TAB BT X 56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVDC/PE/PVC/ALU)	L01XK52		NIRAPARIB:ABIRATERONE ACETATE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (BE:4600.00 SI:4606.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4603.39 >= 4603.39).	4603,39	4672,44	5051,84	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
304580101	2803045801018	DACOGEN PD.C.S.INF 50MG/VIAL BTx1 VIAL x 20ML	L01BC08		DECITABINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:973.71 SI:973.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1024.37 >= 973.73).	973,73	988,33	1105,25	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314270101	2803142701013	DARZALEX C/S.SOL.IN 100mg/5ml VIAL BTx1 VIAL x5 ML	L01FC01		DARATUMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:342.90 DE:361.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (353.72 >= 351.95). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	351,95	357,23	416,53	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314270201	2803142702010	DARZALEX C/S.SOL.IN 400mg/20ml VIAL BTx1 VIAL x20 ML	L01FC01		DARATUMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:1373.93 DE:1444.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1417.97 >= 1408.97). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1408,97	1430,10	1580,33	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314270401	2803142704014	DARZALEX INJ.SOL 1800MG/VIAL (120 MG/ML) BTx1VIAL x 15ML	L01FC01		DARATUMUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:4178.86 FR:4368.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4338.19 >= 4273.43). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4273,43	4337,53	4689,74	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
301750101	2803017501014	EDURANT F.C.TAB 25MG/TAB BTx1HDPE VIALx30TABS	J05AG05		RILPIVIRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:173.64 FR:177.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (179.29 >= 175.44).	175,44	184,04	222,40	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
320600202	2803206002025	ERLEADA F.C.TAB 240MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PCTFE/ALU)	L02BB05		APALUTAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (EE:2424.65 FR:2611.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2517.93 >= 2517.93).	2517,93	2555,69	2776,75	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
320600101	2803206001011	ERLEADA F.C.TAB 60MG/TAB BTx112 δισκία σε blisters PVC/PCTFE/alu	L02BB05		APALUTAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:2147.95 SI:2263.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2407.79 >= 2205.50). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2205.495000).	2239,24	2272,83	2475,45	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
309430402	2803094304027	IMBRUVICA F.C.TAB 140MG/TAB BTx30x1 δισκία (μοναδιαία δόση) σε BLISTERS PVC/PCTFE/alu	L01EL01		IBRUTINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:1507.67 SK:1621.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1622.81 >= 1564.71).	1564,71	1588,18	1746,60	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
309430502	2803094305024	IMBRUVICA F.C.TAB 280MG/TAB BTx30x1 δισκία (μοναδιαία δόση) σε BLISTERS PVC/PCTFE/alu	L01EL01		IBRUTINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:3015.33 SK:3263.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3245.62 >= 3139.31).	3139,31	3186,40	3445,14	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
309430201	2803094302016	IMBRUVICA F.C.TAB 420MG/TAB BTx30x1 δισκία (μοναδιαία δόση) σε BLISTERS PVC/PCTFE/alu	L01EL01		IBRUTINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:4523.00 SK:4894.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4868.43 >= 4708.97).	4708,97	4779,60	5167,70	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
309430301	2803094303013	IMBRUVICA F.C.TAB 560MG/TAB BTx30x1 δισκία (μοναδιαία δόση) σε BLISTERS PVC/PCTFE/alu	L01EL01		IBRUTINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:6030.67 SK:6620.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6641.04 >= 6325.78).	6325,78	6420,66	6942,01	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
285630201	2802856302011	INTELENCE TAB 200MG/TAB Φιάλη (HPDE) x 60	J05AG04		ETRAVIRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:204.36 BE:310.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (315.79 >= 257.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 257.190000).	293,68	298,09	353,89	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
278920111	2802789201115	INVEGA PR.TAB 3MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA-ALU-PVC/ALU)	N05AX13		PALIPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:17.67 LU:34.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (53.92 >= 25.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.985000).	50,15	52,60	66,91	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
278920211	2802789202112	INVEGA PR.TAB 6MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA-ALU-PVC/ALU)	N05AX13		PALIPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:35.34 BE:37.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (55.74 >= 36.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 36.220000).	51,84	54,38	69,18	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
278920311	2802789203119	INVEGA PR.TAB 9MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA-ALU-PVC/ALU)	N05AX13		PALIPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:37.10 PT:41.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (60.59 >= 39.35). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 39.345000).	56,35	59,11	75,19	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
306800102	2803068001020	INVOKANA F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 δισκία	A10BK02		CANAGLIFLOZIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:33.00 PT:35.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (33.30 <= 34.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 34.180000).	33,30	34,93	48,13	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
306800202	2803068002027	INVOKANA F.C.TAB 300MG/TAB BTx30 δισκία	A10BK02		CANAGLIFLOZIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:33.00 FI:36.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (40.87 >= 34.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.750000).	38,01	39,87	54,94	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
307170102	2803071701023	OPSUMIT F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (PVC/PE/PVdC/ALU blister)	C02KX04		MACITENTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:1236.43 SK:1586.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1616.96 >= 1411.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1411.285000).	1503,77	1526,33	1678,58	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
277010201	2802770102018	PREZISTA F.C.TAB 600MG/TAB Φιάλη (HDPE)x60	J05AE10		DARUNAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:226.81 LU:238.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (354.83 >= 232.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 232.735000).	329,99	334,94	390,54	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
277010501	2802770105019	PREZISTA F.C.TAB 800MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30	J05AE10		DARUNAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:147.52 LU:147.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (237.07 >= 147.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 147.700000).	220,48	223,78	265,67	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
311230101	2803112301014	REZOLSTA F.C.TAB (800+150)MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30 δισκία	J05AR14		DARUNAVIR:COBICISTAT	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (BE:358.12 NL:378.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (363.56 <= 368.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 368.370000).	363,56	369,01	430,26	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
329490101	2803294901019	RYBREVANT C/S.SOL.IN 350MG/7ML BT X 1 VIAL X 7 ML	L01FX18		AMIVANTAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:1090.10 FI:1278.11). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1184.11 >= 1184.11).	1184,11	1201,87	1337,68	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
322990101	2803229901015	SPRAVATO NASPR.SOL 28MG 1 περιέκτης εκνεφώματος (VIAL)	N06AX27		ESKETAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:177.52 FI:180.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (183.64 >= 178.76).	178,76	187,52	226,60	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
310560203	2803105602036	STAYVEER F.C.TAB 125MG/TAB BTx HDPE BOTTLE x56	C02KX01		BOSENTAN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (SK:491.29 AT:534.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (597.19 >= 512.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 512.940000).	555,39	563,72	645,35	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
310560201	2803105602012	STAYVEER F.C.TAB 125MG/TAB BTx56 σε BLISTER PVC/PE/PVDC/Alu	C02KX01		BOSENTAN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (SK:491.29 AT:534.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (597.19 >= 512.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 512.940000).	555,39	563,72	645,35	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
310560103	2803105601039	STAYVEER F.C.TAB 62.5MG/TAB BTx HDPE BOTTLE x56	C02KX01		BOSENTAN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (AT:534.59 ES:668.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (606.83 >= 601.76).	601,76	610,78	692,74	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
310560101	2803105601015	STAYVEER F.C.TAB 62.5MG/TAB BTx56 σε BLISTER PVC/PE/PVDC/Alu	C02KX01		BOSENTAN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (AT:534.59 ES:668.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (606.83 >= 601.76).	601,76	610,78	692,74	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
287170501	2802871705019	STELARA C/S.SOL.IN 130MG/26ML VIAL (5MG/ML) BTx1VIALx26 ML	L04AC05		USTEKINUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:490.02 LU:1503.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2001.96 >= 996.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 996.665000).	1861,82	1889,75	2068,24	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
287170601	2802871706016	STELARA IN.SO.PF.P 45MG/0,5ML (90MG/ML) BTx1PF.PEN x0,5ML	L04AC05		USTEKINUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:1272.59 IE:1513.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2000.09 >= 1393.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1393.080000).	1860,08	1887,98	2066,30	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
287170701	2802871707013	STELARA IN.SO.PF.P 90MG/1ML BTx1PF.PEN x1ML	L04AC05		USTEKINUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:1272.59 LU:1503.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2000.40 >= 1387.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1387.950000).	1860,37	1888,28	2066,63	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
287170301	2802871703015	STELARA INJ.SO.PFS 45MG/(90mg/ml) 0.5ML PF.SYR. BTx1PF SYRx0,5ML	L04AC05		USTEKINUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:1272.59 IE:1513.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2000.09 >= 1393.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1393.080000).	1860,08	1887,98	2066,30	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
287170401	2802871704012	STELARA INJ.SO.PFS 90MG/1ML BTx1PF SYRx1,0ML	L04AC05		USTEKINUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:1272.59 IE:1556.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2000.40 >= 1414.40). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1414.400000).	1860,37	1888,28	2066,63	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
317570101	2803175701011	SYMTUZA F.C.TAB (800+150+200+10)MG/TAB HDPE Bottle x 30 TABS	J05AR22		DARUNAVIR:COBICISTAT:EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (DE:639.04 SI:639.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (657.91 >= 639.06).	639,06	648,64	735,68	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
335040101	2803350401019	TALVEY INJ.SOL 2MG/ML BT X 1 VIAL X 1.5ML	L01FX29		TALQUETAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:380.77 NL:381.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (386.48 >= 380.89). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	380,89	386,60	450,78	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
335040201	2803350402016	TALVEY INJ.SOL 40MG/ML BT X 1 VIAL X 1ML	L01FX29		TALQUETAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:5076.00 AT:5076.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5153.08 >= 5076.46). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	5076,46	5152,61	5571,00	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
331470101	2803314701018	TECVAYLI INJ.SOL 10MG/ML VIAL BT X 1 VIAL X 3 ML	L01FX24		TECLISTAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:423.30 LU:877.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (891.43 >= 650.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 650.575000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	829,03	841,47	945,48	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
331470201	2803314702015	TECVAYLI INJ.SOL 90MG/ML VIAL BT X 1 VIAL X 1.7 ML	L01FX24		TECLISTAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:2158.83 LU:4476.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4546.17 >= 3317.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3317.885000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4227,94	4291,36	4639,82	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
252130201	2802521302018	TRACLEER F.C.TAB 125MG/TAB BT X 56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU	C02KX01		BOSENTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:534.59 FR:763.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (763.84 >= 648.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 648.935000).	710,37	721,03	813,97	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
252130102	2802521301028	TRACLEER F.C.TAB 62,5MG/TAB BT X 56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU	C02KX01		BOSENTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:534.59 BE:706.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (741.90 >= 620.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 620.535000).	689,97	700,32	790,59	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
317910102	2803179101022	TREMFYA INJ.SOL 100MG/1ML 1 PF.PEN x1 ML	L04AC16		GUSELKUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:1533.13 FR:1642.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1605.69 >= 1588.00).	1588,00	1611,81	1772,59	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314870201	2803148702014	TREVICTA INJ.SU.PRO 263MG/PF SYR 1 PFSYR x 1,315 ML (200MG/ML) + 2 βελόνες	N05AX13		PALIPERIDONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (FR:300.51 SK:318.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (470.68 >= 309.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 309.510000).	437,73	444,30	513,35	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314870301	2803148703011	TREVICTA INJ.SU.PRO 350MG/PF SYR 1 PFSYR x 1,750 ML (200MG/ML) + 2 βελόνες	N05AX13		PALIPERIDONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (FR:369.90 BE:401.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (579.35 >= 385.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 385.540000).	538,80	546,88	626,07	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314870401	2803148704018	TREVICTA INJ.SU.PRO 525MG/PF SYR 1 PFSYR x 2,625 ML (200MG/ML) + 2 βελόνες	N05AX13		PALIPERIDONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (FR:554.84 BE:584.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (869.00 >= 569.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 569.710000).	808,17	820,29	921,68	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314180501	2803141805019	UPTRAVI F.C.TAB 1000MCG/TAB BTx60 δισκία σε BLISTERS (PA/Alu/HDPE/PE/ALU)	B01AC27		SELEXIPAG	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:2115.00 SK:2173.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2289.20 >= 2144.04).	2144,04	2176,20	2375,98	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314180601	2803141806016	UPTRAVI F.C.TAB 1200MCG/TAB BTx60 δισκία σε BLISTERS (PA/Alu/HDPE/PE/ALU)	B01AC27		SELEXIPAG	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:2115.00 SK:2173.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2289.20 >= 2144.04).	2144,04	2176,20	2375,98	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314180701	2803141807013	UPTRAVI F.C.TAB 1400MCG/TAB BTx60 δισκία σε BLISTERS (PA/Alu/HDPE/PE/ALU)	B01AC27		SELEXIPAG	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:2115.00 SK:2173.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2289.20 >= 2144.04).	2144,04	2176,20	2375,98	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314180801	2803141808010	UPTRAVI F.C.TAB 1600MCG/TAB BTx60 δισκία σε BLISTERS (PA/Alu/HDPE/PE/ALU)	B01AC27		SELEXIPAG	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:2115.00 SK:2173.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2289.20 >= 2144.04).	2144,04	2176,20	2375,98	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
314180103	2803141801035	UPTRAVI F.C.TAB 200MCG/TAB BTx140 δισκία σε BLISTERS (PA/Alu/HDPE/PE/ALU) (συσκευασία τιτλοποίησης)	B01AC27		SELEXIPAG	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:4935.00 DE:5053.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5412.27 >= 4994.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4994.210000).	5033,41	5108,91	5523,76	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314180102	2803141801028	UPTRAVI F.C.TAB 200MCG/TAB BTx60 δισκία σε BLISTERS (PA/Alu/HDPE/PE/ALU)	B01AC27		SELEXIPAG	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:2115.00 SK:2115.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2289.20 >= 2115.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2115.005000).	2128,96	2160,89	2359,26	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314180201	2803141802018	UPTRAVI F.C.TAB 400MCG/TAB BTx60 δισκία σε BLISTERS (PA/Alu/HDPE/PE/ALU)	B01AC27		SELEXIPAG	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:2115.00 SK:2173.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2289.20 >= 2144.04).	2144,04	2176,20	2375,98	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314180301	2803141803015	UPTRAVI F.C.TAB 600MCG/TAB BTx60 δισκία σε BLISTERS (PA/Alu/HDPE/PE/ALU)	B01AC27		SELEXIPAG	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:2115.00 SK:2173.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2289.20 >= 2144.04).	2144,04	2176,20	2375,98	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
314180401	2803141804012	UPTRAVI F.C.TAB 800MCG/TAB BTx60 δισκία σε BLISTERS (PA/Alu/HDPE/PE/ALU)	B01AC27		SELEXIPAG	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:2115.00 SK:2115.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2289.20 >= 2115.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2115.005000).	2128,96	2160,89	2359,26	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
265480101	2802654801013	VELCADE PD.INJ.SOL 3,5MG/VIAL BTX1VIAL	L01XG01		BORTEZOMIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:313.16 LU:321.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (602.98 >= 317.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 317.365000).	560,77	569,18	651,59	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
308250402	2803082504026	VOKANAMET F.C.TAB (150+1000)mg/TAB HDPE BOTTLE x60	A10BD16		CANAGLIFLOZIN:METFORMIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:50.49 ES:53.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (50.75 <= 52.10). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 52.095000).	50,75	53,24	67,72	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
308250302	2803082503029	VOKANAMET F.C.TAB (150+850)mg/TAB HDPE BOTTLE x60	A10BD16		CANAGLIFLOZIN:METFORMIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:53.70 PT:56.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (54.57 <= 55.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 55.180000).	54,57	57,24	72,81	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
308250202	2803082502022	VOKANAMET F.C.TAB (50+1000)mg/TAB HDPE BOTTLE x60	A10BD16		CANAGLIFLOZIN:METFORMIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:36.36 SK:36.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (37.05 >= 36.48).	36,48	38,26	52,72	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
308250102	2803082501025	VOKANAMET F.C.TAB (50+850)mg/TAB HDPE BOTTLE x60	A10BD16		CANAGLIFLOZIN:METFORMIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:36.36 IT:40.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (37.48 <= 38.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 38.280000).	37,48	39,32	54,19	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
298150401	2802981504014	XEPLION INJ.SU.PRO 100MG/PF.SYR BTx1PF.SYRx100MG +2 βελόνες	N05AX13		PALIPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:105.74 LV:106.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (200.35 >= 105.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 105.980000).	186,33	195,46	236,19	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
298150501	2802981505011	XEPLION INJ.SU.PRO 150MG/PF.SYR BTx1PF.SYRx150MG +2 βελόνες	N05AX13		PALIPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:159.12 LV:159.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (296.07 >= 159.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 159.220000).	275,35	279,48	331,80	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
298150301	2802981503017	XEPLION INJ.SU.PRO 75MG/PF.SYR BTx1PF.SYRx75MG +2 βελόνες	N05AX13		PALIPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:79.56 LV:79.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (157.25 >= 79.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.605000).	146,24	153,41	185,38	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
260250101	2802602501019	ZAVESCA CAPS 100MG/CAP BTx84(BLIST4x21)	A16AX06		MIGLUSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2170.31 SK:2410.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3336.75 >= 2290.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2290.575000).	3103,18	3149,73	3405,48	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
300060202	2803000602025	ZYTIGA F.C.TAB 500MG/TAB BTx5 BLISTERS χάρτινες αναδιπλούμενες θήκες (PVDC/PE/PVC/αλουμίνιο) x12 δισκία (60 δισκία)	L02BX03		ABIRATERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (EE:598.13 IE:824.95). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2292.44 >= 711.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 711.540000).	2131,97	2163,95	2362,60	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM	6%
257180102	2802571801028	CONCERTA PR.TAB 18MG/TAB(ΚΙΤΡΙΝΑ) BTx1 BOTTLE x 30	N06BA04		METHYLPHENIDATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.88 SI:12.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.67 >= 9.55).	9,55	10,02	13,81	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
257180202	2802571802025	CONCERTA PR.TAB 36MG/TAB (ΛΕΥΚΑ) BT x 1 BOTTLE x 30	N06BA04		METHYLPHENIDATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:13.77 SK:14.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.02 >= 14.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.165000).	16,76	17,58	24,22	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
222690401	2802226904012	DUROGESIC TTS 100MCG/H BTx 5 TTS x 40 cm2	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:9.71 SI:10.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.34 >= 9.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.890000).	19,85	20,82	28,69	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
222690501	2802226905019	DUROGESIC TTS 12MCG/H BTx 5 TTS x 5,25 cm2	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.50 AT:5.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.97 >= 4.97).	4,97	5,21	7,18	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
222690101	2802226901011	DUROGESIC TTS 25MCG/H BTx 5 TTS x 10 cm2	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:8.81 ES:9.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.71 <= 9.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.090000).	8,71	9,14	12,59	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
222690201	2802226902018	DUROGESIC TTS 50MCG/H BTx 5 TTS x 20 cm2	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:9.71 SI:10.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.85 >= 9.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.890000).	11,95	12,54	17,28	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
222690301	2802226903015	DUROGESIC TTS 75MCG/H BTx 5 TTS x 30 cm2	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:9.71 SI:10.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.89 >= 9.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.890000).	17,57	18,43	25,40	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
196470303	2801964703031	EPREX INJ.SOL 10000IU/1ML BTx 6 PF.SYR x 1ML	B03XA01		EPOETINUM ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:229.82 SI:230.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (285.29 >= 230.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 230.100000).	265,32	269,30	319,72	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
196471601	2801964716017	EPREX INJ.SOL 20.000 IU/0,5ML PF.SYR BTx1 PF. SYR x0,5 ML	B03XA01		EPOETINUM ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:76.61 DE:114.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (102.27 >= 95.51).	95,51	100,18	123,18	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
196471501	2801964715010	EPREX INJ.SOL 40.000 IU/1ML PF.SYR. BTx 1 PF. SYR x 1 ML	B03XA01		EPOETINUM ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:153.21 SI:153.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (190.19 >= 153.50). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 153.495000).	176,88	185,54	224,21	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
196471502	2801964715027	EPREX INJ.SOL 40.000 IU/1ML PF.SYR. BTx4 PF. SYR. x 1 ML	B03XA01		EPOETINUM ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:1015.14 AT:1133.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (841.47 <= 1074.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1074.270000).	841,47	854,09	959,66	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
242730210	2802427302105	PARIET GR.TAB 20MG/TAB BTx14(BLIST2x7)	A02BC04		RABEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,69	3,87	5,33	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
242730212	2802427302129	PARIET GR.TAB 20MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	A02BC04		RABEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.32 IE:5.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.64 <= 5.64).	5,64	5,92	8,16	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
252700401	2802527004015	REMINYL ORAL.SOL 4MG/1ML BOTTLEx100ML(ΓΥΑΛΙΝΗ	N06DA04		GALANTAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:19.90 ES:26.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.95 <= 23.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.175000).	19,95	20,93	28,84	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
252700601	2802527006019	REMINYL PR.CAP 16MG/CAP BTx28 (σε blister από PVC-PE-PVDC/ALU)	N06DA04		GALANTAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:5.72 FI:13.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.80 <= 9.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.505000).	8,80	9,23	12,72	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
252700701	2802527007016	REMINYL PR.CAP 24MG/CAP BTx28 (σε BLISTER από PVC-PE-PVDC/ALU)	N06DA04		GALANTAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:5.72 FI:24.01). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.50 <= 14.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.865000).	9,50	9,97	13,74	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
252700502	2802527005029	REMINYL PR.CAP 8MG/CAP BTx28 (σε BLISTER από PVC-PE-PVDC/ALU)	N06DA04		GALANTAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:5.59 ES:14.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.57 <= 10.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.200000).	7,57	7,94	10,94	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
210710801	2802107108010	RISPERDAL CONSTA PD.S.IN.PR 25MG/VIAL BTx1VIAL+1PF.SYR SOL	N05AX08		RISPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:35.49 PT:38.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (51.68 >= 36.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 36.785000).	48,06	50,42	64,13	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
210710901	2802107109017	RISPERDAL CONSTA PD.S.IN.PR 37,5MG/VIAL BTx1VIAL+1PF.SYR SOLVENT	N05AX08		RISPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:46.54 IE:49.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (69.92 >= 48.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 48.070000).	65,03	68,21	86,76	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
210711001	2802107110013	RISPERDAL CONSTA PD.S.IN.PR 50MG/VIAL BT x 1 VIAL +1 PF. SYR.SOLVENT	N05AX08		RISPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:58.01 PT:59.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (82.94 >= 58.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 58.810000).	77,13	80,91	102,92	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
210710102	2802107101028	RISPERDAL F.C.TAB 1MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:1.94 IE:2.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.08 <= 2.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.085000).	2,08	2,18	3,00	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
210710201	2802107102018	RISPERDAL F.C.TAB 2MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:3.75 NL:6.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.52 >= 4.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.905000).	5,13	5,39	7,43	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
210710301	2802107103015	RISPERDAL F.C.TAB 3MG/TAB BTx20(BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.26 SI:5.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.33 >= 5.33).	5,33	5,59	7,71	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
210710401	2802107104012	RISPERDAL F.C.TAB 4MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:5.60 NL:10.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.54 >= 8.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.280000).	8,87	9,31	12,83	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
210710501	2802107105019	RISPERDAL ORAL.SOL 1MG/1ML FL x 100 ML +1 δοσομετρική πιπέττα	N05AX08		RISPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:6.48 ES:8.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.88 >= 7.63). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.625000).	8,26	8,66	11,94	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
156760201	2801567602014	SIBELIUM TAB 5MG/TAB BTx20	N07CA03		FLUNARIZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:2.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.90 <= 2.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.050000).	1,90	1,99	2,75	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
196590103	2801965901030	SPORANOX CAPS 100MG/CAP BTx6 (BLIST 1x6)	J02AC02		ITRACONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,31	5,57	7,68	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
226720701	2802267207011	TOPAMAC CAPS 15MG/CAP BOTTLE x 60	N03AX11		TOPIRAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.52 BE:4.49). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.01 >= 4.01).	4,01	4,20	5,79	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
226720901	2802267209015	TOPAMAC CAPS 50MG/CAP BOTTLE x 60	N03AX11		TOPIRAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:11.73 PT:11.76). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.67 <= 11.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.745000).	10,67	11,19	15,42	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
226720301	2802267203013	TOPAMAC F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 (σε BOTTLE HDPE)	N03AX11		TOPIRAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:19.20 LU:20.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (18.85 <= 20.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.005000).	18,85	19,77	27,24	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
226720401	2802267204010	TOPAMAC F.C.TAB 200MG/TAB BTx60 (σε BOTTLE HDPE)	N03AX11		TOPIRAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:46.92 NL:54.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (38.37 <= 50.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 50.740000).	38,37	40,25	55,47	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
226720101	2802267201019	TOPAMAC F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 (σε BOTTLE HDPE)	N03AX11		TOPIRAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,94	6,23	8,58	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
226720201	2802267202016	TOPAMAC F.C.TAB 50MG/TAB BTx60 (σε BOTTLE HDPE)	N03AX11		TOPIRAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:11.73 PT:11.82). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.60 <= 11.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.775000).	10,60	11,12	15,33	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
125520101	2801255201017	VERMOX CHW.TAB 100MG/TAB BTx 6 (BLIST1x6)	P02CA01		MEBENDAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
125520201	2801255202014	VERMOX ORAL.SUSP 100MG/5ML FLx30 ML	P02CA01		MEBENDAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,96	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ	6%
331330101	2803313301011	EPIDYOLEX ORAL.SOL 100MG/ML 1 ΦΙΑΛΗ (ΓΥΑΛΙΝΗ) Χ 100ML + 2 ΣΥΡΙΓΤΕΣ Χ 1ML + 2 ΣΥΡΙΓΤΕΣ Χ 5ML + 2 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΙΣ ΦΙΑΛΗΣ	N03AX24		CANNABIDIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:963.00 LU:979.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (968.55 <= 971.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 971.415000).	968,55	983,07	1099,37	JAZZ PHARMACEUTICALS IRELAND LTD., IRELAND	6%
327530101	2803275301012	VYXEOS LIPOSOMAL PD.C.S.INF (44+100) MG/VIAL 1 VIAL	L01XY01		DAUNORUBICIN:CYTARABINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:4703.48 LV:5006.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5002.90 >= 4854.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4854,74	4927,56	5327,68	JAZZ PHARMACEUTICALS IRELAND LTD., IRELAND	6%
160950104	2801609501046	CILROTON F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 BLISTER (BLIST 1X30)	A03FA03	N	DOMPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,69	1,78	2,55	JOHNSON & JOHNSON ΕΛΛΑΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΙΚΑ ΠΡ.ΑΕΕ ΔΤ JOHNSON & JOHNSON ΕΛΛΑΣ CONSUMER AE	6%
160950301	2801609503019	CILROTON ORAL.SOL 5MG/5ML FLx200ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ)	A03FA03	N	DOMPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,63	1,72	2,46	JOHNSON & JOHNSON ΕΛΛΑΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΙΚΑ ΠΡ.ΑΕΕ ΔΤ JOHNSON & JOHNSON ΕΛΛΑΣ CONSUMER AE	6%
130780101	2801307801011	DAKTODOR CREAM (2%+1%) W/W TUBx15 G	D01AC20	N	MICONAZOLE:HYDROCORTISONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,35	1,42	2,03	JOHNSON & JOHNSON ΕΛΛΑΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΙΚΑ ΠΡ.ΑΕΕ ΔΤ JOHNSON & JOHNSON ΕΛΛΑΣ CONSUMER AE	6%
325750302	2803257503021	SITAGLIPTIN/GRINDEKS F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	9,28	9,74	13,42	JOINTSTOCK COMPANY "GRINDEKS", LATVIA (ΛΕΤΟΝΙΑ)	6%
325750202	2803257502024	SITAGLIPTIN/GRINDEKS F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66).	7,58	7,95	10,96	JOINTSTOCK COMPANY "GRINDEKS", LATVIA (ΛΕΤΟΝΙΑ)	6%
325780202	2803257802025	SITAGLIPTIN+METFORMIN/GRINDEKS F.C.TAB (50+1000) MG/TAB BT x 56 TABS σε PVC/PVDC//ALU Blisters	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29).	9,94	10,43	14,37	JOINTSTOCK COMPANY "GRINDEKS", LATVIA (ΛΕΤΟΝΙΑ)	6%
325780102	2803257801028	SITAGLIPTIN+METFORMIN/GRINDEKS F.C.TAB (50+850) MG/TAB BT x 56 TABS σε PVC/PVDC//ALU Blisters	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46).	13,30	13,95	19,23	JOINTSTOCK COMPANY "GRINDEKS", LATVIA (ΛΕΤΟΝΙΑ)	6%
321890101	2803218901019	GRASUSTEK INJ.SOL 6MG/0.6ML (10MG/ML) PF.SYR. BTxPF.SYR με αυτόματο κάλυμμα ασφάλειας βελόνας	L03AA13		PEGFILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:235.12 AT:330.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (304.26 >= 282.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 282.560000).	282,96	287,21	340,98	JUTA PHARMA GMBH, FLENSBURG, GERMANY	6%
121760201	2801217602012	BURINEX INJ.SOL 2MG/4ML AMP BTx5AMPx4ML	C03CA02		BUMETANIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:4.01 NL:4.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.50 <= 4.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.425000).	3,50	3,67	5,06	KARO HEALTHCARE AB, SWEDEN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
185090201	2801850902012	FUNGORAL CREAM 2% TUBx30 G	D01AC08		KETOCONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,37	2,49	3,43	KARO HEALTHCARE AB, SWEDEN	6%
059980401	2800599804014	PEVARYL VAG.SUP 150 MG/SUP BT x 3	G01AF05		ECONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (EE:2.35 SK:2.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.29 <= 2.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.355000).	2,29	2,40	3,30	KARO HEALTHCARE AB, SWEDEN	6%
172670101	2801726701015	PEVISON CREAM 1%+0,1% (W/W) TUBx15 G	D01AC20		TRIAMCINOLONE:ECONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:2.52 CY:3.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.14 <= 2.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.830000).	1,14	1,23	1,76	KARO HEALTHCARE AB, SWEDEN	6%
152430203	2801524302032	SELEXID F.C.TAB 200MG/TAB BTx24 (BLIST 2x12) ή BT x 24 (BLIST 4 x 6)	J01CA08		PIVMECILLINAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:7.88 PT:7.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.04 <= 7.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.935000).	7,04	7,38	10,17	KARO HEALTHCARE AB, SWEDEN	6%
271890201	2802718902014	HUMAN ALBUMIN/KEDRION SOL.INF 200 G/L BT x 1 VIAL x 50 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	35,91	37,67	51,91	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY	6%
271890202	2802718902021	HUMAN ALBUMIN/KEDRION SOL.INF 200 G/L BT x 1 VIAL x100 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	71,59	75,10	95,52	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY	6%
272140106	2802721401061	IG VENA SOL.INF 50G/L BOTTLEx100 ML + άγκιστρο	J06BA02		HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	298,78	303,27	353,60	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY	6%
272140107	2802721401078	IG VENA SOL.INF 50G/L BOTTLEx200 ML + άγκιστρο	J06BA02		HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	597,57	606,55	687,93	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY	6%
281910101	2802819101019	VENBIG PS.SOL.INF 50 IU/ML BTx1 VIAL x 500 IU+ 1 VIAL x 10 ML SOLV + σετ έγχυσης.	J06BB04		HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	319,14	323,93	377,70	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY	6%
326330101	2803263301017	TECARTUS® DISP.INF 0.4 - 2 x 10 8 κύτταρα 1 σάκος κρυοσυντήρησης(ethylene-vinyl acetate)x68 ml διασποράς κυττάρων, κατά προσέγγιση	L01X		AUTOLOGOUS ANTI-CD19-TRANSDUCED CD3+ CELLS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:282000.00 SK:312000.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (311364.00 >= 297000.00). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	297000,00	301455,00	325933,15	KITE PHARMA EU B.V., THE NETHERLANDS	6%
319650101	2803196501010	YESCARTA® DISP.INF 0.4-2 X 100000000 αντι-CD19 CAR-θετικά βιώσιμα Τ-κύτταρα 1 σάκος έγχυσης (ethylene vinyl acetate) x68 ml	L01X		AXICABTAGENE CILOLEUCEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:282000.00 SK:282701.11). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (285167.17 >= 282350.56). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	282350,56	286585,81	309856,58	KITE PHARMA EU B.V., THE NETHERLANDS	6%
284410303	2802844103033	LIVAZO F.C.TAB 1MG/TAB BTx30	C10AA08		PITAVASTATIN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.68 DE:26.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.87 <= 15.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.020000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802844103033 2803004803039) Υ.Χ.Τ.:8.26.	7,87	8,26	11,38	KOWA PHARMACEUTICAL EUROPE GMBH, GERMANY	6%
284410103	2802844101039	LIVAZO F.C.TAB 2MG/TAB BTx30	C10AA08		PITAVASTATIN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.34 DE:41.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.44 <= 24.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 24.305000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802844101039 2803004801035) Υ.Χ.Τ.:14.10.	13,44	14,10	19,43	KOWA PHARMACEUTICAL EUROPE GMBH, GERMANY	6%
284410203	2802844102036	LIVAZO F.C.TAB 4MG/TAB BTx30	C10AA08		PITAVASTATIN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:14.68 DE:49.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.50 <= 31.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.925000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802844102036 2803004802032) Υ.Χ.Τ.:30.95.	29,50	30,95	42,66	KOWA PHARMACEUTICAL EUROPE GMBH, GERMANY	6%
300480303	2803004803039	PITAVA F.C.TAB 1MG/TAB BTx 30	C10AA08		PITAVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.68 DE:26.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.87 <= 15.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.020000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802844103033 2803004803039) Υ.Χ.Τ.:8.26.	7,87	8,26	11,38	KOWA PHARMACEUTICAL EUROPE GMBH, GERMANY	6%
300480103	2803004801035	PITAVA F.C.TAB 2MG/TAB BTx 30	C10AA08		PITAVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.34 DE:41.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.44 <= 24.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 24.305000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802844101039 2803004801035) Υ.Χ.Τ.:14.10.	13,44	14,10	19,43	KOWA PHARMACEUTICAL EUROPE GMBH, GERMANY	6%
300480203	2803004802032	PITAVA F.C.TAB 4MG/TAB BTx 30	C10AA08		PITAVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:14.68 DE:49.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.50 <= 31.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.925000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802844102036 2803004802032) Υ.Χ.Τ.:30.95.	29,50	30,95	42,66	KOWA PHARMACEUTICAL EUROPE GMBH, GERMANY	6%
322950103	2803229501031	PITAVASTATIN/REKO F.C.TAB 1MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/ALU ΜΕ ΕΠΙΚΑΛΥΨΗ PVDC)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.68 DE:26.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.32 <= 9.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.760000).	7,32	7,68	10,58	KOWA PHARMACEUTICAL EUROPE GMBH, GERMANY	6%
322950203	2803229502038	PITAVASTATIN/REKO F.C.TAB 2MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/ALU ΜΕ ΕΠΙΚΑΛΥΨΗ PVDC)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.34 DE:41.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.48 <= 15.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.800000).	12,48	13,09	18,04	KOWA PHARMACEUTICAL EUROPE GMBH, GERMANY	6%
322950303	2803229503035	PITAVASTATIN/REKO F.C.TAB 4MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/ALU ΜΕ ΕΠΙΚΑΛΥΨΗ PVDC)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802844102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802844102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.180000).	19,15	20,09	27,69	KOWA PHARMACEUTICAL EUROPE GMBH, GERMANY	6%
329010102	2803290101024	ABIRATERONE KRKA F.C.TAB 500MG/TAB 60 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/PE/PVDC/PAP/ALU	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
325510106	2803255101069	ABOXOMA® F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (AL//PVC/PVDC/PVC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989201038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989201038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=48.87).	31,77	33,33	45,93	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
325510206	2803255102066	ABOXOMA® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (AL//PVC/PVDC/PVC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989202042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989202042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=49.09).	31,91	33,47	46,12	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328430102	2803284301027	AREGALU® F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 BLISTER ALU (OPA/AL/PVC)/PAPER-ALU - ημερολογιακή συσκευσία	L04AA31		TERIFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803060301029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803060301029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=529.88).	344,42	349,59	407,62	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
312420202	2803124202026	ARISPPA TAB 10MG/TAB BTx28 σε blisters (OPA/Alu/PVC-Alu foil)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.570000).	12,57	13,19	18,18	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
312420302	2803124203023	ARISPPA TAB 15MG/TAB BTx28 σε blisters (OPA/Alu/PVC-Alu foil)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.180000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	13,19	13,83	19,06	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
312420402	2803124204020	ARISPPA TAB 30MG/TAB BTx28 σε blisters (OPA/Alu/PVC-Alu foil)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.16).	27,40	28,74	39,60	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
312420102	2803124201029	ARISPPA TAB 5MG/TAB BTx28 σε blisters (OPA/Alu/PVC-Alu foil)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34).	6,29	6,60	9,09	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
323070102	2803230701024	ATIXARSO F.C.TAB 60MG/TAB BTx 56 tabs σε blister (PVC/PVDC/ALU)	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=47.41).	28,76	30,17	41,57	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
323070202	2803230702021	ATIXARSO F.C.TAB 90MG/TAB BTx 56 tabs σε blister (PVC/PVDC/ALU)	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974101046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974101046 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=47.04).	30,58	32,08	44,20	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324280107	2803242801071	ATORIDOR® F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 TABS (OPA/AL/PVC blisters)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324280207	2803242802078	ATORIDOR® F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 TABS (OPA/AL/PVC blisters)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324280407	2803242804072	ATORIDOR® F.C.TAB 30MG/TAB BTx30 TABS (OPA/AL/PVC blisters)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. EZ (SK:2.77 IT:3.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (4.21 >= 3.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.300000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.07 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,21	4,41	6,07	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324280307	2803242803075	ATORIDOR® F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 TABS (OPA/AL/PVC blisters)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
329140106	2803291401062	BISMUTH/KRKA F.C.TAB 120MG/TAB BT X 56 F.C.TAB ΣΕ BLISTER ΦΥΛΛΟ OPA/ALU/PVC, ΦΥΛΛΟ ALU	A02BX05		BISMUTH	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. EZ (HR:8.68 LT:10.95). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (10.06 >= 9.82).	9,82	10,30	14,19	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324270202	2803242702026	CO-VALSARETA® F.C.TAB (160+12,5)MG/TAB BT x 28 Blisters (PVC/PE/-PVDC/AL)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388902017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388902017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.19). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.33 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,38	4,59	6,33	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324270302	2803242703023	CO-VALSARETA® F.C.TAB (160+25)MG/TAB BT x 28 Blisters (PVC/PE/-PVDC/AL)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388903014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388903014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.450000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324270403	2803242704037	CO-VALSARETA® F.C.TAB (320+12,5)MG/TAB BT x 28 (σε PVC/PE/PVDC/Αλουμινίου Blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388904011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388904011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.23).	6,80	7,13	9,83	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324270503	2803242705034	CO-VALSARETA® F.C.TAB (320+25)MG/TAB BT x 28 (σε PVC/PE/PVDC/Αλουμινίου Blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388905018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388905018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.34).	6,94	7,28	10,03	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324270102	2803242701029	CO-VALSARETA® F.C.TAB (80+12,5)MG/TAB BT x 28 Blisters (PVC/PE/-PVDC/AL)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388901010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388901010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.57).	3,34	3,50	4,82	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324740202	2803247402020	DARUNAVIR KRKA F.C.TAB 600MG/TAB 60 δισκία - 2 φιάλες (HDPE)x30 δισκία	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=329.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 214.490000).	214,50	217,71	258,47	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324740301	2803247403010	DARUNAVIR KRKA F.C.TAB 800MG/TAB Φιάλη (HDPE)x30 δισκία	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=220.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 143.310000).	143,31	150,34	181,67	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
329640203	2803296402033	DAXANLO CAPS 110MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΗ ΑΠΟΚΟΛΛΟΥΜΕΝΗ ΚΥΨΕΛΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ OPA/ALU/PE+DES//ALU/PE	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.07).	28,00	29,37	40,47	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
329640303	2803296403030	DAXANLO CAPS 150MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΗ ΑΠΟΚΟΛΛΟΥΜΕΝΗ ΚΥΨΕΛΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ OPA/ALU/PE+DES//ALU/PE	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	28,50	29,90	41,20	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
329640103	2803296401036	DAXANLO CAPS 75MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΗ ΑΠΟΚΟΛΛΟΥΜΕΝΗ ΚΥΨΕΛΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ OPA/ALU/PE+DES//ALU/PE	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823501034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823501034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	28,50	29,90	41,20	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
308850105	2803088501050	DULSEVIA GR.CAP 30MG/CAP BTx30 caps σε Blister (OPA/ALU/PE with desiccant-ALU/PE FOIL)	N06AX21		DULOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676201013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676201013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.06).	4,22	4,43	6,11	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
308850205	2803088502057	DULSEVIA GR.CAP 60MG/CAP BTx30 caps σε Blister (OPA/ALU/PE with desiccant-ALU/PE FOIL)	N06AX21		DULOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676202010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676202010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.90). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.500000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.65 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,99	6,28	8,65	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324760101	2803247601010	EFAVIRENZ/EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL KRKA F.C.TAB (600+200+245)MG/TAB Φιάλη (HDPE)x30 δισκία	J05AR06		EFAVIRENZ:EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. EZ (LV:67.60 BE:149.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (278.92 >= 108.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 108.570000).	259,40	263,29	312,57	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324750102	2803247501020	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL KRKA F.C.TAB (200+245)MG/TAB Φιάλη (HDPE)x30 δισκία	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=191.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 124.150000).	124,16	130,24	160,14	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
298430119	2802984301191	ESOLIB GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (OPA/Al/PVC-Alu blisters)	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802487801167. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802487801167 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.15).	2,70	2,83	3,90	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
298430219	2802984302198	ESOLIB GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (OPA/Al/PVC-Alu blisters)	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802487802164. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802487802164 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.620000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.53 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,52	4,74	6,53	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328350102	2803283501022	IFIRMACOMBI F.C.TAB (150+12.5)MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396703026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396703026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.08).	3,30	3,46	4,77	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328350202	2803283502029	IFIRMACOMBI F.C.TAB (300+12.5)MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396704023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396704023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.04).	3,93	4,12	5,68	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328350302	2803283503026	IFIRMACOMBI F.C.TAB (300+25)MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396705020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396705020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.23).	4,05	4,25	5,86	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328360202	2803283602026	IFIRMASTA F.C.TAB 150MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PVDC/ALU)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.96).	3,22	3,38	4,65	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328360302	2803283603023	IFIRMASTA F.C.TAB 300MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PVDC/ALU)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.40). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.15 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,25	4,46	6,15	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328360102	2803283601029	IFIRMASTA F.C.TAB 75MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PVDC/ALU)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339004029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339004029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.54).	2,95	3,09	4,26	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
330150103	2803301501034	IMATINIB/KRKA F.C.TAB 100MG/TAB BT X 60 TABS PVC/PE/PVDC FILM/ALUMINIUM BLISTER	L01EA01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534403054. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534403054 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=254.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 165.170000).	165,18	173,27	209,38	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
330150202	2803301502024	IMATINIB/KRKA F.C.TAB 400MG/TAB BT X 30 TABS PVC/PE/PVDC FILM/ALUMINIUM BLISTER	L01EA01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534404020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534404020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=459.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 298.590000).	298,60	303,07	353,38	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328370202	2803283702023	LENALIDOMIDE KRKA CAPS 10MG/CAP 21 X 1 ΚΑΨΑΚΙΟ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (OPA/AL/PVC-PET/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328370302	2803283703020	LENALIDOMIDE KRKA CAPS 15MG/CAP 21 X 1 ΚΑΨΑΚΙΟ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (OPA/AL/PVC-PET/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328370402	2803283704027	LENALIDOMIDE KRKA CAPS 20MG/CAP 21 X 1 ΚΑΨΑΚΙΟ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (OPA/AL/PVC-PET/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328370502	2803283705024	LENALIDOMIDE KRKA CAPS 25MG/CAP 21 X 1 ΚΑΨΑΚΙΟ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (OPA/AL/PVC-PET/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89).	2154,03	2186,34	2387,05	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328370102	2803283701026	LENALIDOMIDE KRKA CAPS 5MG/CAP 21 X 1 ΚΑΨΑΚΙΟ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (OPA/AL/PVC-PET/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
309320102	2803093201020	MARIXINO F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 σε (PVC/PVDC/Alu blister)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=13.57).	8,23	8,63	11,89	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
309320202	2803093202027	MARIXINO F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 σε (PVC/PVDC/Alu blister)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=13.57).	14,49	15,20	20,95	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
322650225	2803226502253	MAYMETSI F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BTx 56 tabs σε blister (PVC/PE/PVDC/PE/PVC//Alu blister) - CALENDAR PACK	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
322650125	2803226501256	MAYMETSI F.C.TAB (50+850)MG/TAB BTx 56 tabs σε blister (PVC/PE/PVDC/PE/PVC/Alu blister) - CALENDAR PACK	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326810411	2803268104118	METAZERO® XR PR.TAB 190MG/TAB BT X 100 TAB PVC/PE/PVDC-ΦΥΛΛΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ	C07AB02		METOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:12.73 IT:13.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.95 <= 8.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.480000).	7,95	8,34	11,49	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326810404	2803268104040	METAZERO® XR PR.TAB 190MG/TAB BT X 30 TAB PVC/PE/PVDC-ΦΥΛΛΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ	C07AB02		METOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.31 NL:6.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.71 <= 3.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.970000).	2,71	2,84	3,91	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326810111	2803268101117	METAZERO® XR PR.TAB 23,75MG/TAB BT X 100 TAB PVC/PE/PVDC-ΦΥΛΛΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ	C07AB02		METOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:5.59 SK:8.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.43 >= 4.42).	4,42	4,64	6,39	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326810104	2803268101049	METAZERO® XR PR.TAB 23,75MG/TAB BT X 30 TAB PVC/PE/PVDC-ΦΥΛΛΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ	C07AB02		METOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.91 NL:3.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.51 <= 1.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.670000).	1,51	1,58	2,17	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326810211	2803268102114	METAZERO® XR PR.TAB 47,5MG/TAB BT X 100 TAB PVC/PE/PVDC-ΦΥΛΛΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ	C07AB02		METOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LV:7.45 SK:9.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.63 <= 5.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.350000).	4,63	4,86	6,70	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326810204	2803268102046	METAZERO® XR PR.TAB 47,5MG/TAB BT X 30 TAB PVC/PE/PVDC-ΦΥΛΛΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ	C07AB02		METOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,83	1,92	2,65	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326810311	2803268103111	METAZERO® XR PR.TAB 95MG/TAB BT X 100 TAB PVC/PE/PVDC-ΦΥΛΛΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ	C07AB02		METOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.07 SK:10.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.98 <= 6.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.010000).	5,98	6,27	8,64	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326810304	2803268103043	METAZERO® XR PR.TAB 95MG/TAB BT X 30 TAB PVC/PE/PVDC-ΦΥΛΛΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ	C07AB02		METOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,96	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
327100103	2803271001039	OLELOM HCT® F.C.TAB (20+12.5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692401039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692401039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.37).	4,14	4,34	5,98	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
327100203	2803271002036	OLELOM HCT® F.C.TAB (20+25)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692402036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692402036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.37).	4,14	4,34	5,98	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
327100303	2803271003033	OLELOM HCT® F.C.TAB (40+12.5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692403026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692403026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.40). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4,16	4,36	6,01	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
327100403	2803271004030	OLELOM HCT® F.C.TAB (40+25)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692404023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692404023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.77).	4,40	4,62	6,37	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
327090103	2803270901033	OLELOM® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587001023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587001023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.760000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.91 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,39	3,56	4,91	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
327090203	2803270902030	OLELOM® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587002020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587002020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.47).	4,21	4,42	6,10	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
327090303	2803270903037	OLELOM® F.C.TAB 40MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC-AL)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587003027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587003027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.49). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.42 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,44	4,66	6,42	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328510101	2803285101015	PARNIDO® PR.TAB 3MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (OPA/AL/PVC//AL)	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802789201115. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802789201115 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=50.15).	32,60	34,20	47,13	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328510201	2803285102012	PARNIDO® PR.TAB 6MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (OPA/AL/PVC//AL)	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802789202112. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802789202112 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=51.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 33.700000).	36,22	38,00	52,36	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
328510301	2803285103019	PARNIDO® PR.TAB 9MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (OPA/AL/PVC//AL)	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802789203119. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802789203119 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=56.35). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 36.630000).	39,38	41,31	56,92	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
324490103	2803244901038	PITAVADOR® F.C.TAB 1MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (PVC/PVDC/Alu)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.68 DE:26.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.32 <= 9.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.760000).	7,32	7,68	10,58	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324490203	2803244902035	PITAVADOR® F.C.TAB 2MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (PVC/PVDC/Alu)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.34 DE:41.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.50 <= 15.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.800000).	12,50	13,11	18,06	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324490303	2803244903032	PITAVADOR® F.C.TAB 4MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (PVC/PVDC/Alu)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802844102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802844102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.50).	19,18	20,12	27,73	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326110102	2803261101022	POLAPLOM HCT® F.C.TAB (20+5+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε Blisters (OPA/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922201026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922201026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.090000).	7,10	7,44	10,25	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326110402	2803261104023	POLAPLOM HCT® F.C.TAB (40+10+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε Blisters (OPA/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922203020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922203020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.79).	7,01	7,35	10,13	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326110502	2803261105020	POLAPLOM HCT® F.C.TAB (40+10+25)MG/TAB BTx28 tabs σε Blisters (OPA/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922205024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922205024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.68).	7,59	7,96	10,97	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326110202	2803261102029	POLAPLOM HCT® F.C.TAB (40+5+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε Blisters (OPA/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922202023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922202023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.97).	7,13	7,48	10,30	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
326110302	2803261103026	POLAPLOM HCT® F.C.TAB (40+5+25)MG/TAB BTx28 tabs σε Blisters (OPA/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922204027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922204027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.59).	7,53	7,90	10,89	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324680102	2803246801022	POLAPLOM® F.C.TAB (20+5)MG/TAB BT X 28 F.C.TABS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.28 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,42	6,73	9,28	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324680302	2803246803026	POLAPLOM® F.C.TAB (40+10)MG/TAB BT X 28 F.C.TABS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.570000).	6,58	6,90	9,51	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
324680202	2803246802029	POLAPLOM® F.C.TAB (40+5)MG/TAB BT X 28 F.C.TABS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.070000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 8.78 Κ.Η.Θ.: 0.3136). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
321500215	2803215002153	RIVAROLTO® F.C.TAB 10.0MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/PVDC/PVC transparent forming foil/Alu foil)-CALENDAR PACK	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.800000, Τ.Π.=16.36).	29,78	31,24	43,05	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
321500315	2803215003150	RIVAROLTO® F.C.TAB 15.0MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/PVDC/PVC transparent forming foil/Alu foil)-CALENDAR PACK	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
321500117	2803215001170	RIVAROLTO® F.C.TAB 2.5MG/TAB BTx56 tabs σε blister (PVC/PVDC/PVC transparent forming foil/Alu foil)-CALENDAR PACK	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.79).	29,11	30,54	42,08	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
321500415	2803215004157	RIVAROLTO® F.C.TAB 20.0MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/PVDC/PVC transparent forming foil/Alu foil)-CALENDAR PACK	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
329590102	2803295901025	TEZULIX® PR.TAB 375MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870701012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870701012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
329590202	2803295902022	TEZULIX® PR.TAB 500MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870702019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870702019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
329590302	2803295903029	TEZULIX® PR.TAB 750MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870703016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870703016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
323940303	2803239403035	VALSARETA® F.C.TAB 160MG/TAB BT x 28 (σε BLISTERS PVC/PE/PVDC/Al foil)	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328704251. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328704251 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.99 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,45	3,62	4,99	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
323940103	2803239401031	VALSARETA® F.C.TAB 40MG/TAB BT x 28 (σε BLISTERS PVC/PE/PVDC/Al foil)	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328705258. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328705258 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.100000).	3,60	3,78	5,20	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
323940203	2803239402038	VALSARETA® F.C.TAB 80MG/TAB BT x 28 (σε BLISTERS PVC/PE/PVDC/Al foil)	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328703254. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328703254 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.430000).	3,25	3,41	4,70	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
322630203	2803226302037	VIMETSO® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS (OPA/ALU/PVC-ALU BLISTER)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.580000).	12,20	12,80	17,64	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
322630103	2803226301030	VIMETSO® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS (OPA/ALU/PVC-ALU BLISTER)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
289470403	2802894704037	ZALASTA TAB 10MG/TAB BTx28 σε BLIST (AL/OPA/AL/PVC)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
289470102	2802894701029	ZALASTA TAB 2,5MG/TAB BTx28 σε BLIST (AL/OPA/AL/PVC)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286901020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286901020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.42).	5,47	5,74	7,91	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
289470602	2802894706024	ZALASTA TAB 20MG/TAB BTx28 σε BLIST (AL/OPA/AL/PVC)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
289470202	2802894702026	ZALASTA TAB 5MG/TAB BTx28 σε BLIST (AL/OPA/AL/PVC)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
289470302	2802894703023	ZALASTA TAB 7,5MG/TAB BTx28 σε BLIST (AL/OPA/AL/PVC)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	13,57	14,23	19,61	KRKA D.D., NOVO MESTO, SLOVENIA	6%
327110101	2803271101012	EZEMIDOR® TAB 10MG/TAB BT X 30 (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ OPA/ALU/PVC-ALU FOIL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.80 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	10,97	11,51	15,86	ΚΡΚΑ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
273580201	2802735802014	ABSTRAL SUBL.TAB 100MCG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:57.95 FR:124.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (109.11 >= 91.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 91.015000).	101,47	106,44	130,88	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
273580301	2802735803011	ABSTRAL SUBL.TAB 200MCG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:50.12 ES:95.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (114.96 >= 72.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 72.785000).	106,91	112,15	137,90	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
273580401	2802735804018	ABSTRAL SUBL.TAB 300MCG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:35.64 FR:124.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (110.65 >= 79.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.860000).	102,90	107,95	132,73	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
273580501	2802735805015	ABSTRAL SUBL.TAB 400MCG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:47.52 FR:124.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (110.65 >= 85.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 85.800000).	102,90	107,95	132,73	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
273580601	2802735806012	ABSTRAL SUBL.TAB 600MCG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:71.28 FR:124.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (110.65 >= 97.68). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 97.680000).	102,90	107,95	132,73	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
273580701	2802735807019	ABSTRAL SUBL.TAB 800MCG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:95.04 FR:124.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (110.65 >= 109.56).	109,56	114,93	141,32	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
330350101	2803303501018	CRYSVITA INJ.SOL 10MG/ML VIAL VIAL X 1ML	M05BX05		BUROSUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2263.86 SI:2272.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2284.32 >= 2268.13).	2268,13	2302,15	2507,39	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
330350201	2803303502015	CRYSVITA INJ.SOL 20MG/ML VIAL VIAL X 1ML	M05BX05		BUROSUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:4553.31 SI:4583.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4594.30 >= 4568.31).	4568,31	4636,83	5013,34	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
330350301	2803303503012	CRYSVITA INJ.SOL 30MG/ML VIAL VIAL X 1ML	M05BX05		BUROSUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:6842.76 SI:6894.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6904.29 >= 6868.48).	6868,48	6971,51	7537,60	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
330340101	2803303401011	POTELIGEO C/S.SOL.IN 4MG/ML VIAL X 5ML	L01XC25		MOGAMULIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:1100.00 IT:1321.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1128.50 <= 1210.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1210.630000).	1128,50	1145,43	1274,86	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
270090101	2802700901018	RECTOGESIC OINT.REC.A 0,4% W/W TUB x 30 G	C01DA02		GLYCERYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:35.34 CY:41.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (34.18 <= 38.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 38.250000).	34,18	35,85	49,41	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
314290101	2803142901017	SANCUSO TTS 3.1MG/24HR BTx1 TTS σε φακελίσκο (επικαλυμμένο χαρτί/αλουμίνιο/LLDPE)	A04AA02		GRANISETRON HYDROCHLORIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:51.00 IT:55.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (51.28 <= 53.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 53.050000).	51,28	53,79	68,42	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
271050101	2802710501017	TOSTRAN GEL.EXT.US 2% W/W BTx 1 canister x60 G	G03BA03		TESTOSTERONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:27.12 FI:29.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (24.59 <= 28.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 28.110000).	24,59	25,79	35,54	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V., THE NETHERLANDS	6%
305460301	2803054603016	ATENTUS F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 σε blisters (με ένδειξη των ημερών της εβδομάδας)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.04).	3,28	3,44	4,74	LAB. NEWMED ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. LAB.NEWMED PHARMACEUTICALS ΕΠΕ	6%
277800201	2802778002013	FUNGRAM CAPS 200MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7) PVC/PVDC/ALUM FOIL	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	LAB. NEWMED ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. LAB.NEWMED PHARMACEUTICALS ΕΠΕ	6%
300310101	2803003101013	LIPIMED F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	LAB. NEWMED ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. LAB.NEWMED PHARMACEUTICALS ΕΠΕ	6%
300310201	2803003102010	LIPIMED F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,23	6,53	9,00	LAB. NEWMED ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. LAB.NEWMED PHARMACEUTICALS ΕΠΕ	6%
274310101	2802743101017	LODREC GR.CAP 20MG/CAP BTx1 VIALx14 CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.920000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.24 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,24	2,35	3,24	LAB. NEWMED ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. LAB.NEWMED PHARMACEUTICALS ΕΠΕ	6%
274310102	2802743101024	LODREC GR.CAP 20MG/CAP BTx1 VIALx28 CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	LAB. NEWMED ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. LAB.NEWMED PHARMACEUTICALS ΕΠΕ	6%
265460102	2802654601026	MELICE TAB 15MG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.080000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.75 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,59	2,72	3,75	LAB. NEWMED ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. LAB.NEWMED PHARMACEUTICALS ΕΠΕ	6%
312540103	2803125401039	PRIFER PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	11,31	11,86	16,35	LAB. NEWMED ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. LAB.NEWMED PHARMACEUTICALS ΕΠΕ	6%
310120101	2803101201011	FIBCLOT P.SV.INJ.F 1.5G/100ML BTx1 VIAL (POWDER) + 1 VIAL (SOLVENT) x 100ML + TRANSFER SYSTEM + σετ έγχυσης	B02BB01		HUMAN FIBRINOGEN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	731,40	742,39	838,09	LAB.FRANCAIS DU FRACTIONNEMENT ET DES BIOTECHNOLOGIES (LFB)	6%
309020103	2803090201030	IQYMUNE SOL.INF 100MG/ML BTx1 VIAL x 100ml	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	689,64	700,00	793,92	LAB.FRANCAIS DU FRACTIONNEMENT ET DES BIOTECHNOLOGIES (LFB)	6%
309020104	2803090201047	IQYMUNE SOL.INF 100MG/ML BTx1 VIAL x 200ml	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1379,28	1400,00	1547,04	LAB.FRANCAIS DU FRACTIONNEMENT ET DES BIOTECHNOLOGIES (LFB)	6%
309020102	2803090201023	IQYMUNE SOL.INF 100MG/ML BTx1 VIAL x 50ml	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	344,82	350,00	408,09	LAB.FRANCAIS DU FRACTIONNEMENT ET DES BIOTECHNOLOGIES (LFB)	6%
315090102	2803150901023	ANDROPECIA F.C.TAB 1MG/TAB BTx28 AL/PVC/PVDC	D11AX10	N	FINASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,59	18,54	26,53	LABORATOIRES BAILLEUL S.A., LUXEMBOURG	6%
194650101	2801946501013	IONIL MED.SHAMP 4.25% BOTTLEX200ML (PP)	D05AA	N	COAL TAR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,84	4,05	5,79	LABORATOIRES BAILLEUL S.A., LUXEMBOURG	6%
326000101	2803260001019	ISOTRETINOIN/BAILLEUL SOFT.CAPS 20MG/CAP BLISTERS (PVC/TE/PVDC/AL FOIL) X 30 CAPS	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας, Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,83	7,16	9,87	LABORATOIRES BAILLEUL S.A., LUXEMBOURG	6%
326000201	2803260002016	ISOTRETINOIN/BAILLEUL SOFT.CAPS 40MG/CAP BLISTERS (PVC/TE/PVDC/AL FOIL) X 30 CAPS	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.49 ES:26.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.78 <= 17.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.885000).	8,78	9,21	12,69	LABORATOIRES BAILLEUL S.A., LUXEMBOURG	6%
328770101	2803287701015	EFILDA® TAB 2MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	G03DB08		DIENOGEST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:16.18 FI:16.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.14 >= 10.74).	10,74	11,27	15,53	LABORATOIRES BESINS INTERNATIONAL, PARIS, FRANCE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
256360401	2802563604019	TESTOGEL® TRANDE.GEL 16.2MG/G BT X 1 [MULTI DOSE (PP) CONTAINER + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ ΤΩΝ 60 ΔΟΣΕΩΝ/88G]	G03BA03		TESTOSTERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:40.06 SI:44.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (39.33 <= 42.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 42.265000).	39,33	41,26	56,85	LABORATOIRES BESINS INTERNATIONAL, PARIS, FRANCE	6%
226800101	2802268001014	ARIMIDEX F.C.TAB 1MG/TAB BTx28 (BLIST2x14 σε ημερολογιακη συσκευασια)	L02BG03		ANASTROZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:15.99 BE:20.53). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.01 >= 18.26).	18,26	19,15	26,39	LABORATOIRES JUVISE PHARMACEUTICALS, FRANCE	6%
225130202	2802251302029	CASODEX F.C.TAB 150MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	L02BB03		BICALUTAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:79.18 BE:113.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (70.14 <= 96.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 96.460000).	70,14	73,58	93,60	LABORATOIRES JUVISE PHARMACEUTICALS, FRANCE	6%
225130101	2802251301015	CASODEX F.C.TAB 50MG/TAB BTX28(BLIST2X14)	L02BB03		BICALUTAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:30.03 IT:32.12). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (28.82 <= 31.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.075000).	28,82	30,24	41,67	LABORATOIRES JUVISE PHARMACEUTICALS, FRANCE	6%
317670101	2803176701010	DIGOXIN/JUVISE TAB 0.25MG/TAB BTX25	C01AA05		DIGOXIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:0.92 SK:0.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.98 >= 0.95). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.42 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,98	1,03	1,42	LABORATOIRES JUVISE PHARMACEUTICALS, FRANCE	6%
327810101	2803278101015	PONVORY F.C.TAB 10MG/TAB συσκευασία έναρξης ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ: 14 ΔΙΣΚΙΑ ΤΩΝ (2X2MG+2X3MG+2X4MG+1X5MG+1X6MG+1X7MG+1X8MG+1X9MG+3X10MG) ΣΕ BLISTERS OPA/ALU/PE+DES/PET/ALU/PE	L04AA50		PONESIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:153.01 SK:188.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (616.90 >= 170.73). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 170.725000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	573,72	582,32	666,64	LABORATOIRES JUVISE PHARMACEUTICALS, FRANCE	6%
327810201	2803278102012	PONVORY F.C.TAB 20MG/TAB συσκευασία συντήρησης 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS OPA/ALU/PE+DES/PET/ALU/PE	L04AA50		PONESIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:607.87 SK:676.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1233.79 >= 642.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 642.300000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1147,42	1164,64	1296,24	LABORATOIRES JUVISE PHARMACEUTICALS, FRANCE	6%
300470104	2803004701045	PRAVAFENIX CAPS (40+160)MG/CAP ΦΙΑΛΗ (HDPE) x30	C10BA03		PRAVASTATIN:FENOFIBRATE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.31 BE:12.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.95 >= 10.20).	10,20	10,69	14,73	LABORATOIRES SMB S.A., BELGIUM	6%
296640101	2802966401017	AZYTER EY.DR.S.DC 15MG/G BTx6 πλαστικοί περιέκτες (ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ) x 0,25 g	S01AA26		AZITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,00	4,20	5,79	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
302110103	2803021101033	DEXAFREE EY.DR.S.SD 1MG/ML BTx30 single-dose containers (6 sachets των 5 single-dose containers)	S01BA01		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.57 SI:5.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.33 <= 4.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.460000).	4,33	4,54	6,25	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
008500101	2800085001019	DISPERSADRON-C EY.DRO.SOL 0,5%+0,1% (W/V) FL x 10 ML	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:CHLORAMPHENICOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,24	4,47	6,40	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
303670102	2803036701020	DUOKOPT EY.DRO.SOL (20+5)MG/ML BTx1 bottle x10 ML	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:13.69 NL:14.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.48 >= 14.05).	14,05	14,73	20,30	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
315420101	2803154201013	FIXAPROST EY.DR.S.DC (50MCG+5MG)/ML BTx30 Containers (LDPE) φιάλη μιας δόσης	S01ED51		LATANOPROST:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:12.05 IE:12.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.38 >= 12.38).	12,38	12,98	17,88	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
291690101	2802916901017	GELTIM EYE.GEL 1MG/G BTx30 single-dose containers per pack	S01ED01		TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,93	5,17	7,12	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
299450106	2802994501062	MONOPROST EY.DR.S.SD 50μg/ML BTx3 SACHETS x10 VIALSx0,2ML	S01EE01		LATANOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.06 FR:7.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.19 <= 7.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.280000).	7,19	7,54	10,39	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
299450103	2802994501031	MONOPROST EY.DR.S.SD 50μg/ML BTx6 SACHET x5 VIALSx0,2ML	S01EE01		LATANOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.06 SI:7.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.19 >= 7.19).	7,19	7,54	10,39	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
307620105	2803076201054	MYDRANE INJ.SOL (10+3.1+0.2)MG/ML BT x 20 BLISTERS(PA/PVC) x 20AMP(0.6ml) + 20 FILTER NEEDLE	S01FA56		LIDOCAINE:PHENYLEPHRINE:TROPICAMIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (DE:135.00 SI:135.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (134.99 <= 135.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 135.015000).	134,99	141,60	174,12	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
298390102	2802983901026	PROKAM PD.INJ.SOL 50MG/VIAL BTx10 VIALS	S01AA27		CEFUROXIME	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (SI:39.07 PT:48.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.83 >= 43.81). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	43,81	45,96	63,34	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
309350103	2803093501038	SOFTACORT EY.DR.S.DC 3.35MG/ML BTx30 (3x10)LDPE περιέκτες x 0,4ml (σε sachet)	S01BA02		HYDROCORTISONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,80	8,18	11,27	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
267760101	2802677601010	VIRGAN EYE.GEL 0,15% BTx5G TUB	S01AD09		GANCICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,32	8,73	12,03	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
288650101	2802886501019	ZABAK EY.DRO.SOL 0,25MG/ML BTx1 BOTTLEx5 ML	S01GX08		KETOTIFEN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.12 SI:5.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.32 >= 4.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.820000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4,95	5,19	7,16	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
304110202	2803041102027	ZADITOR EY.DRO.SOL 0,25MG/1 ML(SDU) BTx20(SDU x 0,4 ML) 4 BLISTERS	S01GX08		KETOTIFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,43	4,65	6,41	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
304110101	2803041101013	ZADITOR EY.DRO.SOL 0,25MG/1ML FLx5 ML	S01GX08		KETOTIFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,77	5,00	6,89	LABORATOIRES THEA, FRANCE	6%
255310101	2802553101016	BRIVIR TAB 125MG/TAB BTx7(BLIST 1x7)	J05AB15		BRIVUDIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:36.43 ES:42.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (43.74 >= 39.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 39.540000).	40,68	42,67	58,80	LABORATORI GUIDOTTI SPA, ITALY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
308840701	2803088407017	ENOXAPARIN/ROVI INJ.SO.PFS 2.000 IU (20MG)/0.2ML BTx2 PF. SYRSx0.2 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.45 PT:2.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.64 >= 2.64).	2,64	2,76	3,81	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI S.A., SPAIN	6%
308840601	2803088406010	ENOXAPARIN/ROVI INJ.SO.PFS 4.000 IU (40MG)/0.4ML BTx2 PF. SYRSx0.4 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.91 PT:5.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.98 >= 4.98).	4,98	5,22	7,20	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI S.A., SPAIN	6%
308840501	2803088405013	ENOXAPARIN/ROVI INJ.SO.PFS 6.000 IU (60MG)/0.6ML BTx2 PF. SYRSx0.6 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:5.85 PT:6.41). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.69 <= 6.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.130000).	5,69	5,97	8,23	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI S.A., SPAIN	6%
308840401	2803088404016	ENOXAPARIN/ROVI INJ.SO.PFS 8.000 IU (80MG)/0.8ML BTx2 PF. SYRS x 0.8ML	B01AB05		ENOXAPARIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.35 LV:7.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.32 <= 7.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.525000).	7,32	7,68	10,58	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI S.A., SPAIN	6%
330450201	2803304502014	OKEDI PD.S.IN.PR 100MG.PF.SYR 1 προγεμισμένη σύριγγα x 100mg + 1 προγεμισμένη σύριγγα x 0,490 ML SOLV + 2 βελόνες	N05AX08		RISPERIDONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:129.47 SK:199.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (331.04 >= 164.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 164.460000).	307,87	312,49	364,36	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI S.A., SPAIN	6%
330450101	2803304501017	OKEDI PD.S.IN.PR 75MG/PF.SYR 1 προγεμισμένη σύριγγα x 75mg + 1 προγεμισμένη σύριγγα x 0,383 ML SOLV + 2 βελόνες	N05AX08		RISPERIDONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:105.18 SK:199.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (256.57 >= 152.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 152.315000).	238,61	242,19	287,53	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI S.A., SPAIN	6%
237630201	2802376302010	VIAXAL F.C.TAB 25MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10) (PVC-ALU)	M01AE17		DEXKETOPROFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,87	3,01	4,15	LABORATORIOS MENARINI SA, ESPANA	6%
237630504	2802376305042	VIAXAL GRA.OR.SOL 25MG/SACHET BTx20 SACHETS	M01AE17		DEXKETOPROFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.56 SK:3.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.87 <= 2.87). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802376305042 2802377505045) Υ.Χ.Τ.:3.01.	2,87	3,01	4,14	LABORATORIOS MENARINI SA, ESPANA	6%
237630302	2802376303024	VIAXAL INJ.SO.INF 50MG/2ML AMP BTx6 AMPSx2 ML	M01AE17		DEXKETOPROFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,79	3,98	5,48	LABORATORIOS MENARINI SA, ESPANA	6%
330420101	2803304201016	BEZEVOR® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	24,06	25,24	34,78	LAVIPHARM AE	6%
330420201	2803304202013	BEZEVOR® F.C.TAB (10+20)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	LAVIPHARM AE	6%
330420301	2803304203010	BEZEVOR® F.C.TAB (10+40)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	LAVIPHARM AE	6%
287490202	2802874902026	COVOLOS F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLISTERS3x10)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=18.80).	13,09	13,73	18,92	LAVIPHARM AE	6%
287490102	2802874901029	COVOLOS F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (BLISTERS3x10)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.810000).	9,81	10,29	14,18	LAVIPHARM AE	6%
276610401	2802766104019	FENTADUR TTS 100 MCG/H BTx5 PATCHES (1 SACHET x40cm2)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	24,94	26,16	36,05	LAVIPHARM AE	6%
276610501	2802766105016	FENTADUR TTS 12 MCG/H BTx5 (SACHETS 5x1 TTSx5cm2)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,40	5,66	7,80	LAVIPHARM AE	6%
276610101	2802766101018	FENTADUR TTS 25 MCG/H BTx5 PATCHES (1 SACHET x10 cm2)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,11	8,51	11,72	LAVIPHARM AE	6%
276610201	2802766102015	FENTADUR TTS 50 MCG/H BTx 5 PATCHES (1 SACHET x 20cm2)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	13,87	14,55	20,06	LAVIPHARM AE	6%
276610301	2802766103012	FENTADUR TTS 75 MCG/H BTx5 PATCHES (1 SACHET x30cm2)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,75	20,72	28,56	LAVIPHARM AE	6%
076130401	2800761304014	FLAGYL CAPS 500MG/CAP BTX30 (BLIST.3X10)	P01AB01		METRONIDAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,14	5,39	7,43	LAVIPHARM AE	6%
284490102	2802844901028	IMMITIS ORAL.SOL 2MG/ML BT x 1BOTTLE x 120ML + 1 PLASTIC PIPET	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360306017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360306017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.12).	26,73	28,04	38,64	LAVIPHARM AE	6%
195010101	2801950101018	LONALGAL TAB (500+30)MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	N02AA59	N	PARACETAMOL:CODEINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,04	2,93	LAVIPHARM AE	6%
192910203	2801929102039	LONARID-N TAB (400+50+10)MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N02BE51	N	PARACETAMOL:CAFFEINE:CODEINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,53	3,72	5,32	LAVIPHARM AE	6%
320200105	2803202001053	PROSTATYL CAPS (0.5+0.4)MG/CAP BTx φιάλη (HDPE)x 30 caps	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802863201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802863201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.910000).	7,91	8,30	11,44	LAVIPHARM AE	6%
320200102	2803202001022	PROSTATYL CAPS (0.5+0.4)MG/CAP BTx30 κάψουλες σε blisters (Alu/Alu)	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802863201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802863201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.910000).	7,91	8,30	11,44	LAVIPHARM AE	6%
337680102	2803376801022	REXIA F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ ALU-PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	LAVIPHARM AE	6%
337680202	2803376802029	REXIA F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ ALU-PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	LAVIPHARM AE	6%
337680301	2803376803019	REXIA F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ ALU-PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	LAVIPHARM AE	6%
320650203	2803206502037	ROVASTINE F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (PCTFE/Vinyl-Alu)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	LAVIPHARM AE	6%
320650303	2803206503034	ROVASTINE F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (PCTFE/Vinyl-Alu)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	LAVIPHARM AE	6%
320650103	2803206501030	ROVASTINE F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (PCTFE/Vinyl-Alu)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.12 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,44	6,12	LAVIPHARM AE	6%
326290201	2803262902017	TALYS® F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 tabs σε blisters (PVC/PVTFE/PVC-Alum)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	LAVIPHARM AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
326290301	2803262903014	TALYS® F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 tabs σε blisters (PVC/PVTFE/PVC-Alum)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,58	18,53	26,52	LAVIPHARM AE	6%
326290101	2803262901010	TALYS® F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (PVC/PVTFE/PVC-Alum)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	LAVIPHARM AE	6%
187070501	2801870705013	THEO-DUR PR.TAB 200MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	R03DA04		THEOPHYLLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.40 CY:2.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.85 >= 1.73). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.67 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,85	1,94	2,67	LAVIPHARM AE	6%
187070601	2801870706010	THEO-DUR PR.TAB 300MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	R03DA04		THEOPHYLLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	2,86	3,00	4,13	LAVIPHARM AE	6%
091690101	2800916901013	X-PREP SYR 10MG/5ML FL x 75 ML	A06AB06	N	SENNOSIDE A+B	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,99	2,10	3,01	LAVIPHARM AE	6%
286190102	2802861901025	KITONAIL MED.NA.LAC 80MG/G BT x 1 GLASS BOTTLE x 6,6 ML	D01AE14		CICLOPIROX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.63 PT:11.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.27 <= 11.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.160000).	8,27	8,67	11,94	LAVIPHARM DERMOCOSMETICS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. LAVIPHARM DERMOCOSMETICS, ΕΛΛΑΔΑ	6%
186970102	2801869701026	KERLONE F.C.TAB 20MG/TAB BTX14	C07AB05		BETAXOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.96 IT:3.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.12 >= 2.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.575000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.51 Κ.Η.Θ.: 0.32). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,12	3,27	4,51	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
220410301	2802204103017	MEMODRIN F.C.TAB 750MG/TAB BTx20(BLIST 2x10)	N06BX11		ANIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες. Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802204103017 2802204303011) Υ.Χ.Τ.:6.82.	6,50	6,82	9,41	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
220410302	2802204103024	MEMODRIN F.C.TAB 750MG/TAB BTx60(BLIST 6x10)	N06BX11		ANIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες. Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802204103024 2802204303028) Υ.Χ.Τ.:17.93.	17,09	17,93	24,71	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
220410201	2802204102010	MEMODRIN GRA.OR.SOL 1500MG/SACHET BTx10 SACHETS	N06BX11		ANIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	6,50	6,82	9,41	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
220410202	2802204102027	MEMODRIN GRA.OR.SOL 1500MG/SACHET BTx30 SACHETS	N06BX11		ANIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	17,16	18,00	24,80	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
043420201	2800434202012	NITRONG CON.R.TAB 2,6MG/TAB BTX30(BLIST2X15)	C01DA02		GLYCERYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,08	3,23	4,45	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
043420401	2800434204016	NITRONG TTS 10MG/24HRS (14 CM2) BTx30 (SACHET 1xT.T.S x14 CM2)	C01DA02		GLYCERYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,46	9,92	13,67	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
043420301	2800434203019	NITRONG TTS 5MG/24HRS(7 CM2) BTx30 (SACHET x 1 T.T.S x 7 CM2)	C01DA02		GLYCERYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,45	7,82	10,78	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
258000103	2802580001037	PRAVALIP TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024201023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024201023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.81). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.62 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,89	4,08	5,62	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
258000202	2802580002027	PRAVALIP TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024203010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024203010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.310000).	6,09	6,39	8,81	LAVIPHARM HELLAS AE	6%
201670101	2802016701012	ADVANTAN CREAM 0,1% W/W TUBx15G	D07AC14		METHYLPREDNISOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1.86 DE:2.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.89 <= 1.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.955000).	1,89	1,98	2,73	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
201670103	2802016701036	ADVANTAN CREAM 0,1% W/W TUBx60G	D07AC14		METHYLPREDNISOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,69	7,02	9,67	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
201670502	2802016705027	ADVANTAN CUT.SOL 0,1% w/v BOTTx50 ML πλαστικό φιαλίδιο+σταγονόμετρο	D07AC14		METHYLPREDNISOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.58 PT:6.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.68 <= 6.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.250000).	5,68	5,96	8,21	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
201670402	2802016704020	ADVANTAN EMUL.EXT.U 0,1%W/W BTXTUBX50G	D07AC14		METHYLPREDNISOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.58 IT:5.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.85 >= 5.74). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.46 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,85	6,14	8,46	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
201670203	2802016702033	ADVANTAN OINTMENT 0,1%W/W TUBx60G	D07AC14		METHYLPREDNISOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,69	7,02	9,67	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
253720208	2802537202081	DOVOBET GEL.EXT.US (50MCG+0,5MG)/G BT x 80 G	D05AX52		CALCIPOTRIOL:BETAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:34.44 FI:35.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (40.89 >= 34.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.890000).	38,03	39,89	54,97	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
311240101	2803112401011	ENSTILAR FOAM (50MCG+0.5MG)/GR BTx1 (PRCx60 gr)	D05AX52		CALCIPOTRIOL:BETAMETHASONE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (LU:27.03 FR:29.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (28.88 >= 28.11).	28,11	29,48	40,62	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
311240102	2803112401028	ENSTILAR FOAM (50MCG+0.5MG)/GR BTx2 (PRCx60 gr)	D05AX52		CALCIPOTRIOL:BETAMETHASONE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FR:58.37 ES:59.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (60.40 >= 58.86).	58,86	61,74	78,54	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
317200101	2803172001015	KYNTHEUM INJ.SOL 210MG/1,5 ML (140 MG/ML) BTx2 PF.SYR x 1,5ML	L04AC12		BRODALUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:751.15 SK:774.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (848.99 >= 762.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 762.605000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	789,56	801,40	900,45	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
145920201	2801459202018	PROTAMINE SULPHATE/LEO PHARMA INJ.SO.INF 1400 anti-heparin IU/ML (10mg/ML) BT x 5 (AMPS x 5ML)	V03AB14		PROTAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:35.00 SI:40.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (35.00 <= 37.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 37.800000).	35,00	36,72	50,60	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
250530102	2802505301020	PROTOPIC OINTMENT 0,03% BT x 1 TUB x 60 G	D11AH01		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:20.56 IE:41.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (28.87 <= 30.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 30.815000).	28,87	30,28	41,72	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
250530201	2802505302010	PROTOPIC OINTMENT 0,1% BT x 1 TUB x 30 G	D11AH01		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:14.97 SI:17.01). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.99 <= 15.99).	15,99	16,77	23,11	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
250530202	2802505302027	PROTOPIC OINTMENT 0,1% BT x 1 TUB x 60 G	D11AH01		TACROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:22.93 FI:27.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.34 >= 25.15).	25,15	26,38	36,35	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
199630203	2801996302035	SKINOREN GEL.EXT.US 15% W/W BTx1TUBx50G	D10AX03		AZELAIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:11.77 FI:14.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.35 <= 12.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.935000).	7,35	7,71	10,62	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
166490102	2801664901027	TRAVOCORT CREAM 1%+0,1% TUBx30G	D01AC20		ISOCONAZOLE:DIFLUCORTOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,08	6,38	8,79	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
280600103	2802806001032	XAMIOL GEL (50MCG+0,5MG)/G BTx60 G	D05AX52		CALCIPOTRIOL:BETAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:15.10 FR:23.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (26.88 >= 19.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.110000).	25,00	26,22	36,14	LEO PHARMA A/S, DENMARK	6%
314030101	2803140301017	LONSURF F.C.TAB (15+6,14)MG/TAB BTx20 (Alu/Alu blister)	L01BC59		TRIFLURIDINE:TIPIRACIL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:447.44 FR:495.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (474.81 >= 471.22). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	471,22	478,29	552,62	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
314030103	2803140301031	LONSURF F.C.TAB (15+6,14)MG/TAB BTx60 (Alu/Alu blister)	L01BC59		TRIFLURIDINE:TIPIRACIL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:1476.76 FR:1485.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1480.88 <= 1480.88).	1480,88	1503,09	1653,03	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
314030201	2803140302014	LONSURF F.C.TAB (20+8,19)MG/TAB BTx20 (Alu/Alu blister)	L01BC59		TRIFLURIDINE:TIPIRACIL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:596.47 SI:660.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (633.08 >= 628.24). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	628,24	637,66	723,24	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
314030203	2803140302038	LONSURF F.C.TAB (20+8,19)MG/TAB BTx60 (Alu/Alu blister)	L01BC59		TRIFLURIDINE:TIPIRACIL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:1962.73 FR:1980.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1971.37 >= 1971.37).	1971,37	2000,94	2184,63	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
313640201	2803136402018	ONCASPAR PD.I.S.INF 750U/ml VIAL x 3.750 U	L01XX24		PEGASPARGASE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:1487.00 NL:1500.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1461.09 <= 1493.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1493.780000).	1461,09	1483,01	1638,80	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
316210101	2803162101015	ONIVYDE PEGYLATED LIPOSOMAL C/S.SOL.IN 4.3MG/ML 1 VIAL x10 ML	L01XX19		IRINOTECAN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:790.02 BE:793.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (796.83 >= 791.86).	791,86	803,73	903,07	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
270570103	2802705701033	PROCORALAN F.C.TAB 5 MG/TAB BT X 56 σε BLISTERS	C01EB17		IVABRADINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:12.52 SK:12.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.35 >= 12.66).	12,66	13,28	18,30	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
270570203	2802705702030	PROCORALAN F.C.TAB 7,5 MG/TAB BT X 56 σε BLISTERS	C01EB17		IVABRADINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:12.52 IT:14.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.89 >= 13.50). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.500000).	13,85	14,53	20,02	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
334060101	2803340601016	TIBSOVO F.C.TAB 250MG/ΤΑΒ ΦΙΑΛΗ (HDPE) Χ 60 ΔΙΣΚΙΑ	L01XX62		IVOSIDENIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (NL:13800.00 AT:14669.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14388.00 >= 14234.67). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	14234,67	14448,18	15621,37	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
288290103	2802882901035	VALDOXAN F.C.TAB 25MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (ALU/PVC)	N06AX22		AGOMELATINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:15.12 SK:16.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.24 >= 15.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.650000).	17,89	18,77	25,86	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE	6%
261690202	2802616902024	ALTORAM F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
295880104	2802958801047	AVIELID F.C.TAB 5MG/TAB BT x 28	G04CB01		FINASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802055001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802055001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.70).	4,81	5,05	6,96	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
276900201	2802769002015	CLARITHROCIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx21(BLIST3x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
305340101	2803053401019	CLAUDIASIL TAB 100MG/TAB BTx56 (PVC/Aluminium blisters)	B01AC23		CILOSTAZOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (PT:6.60 ES:6.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.93 >= 6.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.660000).	16,67	17,49	24,10	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
291440103	2802914401038	CLODELIB F.C.TAB 75MG/TAB BTx30 (BLISTERS PVC/PE/PVDC/ Aluminium Foil 3x10)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.90 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,16	6,46	8,90	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
274240101	2802742401019	DELFOZA TAB 70MG/TAB BTx4 (blist 1x4 ALU/ALU)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
301120102	2803011201026	FEROLIB PD.ORA.SOL 300MG/SACHET BTx30 sachets	B03AA03		FERROUS GLUCONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,77	8,15	11,24	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
297010201	2802970102016	FLAXIDEL F.C.TAB 500MG/TAB BTx5 (BLIST 1x5)	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370002022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370002022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.55).	2,31	2,42	3,34	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
269280102	2802692801020	FUNADEL CAPS 150MG/CAP BT x 7 (BLIST 1 x 7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
295200101	2802952001016	IBOSAT F.C.TAB 150MG/TAB BTx1 (BLIST1x1) BLISTER από PA/AL/PVC/ALUMINIUM (ALU/ALU)	M05BA06		IBANDRONATE SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802697802015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802697802015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
295340101	2802953401013	LEFID F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (σε HDPE φιαλίδιο)	L04AA13		LEFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802476901038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802476901038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.64).	8,87	9,30	12,82	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
295340201	2802953402010	LEFID F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (σε HDPE φιαλίδιο)	L04AA13		LEFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802476902035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802476902035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.14).	7,89	8,28	11,41	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
296420103	2802964201039	NELIBAT F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
296420203	2802964202036	NELIBAT F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
296420303	2802964203033	NELIBAT F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,64	6,97	9,60	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
286920101	2802869201011	RISELIB F.C.TAB 35MG/TAB BTx4 (BLISTER 1x4)	M05BA07		RISEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802473503037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802473503037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.83).	5,09	5,34	7,36	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
268100102	2802681001028	SIMVASTEROL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
322800205	2803228002058	SITAGLIPTIN+METFORMIN/LIBYTEC F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU BLISTERS	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.650000).	12,54	13,15	18,13	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
322800105	2803228001051	SITAGLIPTIN+METFORMIN/LIBYTEC F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU BLISTERS	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,76	17,58	24,22	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
293440305	2802934403050	SPORILEN SOFT.CAPS 100MG/CAP BT x 60 (BLISTERS)	L04AD01		CICLOSPORIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.130040, Τ.Π.=51.24).	37,64	39,48	54,40	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%
293440205	2802934402053	SPORILEN SOFT.CAPS 50MG/CAP BT x 60 (BLISTERS)	L04AD01		CICLOSPORIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.130040, Τ.Π.=26.40).	19,39	20,34	28,03	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
262390102	2802623901027	YARDEL INJ.SOL 20MG/2ML BTx1PF.SYR.x2ML	M09AX01		SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,14	14,83	20,44	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC Α.Ε.	6%
273180102	2802731801028	ZOLANDIL GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (BLIST 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC Α.Ε.	6%
273180202	2802731802025	ZOLANDIL GR.CAP 40MG/CAP BT x 28(BLIST 4 x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. LIBYTEC Α.Ε.	6%
248560302	2802485603022	INOMAX INH.GAS 800ppm mol 1 CYLINDER x 10 L	R07AX01		NITRIC OXIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:5132.00 CY:6449.12). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5790.56 <= 5790.56).	5790,56	5877,42	6354,67	LINDE HEALTHCARE AB, SWEDEN	6%
294820105	2802948201055	ENTONOX MED.GAS.CO (50%+50%) κύλινδρος αερίου από αλουμίνιο, πίεση πλήρωσης 170 bar (χωρητικότητας 10 λίτρων)	N01AX63		NITROUS OXIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (BE:243.18 CY:264.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (254.38 >= 254.00). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	254,00	257,80	306,06	LINDE SVERIGE AB, SWEDEN	6%
196330701	2801963307018	CLOPIXOL "ACUTARD" OILY.INJ 50MG/1ML BTx1 AMPx1 ML	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,79	7,12	9,81	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
196330901	2801963309012	CLOPIXOL "DEPOT" OILY.INJ 200MG/ML AMP BTx1 AMPx1 ML	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,02	3,17	4,37	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
196330401	2801963304017	CLOPIXOL F.C.TAB 10MG/TAB BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,45	3,62	4,99	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
196330501	2801963305014	CLOPIXOL F.C.TAB 25MG/TAB BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,00	12,59	17,35	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
196330101	2801963301016	CLOPIXOL OR.SO.D 20MG/ML BTx1 VIALx20 ML	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,10	5,35	7,37	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
232740401	2802327404015	SERDOLECT F.C.TAB 16MG/TAB BTx20 (BLISTERS)	N05AE03		SERTINDOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:45.41 BE:52.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (49.61 >= 49.12).	49,12	51,53	65,55	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
232740501	2802327405012	SERDOLECT F.C.TAB 20MG/TAB BTx20(BLISTERS)	N05AE03		SERTINDOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	71,69	75,20	95,65	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
232740101	2802327401014	SERDOLECT F.C.TAB 4MG/TAB BTx30(BLISTERS)	N05AE03		SERTINDOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,29	19,19	26,44	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
199560401	2801995604017	SEROPRAM C/S.SOL.IN 40MG/ML BTX10AMPSX1ML	N06AB04		CITALOPRAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	57,88	60,72	77,24	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
199560204	2801995602044	SEROPRAM F.C.TAB 20MG/TAB BTX28(BLIST2X14)	N06AB04		CITALOPRAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.71 AT:6.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.44 <= 5.44).	5,44	5,71	7,87	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
199560501	2801995605014	SEROPRAM OR.SO.D 40mg/ML FLx15ML	N06AB04		CITALOPRAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.79 IE:13.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.30 <= 10.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.480000).	10,30	10,80	14,88	LUNDBECK HELLAS S.A.	6%
267380102	2802673801025	ATORLIP F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28 (2 BLIST x 14 TABS)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	LYOFIN LTD, GREECE	6%
267380202	2802673802022	ATORLIP F.C.TAB 40MG/TAB BT x28 (2 BLIST x 14 TABS)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,17	6,47	8,91	LYOFIN LTD, GREECE	6%
323030101	2803230301019	BESTMAG® EFF.GRAN 243MG/SACHET BT X 10 SACHETS (PAPER/POLYTHENE/ALUMINIUM/POLYTHENE LAMINATE)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,67	5,95	8,20	LYOFIN LTD, GREECE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
323030102	2803230301026	BESTMAG® EFF.GRAN 243MG/SACHET BT X 20 SACHETS (PAPER/POLYTHENE/ALUMINIUM/POLYTHENE LAMINATE)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,34	10,85	14,96	LYOFIN LTD, GREECE	6%
323030103	2803230301033	BESTMAG® EFF.GRAN 243MG/SACHET BT X 30 SACHETS (PAPER/POLYTHENE/ALUMINIUM/POLYTHENE LAMINATE)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	12,27	12,87	17,73	LYOFIN LTD, GREECE	6%
297720201	2802977202016	DIOSARTAN F.C.TAB 160MG/TAB BTx28	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328704251. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328704251 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	LYOFIN LTD, GREECE	6%
297720301	2802977203013	DIOSARTAN F.C.TAB 320MG/TAB BTx28	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328706286. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328706286 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.700000).	6,22	6,52	8,99	LYOFIN LTD, GREECE	6%
297720101	2802977201019	DIOSARTAN F.C.TAB 80MG/TAB BTx28	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328703254. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328703254 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.430000).	3,21	3,37	4,64	LYOFIN LTD, GREECE	6%
275460201	2802754602015	EN-POR TAB 70MG/TAB BTx4 (blist 1x4) ALU/ALU	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	LYOFIN LTD, GREECE	6%
264750102	2802647501029	ESOPRAZ GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (BL.2 x 14)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	LYOFIN LTD, GREECE	6%
264750103	2802647501036	ESOPRAZ GR.CAP 20MG/CAP BT x 56 (BL.4 x 14)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	LYOFIN LTD, GREECE	6%
264750301	2802647503016	ESOPRAZ GR.CAP 40MG/CAP BTx1 VIAL HDPEx14 CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.370000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	LYOFIN LTD, GREECE	6%
264750302	2802647503023	ESOPRAZ GR.CAP 40MG/CAP BTx1 VIAL HDPEx28 CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	LYOFIN LTD, GREECE	6%
264750305	2802647503054	ESOPRAZ GR.CAP 40MG/CAP BTx1 VIAL HDPEx31 CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.107143, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.71 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,18	10,68	14,71	LYOFIN LTD, GREECE	6%
264750201	2802647502019	ESOPRAZ PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BT x 1 VIAL + 1 AMP x 10 ML SOLVENT	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,40	3,57	4,92	LYOFIN LTD, GREECE	6%
300290101	2803002901010	FERRODUE PD.ORA.SOL 300MG/SACHET BTx10 sachets	B03AA03		FERROUS GLUCONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,15	4,35	6,00	LYOFIN LTD, GREECE	6%
300290102	2803002901027	FERRODUE PD.ORA.SOL 300MG/SACHET BTx30 sachets	B03AA03		FERROUS GLUCONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,90	11,43	15,75	LYOFIN LTD, GREECE	6%
300290103	2803002901034	FERRODUE PD.ORA.SOL 300MG/SACHET BTx60 sachets	B03AA03		FERROUS GLUCONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	20,69	21,70	29,90	LYOFIN LTD, GREECE	6%
208400101	2802084001014	FLOCIPRIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx10	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	LYOFIN LTD, GREECE	6%
208400102	2802084001021	FLOCIPRIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx20	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=4.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.450000).	5,44	5,71	7,87	LYOFIN LTD, GREECE	6%
269160102	2802691601027	FLUCOFIN CAPS 100MG/CAP BTx14 (BLIST 2x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=9.04).	10,34	10,85	14,96	LYOFIN LTD, GREECE	6%
269160103	2802691601034	FLUCOFIN CAPS 100MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=4.000000, Τ.Π.=9.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.500000).	20,68	21,70	29,90	LYOFIN LTD, GREECE	6%
296900101	2802969001016	ISCODIL F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 σε BLISTERS	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	LYOFIN LTD, GREECE	6%
254860101	2802548601019	ITRABEST ORAL.SOL 10MG/ML FLx150 ML	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:36.89 PT:45.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.60 <= 26.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.670000).	16,60	17,41	23,99	LYOFIN LTD, GREECE	6%
233960103	2802339601037	LORA TAB 10MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	R06AX13		LORATADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802022401128. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802022401128 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=4.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.750000).	2,59	2,72	3,75	LYOFIN LTD, GREECE	6%
266860201	2802668602019	LYOCLAR F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BLISTER 3x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	LYOFIN LTD, GREECE	6%
337360101	2803373601014	LYOVANCO PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx1 VIAL	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.45 SK:3.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.52 >= 3.52).	3,52	3,69	5,09	LYOFIN LTD, GREECE	6%
297970101	2802979701012	LYOVENT INH.SOL.N (0.5+2.5)MG/2.5ML BTx30 (6 strips x5 πλαστικά φιαλίδια x 2,5ML)	R03AK04		IPRATROPIUM:SALBUTAMOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802215702032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802215702032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.900000).	4,90	5,14	7,08	LYOFIN LTD, GREECE	6%
287570102	2802875701024	NEBULIN INH.SUS.N 0,5MG/2ML BTx 8 φακέλους x 5 πλαστικά φιαλίδια μιας δόσης από LDPE x 2ML	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897712025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897712025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.320000).	7,20	7,55	10,41	LYOFIN LTD, GREECE	6%
287570202	2802875702021	NEBULIN INH.SUS.N 1,0MG/2ML BTx 8 φακέλους x 5 πλαστικά φιαλίδια μιας δόσης από LDPE x 2ML	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897711028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897711028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.700000).	10,12	10,62	14,64	LYOFIN LTD, GREECE	6%
287570201	2802875702014	NEBULIN INH.SUS.N 1,0MG/2ML BTx4 φακέλους x5 πλαστικά φιαλίδια μιας δόσης από LDPE x 2ML	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897711028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897711028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=18.00).	5,85	6,14	8,46	LYOFIN LTD, GREECE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
270950101	2802709501011	PEDIUR TAB (4+1,25)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09BA04		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,70	4,93	6,79	LYOFIN LTD, GREECE	6%
283250201	2802832502015	PENEZIL F.C.TAB 10/MG/TAB BT x 28 (σε blisters 2 x 14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	LYOFIN LTD, GREECE	6%
283250101	2802832501018	PENEZIL F.C.TAB 5MG/TAB BT x 28 (σε blisters 2 x 14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	LYOFIN LTD, GREECE	6%
321990101	2803219901018	PREDNIBEST® ORAL.SOL 10MG/ML BT X 1 BOTTLE (AMBER GLASS - TYPE III) X 30ML + ADAPTER (LDPE) + DOSAGE SYRINGE 5ML	H02AB06		PREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. EZ (CY:27.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (23.54 <= 27.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	23,54	24,69	34,03	LYOFIN LTD, GREECE	6%
229490202	2802294902026	PRESSURIL TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962803023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962803023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.48 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,79	3,98	5,48	LYOFIN LTD, GREECE	6%
229490303	2802294903030	PRESSURIL TAB 40MG/TAB BTX30 (BLIST 3X10)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962803023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962803023 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.46 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,54	6,86	9,46	LYOFIN LTD, GREECE	6%
250110102	2802501101020	REDUSTEROL F.C.TAB 20MG/TAB BTX30(3 BLIST X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	LYOFIN LTD, GREECE	6%
250110202	2802501102027	REDUSTEROL F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(3BLIST X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	LYOFIN LTD, GREECE	6%
268710201	2802687102019	RIAXON PD.SOL.INF 2G/VIAL BTx1 VIAL	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. EZ (IT:7.94 FR:9.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (5.42 <= 5.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.560000).	5,42	5,69	7,84	LYOFIN LTD, GREECE	6%
286070201	2802860702012	RONEPEM PD.I.S.INF 1000MG/VIAL BT x 10	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	LYOFIN LTD, GREECE	6%
280770103	2802807701030	SARTAFIN PLUS F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx28 TABS (BLIST 2x14) PVC/PE/PVDC/ALOUM. FOIL	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.810000).	5,18	5,43	7,48	LYOFIN LTD, GREECE	6%
309080303	2803090803036	SILDENAFIL/LYOFIN F.C.TAB 100MG/TAB BT x 2	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,37	6,71	9,60	LYOFIN LTD, GREECE	6%
309080301	2803090803012	SILDENAFIL/LYOFIN F.C.TAB 100MG/TAB BT x 4	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,25	10,80	15,45	LYOFIN LTD, GREECE	6%
309080302	2803090803029	SILDENAFIL/LYOFIN F.C.TAB 100MG/TAB BT x 12	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	28,27	29,80	42,64	LYOFIN LTD, GREECE	6%
267740102	2802677401023	VAROM F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	LYOFIN LTD, GREECE	6%
267740202	2802677402020	VAROM F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	LYOFIN LTD, GREECE	6%
266660201	2802666602011	ZITHROBEST F.C.TAB 500MG/TAB BTx3TABS (BLIST1x3TABS)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.54).	2,02	2,12	2,93	LYOFIN LTD, GREECE	6%
266660301	2802666603018	ZITHROBEST PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx1 VIALx500MG	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031409016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031409016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.52).	5,54	5,81	8,00	LYOFIN LTD, GREECE	6%
233670103	2802336701037	ΙΧΩΡ CREAM 0.025% TUBX100G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,86	7,20	9,92	LYOFIN LTD, GREECE	6%
233670301	2802336703017	ΙΧΩΡ NASPR.SUS 100MCG/DOSE FLX10ML (200 DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	LYOFIN LTD, GREECE	6%
334030101	2803340301015	PHOSPHATES/M.B. FLEET BOTANIA REC.SOL (20,8+7,8)G/130ML BTxBOTTLEx130 ML (πλαστικό)	A06AG01		SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC:SODIUM PHOSPHATE DIBASIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,60	4,83	6,66	M.B.FLEET BOTANIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. M.B.FLEET BOTANIA IKE	6%
334030103	2803340301039	PHOSPHATES/M.B. FLEET BOTANIA REC.SOL (20,8+7,8)G/130ML BTxBOTTLEx250 ML (πλαστικό)	A06AG01		SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC:SODIUM PHOSPHATE DIBASIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,78	8,16	11,24	M.B.FLEET BOTANIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. M.B.FLEET BOTANIA IKE	6%
334030102	2803340301022	PHOSPHATES/M.B. FLEET BOTANIA REC.SOL (20,8+7,8)G/130ML BTxBOTTLEx80 ML (πλαστικό)	A06AG01		SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC:SODIUM PHOSPHATE DIBASIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,83	2,97	4,09	M.B.FLEET BOTANIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. M.B.FLEET BOTANIA IKE	6%
327240102	2803272401029	ALYMSYS C/S.SOL.IN 25MG/ML VIAL x 16 ML	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. EZ (SK:342.71 FR:394.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (690.79 >= 368.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 368.840000).	642,43	652,07	739,57	MABXIENCE RESEARCH SL, SPAIN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
327240101	2803272401012	ALYMSYS C/S.SOL.IN 25MG/ML VIAL x 4 ML	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:82.94 FR:107.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (177.02 >= 95.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 95.135000).	164,63	172,70	208,69	MABXIENCE RESEARCH SL, SPAIN	6%
223550101	2802235501011	FENOCLOF MOD.R.CA.H 75MG/CAP BTx30 (BLIST 3 x10)	M01AB05		DICLOFENAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801228808014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801228808014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=2.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.760000).	2,70	2,83	3,90	MARTI FARM D.O.O., CROATIA	6%
313500104	2803135001045	VAXELIS INJ.SUSP 0,5 ML(dose) BTx1 PF SYR (γυάλινη) x 0,5ML (DOSE) + 2 βελόνες	J07CA09		DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED:TETANUS TOXOID:PERTUSSIS TOXOID (PT):FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):ADSORBED PURIFIED PERTACTIN (PRN):FIMBRIAE TYPES 2 AND 3 ABSORBED (FIM):HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG):POLYRIBOSYLRIBITOL PHOSPHATE FROM HAEMOPHILUS INFLUENZAE-TYPE B AS PRP-OMPC:MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN):POLIOMYELITIS VACCINE INACTIVATED	8(3)β - Γνωστή δραστική. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	46,14	48,40	66,70	MCM VACCINE B.V., THE NETHERLANDS	6%
269970611	2802699706113	METOJECT INJ.SOL 50MG/ML BTx 1 PF.SYR.x0,30ML	L01BA01		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,85	13,48	18,57	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE GMBH, WEDEL	6%
269970616	2802699706168	METOJECT INJ.SOL 50MG/ML BTx 1 PF.SYR.x0,40ML	L01BA01		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:15.78 PT:16.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.96 <= 16.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.030000).	15,96	16,74	23,07	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE GMBH, WEDEL	6%
269970621	2802699706212	METOJECT INJ.SOL 50MG/ML BTx 1 PF.SYR.x0,50ML (με ενσωματωμένες ή με εσώκλειστες βελόνες)	L01BA01		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,11	19,00	26,18	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE GMBH, WEDEL	6%
260460107	2802604601076	ATOR-CHOL F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (5 BLISTx6) (ALU/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
260460207	2802604602073	ATOR-CHOL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (5BLISTx6) (ALU/ALU)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,62	6,94	9,56	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
333110101	2803331101013	ATOR-CHOL PLUS® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	24,06	25,24	34,78	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
333110201	2803331102010	ATOR-CHOL PLUS® F.C.TAB (10+20)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
333110301	2803331103017	ATOR-CHOL PLUS® F.C.TAB (10+40)MG/TAB BT X 30 F.C.TAB (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
322120201	2803221202011	CORTIXIDE® ORAL.SOL 10MG/ML BT X 1 BOTTLE (AMPER GLASS-TYPE III) X 30 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ X 5 ML	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:27.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.31 <= 27.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	25,31	26,55	36,59	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
322120101	2803221201014	CORTIXIDE® ORAL.SOL 1MG/ML BT X 1 BOTTLE (AMPER GLASS-TYPE III) X 120 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ X 5 ML	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.84 <= 9.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.630000).	7,84	8,22	11,33	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
322120402	2803221204022	CORTIXIDE® SOLU.TAB 20MG/TAB BT X 14 TAB ΣΕ ALU-ALU BLISTERS	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:16.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.80 >= 16.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.230000).	22,13	23,22	32,00	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
322120404	2803221204046	CORTIXIDE® SOLU.TAB 20MG/TAB BT X 28 TAB ΣΕ ALU-ALU BLISTERS	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:32.46). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (47.60 >= 32.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 32.460000).	44,27	46,44	63,99	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
322120405	2803221204053	CORTIXIDE® SOLU.TAB 20MG/TAB BT X 30 TAB ΣΕ ALU-ALU BLISTERS	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:34.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (51.00 >= 34.78). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.780000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	47,43	49,75	68,56	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
322120304	2803221203049	CORTIXIDE® SOLU.TAB 5MG/TAB BT X 28 TAB ΣΕ ALU-ALU BLISTERS	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.98 >= 9.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.220000).	10,21	10,71	14,76	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
322120305	2803221203056	CORTIXIDE® SOLU.TAB 5MG/TAB BT X 30 TAB ΣΕ ALU-ALU BLISTERS	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.77 >= 9.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.880000).	10,95	11,48	15,82	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
314430103	2803144301037	EREZEL TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε PVC/PVDC/Aluminium foil blister	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
288860102	2802888601021	FARMEMAX TAB 70MG/TAB BT x 4 (BLIST 1x 4)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
263390103	2802633901031	FARVIRON CAPS 150MG/CAP BTx14 (BLIST 2x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=12.320000, Τ.Π.=1.66).	13,29	13,94	19,21	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
300690101	2803006901016	FER DE FAR EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACHET BTx10 SACHETS	B03AA03	N	IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,53	5,83	8,34	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
300690103	2803006901030	FER DE FAR EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACHET BTx20 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	11,07	11,61	16,00	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
300690104	2803006901047	FER DE FAR EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACHET BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,60	17,41	23,99	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
273920203	2802739202032	FLUSAL GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
321600103	2803216001032	FORLION® CAPS 10000 IU/CAP BTx 12 caps (σε Blisters PVC/PVdC/ALU)	A11CC05		VITAMIN D	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.17 IT:3.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.66 >= 3.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.360000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 16.85 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,66	12,23	16,85	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
321600102	2803216001025	FORLION® CAPS 10000 IU/CAP BTx 8 caps (σε Blisters PVC/PVdC/ALU)	A11CC05		VITAMIN D	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.11 IT:2.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.77 >= 2.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.240000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.24 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,77	8,15	11,24	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
321600201	2803216002015	FORLION® CAPS 25000IU/CAP BTx 4 caps (σε Blisters PVC/PVdC/ALU)	A11CC05	N	VITAMIN D	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,88	7,25	10,38	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
244840303	2802448403034	IPRAMID F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3 x 10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
272740203	2802727402031	LYOSAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 TABS (BLIST 3x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.61 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,88	4,07	5,61	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
238650102	2802386501021	OBECIROL CREAM 0,025% TUBX50G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,90	4,09	5,64	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
238650301	2802386503018	OBECIROL NASPR.SUS 100MCG/DOSE BOTTLE x 10ML 200 DOSES	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
290720205	2802907202055	OPRAZIUM GR.CAP 40MG/CAP BTx30 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.24 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,85	10,33	14,24	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
253470101	2802534701013	OSTIREIN CAPS 50MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)AL/ PVC/PVDC	M01AX21		DIACEREIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802260501017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802260501017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.800000).	3,79	3,98	5,48	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
267220203	2802672202038	PRALOTAM F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 2 x 15)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.670000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.98 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,28	8,69	11,98	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
324500201	2803245002017	ROSUPOSE® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS (BLIST 3 X 10 TABS) (ΣΕ ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU/ALU)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
324500301	2803245003014	ROSUPOSE® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS (BLIST 3 X 10 TABS) (ΣΕ ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU/ALU)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
324500401	2803245004011	ROSUPOSE® F.C.TAB 40MG/TAB BT X 30 F.C.TABS ΣΕ NON TRANSPARENT BLISTER (ALU/ALU)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
324500101	2803245001010	ROSUPOSE® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 30 TABS (BLIST 3 X 10 TABS) (ΣΕ ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU/ALU)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.12 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,44	6,12	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
205570104	2802055701042	SIERAL GR.CAP 20MG/CAP BTx30 (HDPE BOTTLE)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.09 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,60	5,87	8,09	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
205570106	2802055701066	SIERAL GR.CAP 20MG/CAP BTx60 (HDPE BOTTLE)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.24 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,85	10,33	14,24	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
288550105	2802885501058	THROIMPER F.C.TAB 75MG/TAB BT x 30 x75mg (BLISTERS PVC/PE/PVDC 3x10)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.90 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,16	6,46	8,90	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
336140202	2803361402029	VARBOS PLUS® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TAB (ALU/ALU BLISTERS)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	11,58	12,15	16,75	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
336140102	2803361401022	VARBOS PLUS® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TAB (ALU/ALU BLISTERS)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	15,15	15,89	21,90	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
325970101	2803259701012	VARBOS® TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER ALU/ALU)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.310000).	8,31	8,72	12,02	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
325970102	2803259701029	VARBOS® TAB 50MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER ALU/ALU)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.620000).	14,63	15,35	21,16	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
297200303	2802972003038	YEKAST F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.04).	7,02	7,36	10,14	MEDIAPHARM ΕΠΕ	6%
303240101	2803032401016	BRONCOVENT INH.SOL.P 20MCG/DOSE BTx1 FL με δοσιμετρική βαλβίδα x10 ML (200 δόσεις)	R03BB01		IPRATROPIUM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.86 BE:4.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.02 <= 3.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.480000).	3,02	3,17	4,37	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
283790401	2802837904012	CAPRILON OD OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
283790501	2802837905019	CAPRILON OD OR.DISP.TA 15MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286907015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286907015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=37.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 24.170000).	24,17	25,36	34,95	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
283790601	2802837906016	CAPRILON OD OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
283790301	2802837903015	CAPRILON OD OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
320860201	2803208602018	DASOLAN-S® CAPS 25000IU/CAP BTx4 caps (σε Blisters PVC/PVdC/AlLU)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.00 IT:3.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.58 >= 3.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.51 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,58	6,90	9,51	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
253870401	2802538704010	FLIXOCORT CREAM 0,05% W/W TUB x 30 G	D07AC17		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802067911019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802067911019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.96). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.79 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,93	2,02	2,79	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
253870201	2802538702016	FLIXOCORT INH.SUS.P 125MC/DOSE BTx1VIAL+M.VALV (120 DOSES)	R03BA05		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802067904028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802067904028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.30).	6,70	7,03	9,69	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
253870301	2802538703013	FLIXOCORT INH.SUS.P 250MC/DOSE BTx1VIAL+M.VALV (120 DOSES)	R03BA05		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802067905025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802067905025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.52).	9,44	9,90	13,64	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
253870102	2802538701026	FLIXOCORT NASPR.SUS 50MCG/DOSE BT x 1BOT x 16G+M.PUMP (120 DOSES)	R01AD08		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	5,99	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
281280302	2802812803026	GLUCOFORMIN ORAL.SOL 850MG/5ML (170mg/ML) BOTTLEx300 ML+ δοσιμετρική σύριγγα	A10BA02		METFORMIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	8,11	8,51	11,73	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
259800101	2802598001012	NASATRIM NASPR.SUS 55MCG/DOSEΣΤΑΘ.ΔΟΣ. BTx1VIAL (16,5G) + M PUMP(120 δοσ.ψεκ.)	R01AD11		TRIAMCINOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (NL:7.77 IE:8.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.84 <= 5.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.400000).	3,84	4,03	5,55	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
292840201	2802928402014	NEPANIZIL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
292840101	2802928401017	NEPANIZIL F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
311850302	2803118503023	PIRVER ORAL.SOL 10MG/ML BTx BOTTLE x 60ml (δοσιμετρική σύριγγα των 5ml)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:48.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (41.43 <= 48.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 48.140000).	41,43	43,46	59,89	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
311850202	2803118502026	PIRVER ORAL.SOL 1MG/ML BTx BOTTLE x 120ml (δοσιμετρική σύριγγα των 5ml)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.84 <= 9.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.630000).	7,84	8,22	11,33	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
311850201	2803118502019	PIRVER ORAL.SOL 1MG/ML BTx BOTTLE x 60ml (δοσιμετρική σύριγγα των 5ml)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:4.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.46 <= 4.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.810000).	4,46	4,68	6,44	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
311850101	2803118501012	PIRVER ORAL.SOL 5MG/ML BTx BOTTLE x 30ml (δοσιμετρική σύριγγα των 5ml)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:13.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.35 <= 13.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.680000).	10,35	10,86	14,97	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
311850102	2803118501029	PIRVER ORAL.SOL 5MG/ML BTx BOTTLE x 60ml (δοσιμετρική σύριγγα των 5ml)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:24.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (20.71 <= 24.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 24.070000).	20,71	21,72	29,93	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
301610201	2803016102014	PULMIHAL INH.PD.DOS 200 MCG/DOSE BTx1συσκ. TURBUHALER x 250 DOSES	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897705010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897705010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.162500, Τ.Π.=12.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.110000).	9,10	9,55	13,17	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
301610101	2803016101017	PULMIHAL INH.SUS.P 200MCG/DOSE FLx10ML(200 DOSES) με δοσιμετρική αντλία	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,48	9,94	13,70	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
303440101	2803034401014	RAFREDA ORAL.SUSP 250MG/5ML BTx1 BOTTLE x 150ML	M01AG01		MEFENAMIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,17	6,47	8,91	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
318060201	2803180602013	ROSUVANOX® F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 σε αδιαφανείς κυψέλες Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
318060301	2803180603010	ROSUVANOX® F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 σε αδιαφανείς κυψέλες Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
318060401	2803180604017	ROSUVANOX® F.C.TAB 40MG/TAB BT X 30 TABS (ALU/ALU ή PCTFE/VINYL-ALU ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΣ ΚΥΨΕΛΕΣ)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
318060101	2803180601016	ROSUVANOX® F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 σε αδιαφανείς κυψέλες Alu/Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.12 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,44	6,12	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
261970101	2802619701013	SEREHAL INH.SUS.P 25MCG/DOSE BTx1VIAL+M.VALV (120 δοσιμετρικοί ψεκασμοί)	R03AC12		SALMETEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802023201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802023201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.30).	5,40	5,66	7,80	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
311380102	2803113801025	SUOMICON ORAL.SOL 10MG/5ML BTx1 BOTTLE x 50ml (με δοσομετρική σύριγγα των 5ml)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	34,20	35,88	49,44	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
311380201	2803113802015	SUOMICON ORAL.SOL 20MG/5ML BTx1 BOTTLE x 30ml (με δοσομετρική σύριγγα των 3ml)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	40,94	42,95	59,19	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
320730103	2803207301035	ZETRATAK-S TAB 10MG/TAB BTx14 tabs σε PA-ALU-PVC/ALU blisters	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (PT:10.54 LT:17.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.80 <= 9.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.070000).	7,80	8,18	11,27	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
320730105	2803207301059	ZETRATAK-S TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε PA-ALU-PVC/ALU blisters	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.68 CY:11.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.17 >= 6.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.770000).	11,32	11,87	16,36	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
320730106	2803207301066	ZETRATAK-S TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε PA-ALU-PVC/ALU blisters	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES CY LTD, CYPRUS	6%
324400201	2803244002018	3BE® F.C.TAB (250+250+1)MG/TAB BT X 20 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU-PVC/PVDC)	A11DB	N	THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,91	7,28	10,42	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
324400202	2803244002025	3BE® F.C.TAB (250+250+1)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU-PVC/PVDC)	A11DB	N	THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,79	10,32	14,77	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324400101	2803244001011	3BE® INJ.SOL (125+125+5)MG/AMP BT X 5 AMP X 2 ML	A11DB		THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,75	7,08	9,75	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
273790104	2802737901043	ALEVIOR GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
273790204	2802737902040	ALEVIOR GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (BLIST4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
276820101	2802768201013	ANEPROSIL ORAL.SOL 4MG/ML BT x 1 BOTTLE x 100 ML + PLASTIC PIPETTE	N06DA04		GALANTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802527004015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802527004015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.970000).	12,96	13,60	18,74	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
286620101	2802866201014	BOCACORT-S INH.SUS.P 250MCG/DOSE (σταθερών δόσεων) BTx1BOTTLEx9g x120doses	R03BA05		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802067905025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802067905025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.52).	9,44	9,90	13,64	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
279570101	2802795701012	CAPSAXIN CREAM 0,075% BTx1 TUBx45G	N01BX04		CAPSAICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:12.40 PT:15.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.90 <= 13.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.890000).	5,90	6,19	8,53	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
279570102	2802795701029	CAPSAXIN CREAM 0,075% BTx1 TUBx90G	N01BX04		CAPSAICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:21.83 PT:27.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.10 <= 24.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 24.450000).	9,10	9,55	13,17	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
318730102	2803187301025	CLOBETAN® MED.SHAMP 500MCG/G BTx125 ml (HDPE BOTTLE)	D07AD01	N	CLOBETASOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,34	11,95	17,10	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
318730101	2803187301018	CLOBETAN® MED.SHAMP 500MCG/G BTx60 ml (HDPE BOTTLE)	D07AD01	N	CLOBETASOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,44	5,73	8,21	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324370101	2803243701011	CONTRESOL® OR.SO.D 10000 IU/ML BT X 1 VIAL X 10 ML , ΦΙΑΛΗ ΑΠΟ ΣΚΟΥΡΟΧΡΩΜΗ ΥΑΛΟ ΤΥΠΟΥ ΙΙΙ	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.29 PT:4.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.00 >= 4.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.060000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.11 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,00	7,34	10,11	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324370403	2803243704036	CONTRESOL® ORAL.SOL 100000 IU/ML BT X 3 AMPS (PP) X 1 ML - ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΦΥΣΙΓΓΕΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΠΡΟΠΥΛΕΝΙΟ (PP)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.21 NL:23.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.02 <= 12.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.305000).	7,02	7,36	10,14	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324370204	2803243702049	CONTRESOL® ORAL.SOL 25000 IU/ML BT X 4 AMPS (PP) X 1 ML - ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΦΥΣΙΓΓΕΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΠΡΟΠΥΛΕΝΙΟ (PP)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.52 IE:6.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.14 <= 6.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.165000).	6,14	6,44	8,87	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324370208	2803243702087	CONTRESOL® ORAL.SOL 25000 IU/ML BT X 4 AMPS (PVC/PVDC/PE) X 1 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.52 IE:6.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.14 <= 6.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.165000).	6,14	6,44	8,87	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324370304	2803243703046	CONTRESOL® ORAL.SOL 50000 IU/2ML BT X 4 AMPS (PP) X 2 ML - ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΦΥΣΙΓΓΕΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΠΡΟΠΥΛΕΝΙΟ (PP)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:18.60 ES:20.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.81 <= 19.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.300000).	10,81	11,34	15,62	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
329670103	2803296701037	DRYBOKA® PS.OR.SOL 1MG/1ML BTx1 VIAL x 2,5g powder + 1 BOTTLE x250ml solvent	N07AX01		PILOCARPINE:PILOCARPINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	22,54	23,64	32,57	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
325060102	2803250601021	ESCITAZEN® OR.SO.D 20MG/ML BT X 1 BOTTLE X 30 ML + ΣΤΑΓΟΝΟΜΕΤΡΟ	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:12.55 PT:17.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.92 <= 9.92).	9,92	10,41	14,34	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324020101	2803240201019	FUCITRIL DERM® CREAM (2+0.03)% W/W BTx 1 TUBE x 20 G	D07CB01		FUSIDIC ACID:TRIAMCINOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	6,62	6,94	9,56	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324790203	2803247902032	GLUCOSITIN® F.C.TAB 100MG/TAB BTx 30 (Blisters 3x10 tablets (σε Blister Alu-PVC/PVDC)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000).	11,69	12,26	16,90	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324790103	2803247901035	GLUCOSITIN® F.C.TAB 50MG/TAB BTx 30 (Blisters 3x10 tablets (σε Blister Alu-PVC/PVDC)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	9,56	10,03	13,82	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324250101	2803242501018	MAGAIR-S® EF.TAB 300MG/TAB BT X 20 (1 TUBE X 20)	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,50	7,87	10,84	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
323170302	2803231703027	MEDICORT® TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC90/ALU FOIL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:30.70 SI:81.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (55.97 <= 55.97).	55,97	58,71	74,68	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
323170102	2803231701023	MEDICORT® TAB 4MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC90/ALU FOIL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.14 NL:7.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.07 >= 7.06). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.21 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,07	7,41	10,21	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
323170202	2803231702020	MEDICORT® TAB 8MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC90/ALU FOIL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:12.28 IT:24.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.70 <= 18.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 18.415000).	15,70	16,47	22,69	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
323190103	2803231901034	MEMASOLV F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU Blister)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	8,82	9,25	12,75	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
323190202	2803231902024	MEMASOLV F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC-ALU Blister)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=13.57).	14,49	15,20	20,95	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
324820101	2803248201011	SIELATOR® ORAL.SOL 1MG/5ML BT X 1 BOTTLE X 150 ML + ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΠΙΠΕΤΑ 10ML	A03AB02		GLYCOPYRRONIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FI:94.17 NL:104.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (100.32 >= 99.19).	99,19	104,05	127,94	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
337170101	2803371701013	SIELEMIT ORAL.SOL 1MG/5ML (0.20MG/1ML) BT X 1 BOTTLE (AMBER GLASS - TYPE III) X 150ML + PLASTIC DOSING PIPETTE X 10ML	A03AB02		GLYCOPYRRONIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FI:94.17 NL:104.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (100.32 >= 99.19).	99,19	104,05	127,94	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
337170202	2803371702027	SIELEMIT TAB 2MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER ALU-PVC/PVDC	A03AB02		GLYCOPYRRONIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	175,73	184,34	222,76	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
314500101	2803145001011	TEAM-BIOTIC OINTMENT (3400+600+5000) IU/G BTx1 σωληνάριο (αλουμινίου) x20g	D06AX04		NEOMYCIN:BACITRACIN:POLYMYXIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	15,61	16,37	22,56	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
314500201	2803145002018	TEAM-BIOTIC PD.EXT.US (3400+600+5000) IU/G BTx1 φιαλίδιο (HDPE) x15g	D06AX04		NEOMYCIN:BACITRACIN:POLYMYXIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,94	10,43	14,37	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
298490101	2802984901018	TERILAM TAB 250MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	D01BA02		TERBINAFINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.18 PT:8.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.08 <= 4.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.490000).	4,08	4,28	5,89	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
298490102	2802984901025	TERILAM TAB 250MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	D01BA02		TERBINAFINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.36 PT:16.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.15 <= 8.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.760000).	8,15	8,55	11,79	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
323540103	2803235401035	VILDAFIX® TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS (3 BLISTERS X 10 TABS) ΣΕ BLISTER ALU/ALU	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.310000).	8,32	8,73	12,03	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
323540105	2803235401059	VILDAFIX® TAB 50MG/TAB BT X 60 TABS (6 BLISTERS X 10 TABS) ΣΕ BLISTER ALU/ALU	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.620000).	14,64	15,36	21,17	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
335910102	2803359101026	XARIVO F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ ALU-PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
335910202	2803359102023	XARIVO F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ ALU-PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
335910301	2803359103013	XARIVO F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ ALU-PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	6%
320970101	2803209701017	AMELINOR® ORAL.SOL 2MG/5ML BT X 1 BOTTLE (AMBER GLASS-TYPE III) X 150 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ X 5 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.13 IE:46.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.33 <= 29.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.425000).	29,33	30,77	42,40	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
320750201	2803207502012	BLUOZI® F.C.TAB 100MG/TAB BT x 4 tab σε blister (PVC/PE/PVDC-AL)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,16	10,71	15,32	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
267830101	2802678301018	CIPRANED F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
267830201	2802678302015	CIPRANED F.C.TAB 40MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
290260101	2802902601013	CLOVIX F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 BLISTERS PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
314900301	2803149003011	DIOZI F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 (Alu-PVC/PCTFE blister)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,57	14,30	20,46	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
314900402	2803149004025	DIOZI F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 (Alu-PVC-PCTFE blister)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,66	14,40	20,61	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
321230101	2803212301013	EZEGROS® TAB 10MG/TAB BT X 14 TABS ΣΕ BLISTER (PA/AL/PVC//AL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (PT:10.54 LT:17.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.03 <= 9.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.070000).	7,03	7,37	10,15	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
321230102	2803212301020	EZEGROS® TAB 10MG/TAB BT X 20 TABS ΣΕ BLISTER (PA/AL/PVC//AL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:13.42 LT:22.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.05 <= 11.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.550000).	10,05	10,54	14,52	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
321230103	2803212301037	EZEGROS® TAB 10MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PA/AL/PVC//AL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.68 CY:11.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.17 >= 6.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.770000).	11,32	11,87	16,36	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
321230104	2803212301044	EZEGROS® TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (PA/AL/PVC//AL)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300670101	2803006701012	FERRELUC EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACHET BTx10 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,53	5,80	7,99	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300670104	2803006701043	FERRELUC EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACHET BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,60	17,41	23,99	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
324210301	2803242103014	FINERIA® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC//AL)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	9,95	10,44	14,38	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
324210201	2803242102017	FINERIA® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC//AL)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	7,50	7,87	10,84	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
297780102	2802977801028	FLUCOSTATIN CAPS 150MG/CAP BTx7 (1x7) σε PVC/PVDC-Al blister	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
272800201	2802728002018	GLIMERID TAB 2MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286002017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286002017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.60 Κ.Η.Θ.: 0.05). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,11	1,16	1,60	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
272800301	2802728003015	GLIMERID TAB 3MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286003014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286003014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.400000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
272800401	2802728004012	GLIMERID TAB 4MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286004011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286004011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.29).	1,49	1,56	2,15	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
321710101	2803217101014	GREMER® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
321710102	2803217101021	GREMER® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
321710201	2803217102011	GREMER® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 14 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=44.34).	14,41	15,12	20,84	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
321710202	2803217102028	GREMER® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
321710301	2803217103018	GREMER® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
314580201	2803145802014	GROSERA F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε PA-Alu-PVC/Alu blisters	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=6.15).	8,00	8,39	11,56	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
314580301	2803145803011	GROSERA F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 tabs σε PA-Alu-PVC/Alu blisters	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=8.66).	11,26	11,81	16,27	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
314580401	2803145804018	GROSERA F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 tabs σε PA-Alu-PVC/Alu blisters	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=10.80).	14,04	14,73	20,30	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
314580101	2803145801017	GROSERA F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 tabs σε PA-Alu-PVC/Alu blisters	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.190000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.61 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,88	4,07	5,61	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
206850101	2802068501011	IPERTON TAB (20+12,5)MG/TAB BTx10(BLIST1x10) PVC/ALUM/FOIL	C09BA02		ENALAPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801991701017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801991701017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.72). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.75 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,90	1,99	2,75	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
206850102	2802068501028	IPERTON TAB (20+12,5)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) PVC/ALUM/FOIL	C09BA02		ENALAPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801991701017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801991701017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.72). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.23 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,69	5,97	8,23	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
276220301	2802762203013	LAPENZA F.C.TAB 10MG/TAB BTx 28 (BLISTER ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
276220501	2802762205017	LAPENZA F.C.TAB 20MG/TAB BTx 28 (BLISTER ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
276220101	2802762201019	LAPENZA F.C.TAB 5MG/TAB BTx 28 (BLISTER ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300950103	2803009501039	LIPIGAN/MEDICAL PHARMAQUALITY F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (BLIST 2x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300950203	2803009502036	LIPIGAN/MEDICAL PHARMAQUALITY F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (BLIST 2x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300960201	2803009602019	LIPOMIN/MEDICAL PHARMAQUALITY F.C.TAB 40MG/TAB BTx 10(BLIST 1 x 10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.81 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,04	2,81	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300960202	2803009602026	LIPOMIN/MEDICAL PHARMAQUALITY F.C.TAB 40MG/TAB BTx 30(BLIST 3 x 10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300960101	2803009601012	LIPOMIN/MEDICAL PHARMAQUALITY F.C.TAB 20MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.26 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,56	1,64	2,26	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300960102	2803009601029	LIPOMIN/MEDICAL PHARMAQUALITY F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.600000).	4,15	4,35	6,00	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300940205	2803009402053	LORTAMED PLUS/MEDICAL PHARMAQUALITY F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx14 (BLIST1x14)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.700000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.400000).	2,79	2,93	4,04	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
300940102	2803009401025	LORTAMED PLUS/MEDICAL PHARMAQUALITY F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BTx20 (BLIST2x10)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.25). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.01 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,77	2,91	4,01	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
274350102	2802743501022	LYOPRAZ GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
274350101	2802743501015	LYOPRAZ GR.CAP 20MG/CAP BT x 14 (σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.920000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.07 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,13	2,23	3,07	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
323410101	2803234101011	MANIFOLD® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 56 F.C.TABS	G04BE08		TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802976301062. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802976301062 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=345.00).	224,25	227,61	270,22	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
277210201	2802772102016	MAXIGAN F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (3 BLIST x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
302790201	2803027902016	NORDEX/MEDICAL PHARMAQUALITY TAB 10MG/TAB BTx14 (1 BL.x 14)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.18). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.19 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,90	3,04	4,19	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
302790101	2803027901019	NORDEX/MEDICAL PHARMAQUALITY TAB 5 MG/TAB BTx14 (1 BL. x 14)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.97). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
299470101	2802994701011	ORBIMAG 300 EF.TAB 300MG/TAB BTx20 (1 TUBE x20)	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,36	7,72	10,64	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
318430101	2803184301011	ORMPIMED® EFF.GRAN 243MG/SACHET BTx10 SACHETS (Paper/polyethene/aluminium/polythene laminate)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,67	5,95	8,20	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
318430102	2803184301028	ORMPIMED® EFF.GRAN 243MG/SACHET BTx20 SACHETS (Paper/polyethene/aluminium/polythene laminate)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,91	7,25	10,00	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
318430103	2803184301035	ORMPIMED® EFF.GRAN 243MG/SACHET BTx30 SACHETS (Paper/polyethene/aluminium/polythene laminate)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,43	15,14	20,86	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
276440102	2802764401028	SENSOCAPS CREAM 0,075% BT x 1 TUB x 100 G	N01BX04		CAPSAICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:24.25 PT:30.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.11 <= 27.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.165000).	10,11	10,61	14,62	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
276440101	2802764401011	SENSOCAPS CREAM 0,075% BT x 1 TUB x 45 GR	N01BX04		CAPSAICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:12.40 PT:15.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.90 <= 13.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.890000).	5,90	6,19	8,53	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
295420202	2802954202022	ZINOCEPT F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
295420102	2802954201025	ZINOCEPT F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
280420102	2802804201021	ZULGAR TAB 70MG/TAB BT x 4(BLIST 1x 4)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.61 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,88	4,07	5,61	MEDICAL PHARMAQUALITY ΦΑΡΜ/ΚΗ ΑΕ ΔΤ.MEDICAL PHARMAQUALITY AE	6%
285950802	2802859508021	ABSEAMED INJ.SO.PFS 10000IU/1,0ML PF.SYR BTx 6 PF.SYR	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:344.68 AT:357.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (290.05 <= 350.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 350.840000).	290,05	294,41	349,52	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY	6%
285950302	2802859503026	ABSEAMED INJ.SO.PFS 3000IU/0,3ML PF.SYR BTx 6 PF.SYR	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:103.28 CY:103.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (88.89 <= 103.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 103.385000).	88,89	93,25	118,61	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY	6%
285951301	2802859513018	ABSEAMED INJ.SO.PFS 40.000IU/1,0ML PF.SYR BTx 1 PFS	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:221.79 AT:238.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (212.14 <= 229.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 229.895000).	212,14	215,33	272,52	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY	6%
285951302	2802859513025	ABSEAMED INJ.SO.PFS 40.000IU/1,0ML PF.SYR BTx 6 PFS	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:1288.91 AT:1428.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1232.85 <= 1358.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1358.455000).	1232,85	1251,37	1474,15	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY	6%
285950402	2802859504023	ABSEAMED INJ.SO.PFS 4000IU/0,4ML PF.SYR BTx 6 PF.SYR	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:137.70 DE:140.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (122.29 <= 138.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 138.850000).	122,29	128,28	168,15	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY	6%
285950502	2802859505020	ABSEAMED INJ.SO.PFS 5000IU/0,5ML PF.SYR BTx 6 PF.SYR	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:172.13 CY:175.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (150.75 <= 174.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 174.030000).	150,75	158,14	191,10	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY	6%
285950602	2802859506027	ABSEAMED INJ.SO.PFS 6000IU/0,6ML PF.SYR BTx 6 PF.SYR	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:206.56 DE:210.54). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (197.09 <= 208.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 208.550000).	197,09	200,05	253,18	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY	6%
285950702	2802859507024	ABSEAMED INJ.SO.PFS 8000IU/0,8ML PF.SYR BTx 6 PF.SYR	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:275.41 DE:286.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (257.22 <= 280.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 280.725000).	257,22	261,08	309,96	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY	6%
326710101	2803267101019	ANTI-ASIDOZ CA.SOF.GR 500MG/CAP BTx100 caps σε blisters (PVC/PVDC/ALU)	A02AH	N	SODIUM BICARBONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,92	18,89	27,03	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY	6%
206270101	2802062701011	CYCLOVIRAN/MEDICHROM CREAM 5% TUBX10G	D06BB03		ACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,80	3,99	5,50	MEDICHROM A.E.	6%
265850101	2802658501018	MELUS-MEDICHROM TAB 15MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20).	2,08	2,18	3,00	MEDICHROM A.E.	6%
238420101	2802384201015	NIMESUL TAB 100MG/TAB BTx30(BLIST3x10)	M01AX17		NIMESULIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	MEDICHROM A.E.	6%
194830101	2801948301017	STEINACLOX-MEDICHROM CAPS 400MG BTX14	J01MA06		NORFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801896901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801896901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.77).	3,10	3,25	4,48	MEDICHROM A.E.	6%
254680402	2802546804023	ONDAMETON INJ.SOL 8MG/4ML BT x 5 AMPS x 4 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:13.00 FR:34.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.02 <= 23.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.725000).	15,02	15,76	21,72	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. MEDICINA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
261150101	2802611501017	PANTOSEC PD.INJ.SOL 40 MG/VIAL BTx1VIAL	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802253502014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802253502014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.960000).	1,99	2,09	2,88	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. MEDICINA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
253950101	2802539501014	BIOTAXEL C/S.SOL.IN 6MG/1ML BTx1 VIAL (30 mg) x5 ML (MONODOSE)	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.35 CY:15.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.84 >= 10.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.545000).	20,31	21,31	29,36	MEDICUS A.E.	6%
241180601	2802411806015	GLORIXONE PS.INJ.SOL 1000MG/VIAL (IM) BTx1VIAL+1AMPx3.5ML SOLVENT	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.51 FR:5.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.94 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	2,94	3,08	4,24	MEDICUS A.E.	6%
241180301	2802411803014	GLORIXONE PS.INJ.SOL 1000MG/VIAL (IV) BTx1VIAL +1AMPx10ML SOLVENT	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.51 FR:5.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.04 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	3,04	3,19	4,40	MEDICUS A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
311660101	2803116601011	MEXILON INJ.SOL 15MG/1,5ML BTx5AMP	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281307049. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281307049 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.14).	1,39	1,46	2,01	MEDICUS A.E.	6%
094190207	2800941902078	ORLOBIN INJ.SOL 500MG/2ML BT x 10 AMPS x 2 ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	66,37	69,62	88,56	MEDICUS A.E.	6%
094190211	2800941902115	ORLOBIN INJ.SOL 500MG/2ML BT x 100 AMPS x 2 ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	663,65	673,60	764,00	MEDICUS A.E.	6%
094190208	2800941902085	ORLOBIN INJ.SOL 500MG/2ML BT x 20 AMPS x 2 ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	132,73	139,23	171,20	MEDICUS A.E.	6%
094190202	2800941902023	ORLOBIN INJ.SOL 500MG/2ML BT x 50 AMPS x 2 ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	331,83	336,81	392,72	MEDICUS A.E.	6%
094190201	2800941902016	ORLOBIN INJ.SOL 500MG/2ML BTX1VIALX2ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,64	6,97	9,60	MEDICUS A.E.	6%
243520301	2802435203012	SIMVASTATIN/MEDICUS F.C.TAB 20MG/TAB BTx10(BLIST 1x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.530000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.85 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,97	2,07	2,85	MEDICUS A.E.	6%
265650101	2802656501010	TRIFALAC ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45ML BTX2FLX45ML	A06AD		PHOSPHORIC ACID 75%:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,65	5,93	8,17	MEDICUS A.E.	6%
302290201	2803022902011	PANOZIN INJ.SOL 5MCG/ML BTx5 (AMPx1ML)	H05BX02		PARICALCITOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:48.47 ES:52.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.11 <= 32.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.770000).	26,11	27,39	37,75	MEDIPRIME ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Α.Ε.Ε. Δ.Τ. MEDIPRIME SA	6%
249680101	2802496801011	CRUZAFEN F.C.TAB 8MG/TAB BTx15(BLIST1x15)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801990602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801990602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.81).	15,48	16,24	22,38	MEDITRINA ΕΠΕ	6%
249680202	2802496802025	CRUZAFEN INJ.SOL 8MG/4ML AMP BTx1 AMPx4 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.60 FR:6.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.00 <= 4.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.745000).	3,00	3,15	4,35	MEDITRINA ΕΠΕ	6%
274810103	2802748101036	GLIMBAX F.C.TAB 600MG/TAB BTx5 (BLIST 1x5)	J01MA17		PRULIFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,84	12,42	17,11	MEDITRINA ΕΠΕ	6%
278730103	2802787301039	LETROZIN F.C.TAB 2,5MG/TAB BT x 30 (BLISTERS PVC/ALUM.FOIL)	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	MEDITRINA ΕΠΕ	6%
295630101	2802956301013	NICTUR ORAL.SOL 360MCG/ML BTx1 BOTTLEx 15ML	H01BA02		DESMOPRESSIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (PT:31.23 DE:48.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.62 <= 40.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 40.015000).	31,62	33,17	45,71	MEDITRINA ΕΠΕ	6%
256950102	2802569501022	RAPTOR F.C.TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	MEDITRINA ΕΠΕ	6%
256950202	2802569502029	RAPTOR F.C.TAB 40MG/TAB BT X30(BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	MEDITRINA ΕΠΕ	6%
300770101	2803007701011	VEREGREEN OINTMENT 10% BTx15 G	D06BB12	N	SINECATECHINS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,67	39,70	56,81	MEDITRINA ΕΠΕ	6%
308560201	2803085602019	NEXOBRID P.G.FOR.GE 5g BTx1 VIAL + 1 BOTTLE	D03BA03		CONCENTRATE OF PROTEOLYTIC ENZYMES ENRICHED IN BROMELAIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:956.34 IT:987.49). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (971.92 >= 971.92).	971,92	986,49	1103,20	MEDIWOUND GERMANY GMBH, RUSSELSHEIM, GERMANY	6%
270780202	2802707802028	ABESYL CAPS 10MG/CAP BTx 30(BLIST 3 x 10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
270780102	2802707801021	ABESYL CAPS 5MG/CAP BTx 30(BLIST 3 x 10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272330206	2802723302069	ADOVIA F.C.TAB 1MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=2.08).	2,03	2,13	2,94	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272330204	2802723302045	ADOVIA F.C.TAB 1MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=2.08).	3,57	3,74	5,15	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272330305	2802723303059	ADOVIA F.C.TAB 2MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=5.13).	5,00	5,24	7,22	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
272330303	2802723303035	ADOVIA F.C.TAB 2MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.800000).	8,81	9,24	12,73	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272330405	2802723304056	ADOVIA F.C.TAB 3MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=5.33).	5,20	5,45	7,52	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272330403	2802723304032	ADOVIA F.C.TAB 3MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=5.33).	9,15	9,60	13,23	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272330504	2802723305046	ADOVIA F.C.TAB 4MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10) [PVC/PE/PVDC/ALUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=8.87).	8,65	9,07	12,50	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272330506	2802723305060	ADOVIA F.C.TAB 4MG/TAB BT x 60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=8.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.220000).	15,22	15,97	22,01	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272330605	2802723306050	ADOVIA F.C.TAB 6MG/TAB BT x 30 (BLIST3x10) [PVC/PE/PVDC/ALUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=8.87).	11,46	12,02	16,57	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272330604	2802723306043	ADOVIA F.C.TAB 6MG/TAB BT x 60 (BLIST 6x10) [PVC/PE/PVDC/ALUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=8.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.170000).	20,17	21,16	29,16	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
318120103	2803181201031	APREDONAV F.C.TAB 5MG/TAB BTx56 TABS (σε BLISTER PA/AL/PVC/Aluminium)	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705701033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705701033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.66).	8,23	8,63	11,89	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
318120203	2803181202038	APREDONAV F.C.TAB 7.5MG/TAB BTx56 TABS (σε BLISTER PA/AL/PVC/Aluminium)	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705702030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705702030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.000000).	9,01	9,45	13,03	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
290080102	2802900801026	ASPENDOS TAB 100MG/TAB BTx30	N06BA07		MODAFINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802253701011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802253701011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.57).	11,42	11,98	16,50	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
303130204	2803031302048	CELMANTIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (OPA-Al-PVC-Al blisters 3x10)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
303130304	2803031303045	CELMANTIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (OPA-Al-PVC-Al blisters 3x10)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
303130404	2803031304042	CELMANTIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (OPA-Al-PVC-Al blisters 3x10)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
303130104	2803031301041	CELMANTIN F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (OPA-Al-PVC-Al blisters 3x10)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
314910103	2803149101038	CILDAR PLUS TAB (10+10)MG/TAB BTx28 (OPA/AL/PVC-AL Blister)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.220000).	14,20	14,90	20,53	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
314910203	2803149102035	CILDAR PLUS TAB (10+20)MG/TAB BTx28 (OPA/AL/PVC-AL Blister)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.910000).	13,53	14,19	19,56	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
314910303	2803149103032	CILDAR PLUS TAB (10+40)MG/TAB BTx28 (OPA/AL/PVC-AL Blister)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.380000).	14,28	14,97	20,63	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
315200117	2803152001172	CILDAR TAB 10MG/TAB BT x28 (OPA/Alu/PVC plain push through alu foil blister)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ΙΕ:9.68 CY:11.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.17 >= 6.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.770000).	11,32	11,87	16,36	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
305080103	2803050801034	CONVERIDE F.C.TAB (150+12.5)MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-Alu blister 3x10)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396703026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396703026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=5.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.15 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,57	3,74	5,15	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
305080203	2803050802031	CONVERIDE F.C.TAB (300+12.5)MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-Alu blister 3x10)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396704023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396704023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.210000).	3,82	4,01	5,52	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
305080303	2803050803038	CONVERIDE F.C.TAB (300+25)MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-Alu blister 3x10)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396705020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396705020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.340000).	3,68	3,86	5,32	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
331030103	2803310301038	CROALCRIL F.C.TAB 60MG/TAB BT X 60 ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=47.41).	30,82	32,33	44,55	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
331030203	2803310302035	CROALCRIL F.C.TAB 90MG/TAB BT X 60 ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974101046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974101046 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=47.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 32.760000).	32,76	34,37	47,36	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
246800102	2802468001029	DAGRILAN CAPS 20MG/CAP BT x 30 (BLIST 3x10)	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,82	9,25	12,75	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
314360203	2803143602036	DALMEVIN PLUS F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81).	11,58	12,15	16,75	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
314360103	2803143601039	DALMEVIN PLUS F.C.TAB (50+850)MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
313780103	2803137801032	DALMEVIN TAB 50MG/TAB BTx28 (PA/Alu/pvc-Alu blisters)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.750000).	7,76	8,14	11,21	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
313780104	2803137801049	DALMEVIN TAB 50MG/TAB BTx30 (PA/Alu/pvc-Alu blisters)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.310000).	8,32	8,73	12,03	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
336430312	2803364303125	DOLUPREN IR F.C.TAB 100MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ TRANSPARENT BLISTER (PVC/PE/PVDC//ALU)	N02AX06		TAPENTADOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802886702065. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802886702065 (Σ.Α.Π.=1.212400, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=19.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 30.090000).	15,04	15,78	21,74	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
336430107	2803364301077	DOLUPREN IR F.C.TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ TRANSPARENT BLISTER (PVC/PE/PVDC//ALU)	N02AX06		TAPENTADOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802886701068. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802886701068 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.33). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	8,66	9,08	12,51	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
336430207	2803364302074	DOLUPREN IR F.C.TAB 75MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ TRANSPARENT BLISTER (PVC/PE/PVDC//ALU)	N02AX06		TAPENTADOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802886702065. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802886702065 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.09).	12,41	13,02	17,95	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
331740212	2803317402127	DOLUPREN PR.TAB 100MG/TAB BT X 60 (ΣΕ PVC/PE/PVDC//ALU BLISTER)	N02AX06		TAPENTADOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802886705103. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802886705103 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.530000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	27,54	28,89	39,81	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
331740312	2803317403124	DOLUPREN PR.TAB 150MG/TAB BT X 60 (ΣΕ PVC/PE/PVDC//ALU BLISTER)	N02AX06		TAPENTADOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802886706100. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802886706100 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=61.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 40.210000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	40,21	42,18	58,12	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
331740107	2803317401076	DOLUPREN PR.TAB 50MG/TAB BT X 30 (ΣΕ PVC/PE/PVDC//ALU BLISTER)	N02AX06		TAPENTADOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802886704069. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802886704069 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.83).	8,34	8,75	12,06	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
285430201	2802854302013	DOSPELIN F.C.TAB 10MG/TAB BT x 28 (4 BLISTERS x 7)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
285430101	2802854301016	DOSPELIN F.C.TAB 5MG/TAB BT x 28 (4 BLISTERS x 7)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
327900103	2803279001031	ENKIA® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTERS CLEAR/PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
327900104	2803279001048	ENKIA® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS CLEAR/PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
327900203	2803279002038	ENKIA® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTERS CLEAR/PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
327900204	2803279002045	ENKIA® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTERS CLEAR/PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
300880105	2803008801055	ENLIFT F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (σε PVC/PE/PVDC/AL Blisters)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.72 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
300880205	2803008802052	ENLIFT F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (σε PVC/PE/PVDC/AL Blisters)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.110000).	9,57	10,04	13,83	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
322880102	2803228801026	ESRAN® TAB 800MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTERS (ALU/ALU)	N03AF04		ESLICARBAZEPINE ACETATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802928903061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802928903061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=61.36).	39,88	41,83	57,64	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
311040101	2803110401013	FERANT INJ.SOL 50MCG/ML BTx1 AMPx5 ML	A04AA05		PALONOSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802693801012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802693801012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.72).	15,42	16,18	22,29	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
323470112	2803234701129	FINGOLIMOD/MEDOCHEMIE® CAPS 0.5MG/CAP BT X 28 TABS X 1 PERFORATED BLISTER (OPA/AL/PVC//AL-UNIT DOSE)	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
313540102	2803135401029	FORVEL SO.INJ.INF 0.4MG/ML BTx 10 AMPS (TYPE I, CLEAR GLASS) x 1ML	V03AB15		NALOXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.21 ES:9.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.05 >= 8.41). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.405000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	12,14	12,73	17,54	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
331440105	2803314401055	GLUSOD F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PVDC-ALU	A10BK03		EMPAGLIFLOZIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803082602050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803082602050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=32.30). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	21,00	22,03	30,36	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
331440205	2803314402052	GLUSOD F.C.TAB 25MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PVDC-ALU	A10BK03		EMPAGLIFLOZIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803082601053. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803082601053 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=33.03). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	21,47	22,52	31,04	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
325690303	2803256903037	JIDINUM F.C.TAB 100MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (AL//AL)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000).	11,69	12,26	16,90	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
325690203	2803256902030	JIDINUM F.C.TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (AL//AL)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	9,56	10,03	13,82	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
312220202	2803122202028	JIMANDIN F.C.TAB 100MG/TAB BTx28 (PA/AI/PVC/AI blister)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
312220203	2803122202035	JIMANDIN F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 (PA/AI/PVC/AI blister)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000).	11,69	12,26	16,90	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
312220102	2803122201021	JIMANDIN F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 (PA/AI/PVC/AI blister)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
312220103	2803122201038	JIMANDIN F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (PA/AI/PVC/AI blister)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	9,56	10,03	13,82	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
329190205	2803291902057	JIVOLAR® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC-ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΣ)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.650000).	12,54	13,15	18,13	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
329190105	2803291901050	JIVOLAR® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC-ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΣ)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,76	17,58	24,22	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
316480106	2803164801067	KALVENOX F.C.TAB (875+125)MG/TAB BTx16 TABS AL/PVC/AL blisters	J01CR02		AMOXICILLIN:CLAVULANIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,08	4,28	5,90	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
316480107	2803164801074	KALVENOX F.C.TAB (875+125)MG/TAB BTx20 TABS AL/PVC/AL blisters	J01CR02		AMOXICILLIN:CLAVULANIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,94	5,18	7,14	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
315080204	2803150802047	KANILAD F.C.TAB 100MG/TAB BT X 56 TABS σε BLISTER (PVC/PVDC-ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857002026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857002026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=46.26).	30,07	31,54	43,46	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
315080304	2803150803044	KANILAD F.C.TAB 150MG/TAB BT X 56 TABS σε BLISTER (PVC/PVDC-ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857003023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857003023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=69.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 45.100000).	45,11	47,32	65,21	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
315080404	2803150804041	KANILAD F.C.TAB 200MG/TAB BT X 56 TABS σε BLISTER (PVC/PVDC-ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857004020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857004020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=92.52).	60,14	63,09	80,25	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
315080102	2803150801026	KANILAD F.C.TAB 50MG/TAB BT X 14 TABS σε BLISTER (PVC/PVDC-ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.81).	3,78	3,97	5,47	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
242900102	2802429001020	LALIDE TAB 100MG/TAB BT x30(BLIST 3x10)	M01AX17		NIMESULIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
264340301	2802643403013	LAMOTRIX TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	N03AX09		LAMOTRIGINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802018103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802018103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.41).	3,52	3,69	5,09	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
264340401	2802643404010	LAMOTRIX TAB 200MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	N03AX09		LAMOTRIGINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802018107010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802018107010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.48).	7,46	7,83	10,79	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
264340101	2802643401019	LAMOTRIX TAB 25MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	N03AX09		LAMOTRIGINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802018101018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802018101018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.81).	1,83	1,92	2,65	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
264340201	2802643402016	LAMOTRIX TAB 50MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N03AX09		LAMOTRIGINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802018102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802018102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
291470203	2802914702036	LAPOZAN ORO OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx 28 (BLISTER PACKS, PUSH THROUGH)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
291470303	2802914703033	LAPOZAN ORO OR.DISP.TA 15MG/TAB BTx 28 (BLISTER PACKS, PUSH THROUGH)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286907015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286907015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=37.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 24.170000).	24,17	25,36	34,95	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
291470403	2802914704030	LAPOZAN ORO OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx 28 (BLISTER PACKS, PUSH THROUGH)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
291470103	2802914701039	LAPOZAN ORO OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx 28 (BLISTER PACKS, PUSH THROUGH)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
244390202	2802443902020	MAGURAN TAB 2MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C02CA04		DOXAZOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802250102026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802250102026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.160000).	3,67	3,85	5,31	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
244390302	2802443903027	MAGURAN TAB 4MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C02CA04		DOXAZOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802250103023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802250103023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.680000).	4,11	4,31	5,94	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
305720103	2803057201035	MANTOMED F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs (PVC/PE/PVDC-AL foil blisters)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	8,82	9,25	12,75	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
305720203	2803057202032	MANTOMED F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs (PVC/PE/PVDC-AL foil blisters)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	15,52	16,28	22,43	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
259530201	2802595302013	MEDAXONE PD.SOL.INF 2000MG/VIAL BTx1VIAL	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ΙΤ:7.94 FR:9.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.42 <= 5.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.560000).	5,42	5,69	7,84	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
259530102	2802595301023	MEDAXONE PS.INJ.SOL 1000MG/VIAL (IV) BTx10 VIALS (χωρίς διαλύτη)	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ΙΤ:45.10 FR:52.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.69 <= 31.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.590000).	25,69	26,95	37,14	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
301510202	2803015102022	MEDOPENEM PD.I.S.INF 1000MG/VIAL BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
284170102	2802841701027	MEDOPEXOL TAB 0,18MG/TAB BTx100 TABS OPA/Alu/PVC/Alu blister)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332302023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332302023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.63).	7,56	7,93	10,93	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
284170101	2802841701010	MEDOPEXOL TAB 0,18MG/TAB BTx30 TABS OPA/Alu/PVC/Alu blister)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332302016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332302016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.32).	2,16	2,27	3,13	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
284170202	2802841702024	MEDOPEXOL TAB 0,7MG/TAB BTx100 TABS OPA/Alu/PVC/Alu blister)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332303020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332303020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=39.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.970000).	25,97	27,25	37,56	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
284170201	2802841702017	MEDOPEXOL TAB 0,7MG/TAB BTx30 TABS OPA/Alu/PVC/Alu blister)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332303013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332303013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.160000).	8,17	8,57	11,81	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
248030201	2802480302012	MEDOXEM PD.INJ.SOL 1500MG/VIAL BTx1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,08	2,87	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
248030101	2802480301015	MEDOXEM PD.INJ.SOL 750MG/VIAL BTx1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,12	1,17	1,61	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
246690501	2802466905015	MOXICLAV PD.I.S.INF (1000+200)MG/VIAL BTx1 VIAL	J01CR02		AMOXICILLIN:POTASSIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.81 IT:2.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.04 <= 2.04).	2,04	2,14	2,95	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
294390302	2802943903022	OLVION F.C.TAB 100MG/TAB BTx4	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,46	11,03	15,79	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
294390202	2802943902025	OLVION F.C.TAB 50MG/TAB BTx4	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,73	9,20	13,17	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
309760103	2803097601031	ONELAR GR.CAP 30MG/CAP BTx30 (PVC/PE/PVDC-Alu transparent Blister)	N06AX21		DULOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676201013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676201013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.220000).	4,09	4,29	5,91	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
309760203	2803097602038	ONELAR GR.CAP 60MG/CAP BTx30 (PVC/PE/PVDC-Alu transparent Blister)	N06AX21		DULOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676202010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676202010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.90). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.35 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,78	6,06	8,35	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
272900204	2802729002048	PAROXIA TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06AB05		PAROXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017401027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017401027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.700000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.05 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,49	3,66	5,05	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272900304	2802729003045	PAROXIA TAB 30MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06AB05		PAROXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017402024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017402024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.370000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.28 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,73	6,01	8,28	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
272900404	2802729004042	PAROXIA TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06AB05		PAROXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017402024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017402024 (Σ.Α.Π.=1.212400, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.300000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.05 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,95	7,29	10,05	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
290880102	2802908801028	PLASIVER F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 OPA/ALL/PVC/ALL BLISTER	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
320490102	2803204901023	PLOTIS® F.C.TAB 30MG/TAB BTx3 δισκία σε blisters (BVC/PE/PVDC/Alu)	G04BX14	N	DAPOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,44	9,95	14,24	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
256100103	2802561001032	PRIACIN F.C.TAB 10MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974101018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974101018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=0.73). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.420000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.49 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,73	1,81	2,49	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
256100203	2802561002039	PRIACIN F.C.TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
256100303	2802561003036	PRIACIN F.C.TAB 40MG/TAB BTX 30(BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
311310104	2803113101040	SAGILIA TAB 1MG/TAB BTx30 (ALU-ALU Blisters)	N04BD02		RASAGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802682101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802682101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071428, Τ.Π.=22.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.520000).	22,97	24,10	33,21	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
311310110	2803113101101	SAGILIA TAB 1MG/TAB BTx30 (PVC/PE/PVDC-ALU Blisters)	N04BD02		RASAGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802682101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802682101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071428, Τ.Π.=22.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.520000).	22,97	24,10	33,21	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
308650211	2803086502110	SIRANALEN CAPS 150MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/PVDC/AL)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67).	6,94	7,28	10,03	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
308650311	2803086503117	SIRANALEN CAPS 300MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/PVDC/AL)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28).	13,18	13,83	19,06	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
308650111	2803086501113	SIRANALEN CAPS 75MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/PVDC/AL)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26).	4,72	4,95	6,83	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
314540101	2803145401019	SIRANALEN OS ORAL.SOL 20MG/ML BTx1 BOTTLE x 473ML	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665709018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665709018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=36.33).	23,61	24,77	34,13	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
307510101	2803075101010	SULPIDE TAB 100MG/TAB BTx30 tabs σε blister (PVC/PVDC-Alu)	N05AL05		AMISULPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802377204016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802377204016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.02).	3,91	4,10	5,65	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
307510201	2803075102017	SULPIDE TAB 400MG/TAB BTx30 tabs σε blister (PVC/PVDC-Alu)	N05AL05		AMISULPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802377205013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802377205013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.53).	8,79	9,22	12,71	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
259610102	2802596101028	TABERIL TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3 x 10	N06AB05		PAROXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017401027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017401027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.700000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.05 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,49	3,66	5,05	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
288840103	2802888401034	TORVACHOL F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLISTERS3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
288840203	2802888402031	TORVACHOL F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLISTERS3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
288840303	2802888403038	TORVACHOL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLISTERS3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,57	6,89	9,50	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
294720101	2802947201018	TROPIUM INJ.SOL 100MG/2ML BTx5 AMP	N02AX02		TRAMADOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802395404016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802395404016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.85).	1,20	1,26	1,74	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
297910314	2802979103144	VALPEROL F.C.TAB 160MG/TAB BTx30 (PVC/PCTFE-Alu blisters)	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328704251. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328704251 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.330000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
297910214	2802979102147	VALPEROL F.C.TAB 80MG/TAB BTx30 (PVC/PCTFE-Alu blisters)	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328703254. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328703254 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.680000).	3,48	3,65	5,04	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
329220103	2803292201036	VASPIT® F.C.TAB 1MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PVDC//ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.68 DE:26.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.32 <= 9.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.760000).	7,32	7,68	10,58	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
329220203	2803292202033	VASPIT® F.C.TAB 2MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PVDC//ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.34 DE:41.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.50 <= 15.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.800000).	12,50	13,11	18,06	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
329220303	2803292203030	VASPIT® F.C.TAB 4MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PVDC//ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802844102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802844102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.50).	19,18	20,12	27,73	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
284160303	2802841603031	VELPINE XR PR.CAP 150MG/CAP BT x 30 σε BLIST. (PVC/ALUM)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203706042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203706042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.660000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.87 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,14	6,44	8,87	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
284160103	2802841601037	VELPINE XR PR.CAP 37,5MG/CAP BT x 30 σε BLIST. (PVC/ALUM)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203707018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203707018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=4.285714, Τ.Π.=1.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.350000).	5,03	5,28	7,27	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
284160203	2802841602034	VELPINE XR PR.CAP 75MG/CAP BT x 30 σε BLIST. (PVC/ALUM)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203705045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203705045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.820000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.51 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,12	3,27	4,51	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
297570202	2802975702020	VENCYP PD.I.S.INF 1G/VIAL BTx10 VIALS	J01DD01		CEFOTAXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:18.10 ES:20.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.39 <= 19.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.050000).	12,39	13,00	17,91	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
306680202	2803066802025	ZENAVIL F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 (1x4) tabs σε blisters (PVC/PE/PVDC-Alu)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
306680302	2803066803022	ZENAVIL F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 (1x4) tabs σε blisters (PVC/PE/PVDC-Alu)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,57	18,52	26,50	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
306680105	2803066801059	ZENAVIL F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (4x7) tabs σε blisters (PVC/PE/PVDC-Alu)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
286650101	2802866501015	ZORATRAL XR PR.TAB 10MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10) (PVC/ALUM.FOIL)	G04CA01		ALFUZOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801973803012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801973803012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.24). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.05 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,18	4,39	6,05	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
308060102	2803080601024	ZYKALOR TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (OPA/AL/PVC-AL)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.470000).	13,48	14,14	19,48	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
308060202	2803080602021	ZYKALOR TAB 15MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (OPA/AL/PVC-AL)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.120000).	14,13	14,82	20,43	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
308060302	2803080603028	ZYKALOR TAB 30MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (OPA/AL/PVC-AL)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=42.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.360000).	28,43	29,82	41,10	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ. Δ.Τ. MEDOCHEMIE HELLAS A.E.	6%
295750103	2802957501030	PRILIGY F.C.TAB 30MG/TAB BTx3 (σε PVC/PE/PVDC/Alu Blister)	G04BX14	N	DAPOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,53	15,31	21,91	MENARINI HELLAS A.E.	6%
295750104	2802957501047	PRILIGY F.C.TAB 30MG/TAB BTx6 (σε PVC/PE/PVDC/Alu Blister)	G04BX14	N	DAPOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	26,95	28,41	40,66	MENARINI HELLAS A.E.	6%
295750203	2802957502037	PRILIGY F.C.TAB 60MG/TAB BTx3 (σε PVC/PE/PVDC/Alu Blister)	G04BX14	N	DAPOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,88	19,90	28,48	MENARINI HELLAS A.E.	6%
295750204	2802957502044	PRILIGY F.C.TAB 60MG/TAB BTx6 (σε PVC/PE/PVDC/Alu Blister)	G04BX14	N	DAPOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	35,03	36,92	52,83	MENARINI HELLAS A.E.	6%
328020201	2803280202014	RUSTEZ® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTERS	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,34	17,14	23,62	MENARINI HELLAS A.E.	6%
328020301	2803280203011	RUSTEZ® F.C.TAB (20+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTERS	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,16	20,10	27,70	MENARINI HELLAS A.E.	6%
328020401	2803280204018	RUSTEZ® F.C.TAB (40+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTERS	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,48	22,53	31,05	MENARINI HELLAS A.E.	6%
328020101	2803280201017	RUSTEZ® F.C.TAB (5+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTERS	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,09	16,88	23,26	MENARINI HELLAS A.E.	6%
293120201	2802931202014	ADENURIC F.C.TAB 120MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PVC/ACLAR/ALU)	M04AA03		FEBUXOSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:8.10 HR:9.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.35 >= 9.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.045000).	14,28	14,97	20,63	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
293120101	2802931201017	ADENURIC F.C.TAB 80MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PVC/ACLAR/ALU)	M04AA03		FEBUXOSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:8.10 ES:8.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.99 >= 8.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.285000).	13,94	14,62	20,15	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287730201	2802877302014	BILARGEN OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx10 or.disp.tab (1 blister x10) OPA/AL/PVC/AL blister σε χάρτινο κουτί	R06AX29		BILASTINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (CY:2.28 EE:2.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.47 <= 2.47). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802877502018 2802877302014) Υ.Χ.Τ.:2.59.	2,47	2,59	3,57	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287730202	2802877302021	BILARGEN OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx20 or.disp.tab (2 blister x10) OPA/AL/PVC/AL blister σε χάρτινο κουτί	R06AX29		BILASTINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (PT:3.65 ES:4.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.22 >= 3.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.875000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802877302021 2802877502025) Υ.Χ.Τ.:4.12. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.920000).	3,92	4,12	5,68	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287730301	2802877303011	BILARGEN ORAL.SOL 2.5MG/ML BTx1 bottle x120 ML Bottle amber glass, Type III (με δοσιμετρικό κυπελάκι)	R06AX29		BILASTINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (PT:5.07 LV:6.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.33 <= 5.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.610000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802877503015 2802877303011) Υ.Χ.Τ.:5.59.	5,33	5,59	7,71	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287730103	2802877301031	BILARGEN TAB 20MG/TAB BTx30 TABS (σε BLISTER)	R06AX29		BILASTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.27 FR:3.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.44 >= 2.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.870000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802877301031 2802877501035) Υ.Χ.Τ.:4.33. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.42 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,44	4,66	6,42	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287750201	2802877502018	BILAZ® OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx10 or.disp.tab (1 blister x10) OPA/AL/PVC/AL blister σε χάρτινο κουτί	R06AX29		BILASTINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (CY:2.28 EE:2.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.47 <= 2.47). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802877502018 2802877302014) Υ.Χ.Τ.:2.59.	2,47	2,59	3,57	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287750202	2802877502025	BILAZ® OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx20 or.disp.tab (2 blister x10) OPA/AL/PVC/AL blister σε χάρτινο κουτί	R06AX29		BILASTINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (PT:3.65 ES:4.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.22 >= 3.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.875000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802877302021 2802877502025) Υ.Χ.Τ.:4.12. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.920000).	3,92	4,12	5,68	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287750301	2802877503015	BILAZ® ORAL.SOL 2.5MG/ML BTx1 bottle x120 ML Bottle amber glass, Type III (με δοσιμετρικό κυπελάκι)	R06AX29		BILASTINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (PT:5.07 ES:6.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.33 <= 5.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.610000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802877503015 2802877303011) Υ.Χ.Τ.:5.59.	5,33	5,59	7,71	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287750103	2802877501035	BILAZ® TAB 20MG/TAB BTx30 TABS (σε BLISTER)	R06AX29		BILASTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.27 FR:3.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.44 >= 2.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.870000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802877301031 2802877501035) Υ.Χ.Τ.:4.33. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.42 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,44	4,66	6,42	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
229300101	2802293001010	HYPOLOC TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C07AB12		NEBIVOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.57 SI:2.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.62 >= 2.60). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802293101017 2802293001010) Υ.Χ.Τ.:2.72. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.77 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,62	2,74	3,77	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
276760103	2802767601036	HYPOLOC-PLUS F.C.TAB (5+12,5)MG/TAB BTx28	C07BB12		NEBIVOLOL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,57	4,79	6,60	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
276760203	2802767602033	HYPOLOC-PLUS F.C.TAB (5+25)MG/TAB BTx28	C07BB12		NEBIVOLOL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,57	4,79	6,60	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
229310101	2802293101017	LOBIVON TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C07AB12		NEBIVOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.57 AT:2.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.62 >= 2.60). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802293101017 2802293001010) Υ.Χ.Τ.:2.72. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.77 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,62	2,74	3,77	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
276750103	2802767501039	LOBIVON-PLUS F.C.TAB (5+12,5)MG/TAB BT x 28	C07BB12		NEBIVOLOL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,57	4,79	6,60	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
276750203	2802767502036	LOBIVON-PLUS F.C.TAB (5+25)MG/TAB BT x 28	C07BB12		NEBIVOLOL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,57	4,79	6,60	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
254530103	2802545301035	MIGRALIN F.C.TAB 2,5 MG/TAB BTx 6 (BLIST 1 x 6)	N02CC07		FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.12 AT:11.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.91 <= 10.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.140000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802810801031 2802545301035) Υ.Χ.Τ.:10.40.	9,91	10,40	14,33	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
237750201	2802377502013	NOSATEL F.C.TAB 25MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10) (PVC-ALU)	M01AE17		DEXKETOPROFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,87	3,01	4,15	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
237750504	2802377505045	NOSATEL GRA.OR.SOL 25MG/SACHET BTx20 SACHETS	M01AE17		DEXKETOPROFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.56 SK:3.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.87 <= 2.87). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802376305042 2802377505045) Υ.Χ.Τ.:3.01.	2,87	3,01	4,14	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
237750302	2802377503027	NOSATEL INJ.SO.INF 50MG/2ML AMP BTx6 AMPSx2 ML	M01AE17		DEXKETOPROFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,79	3,98	5,48	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
258710102	2802587101020	OLARTAN F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,24	4,45	6,13	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
258710202	2802587102027	OLARTAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.17 ES:6.46). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.47 >= 6.32). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802587002020 2802587102027) Υ.Χ.Τ.:6.62. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.36 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,47	6,79	9,36	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
258710302	2802587103024	OLARTAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.17 LU:6.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.83 >= 6.50). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802587003027 2802587103024) Υ.Χ.Τ.:6.81.	6,49	6,81	9,38	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
269230103	2802692301032	OLARTAN-PLUS F.C.TAB (20+12,5)MG/TAB BT x 28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.96 ES:6.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.37 >= 6.22). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802692301032 2802692401039) Υ.Χ.Τ.:6.52. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.20 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,37	6,68	9,20	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
269230203	2802692302039	OLARTAN-PLUS F.C.TAB (20+25)MG/TAB BT x 28 (σε BLISTERS ALUMINIUM)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.96 ES:6.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.37 >= 6.22). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802692402036 2802692302039) Υ.Χ.Τ.:6.52. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.20 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,37	6,68	9,20	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
269230302	2802692303029	OLARTAN-PLUS F.C.TAB (40+12,5)MG/TAB BT x 28	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.96 BE:6.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.73 >= 6.41).	6,41	6,72	9,26	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
269230402	2802692304026	OLARTAN-PLUS F.C.TAB (40+25)MG/TAB BT x 28	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.96 AT:7.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.77 <= 6.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.815000).	6,77	7,10	9,78	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
279370102	2802793701021	ORIZAL F.C.TAB (20+5)MG/TAB BTx28	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.87 IT:7.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.71 >= 6.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.955000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802793801028 2802793701021) Υ.Χ.Τ.:9.47. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.030000).	9,03	9,47	13,05	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
279370302	2802793703025	ORIZAL F.C.TAB (40+10)MG/TAB BTx28	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.57 LV:8.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.83 >= 7.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.980000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802793703025 2802793803022) Υ.Χ.Τ.:10.57. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.070000).	10,07	10,57	14,56	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
279370202	2802793702028	ORIZAL F.C.TAB (40+5)MG/TAB BTx28	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.04 LT:7.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.04 >= 7.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.420000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802793702028 2802793802025) Υ.Χ.Τ.:9.79.	9,34	9,80	13,50	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
292210102	2802922101029	ORIZAL PLUS F.C.TAB (20+5+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.08 ES:9.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.73 >= 9.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.510000).	10,91	11,44	15,76	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
292210302	2802922103023	ORIZAL PLUS F.C.TAB (40+10+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		HYDROCHLOROTHIAZIDE:AMLODIPINE:OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (BE:10.42 LV:11.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.56 >= 10.79).	10,79	11,31	15,58	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
292210502	2802922105027	ORIZAL PLUS F.C.TAB (40+10+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LU:10.42 IE:11.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.78 >= 11.20).	11,20	11,75	16,20	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
292210202	2802922102026	ORIZAL PLUS F.C.TAB (40+5+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LV:10.60 IE:11.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.73 >= 11.07).	11,07	11,61	16,00	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
292210402	2802922104020	ORIZAL PLUS F.C.TAB (40+5+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LU:10.60 IE:11.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.91 >= 11.12).	11,12	11,66	16,07	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
281080103	2802810801031	PITUNAL F.C.TAB 2,5 MG/TAB BTx 6 (BLIST 1 x 6)	N02CC07		FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.12 AT:11.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.91 <= 10.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.140000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802810801031 2802545301035) Υ.Χ.Τ.:10.40.	9,91	10,40	14,33	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287070101	2802870701012	RANEXA PR.TAB 375MG/TAB BTx 60 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	C01EB18		RANOLAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:13.49 IE:20.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.24 >= 16.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.955000).	42,07	44,13	60,81	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287070201	2802870702019	RANEXA PR.TAB 500MG/TAB BTx 60 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	C01EB18		RANOLAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:13.49 IE:20.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.24 >= 16.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.955000).	42,07	44,13	60,81	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
287070301	2802870703016	RANEXA PR.TAB 750MG/TAB BTx 60 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	C01EB18		RANOLAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:13.49 IE:20.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.24 >= 16.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.955000).	42,07	44,13	60,81	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
309970104	2803099701043	SKUDEXA F.C.TAB (75+25)MG/TAB BTx20 tabs σε BLISTER (PA/AL/PVC/AL)	N02AJ14		TRAMADOL:DEXKETOPROFEN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (BE:4.51 ES:4.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.56 >= 4.53). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4,53	4,75	6,55	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
309970111	2803099701111	SKUDEXA F.C.TAB (75+25)MG/TAB BTx20 tabs σε BLISTER (PVC/PE/PVDC/AL)	N02AJ14		TRAMADOL:DEXKETOPROFEN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (BE:4.51 ES:4.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.56 >= 4.53). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4,53	4,75	6,55	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
309970118	2803099701180	SKUDEXA F.C.TAB (75+25)MG/TAB BTx20 tabs σε BLISTER (PVC/PVDC/AL)	N02AJ14		TRAMADOL:DEXKETOPROFEN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (BE:4.51 ES:4.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.56 >= 4.53). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4,53	4,75	6,55	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
306530201	2803065302014	SPEDRA TAB 100MG/TAB BTx2 (PP/alu blister)	G04BE10	N	AVANAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,82	8,24	11,78	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
306530202	2803065302021	SPEDRA TAB 100MG/TAB BTx4 (PP/alu blister)	G04BE10	N	AVANAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,82	15,62	22,35	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
306530203	2803065302038	SPEDRA TAB 100MG/TAB BTx8 (PP/alu blister)	G04BE10	N	AVANAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	27,67	29,16	41,73	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
306530301	2803065303011	SPEDRA TAB 200MG/TAB BTx4 (PP/alu blister)	G04BE10	N	AVANAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	22,99	24,23	34,68	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
306530302	2803065303028	SPEDRA TAB 200MG/TAB BTx8 (PP/alu blister)	G04BE10	N	AVANAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	42,28	44,56	63,77	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
306530101	2803065301017	SPEDRA TAB 50MG/TAB BTx4 (PP/alu blister)	G04BE10	N	AVANAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,46	12,08	17,29	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
306530102	2803065301024	SPEDRA TAB 50MG/TAB BTx8 (PP/alu blister)	G04BE10	N	AVANAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20,67	21,79	31,18	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
329940101	2803299401019	TENKASI PD.C.SO.IN 400MG/VIAL BT x 3 vials	J01XA05		ORITAVANCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:2098.00 ES:2266.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2182.42 >= 2182.42).	2182,42	2215,15	2418,50	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
321310101	2803213101018	VABOREM PD.C.S.INF (1+1)G/VIAL BTx6 vials	J01DH52		MEROPENEM:VABORBACTAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:361.00 FI:375.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (379.50 >= 368.00).	368,00	373,52	435,52	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
244310202	2802443102024	ZOFEPRIL F.C.TAB 15MG/TAB BTx14(BLISTER 2x7) (Aclar/Al)	C09AA15		ZOFENOPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.50 BE:3.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.45 <= 3.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.550000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802443102024 2802443002027) Υ.Χ.Τ.:3.61.	3,45	3,61	4,97	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
244310302	2802443103021	ZOFEPRIL F.C.TAB 30MG/TAB BTx28(BLIST 4x7) (PVDC/PVC/Al)	C09AA15		ZOFENOPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:6.00 IT:6.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.98 <= 6.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.295000).	5,98	6,27	8,64	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
265080101	2802650801017	ZOFEPRIL-PLUS F.C.TAB (30+12,5)MG/TAB BTx28 (BLISTER 2x14) (για την Ελλάδα)	C09BA15		ZOFENOPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.51 ES:9.33). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.60 <= 8.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.420000).	7,60	7,98	10,99	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
244300202	2802443002027	ZOPRANOL F.C.TAB 15MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7) (PVDC/PVC/Al)	C09AA15		ZOFENOPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.50 BE:3.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.45 <= 3.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.550000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802443102024 2802443002027) Υ.Χ.Τ.:3.61.	3,45	3,61	4,97	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
244300302	2802443003024	ZOPRANOL F.C.TAB 30MG/TAB BTx28 (BLIST 4 x 7) (PVDC/PVC/Al)	C09AA15		ZOFENOPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:6.00 IT:6.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.98 <= 6.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.295000).	5,98	6,27	8,64	MENARINI INTER.OPERAT.LUXEMBURG SA, LUXEMBURG	6%
298960201	2802989602019	CONCOR F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (3 BLISTERx10)	C07AB07		BISOPROLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.64 AT:3.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.45 <= 3.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.785000).	3,45	3,62	4,99	MERCK A.E.	6%
298960101	2802989601012	CONCOR F.C.TAB 5MG/TAB BT x 30	C07AB07		BISOPROLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.27 SI:2.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.65 >= 2.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.320000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2803080902039 2802989601012) Υ.Χ.Τ.:2.59. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.460000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.83 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,65	2,78	3,83	MERCK A.E.	6%
225360201	2802253602011	CRINONE VAG.GEL 8% (W/W) BT x 6 APPLICATORS μιάς χρήσης x 1,125 g /appl.	G03DA04		PROGESTERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:12.97 DE:30.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.31 <= 21.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.585000).	11,31	11,86	16,34	MERCK A.E.	6%
308090103	2803080901032	EMCONCOR F.C.TAB 2.5MG/TAB BTx30 σε blisters (PVC/Αλουμίνιο)	C07AB07		BISOPROLOL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FI:1.43 SK:2.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.17 >= 1.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.840000).	2,02	2,12	2,93	MERCK A.E.	6%
308090203	2803080902039	EMCONCOR F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 σε blisters (PVC/Αλουμίνιο)	C07AB07		BISOPROLOL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.27 SI:2.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.57 >= 2.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.320000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2803080902039 2802989601012) Υ.Χ.Τ.:3.48. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.460000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.15 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,57	3,74	5,15	MERCK A.E.	6%
273260412	2802732604123	EUTHYROX TAB 100μg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LV:0.67 IT:0.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.70 <= 0.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.810000).	0,70	0,73	1,01	MERCK A.E.	6%
273261010	2802732610100	EUTHYROX TAB 112μg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:1.05 AT:1.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.92 <= 1.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.135000).	0,92	0,97	1,33	MERCK A.E.	6%
273260510	2802732605106	EUTHYROX TAB 125μg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:0.97 AT:1.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.88 <= 1.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.280000).	0,88	0,92	1,27	MERCK A.E.	6%
273261110	2802732611107	EUTHYROX TAB 137μg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:1.16 AT:1.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.05 <= 1.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.270000).	1,05	1,10	1,51	MERCK A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
273260610	2802732606103	EUTHYROX TAB 150μg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:0.98 AT:1.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.08 <= 1.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.180000).	1,08	1,13	1,56	MERCK A.E.	6%
273260112	2802732601122	EUTHYROX TAB 25μg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:0.60 SI:0.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.51 <= 0.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.610000).	0,51	0,53	0,73	MERCK A.E.	6%
273260212	2802732602129	EUTHYROX TAB 50μg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 AT:0.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.62 <= 0.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.780000).	0,62	0,65	0,89	MERCK A.E.	6%
273260310	2802732603102	EUTHYROX TAB 75μg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:0.90 AT:1.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.71 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.030000).	0,71	0,74	1,02	MERCK A.E.	6%
273260910	2802732609104	EUTHYROX TAB 88μg/TAB BTx30 (PVC/Alu blister)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:0.91 AT:1.01). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.81 <= 0.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.960000).	0,81	0,85	1,16	MERCK A.E.	6%
199710701	2801997107011	SAIZEN IN.SO.CART 5,83MG/ML (γνωστή δραστική) BTx1 φυσίγγιο x 1,03 ML x 6 mg	H01AC01		SOMATOTROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:103.89 ES:105.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (104.45 >= 104.45).	104,45	109,56	134,72	MERCK A.E.	6%
317540101	2803175401010	BAVENCIO C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIAL x 10ML	L01XC31		AVELUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:651.34 SK:664.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (657.86 >= 657.86).	657,86	667,72	757,33	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
241120101	2802411201018	CETROTIDE PS.INJ.SOL 0,25MG/VIAL BTx1VIAL+1PF.SYRx1ML SOLVENT	H01CC02		CETRORELIX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:21.19 FI:24.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.46 <= 22.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.945000).	22,46	23,56	32,47	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
241120102	2802411201025	CETROTIDE PS.INJ.SOL 0,25MG/VIAL BTx7VIALS+7PF.SYR x 1ML SOLVENT	H01CC02		CETRORELIX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:144.96 PT:162.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (145.88 <= 153.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 153.610000).	145,88	153,03	184,92	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
267280202	2802672802023	ERBITUX SOL.INF 5MG/ML BT x 1 VIAL x 20 ML	L01XC06		CETUXIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:141.07 BE:146.91). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (143.99 <= 143.99).	143,99	151,05	182,53	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
220881001	2802208810010	GONAL-F IN.SO.PF.P 300IU/0,48ML (22mcg/0,48ML) PEN BTx1PEN x0,5ML	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:64.96 SI:65.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (68.66 >= 65.24).	65,24	68,44	87,06	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
220881201	2802208812014	GONAL-F IN.SO.PF.P 900IU/1,44ML (66mcg/1,44ML) PEN BTx1 PEN x1,5ML	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:194.88 SI:195.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (205.42 >= 195.16).	195,16	204,72	243,05	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
220880401	2802208804019	GONAL-F PS.INJ.SOL 1050IU/1,75ML(77MCG/1,75ML) VIAL (πολλαπλών δόσεων) BTx1VIAL+1PF.SYR.x 2 ML SOLV.	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:227.33 PT:282.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (260.76 >= 254.78).	254,78	258,60	307,01	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
317350101	2803173501019	MAVENCLAD® TAB 10MG/TAB BTx1 TAB	L01BB04		CLADRIBINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FR:1114.79 SK:1242.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1478.98 >= 1178.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1178.525000).	1375,45	1396,08	1542,73	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
317350102	2803173501026	MAVENCLAD® TAB 10MG/TAB BTx4 TAB	L01BB04		CLADRIBINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FR:4459.16 SK:4969.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5916.17 >= 4714.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4714.090000).	5502,04	5584,57	6038,04	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
247300201	2802473002011	OVITRELLE INJ.SOL 250MCG/0,5ML PF.SYR BTx1PF.SYRx0,5MLSOLV	G03GA08		CHORIOGONADOTROPIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:20.65 SI:21.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.82 >= 20.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.925000).	21,22	22,26	30,68	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
279220201	2802792202017	PERGOVERIS INJ.SOL (300+150)IU/0,48ML (PF.PEN) 1 PF.PEN + 5 βελόνες	G03GA30		FOLLITROPIN ALFA:LUTROPIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:113.29 FR:117.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (118.49 >= 115.48).	115,48	121,13	148,94	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
279220401	2802792204011	PERGOVERIS INJ.SOL (900+450)IU/1,44ML (PF.PEN) 1 PF.PEN + 14 βελόνες	G03GA30		FOLLITROPIN ALFA:LUTROPIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:339.88 FR:353.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (349.35 >= 346.44).	346,44	351,64	410,01	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
233240802	2802332408022	REBIF INJ.SOL 12 MU /0,5ML PF.SYR BTx3PF.SYRSx0,5ML	L03AB07		INTERFERON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:136.20 CY:186.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (169.26 >= 161.12).	161,12	169,01	204,23	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
233241101	2802332411015	REBIF INJ.SOL 132MCG (44MCG/0,5ML)/1,5ML CARTRIDGE BTx4 CARTRIDGES	L03AB07		INTERFERON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:544.81 SI:545.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (591.98 >= 545.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 545.075000).	550,54	558,80	639,71	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
233241001	2802332410018	REBIF INJ.SOL 66MCG (22MCG/0,5ML)/1,5ML CARTRIDGE BTx4 CARTRIDGES	L03AB07		INTERFERON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:417.36 LU:544.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (501.63 >= 480.99).	480,99	488,20	564,07	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
233240602	2802332406028	REBIF INJ.SOL 6MU/0,5ML PF.SYR BTx3PF.SYRx0,5ML	L03AB07		INTERFERON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:104.47 CY:158.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (138.54 >= 131.66).	131,66	138,11	169,82	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS	6%
284760101	2802847601017	BRIDION INJ.SOL 100MG/ML BT x 10 VIALS x 2 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:712.23 FR:740.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (695.06 <= 726.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 726.115000).	695,06	705,49	796,43	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
284760102	2802847601024	BRIDION INJ.SOL 100MG/ML BT x 10VIALS x 5ML	V03AB35		SUGAMMADEX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:784.43 IT:1849.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1773.11 >= 1317.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1317.210000).	1648,99	1673,73	1840,68	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
250900101	2802509001018	CANCIDAS PD.C.SO.IN 50MG/VIAL BTX1VIALX50MG	J02AX04		CASPOFUNGIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:188.05 IE:228.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (208.16 <= 208.16).	208,16	211,28	250,83	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
250900201	2802509002015	CANCIDAS PD.C.SO.IN 70MG/VIAL BTx1VIALx70MG	J02AX04		CASPOFUNGIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:239.19 IE:290.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (264.77 <= 264.77).	264,77	268,74	319,05	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
272870301	2802728703014	CUBICIN PD.I.S.INF 350MG/VIAL (50MG/ML) BTx 1VIAL	J01XX09		DAPTOMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:40.83 CY:67.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (52.43 <= 54.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 54.150000).	52,43	54,99	69,95	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
272870401	2802728704011	CUBICIN PD.I.S.INF 500MG/VIAL (50MG/ML) BTx 1VIAL	J01XX09		DAPTOMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:58.33 IT:102.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (74.32 <= 80.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 80.455000).	74,32	77,96	99,16	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
320540101	2803205401010	DELSTRIGO F.C.TAB (100+300+245)MG/TAB φιάλη (HDPE) x 30 δισκία	J05AR24		LAMIVUDINE:TENOFOVIR:DORAVIRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:386.40 AT:408.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (397.52 >= 397.52).	397,52	403,48	466,18	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
264660301	2802646603014	EMEND CAPS 80MG/CAP BTx3σε BLISTERS (ALU) 1καψάκιο x125MG +2 καψάκια x80MG	A04AD12		APREPITANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.41 BE:23.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (30.66 >= 20.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.965000).	28,51	29,91	41,21	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
311760201	2803117602017	GARDASIL 9 INJ.SU.PFS 0,5ML (DOSE) BTx1 PF.SYR (γυάλινη) x 0,5ML (DOSE) + 2 βελόνες	J07BM03		HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 31 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 33 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 45 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 52 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 58 L1 PROTEIN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	114,66	120,28	147,90	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
250960211	2802509602116	HBVAXPRO INJ.SUSP 10MC/1ML 1 προγεμισμένη σύριγγα x 1 ML (10 μg/ML) με 2 ξεχωριστές βελόνες	J07BC01		HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,74	11,27	15,53	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
250960301	2802509603014	HBVAXPRO INJ.SUSP 40MC/1ML BTX1VIALX1ML	J07BC01		HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	27,71	29,07	40,06	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
250960113	2802509601133	HBVAXPRO INJ.SUSP 5MC/0,5ML 1 προγεμισμένη σύριγγα x 0,5 ML (10 μg/ML) με 2 ξεχωριστές βελόνες	J07BC01		HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,14	6,44	8,87	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
251600101	2802516001018	INVANZ PD.C.SO.IN 1G/VIAL BTx1VIALx20ML	J01DH03		ERTAPENEM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:27.00 SK:27.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (27.64 >= 27.18).	27,18	28,51	39,28	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
282610101	2802826101019	ISENTRESS F.C.TAB 400MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 60	J05AX08		RALTEGRAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:383.93 SK:412.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (426.60 >= 398.16).	398,16	404,13	466,93	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
282610501	2802826105017	ISENTRESS F.C.TAB 600MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 60	J05AX08		RALTEGRAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:383.93 SK:412.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (426.60 >= 398.16).	398,16	404,13	466,93	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
284200201	2802842002017	IVEMEND PD.SOL.INF 150MG/VIAL BTx1 VIALx10ML	A04AD12		FOSAPREPITANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:53.79 ES:58.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (52.97 <= 56.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 56.010000).	52,97	55,56	70,67	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
284210203	2802842102038	JANUMET F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BTx56 (4x14) σε BLISTERS [PVC/PE/PVDC/ALU]	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:12.44 FR:14.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.44 >= 13.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.220000).	15,29	16,04	22,10	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
284210103	2802842101031	JANUMET F.C.TAB (50+850)MG/TAB BTx56 (4x14) σε BLISTERS [PVC/PE/PVDC/ALU]	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:13.73 IE:14.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.00 >= 13.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.875000).	20,46	21,46	29,57	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
277030302	2802770303026	JANUVIA F.C.TAB 100MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.95 BE:12.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.35 >= 11.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.095000).	14,28	14,97	20,63	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
277030202	2802770302029	JANUVIA F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.86 IE:10.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.54 >= 9.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.710000).	11,66	12,23	16,85	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
312070201	2803120702018	KEYTRUDA C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1 VIALx4ML	L01FF02		PEMBROLIZUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:2431.00 NL:2624.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2445.03 <= 2527.69). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2527.690000).	2445,03	2481,70	2702,95	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
272720111	2802727201115	M-M-RVAXPRO PS.INJ.SUS BTx 1 VIAL+1 PF.SYR. x 0,5 ML SOLV (1 δόση)+ 2 βελόνες	J07BD52		MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON:MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL):RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,54	10,01	13,79	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
270930301	2802709303011	NOXAFIL C/S.SOL.IN 300MG/VIAL BTx1 VIAL	J02AC04		POSACONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:210.27 FR:216.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (213.44 >= 213.44).	213,44	216,64	257,20	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
270930201	2802709302014	NOXAFIL GR.TAB 100MG/TAB BTx24 (2x12) σε PVC/Aclar laminate blister with push through aluminium lidding	J02AC04		POSACONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:473.81 SK:527.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (526.20 >= 500.74).	500,74	508,25	581,84	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
270930101	2802709301017	NOXAFIL ORAL.SUSP 40MG/ML γιάλ. φιαλ. x 105 ml	J02AC04		POSACONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:409.34 SI:414.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (399.76 <= 411.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 411.735000).	399,76	405,76	468,82	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
320530101	2803205301013	PIFELTRO® F.C.TAB 100MG/TAB φιάλη (HDPE) x 30 δισκία	J05AG06		DORAVIRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:196.80 AT:278.57). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (237.50 <= 237.69). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 237.685000).	237,50	241,06	286,19	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
318180301	2803181803013	PREVYMIS C/S.SOL.IN 240MG/12ML VIAL (20MG/ML) BTx1 VIAL x 12ML	J05AX18		LETERMOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:146.65 NL:165.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (155.80 <= 155.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 155.825000).	155,80	163,43	197,49	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
318180201	2803181802016	PREVYMIS F.C.TAB 480MG/TAB BTx28 X1 δισκία (μονάδα δόσης) σε BLISTERS alu/alu	J05AX18		LETERMOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FI:7999.50 FR:8210.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8199.75 >= 8104.97).	8104,97	8226,54	8894,53	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
318180101	2803181801019	PREVYMIS® F.C.TAB 240MG/TAB BTx28 X1 δισκία (μονάδα δόσης) σε BLISTERS alu/alu	J05AX18		LETERMOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3875.49 FI:3999.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3942.16 >= 3937.62).	3937,62	3996,68	4321,21	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
272440110	2802724401105	PROQUAD PS.INJ.SUS BTx 1 VIAL+1 PF.SYR. x 0,5 ML SOLV (1 Δόσ.) + 2 βελόνες	J07BD54		MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON:RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN:VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA:MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	68,34	71,69	91,19	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
323650101	2803236501017	RECARBRIO® PD.SOL.INF (500+500+250)MG/VIAL BTx25 vials	J01DH56		IMIPENEM:CILASTATIN:RELEBACTAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3437.67 CY:3747.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3580.00 <= 3592.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3592.810000).	3580,00	3633,70	3928,75	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
273430101	2802734301013	ROTATEQ ORAL.SOL 1 σωληνάριο (LDPE) x 2 ML (1 δόση)	J07BH02		HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1:HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G2:HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G3:HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G4	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	26,02	27,29	37,61	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
311140101	2803111401012	SIVEXTRO F.C.TAB 200MG/TAB BTx6 BLIST x1 δισκίο (unit dose) σε BLISTERS (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	J01XX11		TEDIZOLID PHOSPHATE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (AT:981.08 IT:1107.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (977.24 <= 1044.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1044.490000).	977,24	991,90	1109,24	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
311140202	2803111402026	SIVEXTRO PD.C.S.INF 200MG/VIAL BTx6 VIALS	J01XX11		TEDIZOLID PHOSPHATE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (IT:1107.90 ES:1192.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (979.21 <= 1149.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1149.950000).	979,21	993,89	1111,46	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
243380601	2802433806017	STOCRIN F.C.TAB 600MG/TAB Φιάλη(HDPE)-30Δισκ.	J05AG03		EFAVIRENZ	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LT:55.61 CY:150.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (58.94 <= 102.88). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 102.875000).	58,94	61,83	78,65	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
241140701	2802411407014	TEMODAL PD.SOL.INF 2,5MG/ML BTx 1 BOTTLE	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:241.89 AT:280.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (130.20 <= 260.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 260.945000).	130,20	136,58	167,94	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
329480105	2803294801050	VAXNEUVANCE INJ.SUSP 0.5ML/PFS 1 PF.SYR X 0.5ML (1 ΔΟΣΗ) + 2 ΞΕΧΩΡΙΣΤΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ	J07AL02		PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6A:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 7F:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 9V:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 14:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 18	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	54,20	56,86	72,32	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
314930101	2803149301018	ZEPATIER® F.C.TAB (50+100)MG/TAB BTx28 δισκία σε BLISTERS (alu/alu)	J05AX68		ELBASVIR:GRAZOPREVIR	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:6333.32 CY:6537.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6517.61 >= 6435.36). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6435,36	6531,89	7062,28	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
312530101	2803125301018	ZERBAXA® PD.C.SO.IN (1+0.5)G/VIAL BTx10 VIALS	J01DI54		CEFTOLOZANE:TAZOBACTAM	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:776.48 BE:807.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (795.30 >= 792.20).	792,20	804,08	903,46	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
315990101	2803159901017	ZINPLAVA C/S.SOL.IN 25MG/ML VIAL x 40ML	J06BB21		BEZLOTOXUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:2360.24 FR:2655.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2507.46 <= 2507.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2507.620000).	2507,46	2545,07	2765,22	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
272880111	2802728801116	ZOSTAVAX PS.INJ.SUS 19400 PL/DOSE BT x 1 VIAL + 1 PF.SYR x 0,65 ML SOLV (1 Δόση) + 2 ξεχωριστές βελόνες	J07BK02		VARICELLA-ZOSTER VIRUS, OKA/MERCK STRAIN (LIVE, ATTENUATED)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	126,14	132,32	162,70	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS	6%
221970405	2802219704056	ESMERON INJ.SOL 10MG/1ML VIAL (I.V) BTx10 VIALSx5 ML	M03AC09		ROCURONIUM BROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:22.22 BE:28.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.26 <= 25.26).	25,26	26,50	36,52	MERCK SHARP & DOHME ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. MSD ΑΦΕΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
205210104	2802052101043	ONCOTICE LP.INVES.L 12,5±3,0MG/ VIAL BTX1VIAL	L03AX03		BCG VACCINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:46.94 AT:91.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (52.55 <= 69.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 69.185000).	52,55	55,12	70,11	MERCK SHARP & DOHME ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. MSD ΑΦΕΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
250400305	2802504003055	PNEUMOVAX® 23 INJ.SO.PFS 25MCG (για κάθε έναν ορότυπο) BTx1 PFS x 0,5ML (με 2 βελόνες)	J07AL01		PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1	8(3)β - Γνωστή δραστική. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	21,75	22,82	31,45	MERCK SHARP & DOHME ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. MSD ΑΦΕΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
231980108	2802319801082	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α) INJ.SUSP 25 U/0,5ML(1ΔΟΣΗ) BTx1PF.SYR.x 0,5 ML (χωρίς ενσωματωμένη βελόνα με 2 ξεχωριστές βελόνες)	J07BC02		HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20,24	21,23	29,25	MERCK SHARP & DOHME ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. MSD ΑΦΕΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
231980208	2802319802089	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α) INJ.SUSP 50 U/1ML(1ΔΟΣΗ) BTx1 PF.SYR.x1ML (χωρίς ενσωματωμένη βελόνα, με 2 ξεχωριστές βελόνες)	J07BC02		HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20,24	21,23	29,25	MERCK SHARP & DOHME ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. MSD ΑΦΕΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
259820105	2802598201054	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΝΕΜΕΥΛΟΠΑΣ) PS.INJ.SUS minimum1350PFU/0,5ML BTx1VIAL+1PF.SYRx0,7 ML SOLV (with 2 separate needles in the blister)	J07BK01		VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	31,34	32,88	45,31	MERCK SHARP & DOHME ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. MSD ΑΦΕΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
224900103	2802249001033	SALAGEN F.C.TAB 5MG/TAB BTx84(BLISTER 6x14)	N07AX01		PILOCARPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	51,00	53,50	68,05	MERUS LABS LUXCO II S.A.R.L., LUXEMBOURG	6%
030310101	2800303101019	SINTROM TAB 4MG/TAB BTX20(BLIST 2X10)	B01AA07		ACENOCOUMAROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,25	1,31	1,81	MERUS LABS LUXCO II S.A.R.L., LUXEMBOURG	6%
293040101	2802930401012	BOCOUTURE PD.INJ.SOL 50LD-UNITS/VIAL BTx1 VIAL	M03AX01	N	BOTULINUM TOXIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	72,95	76,89	117,29	MERZ PHARMACEUTICALS GMBH, GERMANY	13%
333340101	2803333401012	RANIVISIO INJ.SOL 10MG/ML BT X 1 VIAL X 0.23ML	S01LA04		RANIBIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:254.18 SK:279.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (318.13 >= 266.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 266.660000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	295,86	300,30	350,15	MIDAS PHARMA GMBH, GERMANY	6%
319990101	2803199901015	ABACAVIR+LAMIVUDINE/MYLAN PHARMA F.C.TAB (600+300)MG/TAB BT x 30 (30x1) TABS σε BLISTER (PVC/PVDC/AL)	J05AR02		ABACAVIR:LAMIVUDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676801022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676801022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=141.90).	92,24	96,76	123,08	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
328690106	2803286901065	ABIRATERONE MYLAN F.C.TAB 500MG/TAB 60 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (ALU-PVC/PE/PVDC)	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
323610111	2803236101118	APIXABAN/MYLAN F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 60 X 1 TAB ΣΕ UNIT-DOSE ALU-PVC/PVDC BLISTER	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989201038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989201038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=48.87).	31,77	33,33	45,93	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
323610213	2803236102139	APIXABAN/MYLAN F.C.TAB 5MG/TAB BT X 60 X 1 TAB ΣΕ UNIT-DOSE ALU-PVC/PVDC BLISTER	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989202042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989202042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=49.09).	31,91	33,47	46,12	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
315020106	2803150201062	ATORVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BTx28	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
315020206	2803150202069	ATORVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
315020306	2803150203066	ATORVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
324090101	2803240901018	AZACITIDINE MYLAN PD.INJ.SUS 25MG/ML 1 vial x 100 mg	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 137.990000).	137,99	144,76	178,00	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310350203	2803103502031	CAPECITABINE/MYLAN F.C.TAB 500MG/TAB BTx1 tab x 120 blisters (Al/PVC/PE/PVDC)-unit dose	L01BC06		CAPECITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802471202017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802471202017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=120.97).	78,63	82,48	104,92	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
310140203	2803101402036	CARVEDILOL/MYLAN F.C.TAB 12,5MG/TAB BTx28 (2 BLIST x14)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,46	4,68	6,45	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310140303	2803101403033	CARVEDILOL/MYLAN F.C.TAB 25MG/TAB BTx28 (2 BLIST x14)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,76	4,99	6,88	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310140103	2803101401039	CARVEDILOL/MYLAN F.C.TAB 6,25MG/TAB BTx28 (2 BLIST x14)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310590202	2803105902020	DONEPEZIL/MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BT x 28 (σε PVDC BLISTER)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310590103	2803105901030	DONEPEZIL/MYLAN F.C.TAB 5MG/TAB BT x 28 (σε PVDC BLISTER)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
313680102	2803136801026	ESCITALOPRAM/MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BT x 14 TABS σε blisters (PVC/PVdC/Alu)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.86 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,67	2,80	3,86	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
313680105	2803136801057	ESCITALOPRAM/MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BT x 30 TABS σε blisters (PVC/PVdC/Alu)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.80 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,40	5,66	7,80	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
313680202	2803136802023	ESCITALOPRAM/MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BT x 14 TABS σε blisters (PVC/PVdC/Alu)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.78). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.87 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,44	5,71	7,87	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
313680205	2803136802054	ESCITALOPRAM/MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BT x 30 TABS σε blisters (PVC/PVdC/Alu)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.840000).	10,26	10,76	14,83	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
307610106	2803076101064	EZETIMIBE+SIMVASTATIN/MYLAN TAB (10+10)MG/TAB BTx(28 x 1) tabs σε blister (unit dose)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.220000).	13,22	13,87	19,11	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
307610207	2803076102078	EZETIMIBE+SIMVASTATIN/MYLAN TAB (10+20)MG/TAB BTx(28 x 1) tabs (PVC/PVDC-Alu blister-unit dose)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.910000).	10,83	11,37	15,67	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
307610307	2803076103075	EZETIMIBE+SIMVASTATIN/MYLAN TAB (10+40)MG/TAB BTx(28 x 1) tabs (PVC/PVDC-Alu blister-unit dose)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.380000).	11,43	11,99	16,53	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
328560118	2803285601188	FINGOLIMOD MYLAN CAPS 0.5MG/CAP 28 ΚΑΨΑΚΙΑ - ΣΕ BLISTERS PVC/PE/PVDC/ALU	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
309460103	2803094601034	FUSIDIC ACID+BETAMETHASONE VALERATE/MYLAN CREAM (20+1)MG/G BTx30G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,66	4,91	7,03	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
314050102	2803140501028	GLATIRAMER/MYLAN INJ.SO.PFS 40MG/1ML PF.SYR. BTx12 (PF.SYR x1ML)	L03AX13		GLATIRAMER ACETATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:425.66 IT:458.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (465.59 >= 441.94).	441,94	448,57	518,28	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
326400402	2803264004023	LENALIDOMIDE MYLAN CAPS 10.0MG/CAP BT x 21x1 καψάκια-μονάδα δόσης σε BLISTERS PVC/ACLAR αλουμίνιο	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
326400502	2803264005020	LENALIDOMIDE MYLAN CAPS 15.0MG/CAP BT x 21x1 καψάκια-μονάδα δόσης σε BLISTERS PVC/ACLAR αλουμίνιο	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
326400103	2803264001039	LENALIDOMIDE MYLAN CAPS 2.5MG/CAP BT x 21x1 καψάκια-μονάδα δόσης σε BLISTERS PVC/ACLAR αλουμίνιο	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 892.130000).	892,14	905,52	1012,64	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
326400603	2803264006034	LENALIDOMIDE MYLAN CAPS 20.0MG/CAP BT x 21x1 καψάκια-μονάδα δόσης σε BLISTERS PVC/ACLAR αλουμίνιο	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
326400703	2803264007031	LENALIDOMIDE MYLAN CAPS 25.0MG/CAP BT x 21 x 1καψάκια - μονάδα δλοσης σε BLISTERS PVC/ACLAR/ αλουμίνιο	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89).	2154,03	2186,34	2387,05	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
326400202	2803264002029	LENALIDOMIDE MYLAN CAPS 5.0MG/CAP BT x 21x1 καψάκια-μονάδα δόσης σε BLISTERS PVC/ACLAR αλουμίνιο	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
326400303	2803264003033	LENALIDOMIDE MYLAN CAPS 7.5MG/CAP BT x 21x1 καψάκια-μονάδα δόσης σε BLISTERS PVC/ACLAR αλουμίνιο	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=0.750000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1308,02	1327,64	1467,10	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310370303	2803103703032	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/MYLAN F.C.TAB (100+25+200)MG/TAB BTx30 (HDPE Bottle)	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802635202020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802635202020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28).	9,28	9,73	13,41	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310370403	2803103704039	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/MYLAN F.C.TAB (125+31,25+200)MG/TAB BTx30 (HDPE Bottle)	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802635206028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802635206028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.52).	8,79	9,22	12,71	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310370503	2803103705036	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/MYLAN F.C.TAB (150+37,5+200)MG/TAB BTx30 (HDPE Bottle)	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802635203027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802635203027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.69).	10,20	10,70	14,74	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310370603	2803103706033	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/MYLAN F.C.TAB (200+50+200)MG/TAB BTx30 (HDPE Bottle)	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802635204024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802635204024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.51).	9,43	9,89	13,63	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
310370103	2803103701038	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/MYLAN F.C.TAB (50+12.5+200)MG/TAB BTx30 (HDPE Bottle)	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802635201023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802635201023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.17).	8,56	8,98	12,37	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310370203	2803103702035	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/MYLAN F.C.TAB (75+18.75+200)MG/TAB BTx30 (HDPE Bottle)	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802635205021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802635205021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.44).	10,04	10,53	14,51	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310150105	2803101501050	MIRTAZAPINE/MYLAN F.C.TAB 30MG/TAB BTx30 ΣΕ PVDC COATED PVC BLISTER STRIPS WITH ALUMINIUM FOIL LIDDING	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310150205	2803101502057	MIRTAZAPINE/MYLAN F.C.TAB 45MG/TAB BTx30 ΣΕ PVDC COATED PVC BLISTER STRIPS WITH ALUMINIUM FOIL LIDDING	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	7,17	7,52	10,37	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
305760102	2803057601026	OLMESARTAN/MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (laminatedpolyamide/aluminium/polyvinyl chloride/aluminium Blister)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587001023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587001023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.760000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.68 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,93	4,12	5,68	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
305760202	2803057602023	OLMESARTAN/MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (laminatedpolyamide/aluminium/polyvinyl chloride/aluminium Blister)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587002020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587002020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.47).	4,21	4,42	6,10	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
305760302	2803057603020	OLMESARTAN/MYLAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (laminatedpolyamide/aluminium/polyvinyl chloride/aluminium Blister)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587003027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587003027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.49). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.42 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,44	4,66	6,42	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
321430102	2803214301028	PEMETREXED/MYLAN C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 Vial x20 ml	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:285.54 BE:421.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (394.17 >= 353.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 353.285000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	366,58	372,08	433,85	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
321430101	2803214301011	PEMETREXED/MYLAN C/S.SOL.IN 25MG/ML 1Vial x 4ML	L01BA04		PEMETREXED	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:60.02 BE:84.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (84.79 >= 72.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 72.110000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	78,85	82,72	105,22	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
311200201	2803112002010	ROSUVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 (Polyamide/Al/LDPE DESICCANT-HDPE/Al/ blister)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.15).	4,00	4,20	5,79	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
311200203	2803112002034	ROSUVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (Polyamide/Al/LDPE DESICCANT-HDPE/Al/ blister)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=6.15).	8,00	8,39	11,56	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
311200301	2803112003017	ROSUVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (Polyamide/Al/LDPE DESICCANT-HDPE/Al/ blister)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.66).	5,63	5,91	8,14	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
311200303	2803112003031	ROSUVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (Polyamide/Al/LDPE DESICCANT-HDPE/Al/ blister)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=8.66).	11,26	11,81	16,27	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
311200401	2803112004014	ROSUVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (Polyamide/Al/LDPE DESICCANT-HDPE/Al/ blister)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.020000).	7,02	7,37	10,15	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
311200403	2803112004038	ROSUVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (Polyamide/Al/LDPE DESICCANT-HDPE/Al/ blister)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=10.80).	14,04	14,73	20,30	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
311200101	2803112001013	ROSUVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 5MG/TAB BTx14 (Polyamide/Al/LDPE DESICCANT-HDPE/Al/ blister)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.590000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.86 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,08	2,86	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
311200103	2803112001037	ROSUVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (Polyamide/Al/LDPE DESICCANT-HDPE/Al/ blister)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.190000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.41 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,74	3,93	5,41	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310280205	2803102802057	SERTRALINE/MYLAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 (PVC/PVdC-Alu Blister PACKS)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019105015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019105015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310280105	2803102801050	SERTRALINE/MYLAN F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (PVC/PVdC-Alu Blister PACKS)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.170000).	5,43	5,70	7,85	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
311930104	2803119301048	SEVELAMER/MYLAN F.C.TAB 800MG/TAB BTx1 HDPE BOTTLE x 180	V03AE02		SEVELAMER	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:52.37 FR:58.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (49.61 <= 55.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 55.480000).	49,61	52,04	66,20	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310420117	2803104201179	SIMVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BT x 30 (σε blisters AL/PVC/PVDC)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974101018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974101018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=0.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.420000).	1,26	1,32	1,82	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310420217	2803104202176	SIMVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30(BLISTERS AL/PVC/PVdC)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310420317	2803104203173	SIMVASTATIN/MYLAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLISTERS AL/PVC/PVdC)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
323150302	2803231503023	SITAGLIPTIN/MYLAN F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 F.C.TABS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
323150202	2803231502026	SITAGLIPTIN/MYLAN F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 F.C.TABS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
330110205	2803301102057	SITAGLIPTIN+METFORMIN HYDROCHLORIDE MYLAN F.C.TAB (50+1000)MG/TAB 56 X 1 TAB - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ - ΣΕ BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
330110206	2803301102064	SITAGLIPTIN+METFORMIN HYDROCHLORIDE MYLAN F.C.TAB (50+1000)MG/TAB 60 X 1 TAB - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ - ΣΕ BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.650000).	12,54	13,15	18,13	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
330110105	2803301101050	SITAGLIPTIN+METFORMIN HYDROCHLORIDE MYLAN F.C.TAB (50+850)MG/TAB 56 X 1 TAB - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ - ΣΕ BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
330110106	2803301101067	SITAGLIPTIN+METFORMIN HYDROCHLORIDE MYLAN F.C.TAB (50+850)MG/TAB 60 X 1 TAB - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ - ΣΕ BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,76	17,58	24,22	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310260203	2803102602039	SOTALOL/MYLAN TAB 160MG/TAB BTx30 (BLISTERS)	C07AA07		SOTALOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.02 FR:2.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.12 >= 2.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.060000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.51 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,12	3,27	4,51	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
310260103	2803102601032	SOTALOL/MYLAN TAB 80MG/TAB BTx30 (BLISTERS)	C07AA07		SOTALOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:1.23 FR:1.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.09 >= 1.47). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.465000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.03 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,09	2,19	3,03	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
329440102	2803294401021	SUGAMMADEX MYLAN INJ.SOL 100MG/ML 10 VIALS X 2 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 451.790000).	451,78	458,56	529,82	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
329440104	2803294401045	SUGAMMADEX MYLAN INJ.SOL 100MG/ML 10 VIALS X 5 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99).	1071,84	1087,92	1210,86	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
321750113	2803217501135	TICAGRELOR/MYLAN F.C.TAB 60MG/TAB BT X 56 X 1 (ΣΕ BLISTER ALU-PVC/PE/PVDC) - PERFORATED UNIT DOSE	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=47.41).	28,76	30,17	41,57	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
321750114	2803217501142	TICAGRELOR/MYLAN F.C.TAB 60MG/TAB BT X 60 X 1 (ΣΕ BLISTER ALU-PVC/PE/PVDC) - PERFORATED UNIT DOSE	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=47.41).	30,82	32,33	44,55	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
321750213	2803217502132	TICAGRELOR/MYLAN F.C.TAB 90MG/TAB BT X 56 X 1 (ΣΕ BLISTER ALU-PVC/PE/PVDC) - PERFORATED UNIT DOSE	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974101046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974101046 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=47.04).	30,58	32,08	44,20	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
321750214	2803217502149	TICAGRELOR/MYLAN F.C.TAB 90MG/TAB BT X 60 X 1 (ΣΕ BLISTER ALU-PVC/PE/PVDC) - PERFORATED UNIT DOSE	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974101046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974101046 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=47.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 32.760000).	32,76	34,37	47,36	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
316460101	2803164601018	TIOTROPIUM/MYLAN INHPD.CAP 18MCG/CAP BTx30 caps σε blisters (ALU/ALU/PVC)+ 1 συσκευή NeumoHaler	R03BB04		TIOTROPIUM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:13.25 AT:13.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.28 <= 13.28).	13,28	13,93	19,20	MYLAN IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
304310205	2803043102056	BOSENTAN/MYLAN F.C.TAB 125MG/TAB BTx56x1 (PVdC/PVC/Al unit-dose blister)	C02KX01		BOSENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521302018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521302018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=710.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 461.740000).	620,79	630,11	714,67	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
304310105	2803043101059	BOSENTAN/MYLAN F.C.TAB 62.5MG/TAB BTx56x1 (PVdC/PVC/Al unit-dose blister)	C02KX01		BOSENTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802521301028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802521301028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=689.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 448.480000).	565,27	573,75	656,83	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
311900124	2803119001245	DULOXETINE MYLAN GR.CAP 30MG/CAP BTx28 καψάκια σε BLISTER (PVC/PE/PVdc Αλουμινίου)	N06AX21		DULOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676201013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676201013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.06).	3,94	4,13	5,69	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
311900222	2803119002228	DULOXETINE MYLAN GR.CAP 60MG/CAP BTx28 καψάκια σε BLISTER (PVC/PE/PVdC Αλουμίνιο)	N06AX21		DULOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676202010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676202010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.90). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.54 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,21	5,47	7,54	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
317480101	2803174801019	EFAVIRENZ/EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN F.C.TAB (600+200+245)MG/TAB BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	J05AR06		EFAVIRENZ:EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LV:67.60 BE:149.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (278.92 >= 108.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 108.785000).	259,40	263,29	312,57	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
315770108	2803157701084	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN F.C.TAB (200+245)MG/TAB 30 X 1 δισκία (μονάδα δόσης) σε BLISTERS (OPA/ALU/PVC/ALU)	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=191.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 124.150000).	124,16	130,24	160,14	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
315770107	2803157701077	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN F.C.TAB (200+245)MG/TAB 30 δισκία σε BLISTERS (OPA/ALU/PVC/ALU)	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=191.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 124.150000).	124,16	130,24	160,14	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
315770104	2803157701046	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN F.C.TAB (200+245)MG/TAB 30x1 δισκία (μονάδα δόσης) σε BLISTERS (αλουμίνιο/αλουμίνιο)	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=191.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 124.150000).	124,16	130,24	160,14	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305070144	2803050701440	EZETIMIBE/MYLAN TAB 10MG/TAB BTx 14 (PVC - PVdC Aluminium foil peelable blisters)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (PT:10.54 LT:17.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.92 <= 9.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.070000).	5,92	6,21	8,55	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305070146	2803050701464	EZETIMIBE/MYLAN TAB 10MG/TAB BTx 30 (PVC - PVdC Aluminium foil peelable blisters)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305070152	2803050701525	EZETIMIBE/MYLAN TAB 10MG/TAB BTx 30 x 1 (PVC - PVdC Aluminium foil peelable perforated unit dose blisters)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.03 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,12	12,71	17,51	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305070112	2803050701129	EZETIMIBE/MYLAN TAB 10MG/TAB BTx14 (PVC-PVdC Aluminium foil blisters)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (PT:10.54 LT:17.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.03 <= 9.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.070000).	7,03	7,37	10,15	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305070114	2803050701143	EZETIMIBE/MYLAN TAB 10MG/TAB BTx30 (PVC-PVdC Aluminium foil blisters)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
318240102	2803182401027	FULVESTRANT MYLAN INJ.SOL 250MG/5ML PF.SYR BTx2 PF.SYR + 2 βελόνες ασφαλείας	L02BA03		FULVESTRANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802647201028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802647201028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=337.70).	219,51	222,80	264,51	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305230106	2803052301068	MEMANTINE MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 σε blister (PVC-PVDC/Alu)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	8,82	9,25	12,75	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305230206	2803052302065	MEMANTINE MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 σε blister (PVC-PVDC/Alu)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	15,52	16,28	22,43	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
291620201	2802916202015	OLANZAPINE/MYLAN F.C.TAB 5MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305750214	2803057502149	OLANZAPINE/MYLAN OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 (OPA/Al/PVC BLISTERS)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305750414	2803057504143	OLANZAPINE/MYLAN OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28 (OPA/Al/PVC BLISTERS)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305750114	2803057501142	OLANZAPINE/MYLAN OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 (OPA/Al/PVC BLISTERS)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305770102	2803057701023	OLMESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE/MYLAN F.C.TAB (20+12.5)MG/TAB BTx28 TABS (BLISTER OPA/ALU/PVC/ALU FOIL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692401039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692401039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.37).	4,14	4,34	5,98	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
305770202	2803057702020	OLMESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE/MYLAN F.C.TAB (20+25)MG/TAB BTx28 TABS (BLISTER OPA/ALU/PVC/ALU FOIL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692402036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692402036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.37).	4,14	4,34	5,98	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305770302	2803057703027	OLMESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE/MYLAN F.C.TAB (40+12.5)MG/TAB BTx28 TABS (BLISTER OPA/ALU/PVC/ALU FOIL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692403026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692403026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.40). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.16 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,26	4,47	6,16	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305770402	2803057704024	OLMESARTAN + HYDROCHLOROTHIAZIDE/MYLAN F.C.TAB (40+25)MG/TAB BTx28 TABS (BLISTER OPA/ALU/PVC/ALU FOIL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692404023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692404023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.400000).	4,37	4,58	6,32	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840201	2803058402011	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 150MG/TAB BTx30 (PVC/ACLAR-Aluminium blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465612020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465612020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.57).	10,12	10,62	14,64	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840206	2803058402066	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 150MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465612020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465612020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.57).	10,12	10,62	14,64	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840303	2803058403032	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 200MG/TAB BTx30 (PVC/ACLAR-Aluminium blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465609020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465609020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.490000).	5,58	5,85	8,07	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840312	2803058403124	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 200MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465609020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465609020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44).	5,49	5,76	7,94	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840403	2803058404039	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 300MG/TAB BTx30 (PVC/ACLAR-Aluminium blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840410	2803058404107	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 300MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840503	2803058405036	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 400MG/TAB BTx30 (PVC/ACLAR-Aluminium blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000).	16,46	17,27	23,80	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840510	2803058405104	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 400MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000).	16,46	17,27	23,80	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840101	2803058401014	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 50MG/TAB BTx30 (PVC/ACLAR-Aluminium blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
305840108	2803058401083	QUETIAPINE/MYLAN PR.TAB 50MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
313840108	2803138401088	RASAGILINE MYLAN TAB 1MG/TAB BTx10 σε PVC/PVDC/aluminium blister	N04BD02		RASAGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802682101024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802682101024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.350000).	8,35	8,76	12,07	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
290020303	2802900203035	SILDENAFIL/MYLAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx4 (PVC/Alu foil Blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,68	16,53	23,66	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
290020203	2802900202038	SILDENAFIL/MYLAN F.C.TAB 50MG/TAB BTx4 (PVC/Alu foil Blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,07	13,78	19,72	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
309720402	2803097204027	TADALAFIL MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 (PVC/PE/PVdC/Alu blister)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,57	18,52	26,50	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
309720202	2803097202023	TADALAFIL MYLAN F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVdC/Alu blister)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
303970101	2803039701010	ZOLEDRONIC ACID MYLAN C/S.SOL.IN 4MG/5ML BTx1VIAL	M05BA08		ZOLEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:88.09 LU:89.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.70 <= 57.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 57.830000).	45,70	47,94	66,06	MYLAN PHARMACEUTICALS LIMITED, IRELAND	6%
280090104	2802800901048	AERINAZE CON.R.TAB (2,5+120)MG/TAB BT x 10 σε BLIST (PCTFE/PVC/ALU)	R01BA52	N	DESLORATADINE:PSEUDOEPHEDRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,29	4,52	6,47	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
253330111	2802533301115	AERIUS F.C.TAB 5MG/TAB BT x 30 σε BLISTERS (ACLAR/PVC/ALU)	R06AX27		DESLORATADINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.83 BE:3.32). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.04 <= 3.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.075000).	3,04	3,19	4,40	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
253330609	2802533306097	AERIUS ORAL SOL 0,5MG/ML 1 Φιάλη x 150 ML + σύριγγα	R06AX27	N	DESLORATADINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,39	2,52	3,60	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
096200102	2800962001026	CELESTODERM-V WITH GARAMYCIN CREAM (0,1+0,1)% (W/W) TUBx30 G	D07CC01	N	BETAMETHASONE:GENTAMICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,19	4,42	6,32	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
001620201	2800016202010	CELESTONE CHRONODOSE INJ.SU.RET (3+3)MG/1 ML VIAL BTx1VIALx1ML	H02AB01		BETAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,35	3,51	4,84	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
240530101	2802405301014	CERAZETTE F.C.TAB 0,075MG/TAB BTx28 (BLIST 1x28)	G03AC09	N	DESOGESTREL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,12	3,29	4,71	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
198460103	2801984601034	ELOCON CREAM 0,1% W/W TUBx30G	D07AC13		MOMETASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 SK:2.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.48 >= 1.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.815000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.58 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,48	2,60	3,58	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
198460302	2801984603021	ELOCON CUT.SOL 0,1% W/W FLx30ML	D07AC13		MOMETASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.35 LT:4.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.08 <= 4.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.115000).	2,08	2,18	3,00	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
293100101	2802931001013	ELONVA INJ.SOL 100MCG/0,5 ML PF SYR 1 PF SYR +1 Βελόνα	G03GA09		CORIFOLLITROPIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:354.49 PT:354.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (358.47 >= 354.63).	354,63	359,95	419,71	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
293100201	2802931002010	ELONVA INJ.SOL 150MCG/0,5 ML PF SYR 1 PF SYR +1 Βελόνα	G03GA09		CORIFOLLITROPIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:331.75 FR:354.49). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (354.15 >= 343.12).	343,12	348,27	406,09	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
258590117	2802585901172	EZETROL TAB 10MG/TAB BTx14 (1x14 BLIST) & 2 x 7 BLISTERS PUSH THROUGH	C10AX09		EZETIMIBE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:10.54 LT:17.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.11 <= 13.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.950000).	9,11	9,56	13,17	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
269810202	2802698102022	FOSAVANCE TAB (70mg+140mcg) (5600IU)/TAB BTx4 σε BLIST (ALU/ALU)	M05BB03		ALENDRONIC ACID:CHOLECALCIFEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.98 CY:8.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.21 >= 6.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.655000).	6,71	7,03	9,69	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
265020106	2802650201060	INEGY TAB (10+10)MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14) (Push through blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:19.90 PT:20.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.87 >= 19.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.950000).	20,34	21,34	29,40	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
265020206	2802650202067	INEGY TAB (10+20)MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14) (Push through blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:11.48 CY:15.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.55 >= 13.70).	13,70	14,37	19,80	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
265020306	2802650203064	INEGY TAB (10+40)MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14) (Push through blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:11.76 CY:20.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.05 >= 15.97).	15,97	16,75	23,09	N.V. ORGANON HOLLAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
306310102	2803063101022	LIPTRUZET F.C.TAB (10+10)MG/TAB BTx30 [3 Aluminium/Aluminium (oPA-Al-PVC) blisters x10]	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.00 NL:21.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.62 >= 21.38). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 21.375000).	23,83	24,99	34,44	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
306310202	2803063102029	LIPTRUZET F.C.TAB (10+20)MG/TAB BTx30 [3 Aluminium/Aluminium (oPA-Al-PVC) blisters x10]	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:14.98 FR:21.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.48 >= 17.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.990000).	22,77	23,88	32,90	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
306310302	2803063103026	LIPTRUZET F.C.TAB (10+40)MG/TAB BTx30 [3 Aluminium/Aluminium (oPA-Al-PVC) blisters x10]	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:17.63 FR:21.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.27 >= 19.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.315000).	22,57	23,68	32,63	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
306310402	2803063104023	LIPTRUZET F.C.TAB (10+80)MG/TAB BTx30 [3 Aluminium/Aluminium (oPA-Al-PVC) blisters x10]	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.00 ES:22.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (27.45 >= 21.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 21.970000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	25,53	26,78	36,90	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
197420101	2801974201015	LIVIAL TAB 2,5MG/TAB BT x 30	G03CX01		TIBOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.65 CY:9.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.22 <= 9.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.165000).	7,22	7,57	10,43	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
240680402	2802406804026	MAXALT "RAPID SOL TAB" LING.TAB 10MG/TAB BTx3 (SACHETSx1TAB)	N02CC04		RIZATRIPTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.53 PT:6.57). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.36 <= 6.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.550000).	6,36	6,67	9,19	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
201190101	2802011901011	MERCILON TAB (150+20)MCG/TAB BTx21(BLIST1x21)	G03AA09	N	DESOGESTREL:ETHINYLESTRADIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,81	2,96	4,24	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
236020104	2802360201046	NASONEX NASPR.SUS 0,05% W/W BT x 2 FL x 18 G + δοσομετρική αντλία	R01AD09		MOMETASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:3.48 SK:3.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.11 >= 3.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.72 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,11	8,51	11,72	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
236020101	2802360201015	NASONEX NASPR.SUS 0,05% W/W BTx 1 FL x 18 G + δοσομετρική αντλία (140 ψεκασμοί)	R01AD09		MOMETASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:3.48 SK:3.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.45 >= 3.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.43 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,45	4,67	6,43	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
251880201	2802518802019	NUVARING VAG.SYST (11,7 + 2,7) MG/SYST BTx 1 SACHET x1 SYST	G02BB01	N	ETONOGESTREL:ETHINYLESTRADIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,81	8,23	11,78	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
245160101	2802451601014	ORGALUTRAN INJ.SOL 0,25MG/0,5ML BTx1 PFS.x0,5ML	H01CC01		GANIRELIX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:15.18 SI:19.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.10 >= 17.41).	17,41	18,26	25,16	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
245160102	2802451601021	ORGALUTRAN INJ.SOL 0,25MG/0,5ML BTx5PFS.x0,5ML	H01CC01		GANIRELIX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:75.90 FR:98.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (90.50 >= 87.05).	87,05	91,31	116,14	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
147760102	2801477601022	PROPIOCHRONE INJ.SUSP (5+2)MG/1ML BTx1AMPx1ML	H02AB01		BETAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:2.61 AT:3.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.86 <= 3.24). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.235000).	2,86	2,99	4,12	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
127930202	2801279302028	PROPIOGENTA CREAM 0,05%+0,1% TUBx30G	D07CC01	N	BETAMETHASONE:GENTAMICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,13	4,35	6,22	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
224611201	2802246112015	PUREGON INJ.SOL 300 IU/0,36ML 1 CARTRIDGE x 0,480ML (ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΜΕ 6 ΒΕΛΟΝΕΣ)	G03GA06		FOLLITROPIN BETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:75.56 FR:76.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (66.55 <= 76.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 76.120000).	66,55	69,81	88,80	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
224611301	2802246113012	PUREGON INJ.SOL 600 IU/0,72ML 1CARTRIDGE x 0,840ML (ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΜΕ 6 ΒΕΛΟΝΕΣ)	G03GA06		FOLLITROPIN BETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:151.12 BE:152.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (136.68 <= 152.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 152.040000).	136,68	143,38	176,30	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
224611501	2802246115016	PUREGON INJ.SOL 900 IU/1,08 ML 1ΦΥΣΙΓΓΙΟ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 1,230 ML-9 ΒΕΛΟΝΕΣ	G03GA06		FOLLITROPIN BETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:226.68 LU:229.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (230.07 >= 228.04).	228,04	231,46	274,79	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
223790201	2802237902014	REMERON F.C.TAB 30MG/TAB BT x 30	N06AX11		MIRTAZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:8.85 LU:9.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.33 <= 9.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	8,33	8,73	12,03	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
296540202	2802965402022	SYCREST SUBL.TAB 10MG/TAB BTx60 σε blisters (ALU/ALU)	N05AH05		ASENAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:81.31 FI:85.41). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (81.29 <= 83.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 83.360000).	81,29	85,27	108,46	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
296540102	2802965401025	SYCREST SUBL.TAB 5MG/TAB BTx60 σε blisters (ALU/ALU)	N05AH05		ASENAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:81.31 IT:86.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (81.29 <= 83.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 83.975000).	81,29	85,27	108,46	N.V. ORGANON HOLLAND	6%
320220101	2803202201019	ACNERYZ-CURE® GEL.EXT.US (4.0+1.2)% w/w BT x 2 tubes x 20 gr+1 plastic jar+1 plastic spatula	D10AF52		ERYTHROMYCIN:ZINC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	15,38	16,13	22,23	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
326300101	2803263001016	ANUSFELIA® RECT.CREAM (0.3+1.5)% (W/W) BT X 1 TUBE (ALU) X 30 G + 1 APPLICATOR	N01BB52		LIDOCAINE:NIFEDIPINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:9.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.68 <= 9.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.700000).	9,68	10,15	13,99	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
330970102	2803309701023	BELOGERM® CREAM (10+0.5+1)MG/G BT X 1 TUBE X 30G	D07CC01	N	CLOTRIMAZOLE:BETAMETHASONE:GENTAMICIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,40	6,71	9,25	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
325830102	2803258301022	CALDEPAC SET® CHW.TAB (600mg+1000IU)/TAB BTx 30 TABS (3 BLISTERS PVC/PVDC ALUMINIUM x 10 TABS)	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IE:5.49 ES:5.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.63 <= 5.63).	5,63	5,91	8,14	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327460101	2803274601014	CLEO-FORT® VAG.SUP 100MG/SUPP BT X 3 ΣΕ ΤΑΙΝΙΑ ΑΠΟ PVC/PE	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.45 EE:10.53). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.27 >= 7.99). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7,99	8,38	11,54	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
325850102	2803258501026	DE3-UNICO OR.SOL.SDC 25000IU/2.5ML BTx 4 VIALS x 2,5 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.47 IE:8.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.04 >= 7.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,04	11,58	15,95	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
325850202	2803258502023	DE3-UNICO ORAL.SOL 50000IU/2.5ML BTx 2 VIAL x 2,5 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.36 ES:10.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.04 >= 8.68). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.680000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,04	11,58	15,95	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
320330101	2803203301015	DE-PHONAL® MO.SPR.SO (0.2+0.2)MG/ML BTx 1 BOTTLE x20 ml	R02AA20	N	DEXAMETHASONE:BENZALKONIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,37	7,77	11,12	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
325810201	2803258102018	DIABITYPE® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU/ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	11,69	12,26	16,90	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
325810101	2803258101011	DIABITYPE® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU/ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.120000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	9,56	10,03	13,82	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
326530201	2803265302012	ELPICHOC® ORAL.SOL 50MG/ML BT X [1 BOTTLE (AMBER GLASS - TYPE III) X 150 ML ORAL SOLUTION] + 1 DOSING PIPETTE X 10 ML	N03AX12		GABAPENTIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:12.83 DE:55.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.13 <= 34.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 34.315000).	31,13	32,66	45,01	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
326530101	2803265301015	ELPICHOC® PS.OR.SOL 25MG/ML BT X [1 VIAL (AMBER GLASS-TYPE III) X 3.75 MG - POWDER + 1 BOTTLE (AMBER GLASS - TYPE III) X 150 ML SOLVENT] + 1 DOSING PIPETTE X 10 ML	N03AX12		GABAPENTIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:6.42 DE:27.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.36 <= 17.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.160000).	16,36	17,16	23,65	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
326530102	2803265301022	ELPICHOC® PS.OR.SOL 25MG/ML BT X [1 VIAL (AMBER GLASS-TYPE III) X 7.5 MG - POWDER + 1 BOTTLE (AMBER GLASS - TYPE III) X 300 ML SOLVENT] + 1 DOSING PIPETTE X 10 ML	N03AX12		GABAPENTIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:11.29 DE:49.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (28.79 <= 30.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 30.195000).	28,79	30,20	41,62	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327660101	2803276601012	EPIDECLON® CREAM (0.3+1)% (W/W) BT X 1 TUBE X 20 G	D01AC20		DEXAMETHASONE:CLOTRIMAZOLE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,77	3,95	5,45	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327660102	2803276601029	EPIDECLON® CREAM (0.3+1)% (W/W) BT X 1 TUBE X 30 G	D01AC20		DEXAMETHASONE:CLOTRIMAZOLE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,45	6,77	9,33	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
328540102	2803285401023	EXAFOSATE® F.C.TAB 660MG/TAB BT X 200 F.C.TABS ΣΕ PLASTIC HDPE BOTTLE WITH PLASTIC CAP WITH DESICCANT	V03AE07		CALCIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:14.05 FR:17.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.54 <= 15.54).	15,54	16,30	22,46	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
337160101	2803371601016	FLANYGRAME GRANULES 400MG/SACHET BT X 14 MULTILAYERED SACHETS (PA/LDPE/ALU/SURLYN)	P01AB01		METRONIDAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,69	9,12	12,57	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
337160201	2803371602013	FLANYGRAME GRANULES 500MG/SACHET BT X 14 MULTILAYERED SACHETS (PA/LDPE/ALU/SURLYN)	P01AB01		METRONIDAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,10	10,59	14,60	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
320020201	2803200202018	FUNGOFORT® SPR.SOL 1.% W/V Φιάλη (HDPE) x30 ML (με αντλία ψεκασμού)	D01AC15		FLUCONAZOLE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	11,11	11,65	16,06	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
332500202	2803325002029	GRITSE® FORTE ORAL.SOL 2MG/ML BT X 1 BOTTLE (GLASS-TYPE III) X 50ML + 1 ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΠΙΠΕΤΑ	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	34,20	35,88	49,44	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
332500302	2803325003026	GRITSE® FORTE ORAL.SOL 4MG/ML BT X 1 BOTTLE (GLASS-TYPE III) X 50ML + 1 ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΠΙΠΕΤΑ	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	60,05	62,99	80,13	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
332500101	2803325001015	GRITSE® ORAL.SOL 0,4MG/ML BT X 1 BOTTLE (GLASS-TYPE III) X 150ML + 1 ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΠΙΠΕΤΑ	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.13 IE:46.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.33 <= 29.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.425000).	29,33	30,77	42,40	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327270202	2803272702027	HYALEADIL® FOAM (1+0.2)% W/W BT X 1 CANISTER (ALU) (ΥΠΟ ΠΙΕΣΗ) X 110 G	D06BA51		SULFADIAZINE:SODIUM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	15,32	16,07	22,14	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327270201	2803272702010	HYALEADIL® FOAM (1+0.2)% W/W BT X 1 CANISTER (ALU) (ΥΠΟ ΠΙΕΣΗ) X 55 G	D06BA51		SULFADIAZINE:SODIUM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,66	8,04	11,08	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
313690201	2803136902013	IZIFET PS.OR.SOL 25MCG/ML BTx1 (bottle γυάλινη) x 15g +1 (bottle πλαστική) x 140ml solv +1 δοσιμετρική σύριγγα των 5ml	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,01	22,04	30,37	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
314130102	2803141301023	JIVEN MOUTH.PAST 0.1% (W/W) BTx1 (Alu TUB x 20g)	A01AC01		TRIAMCINOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	32,48	34,07	46,95	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
337150302	2803371503020	JUSTO SOLU.TAB 2.5MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER ALU-ALU	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:8.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.36 >= 8.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.690000).	9,63	10,11	13,93	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
337150105	2803371501057	JUSTO SOLU.TAB 30MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER ALU-ALU	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:52.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (67.32 >= 52.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 52.170000).	62,61	65,68	83,55	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
337150205	2803371502054	JUSTO SOLU.TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER ALU-ALU	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:86.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (112.20 >= 86.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 86.940000).	104,35	109,46	134,59	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
328240101	2803282401019	LOMUCOST® EY.DRO.SOL (4+0.2)% (W/V) BT X 1 VIAL (LDPE) X 10 ML + ΣΤΑΓΟΝΟΜΕΤΡΙΚΟ ΡΥΓΧΟΣ (LDPE)	S01GX51		CROMOGLICIC ACID:CHLORPHENAMINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,67	13,29	18,31	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
320740104	2803207401049	MAGLACK® CHW.TAB 243MG/TAB BT x 28 (PVC-PVDC-ALU BLISTER 2 x 14)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	15,92	16,70	23,01	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
320740105	2803207401056	MAGLACK® CHW.TAB 243MG/TAB BT x 30 (PVC-PVDC-ALU BLISTER 3 x 10)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	17,04	17,87	24,62	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
320740204	2803207402046	MAGLACK® MAX CHW.TAB 400MG/TAB BT x 28 (PVC-PVDC-ALU BLISTER 2 x 14)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	13,56	14,22	19,60	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
320740205	2803207402053	MAGLACK® MAX CHW.TAB 400MG/TAB BT x 30 (PVC-PVDC-ALU BLISTER 3 x 10)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,53	15,24	21,00	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
315350101	2803153501015	MASTOPON-TREAT® GEL.EXT.US 1% (W/W) BTx1 TUBE x80 G + 1 APPLICATOR	G03DA04		PROGESTERONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	11,31	11,86	16,35	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
315350201	2803153502012	MASTOPON-TREAT® VAG.GEL 8% W/W BT X 1 TUBE (ALU) X 22.5 G + 15 APPLICATORS	G03DA04		PROGESTERONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:32.42 LV:35.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (33.18 <= 34.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 34.055000).	33,18	34,81	47,96	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
324930202	2803249302021	MESI-2® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 (ΣΕ BLISTERS ALU/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.650000).	12,11	12,70	17,50	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
324930102	2803249301024	MESI-2® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 (ΣΕ BLISTERS ALU/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,20	16,99	23,42	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
323230101	2803232301017	MIGRACOR® NASPR.SOL 10MG/DOSE BT X 1 VIAL X 1.8 ML (18 DOSES) ΜΕ ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ	N02CC01		SUMATRIPTAN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	38,79	40,69	56,07	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
329750101	2803297501018	MYCOFAGYL® PESS (500MG+100000 IU)/PES BT X 10 (2 PVC/PE STRIPS X 5 PESSARIES)	G01AA51		METRONIDAZOLE:NYSTATIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	25,15	26,38	36,35	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327140102	2803271401020	NULBIA® CREAM (2.5+2.5)% (W/W) BT X 1 ΣΩΛΗΝΑΡΙΟ 30G	N01BB20		LIDOCAINE:PRILOCAINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,91	7,25	9,99	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
319590102	2803195901026	OVERSANO® INJ.SOL 30MG/3ML AMP BTx10 amps x 3.0 ml	M01AB15		KETOROLAC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,64	22,70	31,28	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
319590101	2803195901019	OVERSANO® INJ.SOL 30MG/3ML AMP BTx5 amps x 3.0 ml	M01AB15		KETOROLAC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο. Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.850000).	10,80	11,33	15,61	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
319590201	2803195902016	OVERSANO® ORAL.SOL 4MG/ML BT X 1 BOTTLE X 60 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΟ ΚΥΠΕΛΛΟ ΤΩΝ 5 ML	M01AB15		KETOROLAC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,76	12,34	17,00	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327010102	2803270101020	OXYDROPLEX® FOAM (0.93+0.31)% W/W BT X 1 X 100 GR ΣΕ ΚΑΝΙΣΤΡΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ ΠΟΥ ΦΕΡΕΙ ΕΙΔΙΚΗ ΒΑΛΒΙΔΑ ΜΕ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΤΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΓΩΓΗ ΤΟΥ ΑΦΡΟΥ ΚΑΙ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΠΩΜΑ	D07CA01		OXYTETRACYCLINE:HYDROCORTISONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,26	17,06	23,51	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327010101	2803270101013	OXYDROPLEX® FOAM (0.93+0.31)% W/W BT X 1 X 50 GR ΣΕ ΚΑΝΙΣΤΡΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ ΠΟΥ ΦΕΡΕΙ ΕΙΔΙΚΗ ΒΑΛΒΙΔΑ ΜΕ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΤΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΓΩΓΗ ΤΟΥ ΑΦΡΟΥ ΚΑΙ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΠΩΜΑ	D07CA01		OXYTETRACYCLINE:HYDROCORTISONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,24	9,69	13,36	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327010202	2803270102027	OXYDROPLEX® FOAM (3.0+1.0)% W/W BT X 1 X 100 GR	D07CA01		OXYTETRACYCLINE:HYDROCORTISONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	23,62	24,78	34,14	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327010201	2803270102010	OXYDROPLEX® FOAM (3.0+1.0)% W/W BT X 1 X 50 GR	D07CA01		OXYTETRACYCLINE:HYDROCORTISONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,77	17,59	24,24	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
313660201	2803136602012	PACO-4 PD.ORA.SOL (250+250+65+35)MG/SACHET BT x 10 SACHETS(OPA/ALU/PE SACHETS)	M03BC51		PARACETAMOL:ACETYLSALICYLIC ACID:CAFFEINE:ORPHENADRINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,41	3,58	4,93	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
313660203	2803136602036	PACO-4 PD.ORA.SOL (250+250+65+35)MG/SACHET BT x 30 SACHETS(OPA/ALU/PE SACHETS)	M03BC51		PARACETAMOL:ACETYLSALICYLIC ACID:CAFFEINE:ORPHENADRINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,23	10,73	14,79	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
313660101	2803136601015	PACO-4 TAB (250+250+65+35)MG/TAB BTx 30 TABS (Σε Blister PVC/PVDC-Alu)	M03BC51		PARACETAMOL:ACETYLSALICYLIC ACID:CAFFEINE:ORPHENADRINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,32	7,68	10,58	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
326250202	2803262502026	PERIVALE F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ BLISTERS ALU/ALU	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.650000).	12,51	13,12	18,08	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
326250102	2803262501029	PERIVALE F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ BLISTER ALU/ALU	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,73	17,55	24,19	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
330960101	2803309601019	PYLELICO® GRANULES (375+120+375)MG/SACHET BT X 40 SACHETS ΠΟΛΥΣΤΡΩΜΑΤΙΚΟΙ ΦΑΚΕΛΙΣΚΟΙ (PAPER/LDPE/ALU/SURLYN)	A02BD08		METRONIDAZOLE:BISMUTH:TETRACYCLINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	40,68	42,67	58,80	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
329580102	2803295801028	RIVAROXABAN/NASSINGTON F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 F.C.TABS ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-PVC/PVDC	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
329580202	2803295802025	RIVAROXABAN/NASSINGTON F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 F.C.TABS ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-PVC/PVDC	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
329580301	2803295803015	RIVAROXABAN/NASSINGTON F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 F.C.TABS ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-PVC/PVDC	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
328590102	2803285901028	SEDYNAM® ORAL.SOL 50MCG/ML BT X 1 VIAL X 50ML + 1 ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ 3ML	A12CE02	N	SELENIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,21	20,25	28,98	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
326200103	2803262001031	SOLTA-DEX® SOLU.TAB 2MG/TAB BT X 30 SOLU.TAB ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΚΥΨΕΛΩΝ (BLISTER) ALU/ALU	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	20,90	21,92	30,21	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
326200105	2803262001055	SOLTA-DEX® SOLU.TAB 2MG/TAB BT X 60 SOLU.TAB ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΚΥΨΕΛΩΝ (BLISTER) ALU/ALU	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	36,78	38,58	53,16	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
326200301	2803262003011	SOLTA-DEX® SOLU.TAB 40MG/TAB BT X 10 SOLU.TAB ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΚΥΨΕΛΩΝ (BLISTER) ALU/ALU	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:20.47 FI:200.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (200.00 >= 110.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 110.235000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	186,00	195,11	235,78	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
326200203	2803262002038	SOLTA-DEX® SOLU.TAB 8MG/TAB BT X 30 SOLU.TAB ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΚΥΨΕΛΩΝ (BLISTER) ALU/ALU	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	83,21	87,29	111,04	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
312810202	2803128102025	SOONERAL ORAL.SOL 50MG/5ML BTx1 Bottle x 150ml	M01AB05		DICLOFENAC	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,51	5,78	7,96	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
321720101	2803217201011	SUN-DE3® OR.SO.D 10000 IU/ML BTx1 vial (με ενσωματωμένο γυάλινο σταγονόμετρο)x 10 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.29 PT:4.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.00 >= 4.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.060000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.11 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,00	7,34	10,11	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
321720303	2803217203039	SUN-DE3® ORAL.SOL 100000 IU/ML BTx3 AMPS (πλαστικές από PP)x 1 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.21 NL:23.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.02 <= 12.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.305000).	7,02	7,36	10,14	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
321720204	2803217202049	SUN-DE3® ORAL.SOL 25000 IU/ML BTx4 AMPS (πλαστικές από PP)x 1 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.52 ES:10.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.14 <= 7.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.760000).	6,14	6,44	8,87	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
321720208	2803217202087	SUN-DE3® ORAL.SOL 25000 IU/ML BTx4 AMPS (πλαστικές από PP)x 2 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.81 >= 3.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.320000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.62 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,81	11,34	15,62	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
328660201	2803286602016	UVICALDE® CHW.TAB (600MG+2000 IU)/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTERS (PVC-PVDC ALU)	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:11.54). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.99 <= 11.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.540000).	10,99	11,53	15,89	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
327310101	2803273101010	VERGOMET® NASPR.SOL 10MG/DOSE BT X 1 VIAL X 6 ML + ΑΝΤΛΙΑ ΨΕΚΑΣΜΟΥ	A03FA01		METOCLOPRAMIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:8.12). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.51 <= 8.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	7,51	7,88	10,85	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
332870101	2803328701011	VILDAGLIPTIN/NASSINGTON TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ ALU/ALU BLISTER)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.310000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	8,31	8,72	12,02	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
332870102	2803328701028	VILDAGLIPTIN/NASSINGTON TAB 50MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ ALU/ALU BLISTER)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.620000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	14,63	15,35	21,16	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
322110301	2803221103011	ZINCTIN® F.C.TAB 45MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ ALU-PVC/PVDC BLISTER	A12CB01		ZINC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,94	11,48	15,82	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
322110201	2803221102014	ZINCTIN® SOLU.TAB 45MG/TAB ALU/ALU BLISTER BT X 30 (5 BLISTERS X 6 TABS)	A12CB01		ZINC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,94	11,48	15,82	NASSINGTON LTD, CYPRUS	6%
284730101	2802847301016	SADLOS CAPS 200MG/CAP BTx7 (1x7) σε PVC/PVDC-Al blister	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	NASSINGTON ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. NASSINGTON A.E.	6%
284730302	2802847303027	SADLOS® PD.ORA.SOL 150MG/SACHET BT X 7 SACHETS (PAPER/POLYMER/ALU/RESIN)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	12,83	13,46	18,55	NASSINGTON ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. NASSINGTON A.E.	6%
284730401	2802847304017	SADLOS® PD.ORA.SOL 200MG/SACHET BT X 7 SACHETS (PAPER/POLYMER/ALU/RESIN)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,87	17,70	24,39	NASSINGTON ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. NASSINGTON A.E.	6%
289040101	2802890401015	DAPIXOL F.C.TAB 75MG/TAB BTx28(BLIST 2x14 PVC/PE/PVDC-ALUMINIUM)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ, ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Δ.Τ. NATURALIA A.E.	6%
293600103	2802936001032	LATROVIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 BLIST x7	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ, ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Δ.Τ. NATURALIA A.E.	6%
293600203	2802936002039	LATROVIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 BLIST x7	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ, ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Δ.Τ. NATURALIA A.E.	6%
293600303	2802936003036	LATROVIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx4 BLIST x7	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,14	6,44	8,87	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ, ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Δ.Τ. NATURALIA A.E.	6%
202190106	2802021901063	LENAR GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (σε BOTTLE HDPE)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ, ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Δ.Τ. NATURALIA A.E.	6%
308630205	2803086302055	NACERFIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε Blisters PVC/PVDC/Aluminium	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643802045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643802045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.730000).	7,90	8,28	11,41	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ, ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Δ.Τ. NATURALIA A.E.	6%
308630105	2803086301058	NACERFIN F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε Blisters PVC/PVDC/Aluminium	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643801048. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643801048 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.73).	6,97	7,31	10,07	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ, ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Δ.Τ. NATURALIA A.E.	6%
039560101	2800395601015	THYROHORMONE TAB 0.1MG/TAB BTX100	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,94	3,08	4,24	NI-THE E.Π.E. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	6%
039560201	2800395602012	THYROHORMONE TAB 0.2MG/TAB BTX100	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,61	3,79	5,22	NI-THE E.Π.E. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	6%
065610101	2800656101018	THYROSTAT TAB 5MG/TAB BTx100	H03BB01		CARBIMAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,89	4,08	5,62	NI-THE E.Π.E. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	6%
101880101	2801018801010	TRANKILIUM TAB 1MG/TAB BTx20	N05BA06		LORAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,05	1,10	1,52	NI-THE E.Π.E. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	6%
101880201	2801018802017	TRANKILIUM TAB 2.5MG/TAB BTx20	N05BA06		LORAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,43	1,50	2,07	NI-THE E.Π.E. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	6%
046070101	2800460701015	TRICIDERM OINTMENT 0,05% TUBx12 G	D06AX08		TYROTHRICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,64	3,82	5,26	NI-THE E.Π.E. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	6%
317850101	2803178501014	NORDIMET INJ.SOL 10MG/0,4ML 1 PF.SYR x 0,4ML - με διατάξη ασφαλείας + 2 τολύπια	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:13.57 IE:14.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.17 <= 13.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.935000).	13,17	13,82	19,05	NORDIC GROUP B.V., NETHERLANDS	6%
317850201	2803178502011	NORDIMET INJ.SOL 12,5MG/0,5ML 1 PF.SYR x 0,5ML - με διατάξη ασφαλείας + 2 τολύπια	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:16.68 DE:27.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.18 <= 21.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.985000).	15,18	15,92	21,94	NORDIC GROUP B.V., NETHERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
317850301	2803178503018	NORDIMET INJ.SOL 15MG/0,6ML 1 PF.SYR x 0,6ML - με διατάξη ασφαλείας + 2 τολύπια	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:16.29 IE:16.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.11 <= 16.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.520000).	15,11	15,85	21,84	NORDIC GROUP B.V., NETHERLANDS	6%
317850401	2803178504015	NORDIMET INJ.SOL 17,5MG/0,7ML 1 PF.SYR x 0,7ML - με διατάξη ασφαλείας + 2 τολύπια	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:19.36 DE:31.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.11 <= 25.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.180000).	17,11	17,95	24,74	NORDIC GROUP B.V., NETHERLANDS	6%
317850501	2803178505012	NORDIMET INJ.SOL 20MG/0,8ML 1 PF.SYR x 0,8ML - με διατάξη ασφαλείας + 2 τολύπια	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:19.16 IE:19.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.71 <= 19.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.450000).	17,71	18,58	25,60	NORDIC GROUP B.V., NETHERLANDS	6%
317850601	2803178506019	NORDIMET INJ.SOL 25MG/1ML 1 PF.SYR x 1 ML - με διατάξη ασφαλείας + 2 τολύπια	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:21.77 IE:23.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (20.33 <= 22.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.510000).	20,33	21,33	29,39	NORDIC GROUP B.V., NETHERLANDS	6%
302180101	2803021801018	TEYSUNO CAPS (15+4,35+11,8)MG/CAP BTx42 σε BLISTERS (PCTFE/PVC/αλουμίνιο)	L01BC53		TEGAFUR:GIMERACIL:OTERACIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:111.59 IT:121.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (106.37 <= 116.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 116.350000).	106,37	111,59	137,21	NORDIC GROUP B.V., NETHERLANDS	6%
302180201	2803021802015	TEYSUNO CAPS (20+5,8+15,8)MG/CAP BTx42 σε BLISTERS (PCTFE/PVC/αλουμίνιο)	L01BC53		TEGAFUR:GIMERACIL:OTERACIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:144.82 IT:161.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (138.12 <= 153.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 153.140000).	138,12	144,89	178,15	NORDIC GROUP B.V., NETHERLANDS	6%
261570102	2802615701024	CERTICAN TAB 0,25MG/TAB BTx60 (BLIST.6x10)	L04AA18		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:50.49 LU:54.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (70.18 >= 52.35). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 52.345000).	65,27	68,47	87,09	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
261570202	2802615702021	CERTICAN TAB 0,5MG/TAB BTx60 (BLIST.6x10)	L04AA18		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:108.42 FR:117.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (142.93 >= 113.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 113.010000).	132,92	139,44	171,46	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
261570302	2802615703028	CERTICAN TAB 0,75MG/TAB BTx60 (BLIST.6x10)	L04AA18		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:108.42 SK:151.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (214.40 >= 129.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 129.950000).	199,39	209,16	248,32	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
261570402	2802615704025	CERTICAN TAB 1MG/TAB BTx60 BLIST.6x10)	L04AA18		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:235.23 PT:330.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (301.70 >= 282.87).	282,87	287,11	340,85	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
238890201	2802388902017	CO-DIOVAN F.C.TAB (160+12,5)MG/TAB BTx14 (1x14) (BLIST.PVC/PVDC)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:2.10 HR:2.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.37 >= 2.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.310000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 4.54 Κ.Η.Θ.: 0.3243). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	3,19	3,35	4,62	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
238890301	2802388903014	CO-DIOVAN F.C.TAB (160+25)MG/TAB BTx14 (1x14) (BLIST. PVC/PVDC)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:2.10 HR:2.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.65 >= 2.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.265000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.83 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,65	2,78	3,83	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
238890401	2802388904011	CO-DIOVAN F.C.TAB (320+12,5)MG/TAB BTx14 TABS (BLIST PVC/PVDC)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.56 HR:6.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.62 >= 4.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.790000).	5,23	5,48	7,55	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
238890501	2802388905018	CO-DIOVAN F.C.TAB (320+25)MG/TAB BTx14 TABS (BLIST PVC/PVDC)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.56 HR:6.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.74 >= 4.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.815000).	5,34	5,60	7,72	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
238890101	2802388901010	CO-DIOVAN F.C.TAB (80+12,5)MG/TAB BTx14 (1x14) (BLIST.PVC/PVDC)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.92 SI:2.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.57 >= 2.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.010000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.72 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,57	2,70	3,72	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
002170101	2800021701010	DESFERAL LY.PD.INJ 500MG/VIAL BTx10VIAL	V03AC01		DEFEROXAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:23.38 ES:23.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (20.41 <= 23.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.495000).	20,41	21,41	29,50	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
232870425	2802328704251	DIOVAN F.C.TAB 160MG/TAB BTx14 (BLIST1x14) (PVC/PVDC/ALU ημερολογιακά)	C09CA03		VALSARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:2.10 AT:2.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.39 <= 2.39).	2,39	2,51	3,46	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
232870628	2802328706286	DIOVAN F.C.TAB 320MG/TAB BTx14 [BLIST1x14 (PVC/PVDC/ALU ημερολογιακά)]	C09CA03		VALSARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.39 NL:6.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.30 >= 5.15).	5,15	5,40	7,44	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
232870525	2802328705258	DIOVAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (BLIST1x14) (PVC/PVDC/ALU ημερολογιακά)	C09CA03		VALSARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.56 FI:7.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.15 <= 4.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.975000).	3,15	3,30	4,55	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
232870325	2802328703254	DIOVAN F.C.TAB 80MG/TAB BTx14 (BLIST1x14) (PVC/PVDC/ALU ημερολογιακά)	C09CA03		VALSARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:2.10 LU:2.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.64 >= 2.48). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.82 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,64	2,77	3,82	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
232870701	2802328707016	DIOVAN ORAL.SOL 3MG/ML FLx160 ML + Δοσομετρική σύριγγα	C09CA03		VALSARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,26	4,47	6,16	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
233170101	2802331701018	FEMARA F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	L02BG04		LETROZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:19.06 IE:20.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.58 <= 19.58).	19,58	20,54	28,30	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
003070301	2800030703012	ISOPTO-CARPINE EY.DRO.SOL 2% (W/V) FLx15 ML	S01EB01		PILOCARPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:1.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.35 >= 1.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.96 Κ.Η.Θ.: 0.05). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,35	1,42	1,96	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
003070201	2800030702015	ISOPTO-CARPINE EY.DRO.SOL 4% FLx15ML	S01EB01		PILOCARPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:1.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.48 >= 1.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.14 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
003700101	2800037001012	MAXIDEX EY.DRO.SUS 0,1% FLX5ML	S01BA01	N	DEXAMETHASONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,37	1,44	2,07	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
245990102	2802459901024	MIFLONIDE® BREEZHALER INHPD.CAP 200MCG/CAP BTx60 (BLIST 6x10)	R03BA02		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (EE:4.30 IT:4.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.09 <= 4.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.385000).	4,09	4,29	5,91	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
245990202	2802459902021	MIFLONIDE® BREEZHALER INHPD.CAP 400MCG/CAP BTx60 (BLIST 6x10)	R03BA02		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:8.28 IT:8.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.98 <= 8.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.615000).	6,98	7,32	10,09	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
262810105	2802628101057	MYFORTIC GR.TAB 180MG/TAB BTx120	L04AA06		MYCOPHENOLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:66.61 LU:73.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (69.69 <= 69.86). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 69.860000).	69,69	73,11	92,99	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
262810204	2802628102047	MYFORTIC GR.TAB 360MG/TAB BTx120	L04AA06		MYCOPHENOLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:136.90 SI:146.78). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (141.83 <= 141.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 141.840000).	141,83	148,77	182,92	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
190030101	2801900301017	SANDIMMUN C/S.SOL.IN 250MG/5ML AMP BTX10AMP X5ML	L04AD01		CICLOSPORIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:23.28 LU:45.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (38.06 >= 34.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.505000).	35,40	37,13	51,17	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
223010402	2802230104026	SANDIMMUN NEORAL ORAL.SOL 500MG/5ML FLX50ML	L04AD01		CICLOSPORIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:56.00 SK:56.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (56.04 >= 56.01).	56,01	58,75	74,73	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
223010301	2802230103012	SANDIMMUN NEORAL SOFT.CAPS 100MG/CAP BT x50(BLIST 10x5)	L04AD01		CICLOSPORIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:61.97 SI:62.42). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (51.24 <= 62.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 62.195000).	51,24	53,75	68,37	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
223010101	2802230101018	SANDIMMUN NEORAL SOFT.CAPS 25 MG/CAP BTx 50(BLIST 10x5)	L04AD01		CICLOSPORIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:12.75 LU:18.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.55 <= 15.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.705000).	13,55	14,21	19,58	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
223010201	2802230102015	SANDIMMUN NEORAL SOFT.CAPS 50 MG/CAP BTx 50(BLIST 10x5)	L04AD01		CICLOSPORIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:24.89 LU:34.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.40 <= 29.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.870000).	26,40	27,69	38,16	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
197980101	2801979801012	SANDOSTATIN INJ.SO.INF 0,1MG/ML AMP BTx5 AMP	H01CB02		OCTREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.73 IE:6.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.19 <= 6.19).	6,19	6,49	8,95	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
197980401	2801979804013	SANDOSTATIN INJ.SO.INF 0,5MG/ML AMP BT x 5 AMP x 1ML	H01CB02		OCTREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:32.22 SK:34.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (47.93 >= 33.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 33.325000).	44,57	46,76	64,44	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
225670402	2802256704026	SANDOSTATIN LAR PS.INJ.SUS 10MG/VIAL BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR x 2 ML SOLV + 1 βελόνα ασφαλείας + 1 προσαρμογέας φιαλιδίου	H01CB02		OCTREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:134.64 ES:138.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (236.61 >= 136.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 136.720000).	220,05	223,35	265,16	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
225670502	2802256705023	SANDOSTATIN LAR PS.INJ.SUS 20MG/VIAL BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR x 2 ML SOLV + 1 βελόνα ασφαλείας + 1 προσαρμογέας φιαλιδίου	H01CB02		OCTREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:252.38 AT:256.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (264.16 >= 254.62).	254,62	258,44	306,82	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
225670602	2802256706020	SANDOSTATIN LAR PS.INJ.SUS 30MG/VIAL BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR x 2 ML SOLV + 1 βελόνα ασφαλείας + 1 προσαρμογέας φιαλιδίου	H01CB02		OCTREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:239.42 AT:346.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (398.94 >= 293.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 293.070000).	371,01	376,58	439,09	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
120380102	2801203801023	SYMMETREL SOFT.CAPS 100MG/CAP BTX60 (HDPE BOTTLE)	N04BB01		AMANTADINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,03	7,37	10,16	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
030440401	2800304404010	TEGRETOL CO.R.F.C.T 200MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	N03AF01		CARBAMAZEPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 SK:1.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.91 >= 1.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.76 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,91	2,00	2,76	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
030440501	2800304405017	TEGRETOL CO.R.F.C.T 400MG/TAB BTx30(BLIST3x10)	N03AF01		CARBAMAZEPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.63 FR:2.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.80 >= 2.78).	2,78	2,92	4,03	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
030440301	2800304403013	TEGRETOL SYR 100MG/5ML FLX250ML	N03AF01		CARBAMAZEPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:1.30 IT:3.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.45 <= 2.45).	2,45	2,57	3,54	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
030440101	2800304401019	TEGRETOL TAB 200MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	N03AF01		CARBAMAZEPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 BE:1.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.72 <= 1.72).	1,72	1,80	2,48	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
199920101	2801999201014	TOBRADEX EY.DRO.SUS 0,1%+0,3% BT x 1 BOTTLE x5ML	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:TOBRAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,31	2,43	3,47	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
199920201	2801999202011	TOBRADEX EYE.OINT 0,1%+0,3% TUBx3,5 G	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:TOBRAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,09	2,99	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
185270101	2801852701019	TOBREX EY.DRO.SOL 0,3% BTx1 FLx5ML	S01AA12	N	TOBRAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,35	1,42	2,04	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
185270201	2801852702016	TOBREX EYE.OINT 0,3% TUBx3,5G	S01AA12		TOBRAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 BE:1.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.34 <= 1.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.705000).	1,34	1,40	1,93	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
198880401	2801988804011	TRILEPTAL F.C.TAB 300MG/TAB BTx50(BLIST5x10)	N03AF02		OXCARBAZEPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,91	7,25	9,99	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
198880501	2801988805018	TRILEPTAL F.C.TAB 600MG/TAB BTx50(BLIST5x10)	N03AF02		OXCARBAZEPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:14.17 LV:15.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.77 <= 14.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.670000).	10,77	11,30	15,57	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
198880601	2801988806015	TRILEPTAL ORAL.SUSP 60MG/ML BOTTLEX250ML + μια δοσιμετρική σύριγγα 10ml	N03AF02		OXCARBAZEPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.07 FI:23.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.07 <= 15.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.110000).	7,07	7,42	10,23	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
282120101	2802821201011	VIGAMOX EY.DRO.SOL 5MG/ML BTx1VIALx5ML	S01AE07	N	MOXIFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,37	4,61	6,59	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
251250402	2802512504025	VOLTAREN FAST PD.ORA.SOL 50MG/SACHET SACHET 7x3	M01AB05		DICLOFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:4.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.12 <= 4.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.790000).	3,12	3,27	4,51	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
122880201	2801228802012	VOLTAREN GR.TAB 50MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	M01AB05	N	DICLOFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,73	1,82	2,61	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
122880401	2801228804016	VOLTAREN INJ.SOL 75MG/3ML AMP BTX5AMPX3ML	M01AB05		DICLOFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,70	1,78	2,45	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
122880301	2801228803019	VOLTAREN PR.TAB 100MG/TAB BTx10 (BLIST.1x10)	M01AB05	N	DICLOFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,05	1,11	1,58	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
122880801	2801228808014	VOLTAREN PR.TAB 75MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	M01AB05	N	DICLOFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,83	2,98	4,27	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
122880501	2801228805013	VOLTAREN SUPP 50MG/SUP BTX10	M01AB05		DICLOFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,30	2,41	3,32	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	6%
290970201	2802909702010	AFINITOR TAB 10MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (ALU/PA/ALU/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:572.99 AT:573.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1959.28 >= 573.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 572.995000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2803002003011 2802909702010) Υ.Χ.Τ.:1849.46. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1822.130000).	1822,13	1849,46	2024,14	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
290970101	2802909701013	AFINITOR TAB 5MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (ALU/PA/ALU/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:286.50 SI:286.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1382.99 >= 286.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 286.505000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2803002002014 2802909701013) Υ.Χ.Τ.:1305.47. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1286.180000).	1286,18	1305,47	1442,61	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
319540201	2803195402011	AIMOVIG INJ.SOL 140MG/ML BTx1 PF. PENx1 ML	N02CD01		ERENUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:220.64 SK:238.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (332.84 >= 229.73). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 229.725000).	309,54	314,18	366,34	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
319540101	2803195401014	AIMOVIG INJ.SOL 70MG/ML BTx1 PF. PENx1 ML	N02CD01		ERENUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:220.64 FI:314.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (334.27 >= 267.73). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 267.725000).	310,87	315,53	367,90	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324610202	2803246102020	ATECTURA® BREEZHALER® INHPD.CAP (125+127.5)MCG/DOSE [(150+160) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής	R03AK14		INDACATEROL:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.62 FR:19.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.67 >= 19.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.030000).	21,08	22,12	30,49	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324610302	2803246103027	ATECTURA® BREEZHALER® INHPD.CAP (125+260)MCG/DOSE [(150+320) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής	R03AK14		INDACATEROL:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.92 AT:20.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.86 >= 19.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.510000).	23,12	24,25	33,42	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324610102	2803246101023	ATECTURA® BREEZHALER® INHPD.CAP (125+62.5)MCG/DOSE [(150+80) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής	R03AK14		INDACATEROL:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:19.44 IT:19.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.77 >= 19.61).	19,61	20,57	28,34	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
286490101	2802864901015	AZARGA EY.DRO.SUS (10+5)MG/ML BTx 1φιαλίδιο (LDPE) x 5ML	S01ED51		BRINZOLAMIDE:TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.76 SI:8.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.95 >= 7.88).	7,88	8,27	11,40	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
248820101	2802488201010	AZOPT EY.DRO.SUS 10MG/ML FL X5ML	S01EC04		BRINZOLAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.15 FR:3.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.46 >= 3.27). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,46	3,63	5,00	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324600202	2803246002023	BEMRIST® BREEZHALER® INHPD.CAP (125+127.5)MCG/DOSE [(150+160) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής	R03AK14		INDACATEROL:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.62 FR:19.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.67 >= 19.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.030000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	21,08	22,12	30,49	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324600302	2803246003020	BEMRIST® BREEZHALER® INHPD.CAP (125+260)MCG/DOSE [(150+320) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής	R03AK14		INDACATEROL:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.92 AT:20.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.86 >= 19.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 19.510000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	23,12	24,25	33,42	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324600102	2803246001026	BEMRIST® BREEZHALER® INHPD.CAP (125+62.5)MCG/DOSE [(150+80) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής	R03AK14		INDACATEROL:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:19.44 IT:19.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.77 >= 19.61). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	19,61	20,57	28,34	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
323510101	2803235101010	BEOVU INJ.SOL 120MG/ML BTx1 PF.SYRx0.165 ML	S01LA06		BROLUCIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:340.00 SK:361.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (600.04 >= 350.78). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 350.780000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	558,04	566,41	648,42	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
276380303	2802763803038	COPALIA F.C.TAB (10+160)MG/TAB BTx 28 (σε BLISTERS PVC/PVDC)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:6.55 ES:8.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.23 <= 7.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.525000).	7,23	7,58	10,44	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
276380203	2802763802031	COPALIA F.C.TAB (5+160)MG/TAB BTx 28 (σε BLISTERS PVC/PVDC)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:5.08 HR:8.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.62 >= 6.56).	6,56	6,88	9,48	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291930202	2802919302026	COPALIA HCT F.C.TAB (10+160+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:8.44 ES:9.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.66 >= 8.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.740000).	9,91	10,40	14,33	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291930402	2802919304020	COPALIA HCT F.C.TAB (10+160+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:9.04 PT:10.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.83 >= 9.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	10,07	10,57	14,56	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291930502	2802919305027	COPALIA HCT F.C.TAB (10+320+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:9.72 ES:14.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.36 >= 12.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.095000).	16,14	16,94	23,34	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291930102	2802919301029	COPALIA HCT F.C.TAB (5+160+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:7.17 ES:8.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.72 >= 7.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.835000).	8,11	8,51	11,72	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291930302	2802919303023	COPALIA HCT F.C.TAB (5+160+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.50 HR:10.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.13 >= 9.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.385000).	9,42	9,88	13,61	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
309960301	2803099603019	COSENTYX IN.SO.PF.P 150MG/ML BTx1 Προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας x 150mg/ml	L04AC10		SECUKINUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FI:411.00 FR:425.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (429.28 >= 418.47).	418,47	424,74	490,75	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
309960403	2803099604030	COSENTYX INJ.SOL 300MG/2ML (150MG/ML) 1 PF.PENx2 ML	L04AC10		SECUKINUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FI:821.99 FR:851.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (852.15 >= 836.92).	836,92	849,47	954,47	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
272470104	2802724701045	DUOTRAV EY.DRO.SOL 40μg/ml+5mg/ml BT x 1 BOTTLE (LDPE) x 2,5 ML	S01ED51		TRAVOPROST:TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.56 SK:5.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.60 >= 5.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.100000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.09 Κ.Η.Θ.: 0.32). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,60	5,87	8,09	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
272470101	2802724701014	DUOTRAV EY.DRO.SOL 40μg/ml+5mg/ml BT x 1 φιάλη x2,5ML	S01ED51		TRAVOPROST:TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.56 SK:5.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.05 >= 5.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.100000).	6,56	6,88	9,48	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324840102	2803248401022	ENERZAIR BREEZHALER INHPD.CAP (114+46+136)MCG/DOSE [(150+50+160) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής	R03AL12		INDACATEROL:GLYCOPYRRONIUM:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:37.37 FR:41.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (40.05 >= 39.61).	39,61	41,55	57,26	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324840103	2803248401039	ENERZAIR BREEZHALER INHPD.CAP (114+46+136)MCG/DOSE [(150+50+160) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής+1 αισθητήρας	R03AL12		INDACATEROL:GLYCOPYRRONIUM:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:37.37 FR:41.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (40.05 >= 39.61).	39,61	41,55	57,26	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
312910101	2803129101010	ENTRESTO F.C.TAB (24+26)MG/TAB BTx28	C09DX04		SACUBITRIL:VALSARTAN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:49.54 SI:50.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (49.96 >= 49.90). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803129101010 2803142301015) Υ.Χ.Τ.:52.34.	49,90	52,35	66,59	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
312910202	2803129102024	ENTRESTO F.C.TAB (49+51)MG/TAB BTx56	C09DX04		SACUBITRIL:VALSARTAN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:98.86 SI:100.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (99.89 >= 99.67). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803129102024 2803142302029) Υ.Χ.Τ.:104.55.	92,90	97,45	123,96	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
312910302	2803129103021	ENTRESTO F.C.TAB (97+103)MG/TAB BTx56	C09DX04		SACUBITRIL:VALSARTAN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:98.49 SI:100.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (99.88 >= 99.49). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803129103021 2803142303026) Υ.Χ.Τ.:104.36.	99,48	104,35	128,31	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
281610203	2802816102033	EUCREAS F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT x 60 σε BLIST (PA/AL/PVC/AL)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:7.32 SK:11.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.15 >= 9.38). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.380000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802816102033 2802867402038) Υ.Χ.Τ.:18.68.	17,81	18,68	25,74	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
281610103	2802816101036	EUCREAS F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT x 60 σε BLIST (PA/AL/PVC/AL)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:7.32 SK:13.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.05 >= 10.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.175000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802816101036 2802867401031) Υ.Χ.Τ.:24.44.	23,30	24,44	33,68	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
236030201	2802360302019	EXELON CAPS 1.5MG/CAP BTx28(BLIST2x14)	N06DA03		RIVASTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.40 PT:9.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.04 <= 8.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.250000).	8,04	8,43	11,62	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
236030301	2802360303016	EXELON CAPS 3MG/CAP BTx28(BLIST2x14)	N06DA03		RIVASTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:12.69 CY:17.41). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.57 <= 15.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.050000).	11,57	12,13	16,72	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
236030401	2802360304013	EXELON CAPS 4.5MG/CAP BTx28(BLIST2x14)	N06DA03		RIVASTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:16.71 CY:19.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.36 <= 18.10). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 18.095000).	13,36	14,01	19,30	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
236030501	2802360305010	EXELON CAPS 6MG/CAP BTx28(BLIST2x14)	N06DA03		RIVASTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:18.81 CY:21.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.83 <= 20.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.005000).	13,83	14,51	19,99	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
236030601	2802360306017	EXELON ORAL.SOL 2MG/ML FLx120ML	N06DA03		RIVASTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:42.29 FI:114.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (41.12 <= 78.47). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 78.465000).	41,12	43,14	59,44	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
236030906	2802360309063	EXELON TTS 13,3MG/24h 30 Φακελλίσκοι	N06DA03		RIVASTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:26.74 SK:28.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (33.54 >= 27.49). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.490000).	31,19	32,72	45,09	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
236030708	2802360307083	EXELON TTS 4,6MG/24h 30 Φακελλίσκοι	N06DA03		RIVASTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:15.73 BE:15.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.85 <= 15.85).	15,85	16,63	22,92	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
236030808	2802360308080	EXELON TTS 9,5MG/24h 30 Φακελλίσκοι	N06DA03		RIVASTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:15.97 FI:17.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.99 >= 16.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.880000).	20,45	21,45	29,56	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
276390303	2802763903035	EXFORGE F.C.TAB (10+160)MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PVDC)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:6.55 ES:8.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.23 <= 7.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.525000).	7,23	7,58	10,44	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
276390203	2802763902038	EXFORGE F.C.TAB (5+160)MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PVDC)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:5.08 HR:8.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.62 >= 6.56).	6,56	6,88	9,48	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291940202	2802919402023	EXFORGE HCT F.C.TAB (10+160+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:8.44 ES:9.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.66 >= 8.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.740000).	9,91	10,40	14,33	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291940402	2802919404027	EXFORGE HCT F.C.TAB (10+160+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:9.04 PT:10.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.83 >= 9.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	10,07	10,57	14,56	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291940502	2802919405024	EXFORGE HCT F.C.TAB (10+320+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:9.72 ES:14.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.36 >= 12.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.095000).	16,14	16,94	23,34	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291940102	2802919401026	EXFORGE HCT F.C.TAB (5+160+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FI:7.17 ES:8.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.72 >= 7.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.835000).	8,11	8,51	11,72	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291940302	2802919403020	EXFORGE HCT F.C.TAB (5+160+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.50 HR:10.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.13 >= 9.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.385000).	9,42	9,88	13,61	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
274460501	2802744605019	EXJADE F.C.TAB 180MG/TAB BT x 30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	V03AC03		DEFERASIROX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:119.97 IE:135.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (251.33 >= 127.83). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 127.830000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	233,74	237,24	281,65	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
274460601	2802744606016	EXJADE F.C.TAB 360MG/TAB BT x 30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	V03AC03		DEFERASIROX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:178.50 FR:239.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (498.05 >= 209.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 209.220000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	463,19	470,13	543,19	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
274460401	2802744604012	EXJADE F.C.TAB 90MG/TAB BT x 30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	V03AC03		DEFERASIROX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:59.99 ES:64.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (132.03 >= 62.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 62.245000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	122,79	128,80	158,37	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
280730103	2802807301032	GALVUS TAB 50 MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PA/AL/PVC/AL)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:9.74 ES:10.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.83 >= 9.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.870000).	11,93	12,52	17,26	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
298250105	2802982501050	GILENYA CAPS 0,5MG/CAP BTx28 σε BLIST 2x14 (PVC/PVDC/alu)	L04AA27		FINGOLIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:532.14 BE:674.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1085.10 >= 603.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 603.200000).	1009,14	1024,28	1140,02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
253440305	2802534403054	GLIVEC F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 δισκία σε Κυψέλη (PVDC/ALU)	L01XE01		IMATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:160.26 CY:330.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (273.24 >= 245.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 245.525000).	254,11	257,92	306,20	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
253440402	2802534404020	GLIVEC F.C.TAB 400MG/TAB BTX30	L01XE01		IMATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:320.70 SI:320.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (493.95 >= 320.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 320.710000).	459,37	466,26	538,71	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
291660301	2802916603010	ILARIS INJ.SOL 150MG/ML BTx1VIAL	L04AC08		CANAKINUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:9399.46 BE:10214.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9835.67 >= 9807.19).	9807,19	9954,29	10762,58	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
303620403	2803036204033	JAKAVI TAB 10MG/TAB BT x56 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE)	L01EJ01		RUXOLITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2606.67 FI:2833.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2741.77 >= 2720.19).	2720,19	2760,99	2992,50	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
303620203	2803036202039	JAKAVI TAB 15MG/TAB BT x56 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE/Alu)	L01EJ01		RUXOLITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2538.11 FI:2833.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2707.49 >= 2685.91).	2685,91	2726,20	2962,02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
303620303	2803036203036	JAKAVI TAB 20MG/TAB BT x56 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE/Alu)	L01EJ01		RUXOLITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2538.11 FI:2833.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2707.49 >= 2685.91).	2685,91	2726,20	2962,02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
303620103	2803036201032	JAKAVI TAB 5MG/TAB BT x56 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE/Alu)	L01EJ01		RUXOLITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1269.76 FI:1436.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1365.00 >= 1352.89).	1352,89	1373,18	1517,43	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
286730103	2802867301034	JALRA F.C.TAB 50mg/tab BTx 28 σε BLISTERS (PA/AL/PVC/AL)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (AT:9.74 ES:10.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.83 >= 9.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.870000).	11,93	12,52	17,26	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
317320101	2803173201018	KISQALI F.C.TAB 200MG/TAB BTx21 σε BLISTERS (PCTFE/PVC)	L01XE42		RIBOCICLIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:660.54 BE:700.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (711.38 >= 680.44).	680,44	690,64	783,32	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
317320103	2803173201032	KISQALI F.C.TAB 200MG/TAB BTx42 σε BLISTERS (PCTFE/PVC)	L01XE42		RIBOCICLIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:1321.06 AT:1321.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1351.44 >= 1321.07).	1321,07	1340,89	1481,75	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
317320105	2803173201056	KISQALI F.C.TAB 200MG/TAB BTx63 σε BLISTERS (PCTFE/PVC)	L01XE42		RIBOCICLIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1771.01 SI:1846.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2304.28 >= 1808.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1808.595000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2142,98	2175,13	2374,80	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
319680101	2803196801011	KYMRIAH DISP.INF 1,2x106-6,0x108 κύτταρα 1 ή περισσότεροι σάκκοι Έγχυσης (από συμπολυμερές αιθυλενοξοικού βινυλίου)	L01X		TISAGENLELEUCEL	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:239000.00 SK:256705.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (270645.36 >= 247852.53). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 247852.525000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	251700,18	255475,69	276220,31	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
326140102	2803261401023	LEQVIO INJ.SOL 284MG/1.5 ML(189MG/ML) 1 PF.SYR x1.5 ml με βελόνα ασφαλείας	C10AX16		INCLISIRAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1968.34 BE:2031.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2061.85 >= 1999.73).	1999,73	2029,73	2216,06	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
276920104	2802769201043	LUCENTIS INJ.SOL 10MG/ML BT x 1 VIAL + 1 διηθητική βελόνη	S01LA04		RANIBIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:256.75 SK:297.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (468.66 >= 276.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 276.920000).	435,85	442,39	511,14	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
276920102	2802769201029	LUCENTIS INJ.SOL 10MG/ML BTx1PF.SYRx0,165ML	S01LA04		RANIBIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:256.75 SK:297.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (468.66 >= 276.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 276.920000).	435,85	442,39	511,14	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
320710101	2803207101017	LUXTURNA C.SO.S.INJ 5x1000000000000 VG/ML Φιάλακας αλουμινίου BTx1 VIAL (συμπύκνωμα)+2 VIALSx1.7 ML SOLV	S01XA27		VORETIGENE NEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:324900.00 LU:331200.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (345000.00 >= 328050.00). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	328050,00	332970,75	360007,98	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
323200101	2803232001016	MAYZENT F.C.TAB 0.25MG/TAB Συσκευασία τιτλοποίησης: 12 δισκία σε Blisters PA/alu/PVC/Alu	L04AE03		SIPONIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:96.24 SK:98.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (103.39 >= 97.57). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	97,57	102,35	125,85	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
323200301	2803232003010	MAYZENT F.C.TAB 1MG/TAB 28 δισκία σε Blisters PA/alu/PVC/Alu	L04AE03		SIPONIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:898.16 SK:908.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1344.99 >= 903.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 903.330000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1250,84	1269,60	1402,97	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
323200201	2803232002013	MAYZENT F.C.TAB 2MG/TAB 28 δισκία σε Blisters PA/alu/PVC/Alu	L04AE03		SIPONIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:920.55 SI:920.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1250.84 >= 920.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 920.565000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1163,28	1180,73	1314,16	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
308500102	2803085001027	MEKINIST F.C.TAB 0.5MG/TAB HDPE BOTTLE x 30 TABS	L01XE25		TRAMETINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	856,02	868,86	976,25	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
308500302	2803085003021	MEKINIST F.C.TAB 2MG/TAB HDPE BOTTLE x 30 TABS	L01XE25		TRAMETINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3449,66	3501,40	3785,72	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
314230101	2803142301015	NEPARVIS F.C.TAB (24+26)MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC blister)	C09DX04		SACUBITRIL:VALSARTAN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (SK:49.54 SI:50.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (49.96 >= 49.90). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803129101010 2803142301015) Υ.Χ.Τ.:52.34.	49,90	52,35	66,59	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
314230202	2803142302029	NEPARVIS F.C.TAB (49+51)MG/TAB BTx56 (PVC/PVDC blister)	C09DX04		SACUBITRIL:VALSARTAN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (IT:61.18 SK:98.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (99.89 >= 80.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 80.020000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803129102024 2803142302029) Υ.Χ.Τ.:97.45.	92,90	97,45	123,96	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
314230302	2803142303026	NEPARVIS F.C.TAB (97+103)MG/TAB BTx56 (PVC/PVDC blister)	C09DX04		SACUBITRIL:VALSARTAN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (SK:98.49 SI:100.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (99.88 >= 99.48). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803129103021 2803142303026) Υ.Χ.Τ.:104.35.	99,48	104,35	128,31	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
282090101	2802820901011	NEVANAC EY.DRO.SUS 1MG/ML BT x 1 BOTTLE (LDPE) x 5 ML	S01BC10		NEPAFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:10.96 EE:11.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.25 <= 11.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.270000).	10,25	10,75	14,82	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
282090202	2802820902025	NEVANAC EY.DRO.SUS 3MG/ML BT x 1 LDPE BOTTLE (OVAL) x 3 ML	S01BC10		NEPAFENAC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:15.10 NL:17.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.12 <= 16.12).	16,12	16,91	23,30	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
292680102	2802926801024	ONBREZ BREEZHALER INHPD.CAP 150MCG/CAP BTx30 σε BLISTERS (PA/ALU/PVC) + 1 συσκευή εισπνοής	R03AC18		INDACATEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.58 FR:18.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (18.74 <= 18.74).	18,74	19,66	27,09	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
292680202	2802926802021	ONBREZ BREEZHALER INHPD.CAP 300MCG/CAP BTx30 σε BLISTERS (PA/ALU/PVC) + 1 συσκευή εισπνοής	R03AC18		INDACATEROL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:18.90 IT:19.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.43 >= 19.36).	19,36	20,30	27,97	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
252730101	2802527301015	OPATANOL EY.DRO.SOL 1MG/ML FLXSML	S01GX09	N	OLOPATADINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,44	4,68	6,70	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325040102	2803250401027	PIQRAY F.C.TAB 150MG/TAB 56 δισκία σε blisters (PVC/PCTFE/alu)	L01XX65		ALPELISIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:2088.81 AT:3200.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2770.61 >= 2644.41).	2644,41	2684,07	2916,24	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325040302	2803250403021	PIQRAY F.C.TAB 200MG/TAB 28 δισκία σε blisters (PVC/PCTFE/alu)	L01XX65		ALPELISIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:2088.81 LU:3200.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2770.61 >= 2644.41).	2644,41	2684,07	2916,24	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325040202	2803250402024	PIQRAY F.C.TAB 50MG/TAB + F.C.TAB 200MG/TAB 56 δισκία (28x50MG + 28x200MG) σε blisters (PVC/PCTFE/alu)	L01XX65		ALPELISIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:2088.81 LU:3200.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2770.61 >= 2644.41).	2644,41	2684,07	2916,24	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
293500102	2802935001026	REVOLADE F.C.TAB 25MG/TAB BTx28 σε BLIST (PA/ALU/PVC/ALU)	B02BX05		ELTROMBOPAG	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:673.61 BE:722.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (708.84 >= 697.91).	697,91	708,38	799,69	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
293500202	2802935002023	REVOLADE F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 σε BLIST (PA/ALU/PVC/ALU)	B02BX05		ELTROMBOPAG	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1356.09 BE:1444.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1418.71 >= 1400.25).	1400,25	1421,25	1570,55	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
293500501	2802935005017	REVOLADE PD.ORA.SUS 25MG/SACHET 30 φακελίσκοι + 1 φιάλη ανάμιξης + 30 σύριγγες μιας χρήσης για χορήγηση από του στόματος + 1 βιδωτό πώμα με δυνατότητα προσαρμογής στη σύριγγα	B02BX05		ELTROMBOPAG	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:802.98 ES:903.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (859.09 >= 853.19).	853,19	865,99	973,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
317460101	2803174601015	RYDAPT SOFT.CAPS 25MG/CAP BTx112 καψάκια (4 BLIST x28) καψάκια σε BLISTERS PA/Al/PVC-Al)	L01EX10		MIDOSTAURIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:10349.97 FR:10350.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11500.01 >= 10349.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10349.985000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	10695,01	10855,43	11736,89	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
331430102	2803314301027	SCEMBLIX F.C.TAB 20MG/TAB BTx 60 ΔΙΣΚΙΑ σε BLISTERS (PCTFE/PVC/ALU)	L01EA06		ASCIMINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (NL:4000.00 LU:4031.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4015.55 <= 4015.55).	4015,55	4075,78	4406,74	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
331430202	2803314302024	SCEMBLIX F.C.TAB 40MG/TAB BTx 60 ΔΙΣΚΙΑ σε BLISTERS (PCTFE/PVC/ALU)	L01EA06		ASCIMINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (NL:4000.00 LU:4031.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4015.55 <= 4015.55).	4015,55	4075,78	4406,74	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
303860103	2803038601038	SEEBRI BREEZHALER INHPD.CAP 50mcg/CAP ή 44mcg/DOSE BTx30x1 καψάκιο σε BLIST (alu/alu) + 1 συσκευή εισπνοής	R03BB06		GLYCOPYRRONIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:15.12 SK:16.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.37 >= 15.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.880000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803038701035 2803038601038) Υ.Χ.Τ.:18.90. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 18.010000).	18,01	18,90	26,04	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
308830101	2803088301018	SIMBRINZA EY.DRO.SUS (10+2)MG/ML 1BTx1 BOTTLE x5ML	S01EC54		BRINZOLAMIDE:BRIMONIDINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:7.50 PT:9.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.51 >= 8.51).	8,51	8,92	12,30	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
238840301	2802388403019	SIMULECT PD.I.S.INF 20MG/VIAL BT X 1 VIAL	L04AC02		BASILIXIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:781.77 SK:783.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (782.87 >= 782.87).	782,87	794,61	897,04	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
238840101	2802388401015	SIMULECT PS.SOL.INF 20MG/VIAL BTX1VIAL+1AMP SOLV	L04AC02		BASILIXIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:781.77 SK:783.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (782.87 >= 782.87).	782,87	794,61	897,04	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
331010102	2803310101027	TABRECTA F.C.TAB 150MG/TAB BTx 120 δισκία σε BLISTERS (PCTFE/PVC/ALU)	L01EX17		CAPMATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:7220.00 AT:7650.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7450.00 >= 7435.00). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7435,00	7546,52	8159,30	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
331010202	2803310102024	TABRECTA F.C.TAB 200MG/TAB BTx 120 δισκία σε BLISTERS (PCTFE/PVC/ALU)	L01EX17		CAPMATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:7220.00 AT:7650.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7450.00 >= 7435.00). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7435,00	7546,52	8159,30	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
305900101	2803059001015	TAFINLAR CAPS 50MG/CAP BTx28 (HDPE Bottle)	L01XE23		DABRAFENIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:761.72 CY:877.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (822.30 >= 819.38).	819,38	831,67	934,46	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
305900201	2803059002012	TAFINLAR CAPS 75MG/CAP BTx28 (HDPE Bottle)	L01XE23		DABRAFENIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:1099.25 AT:1142.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1120.85 <= 1120.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1120.915000).	1120,85	1137,66	1266,21	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
281690202	2802816902022	TASIGNA CAPS 150MG/CAP BTx112 σε BLIST (PVC/PVDC/AL)	L01EA03		NILOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:1856.45 FR:1903.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2000.34 >= 1879.83).	1879,83	1908,03	2088,24	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
281690106	2802816901063	TASIGNA CAPS 200MG/CAP BLISTx112 (PVC/PVDC/AL) σε χάρτινο κουτί	L01EA03		NILOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:2475.26 SI:2537.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2643.92 >= 2506.41).	2506,41	2544,00	2764,06	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
303870103	2803038701035	TOVANOR BREEZHALER INHPD.CAP 50mcg/CAP ή 44mcg/DOSE BTx30x1 καψάκιο σε BLIST (alu/alu) + 1 συσκευή εισπνοής	R03BB06		GLYCOPYRRONIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:15.12 SK:16.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.37 >= 15.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.880000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2803038701035 2803038601038) Υ.Χ.Τ.:18.90. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 18.010000).	18,01	18,90	26,04	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
251150103	2802511501032	TRAVATAN EY.DRO.SOL 40MC/ML BTx1 BOTTLE (LDPE) x 2,5ML	S01EE04		TRAVOPROST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:3.35 FR:4.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.04 <= 4.04).	4,04	4,24	5,84	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
251150101	2802511501018	TRAVATAN EY.DRO.SOL 40MC/ML FLX2,5ML	S01EE04		TRAVOPROST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.35 FR:4.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.05 >= 4.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.040000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 8.13 Κ.Η.Θ.: 0.3252). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	5,71	5,99	8,26	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
283710104	2802837101046	TYVERB F.C.TAB 250MG/TAB BOTTLE (HDPE)x70	L01XE07		LAPATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:769.56 FR:835.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (805.53 >= 802.69).	802,69	814,73	915,43	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
306180103	2803061801030	ULTIBRO BREEZHALER INHPD.CAP (85+43)MCG/DOSE[(110+50)MCG/CAP] BTx30 (PA/Alu/PVC-Alu) blisters x1 CAP + 1 συσκευή εισπνοής	R03AL04		INDACATEROL:GLYCOPYRRONIUM	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:27.17 SI:29.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (31.62 >= 28.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.420000).	29,41	30,85	42,52	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
295000102	2802950001025	VOTRIENT F.C.TAB 200MG/TAB 1 BOTTLE (HDPE) x 90	L01XE11		PAZOPANIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1582.55 FI:2017.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1803.38 >= 1800.00).	1800,00	1826,99	1999,55	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
295000202	2802950002022	VOTRIENT F.C.TAB 400MG/TAB 1 BOTTLE (HDPE) x 60	L01XE11		PAZOPANIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2011.11 AT:2571.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2291.26 >= 2291.26).	2291,26	2325,62	2532,94	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
300200402	2803002004025	VOTUBIA DISP.TAB 2MG/TAB BTx30 σε κυψέλη (alu/PA/alu/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:543.97 SI:549.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (703.91 >= 546.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 546.885000).	654,64	664,46	753,63	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
300200501	2803002005015	VOTUBIA DISP.TAB 3MG/TAB BTx30 σε κυψέλη (alu/PA/alu/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:824.70 FI:1384.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1214.58 >= 1104.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1104.480000).	1129,56	1146,50	1276,06	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
300200601	2803002006012	VOTUBIA DISP.TAB 5MG/TAB BTx30 σε κυψέλη (alu/PA/alu/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:1359.91 FR:1374.49). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1759.76 >= 1367.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1367.200000).	1636,58	1661,13	1826,83	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
300200301	2803002003011	VOTUBIA TAB 10MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (alu/PA/alu/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (HR:1799.10 LU:1957.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2457.23 >= 1878.35). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1878.350000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2803002003011 2802909702010) Υ.Χ.Τ.:2319.50. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1822.130000).	2285,22	2319,50	2526,29	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
300200102	2803002001024	VOTUBIA TAB 2,5MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (alu/PA/alu/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:486.45 LU:679.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (879.88 >= 583.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 583.205000).	818,29	830,56	933,21	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
300200201	2803002002014	VOTUBIA TAB 5MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (alu/PA/alu/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1241.74 BE:1359.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1707.57 >= 1300.83). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1300.825000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2803002002014 2802909701013) Υ.Χ.Τ.:1611.86. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1286.180000).	1588,04	1611,86	1772,64	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
249920408	2802499204086	XOLAIR INJ.SOL 150MG/1,0ML PF.SYR BT X 1 PF. PEN (1ML)	R03DX05		OMALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:204.93 FI:267.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (240.81 >= 235.97).	235,97	239,50	284,33	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
249920405	2802499204055	XOLAIR INJ.SOL 150MG/1,0ML PF.SYR BT X 1 PF. SYR (1ML) + 1 NEEDLE (27 GAUGE)	R03DX05		OMALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:204.93 FI:267.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (240.81 >= 235.97).	235,97	239,50	284,33	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
249920401	2802499204017	XOLAIR INJ.SOL 150MG/1,0ML PF.SYR BTx1 PF. SYR x1,0ML	R03DX05		OMALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:204.93 FI:267.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (240.81 >= 235.97).	235,97	239,50	284,33	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
249920307	2802499203072	XOLAIR INJ.SOL 75MG/0,5ML PF.SYR BT X 1 PF. PEN (0,5ML)	R03DX05		OMALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:94.63 SK:100.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (99.20 >= 97.77).	97,77	102,56	126,11	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
249920304	2802499203041	XOLAIR INJ.SOL 75MG/0,5ML PF.SYR BT X 1 PF. SYR (0,5ML) + 1 NEEDLE (27 GAUGE)	R03DX05		OMALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:94.63 SK:100.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (99.20 >= 97.77).	97,77	102,56	126,11	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
249920301	2802499203010	XOLAIR INJ.SOL 75MG/0,5ML PF.SYR BTx1 PF. SYR x0,5ML	R03DX05		OMALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:94.63 SK:100.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (113.48 >= 97.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 97.770000).	105,54	110,71	136,13	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
306190103	2803061901037	XOTERNA BREEZHALER INHPD.CAP (85+43)MCG/DOSE [110+50)MCG/CAP] BTx30 (PA/Alu/PVC-Alu) blisters x1 CAP + 1 συσκευή εισπνοής	R03AL04		INDACATEROL:GLYCOPYRRONIUM	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:27.17 SI:29.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (31.62 >= 28.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.420000).	29,41	30,85	42,52	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324850102	2803248501029	ZIMBUS BREEZHALER INHPD.CAP (114+46+136)MCG/DOSE [(150+50+160) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής	R03AL12		INDACATEROL:GLYCOPYRRONIUM:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:37.37 FR:41.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (40.05 >= 39.61). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	39,61	41,55	57,26	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
324850103	2803248501036	ZIMBUS BREEZHALER INHPD.CAP (114+46+136)MCG/DOSE [(150+50+160) MCG/CAP] 30x1 καψάκια σε Blisters (PA/Alu/PVC/Alu-μονάδα δόσης + 1 συσκευή εισπνοής+1 αισθητήρας	R03AL12		INDACATEROL:GLYCOPYRRONIUM:MOMETASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:37.37 IT:41.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (40.05 >= 39.61). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	39,61	41,55	57,26	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190127	2803251901274	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 10 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190130	2803251901304	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 11 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190133	2803251901335	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 12 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190136	2803251901366	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 13 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190103	2803251901038	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 2 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190106	2803251901069	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 3 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
325190109	2803251901090	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 4 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190112	2803251901120	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 5 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190115	2803251901151	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 6 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190118	2803251901182	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 7 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190121	2803251901212	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 8 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190124	2803251901243	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 1 VIAL x5.5 ml + 9 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190125	2803251901250	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 10 VIALS x8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190128	2803251901281	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 11 VIALS x8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190131	2803251901311	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 12 VIALS x8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190134	2803251901342	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 13 VIALS x8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190137	2803251901373	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 14 VIALS x8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190102	2803251901021	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 1 VIAL x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190129	2803251901298	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 10 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190132	2803251901328	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 11 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190135	2803251901359	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 12 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190105	2803251901052	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 2 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190108	2803251901083	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 3 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190111	2803251901113	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 4 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190114	2803251901144	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 5 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190117	2803251901175	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 6 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190120	2803251901205	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 7 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190123	2803251901236	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 8 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190126	2803251901267	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x5.5 ml + 9 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190101	2803251901014	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 2 VIALS x8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190104	2803251901045	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 3 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190107	2803251901076	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 4 VIALS x8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190110	2803251901106	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 5 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190113	2803251901137	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 6 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
325190116	2803251901168	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 7 VIALS x8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190119	2803251901199	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 8 VIALS x8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
325190122	2803251901229	ZOLGENSMA SOL.INF 2x1013vg/ml 9 VIALS x 8.3 ml	M09AX09		ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1385000.00 SK:1534559.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1808850.00 >= 1459779.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1459779.705000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1682230,50	1707463,96	1846110,03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
286740203	2802867402038	ZOMARIST F.C.TAB (50+1000)mg/tab BTx 60 σε BLISTERS (PA/AL/PVC/AL)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (FI:7.32 SK:11.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.15 >= 9.38). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.380000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802816102033 2802867402038) Υ.Χ.Τ.:18.68.	17,81	18,68	25,74	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
286740103	2802867401031	ZOMARIST F.C.TAB (50+850)mg/tab BTx 60 σε BLISTERS (PA/AL/PVC/AL)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (FI:9.42 SK:13.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.05 >= 11.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.225000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802816101036 2802867401031) Υ.Χ.Τ.:24.44.	23,30	24,44	33,68	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
312130101	2803121301012	ZYKADIA CAPS 150MG/CAP BTx150 (3x50) σε PVC/PCTFE/Alu blister (πολυσυσκευασία)	L01XE28		CERITINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:3980.17 SK:4173.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4156.23 >= 4076.62).	4076,62	4137,76	4473,75	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND	6%
327040103	2803270401038	KESIMPTA INJ.SOL 20MG/0,4 ML (50MG/ML) 1 PF. PEN x 0,4 ML	L04AG12		OFATUMUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:1030.81 DE:1046.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1199.81 >= 1038.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1038.605000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1115,82	1132,56	1260,54	NOVARTIS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
229380102	2802293801023	KARTAL TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M01AX17		NIMESULIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	NOVIMED ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. NOVIMED, ΕΛΛΑΔΑ	6%
260970201	2802609702013	ACTRAPID - 100 IU/ML INJ.SOL 100IU/ML 1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.X10ML	A10AB01		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:8.82 IT:8.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.33 <= 8.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.870000).	8,33	8,74	12,04	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
260970302	2802609703027	ACTRAPID PENFILL 100 IU/ML INJ.SOL 100 IU/ML 5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.X3ML	A10AB01		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:18.86 FI:20.01). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.54 <= 19.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.435000).	17,54	18,40	25,36	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
321900201	2803219002012	ESPEROCT PS.INJ.SOL 1000 IU 1 vial +1PF. SYR +1 ράβδος εμβόλου+ 1 προσαρμογέας φιαλιδίου	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1005,26	1020,34	1135,64	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
321900301	2803219003019	ESPEROCT PS.INJ.SOL 1500 IU 1 vial +1PF. SYR +1 ράβδος εμβόλου+ 1 προσαρμογέας φιαλιδίου (LDPE) x105 ml	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1500,56	1522,76	1674,65	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
321900401	2803219004016	ESPEROCT PS.INJ.SOL 2000 IU 1 vial +1PF. SYR +1 ράβδος εμβόλου+ 1 προσαρμογέας φιαλιδίου	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1995,26	2025,19	2211,11	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
321900501	2803219005013	ESPEROCT PS.INJ.SOL 3000 IU 1 vial +1PF. SYR +1 ράβδος εμβόλου+ 1 προσαρμογέας φιαλιδίου	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2985,26	3030,04	3276,08	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
321900101	2803219001015	ESPEROCT PS.INJ.SOL 500 IU 1 vial +1PF. SYR +1 ράβδος εμβόλου+ 1 προσαρμογέας φιαλιδίου	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	510,26	517,91	592,90	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
316280107	2803162801076	FIASP INJ.SOL 100U/ML 1 VIAL (γυαλ) x 10ML	A10AB05		INSULIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FI:10.77 FR:13.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.55 >= 11.89). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802444101019 2803162801076) Υ.Χ.Τ.:12.47.	11,89	12,47	17,18	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
316280105	2803162801052	FIASP INJ.SOL 100U/ML 5 PF.PEN (γυαλί - Flex-Touch) x 3ML	A10AB05		INSULIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FI:20.29 FR:26.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.51 >= 23.31).	23,31	24,45	33,70	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
316280110	2803162801106	FIASP INJ.SOL 100U/ML 5 Φυσίγγια (γυαλί) - (Penfill) x 3ML	A10AB05		INSULIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FI:18.33 BE:24.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.06 >= 21.58). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802444102016 2803162801106) Υ.Χ.Τ.:22.63. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.300000).	20,52	21,52	29,66	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
269650202	2802696502022	LEVEMIR IN.SO.PF.P 100 U/ml FLEXPEN 5 PF.PEN X 3 ML	A10AE05		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:41.15 FR:42.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.58 >= 41.58).	41,58	43,61	60,09	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
269650102	2802696501025	LEVEMIR INJ.SOL 100 U/ml PENFILL 5 CART X 3 ML	A10AE05		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:41.15 FR:42.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.58 >= 41.58).	41,58	43,61	60,09	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
260990502	2802609905025	MIXTARD 30 PENFILL-100IU/ML INJ.SUSP 100 IU/ML 5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3ML	A10AD01		INSULIN:INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (PT:21.09 ES:24.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.53 <= 22.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.725000).	19,53	20,49	28,24	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
260990201	2802609902017	MIXTARD 30-100IU/ML INJ.SUSP 100 IU/ML 1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.X10ML	A10AD01		INSULIN:INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.92 ES:9.57). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.90 <= 9.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.245000).	8,90	9,34	12,87	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
198021701	2801980217017	NORDITROPIN NORDIFLEX IN.SO.PF.P 10MG/1.5ML BTx1 pre-filled pen x 1,5 ML	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:175.00 PT:195.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (173.67 <= 185.33). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 185.325000).	173,67	182,18	220,15	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
198021801	2801980218014	NORDITROPIN NORDIFLEX IN.SO.PF.P 15MG/1.5ML BTx1 pre-filled pen x 1,5 ML	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:262.50 PT:312.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (271.40 <= 287.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 287.485000).	271,40	275,47	327,04	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
198021601	2801980216010	NORDITROPIN NORDIFLEX IN.SO.PF.P 5MG/1.5ML BTx1 pre-filled pen x 1,5 ML	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:87.50 FR:108.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (86.84 <= 97.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 97.825000).	86,84	91,09	115,87	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
198021401	2801980214016	NORDITROPIN® FLEXPRO IN.SO.PF.P 10MG/1,5ML BTx1 pre-filled pen x 1,5 ML	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:216.30 SI:216.87). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (177.96 <= 216.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 216.585000).	177,96	186,67	225,57	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
198021301	2801980213019	NORDITROPIN® FLEXPRO IN.SO.PF.P 5MG/1,5ML BTx1 pre-filled pen x 1,5 ML	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:108.15 SI:108.71). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (88.98 <= 108.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 108.430000).	88,98	93,34	118,73	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
308490301	2803084903018	NOVOEIGHT PS.INJ.SOL 1000IU/ML BTx1 VIAL + 1 prefilled syringe + 1 vial adapter	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	675,37	685,52	777,52	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
308490401	2803084904015	NOVOEIGHT PS.INJ.SOL 1500IU/ML BTx1 VIAL + 1 prefilled syringe + 1 vial adapter	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1008,82	1023,97	1139,68	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
308490501	2803084905012	NOVOEIGHT PS.INJ.SOL 2000IU/ML BTx1 VIAL + 1 prefilled syringe + 1 vial adapter	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1345,08	1365,29	1508,71	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
308490101	2803084901014	NOVOEIGHT PS.INJ.SOL 250IU/ML BTx1 VIAL + 1 prefilled syringe + 1 vial adapter	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	168,14	176,38	213,13	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
308490201	2803084902011	NOVOEIGHT PS.INJ.SOL 500IU/ML BTx1 VIAL + 1 prefilled syringe + 1 vial adapter	B02BD02		TUROCTOCOG ALFA	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	336,27	341,32	397,97	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
248850401	2802488504012	NOVOMIX 30 FLEXPEN INJ.SUSP 100 U/ML 5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΤΥΠΟΥ ΠΕΝΝΑΣ x 3ML	A10AD05		INSULIN:INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:26.33 FI:28.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.11 >= 27.65).	27,65	29,00	39,96	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
237490206	2802374902069	NOVONORM TAB 1MG/TAB BLIST.(alu/alu)X120	A10BX02		REPAGLINIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,48	7,85	10,82	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
237490306	2802374903066	NOVONORM TAB 2MG/TAB BLIST.(alu/alu)X120	A10BX02		REPAGLINIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,62	7,99	11,01	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
244410402	2802444104027	NOVORAPID FLEX PEN INJ.SOL 100 U/ML 5PF.SYR.X3ML	A10AB05		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:19.89 BE:20.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.79 >= 20.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.090000).	21,19	22,23	30,63	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
244410101	2802444101019	NOVORAPID INJ.SOL 100U/ML 1VIALX10ML	A10AB05		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:10.77 FR:12.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.90 >= 11.52). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.520000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802444101019 2803162801076) Υ.Χ.Τ.:12.58. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.890000).	12,00	12,58	17,33	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
244410201	2802444102016	NOVORAPID PENFILL INJ.SOL 100U/ML 5CARTRIDGESx3ML	A10AB05		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:16.88 FI:18.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.83 >= 17.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.605000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802444102016 2803162801106) Υ.Χ.Τ.:21.30. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.300000).	20,30	21,30	29,35	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
223400402	2802234004025	NOVOSEVEN PS.INJ.SOL 1MG (50KIU)/VIAL BT x 1VIAL +1 σύριγγα x1ML SOLV + 1 προσαρμογέας φιαλιδίου	B02BD08		EPTACOG ALFA (ACTIVATED)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	553,06	561,37	642,66	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
223400502	2802234005022	NOVOSEVEN PS.INJ.SOL 2MG (100KIU)/VIAL BT x 1VIAL +1 σύριγγα x2ML SOLV + 1 προσαρμογέας φιαλιδίου	B02BD08		EPTACOG ALFA (ACTIVATED)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1115,49	1132,25	1260,19	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
304210101	2803042101012	NOVOTHIRTEEN PS.INJ.SOL 2500 IU/VIAL BTx1 VIAL x2500IU+ 1VIALx2.5ML SOLV	B02BD11		CATRIDECACOG	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20649,78	20959,99	22661,94	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
319460101	2803194601019	OZEMPIC INJ.SOL 0,25MG/0.19 (1δόση) 1.34 MG/ML 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας x 1.5 ml+4 βελόνες μιας χρήσης (4 δόσεις)	A10BJ06		SEMAGLUTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:54.15 SK:60.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (77.52 >= 57.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 57.440000).	72,09	75,63	96,21	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
319460201	2803194602016	OZEMPIC INJ.SOL 0,5MG/0.37 (1δόση) 1.34 MG/ML 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας x 1.5 ml+4 βελόνες μιας χρήσης (4 δόσεις)	A10BJ06		SEMAGLUTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:54.15 SK:62.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (77.52 >= 58.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 58.235000).	72,09	75,63	96,21	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
319460301	2803194603013	OZEMPIC INJ.SOL 1MG/0.74 (1δόση) 1.34 MG/ML 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας x 3 ml+4 βελόνες μιας χρήσης (4 δόσεις)	A10BJ06		SEMAGLUTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:62.36 FR:65.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (77.52 >= 64.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 64.080000).	72,09	75,63	96,21	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
261010302	2802610103021	PROTAPHANE PENFILL-100IU/ML INJ.SUSP 100 IU/ML ΒΤΧ5ΦΥΣΙΓΙΑΧ3ML	A10AC01		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:18.86 FI:21.87). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.68 <= 20.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.365000).	17,68	18,55	25,57	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
261010201	2802610102017	PROTAPHANE-100 IU/ML INJ.SUSP 100 IU/ML BTX1VIALX10ML	A10AC01		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:8.82 IT:8.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.36 <= 8.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.870000).	8,36	8,77	12,08	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
316960201	2803169602010	REFIXIA PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL BTx1 VIAL +1 PF.SYR x 4ML SOLV + 1 plunger rod + 1 vial adapter	B02BD04		NONACOG BETA PEGOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2563,56	2602,07	2827,15	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
316960301	2803169603017	REFIXIA PS.INJ.SOL 2000 IU/VIAL BTx1 VIAL +1 PF.SYR x 4ML SOLV + 1 plunger rod + 1 vial adapter	B02BD04		NONACOG BETA PEGOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5123,80	5200,77	5623,08	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
316960101	2803169601013	REFIXIA PS.INJ.SOL 500 IU/VIAL BTx1 VIAL +1 PF.SYR x 4ML SOLV + 1 plunger rod + 1 vial adapter	B02BD04		NONACOG BETA PEGOL	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1283,43	1302,71	1439,55	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
324070301	2803240703018	RYBELSUS TAB 14.0 MG/TAB BTx30 σε blisters (ALU/ALU)	A10BJ06		SEMAGLUTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:80.33 BE:82.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (82.77 >= 81.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	81,32	85,30	108,50	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
324070102	2803240701021	RYBELSUS TAB 3.0 MG/TAB BTx30 σε blisters (ALU/ALU)	A10BJ06		SEMAGLUTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:80.33 BE:82.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (82.77 >= 81.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	81,32	85,30	108,50	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
324070201	2803240702011	RYBELSUS TAB 7.0 MG/TAB BTx30 σε blisters (ALU/ALU)	A10BJ06		SEMAGLUTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:80.33 BE:82.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (82.77 >= 81.32). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	81,32	85,30	108,50	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
314080102	2803140801029	SAXENDA INJ.SOL 6mg/ML BTx3 PF.PEN x3ML	A10BJ02		LIRAGLUTIDE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (AT:124.50 PT:126.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (125.65 <= 125.65).	125,65	131,81	162,07	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
314080103	2803140801036	SAXENDA INJ.SOL 6mg/ML BTx5 PF.PEN x3ML	A10BJ02		LIRAGLUTIDE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FI:128.86 IE:166.95). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (184.33 >= 147.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 147.905000).	171,43	179,83	217,31	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
304700102	2803047001027	TRESIBA INJ.SOL 100U/ML 5 PF.PEN - γυαλί (Flex Touch) x 3ML	A10AE06		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:44.30 PT:49.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (44.73 <= 47.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 47.115000).	44,73	46,92	64,66	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
290450102	2802904501021	VICTOZA IN.SO.PF.P 6MG/ML BTx2 PF PENS x3ML	A10BJ02		LIRAGLUTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:59.45 LV:71.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (70.35 >= 65.57).	65,57	68,78	87,49	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
311410102	2803114101025	XULTOPHY IN.SO.PF.P (100U+3,6MG)/ML BTx 3 PF.PEN x 3ML	A10AE56		INSULIN:LIRAGLUTIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:102.65 IE:103.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (105.25 >= 102.90).	102,90	107,94	132,72	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK	6%
198540101	2801985401015	GLUCAGEN PS.INJ.SOL 1MG(1IU)/VIAL BTx1VIAL+1SYR.x1 ML SOLV	H04AA01		GLUCAGON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,60	14,27	19,66	NOVO NORDISK HELLAS LTD	6%
223250101	2802232501014	TRISEQUENS F.C.TAB (2+1)MG/TAB(ΛΕΥΚΑ) BTx28 σε κυκλικό ημερολογιοδείκτη (12 μπλε,10 λευκά, 6 κόκκινα)	G03FB05		Δεν βρέθηκε	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,46	4,68	6,45	NOVO NORDISK HELLAS LTD	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
220330201	2802203302015	VAGIFEM VAG.TAB 0,01MG/TAB BT x 18 [BLISTER(PVC Alu) 3 x 6 συσκευές με ενσωματωμένο κολπικό διοκίο]	G03CA03		ESTRADIOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.50 EE:10.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.25 >= 9.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.740000).	10,46	10,98	15,13	NOVO NORDISK HELLAS LTD	6%
268790102	2802687901025	LOTEMAX EY.DRO.SUS 0,5% W/V (5MG/1ML) VIALx5 ML	S01BA14	N	LOTEPREDNOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,60	5,90	8,44	OLYMPUS ΕΜΠΟΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. OLYMPUS	6%
318190203	2803181902037	VIDOIL® ORAL.SOL 25.000 IU/2.5ML BT x 4 υάλινα φιαλίδια Vials x 2.5 ml	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.47 IE:8.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.04 >= 7.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,04	11,58	15,95	OP PHARMA S.R.L., ITALY	6%
318190302	2803181903027	VIDOIL® ORAL.SOL 50.000 IU/2.5ML BT x 2 υάλινα φιαλίδια Vials x 2.5 ml	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.36 ES:10.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.04 >= 8.68). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.680000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,04	11,58	15,95	OP PHARMA S.R.L., ITALY	6%
000840105	2800008401056	BUSCOPAN C.TAB 10MG/TAB BTx40 (BLIST 2 x 20)	A03BB01	N	HYOSCINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,26	2,38	3,40	OPELLA HEALTHCARE GREECE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε. Δ.Τ. OPELLA	6%
000840301	2800008403012	BUSCOPAN INJ.SOL 20MG/1ML AMP BTx6AMPx1ML	A03BB01		HYOSCINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.81 CY:2.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.14 <= 2.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.085000).	1,14	1,20	1,65	OPELLA HEALTHCARE GREECE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε. Δ.Τ. OPELLA	6%
210450103	2802104501036	BUSCOPAN PLUS F.C.TAB (10+500)MG/TAB BT x 40 (BLIST 4x10)	A03DB04	N	HYOSCINE:PARACETAMOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,73	4,99	7,14	OPELLA HEALTHCARE GREECE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε. Δ.Τ. OPELLA	6%
210860202	2802108602029	DEXA-RHINASPRAY-N N.SP.SU.MD (0,028+0,1717)MG/ACTUATION FLx10 ML(100 DOSES)	R01AD53		DEXAMETHASONE:TRAMAZOLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,15	7,50	10,34	OPELLA HEALTHCARE GREECE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε. Δ.Τ. OPELLA	6%
062540202	2800625402023	MUSCO-RIL INJ.SOL 4MG/2ML AMP BTx10AMPSx2ML	M03BX05		THIOCOLCHICOSIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,94	8,33	11,48	OPELLA HEALTHCARE GREECE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε. Δ.Τ. OPELLA	6%
313530101	2803135301015	FLUOROURACIL/OPUS INJ.SO.INF 50MG/ML Bottle (τύπου I) x 100 ml	L01BC02		FLUOROURACIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,31	17,11	23,58	OPUS MATERIA ΕΠΕ	6%
285750102	2802857501024	STEFAPLEX F.C.TAB 2,5MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10)	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	OPUS MATERIA ΕΠΕ	6%
251820401	2802518204011	VEFRON F.C.TAB 8MG/TAB BTx15 (BLIST 1x15)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801990602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801990602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.81).	15,48	16,24	22,38	OPUS MATERIA ΕΠΕ	6%
313300101	2803133001016	MYSIMBA PR.TAB (8+90)MG/TAB BTx112 (PVC/PCTFE/PVC/Alu blister)	A08AA62	N	NALTREXONE:BUPROPION	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	82,99	87,47	125,17	OREXIGEN THERAPEUTICS IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
235990107	2802359901070	COMTAN F.C.TAB 200MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 60	N04BX02		ENTACAPONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:18.64 SK:22.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.81 >= 20.81).	20,81	21,82	30,07	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
300630102	2803006301021	DEXDOR C/S.SOL.IN 100MCG/ML BTx25AMPSx2ML	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:170.00 IT:355.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (424.38 >= 262.68). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 262.680000).	394,67	400,59	462,84	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
300630106	2803006301069	DEXDOR C/S.SOL.IN 100MCG/ML BTx4VIALSx10ML	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:117.13 CY:301.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (317.46 >= 209.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 209.325000).	295,24	299,67	355,77	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
335650302	2803356503021	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/ORION F.C.TAB (100+25+200)MG/TAB BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (SI:10.73 AT:12.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.28 <= 11.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.555000).	9,28	9,73	13,41	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
335650402	2803356504028	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/ORION F.C.TAB (125+31.25+200)MG/TAB BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (AT:12.38 CY:16.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.79 <= 14.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.680000).	8,79	9,22	12,71	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
335650502	2803356505025	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/ORION F.C.TAB (150+37.5+200)MG/TAB BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (SI:11.04 AT:12.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.20 <= 11.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.710000).	10,20	10,70	14,74	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
335650702	2803356507029	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/ORION F.C.TAB (175+43.75+200)MG/TAB BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (AT:12.38 CY:15.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.99 <= 13.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.755000).	12,99	13,63	18,78	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
335650602	2803356506022	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/ORION F.C.TAB (200+50+200)MG/TAB BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (SI:11.21 AT:12.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.43 <= 11.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.795000).	9,43	9,89	13,63	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
335650102	2803356501027	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/ORION F.C.TAB (50+12.5+200)MG/TAB BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (PT:8.84 CY:11.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.77 <= 9.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.990000).	8,77	9,20	12,68	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
335650202	2803356502024	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE/ORION F.C.TAB (75+18.75+200)MG/TAB BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης. Τ.Π. ΕΖ (AT:12.38 CY:16.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.04 <= 14.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.425000).	10,04	10,53	14,51	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
251270101	2802512701011	SIMDAX C/S.SOL.IN 2,5MG/1 ML BTx1 VIALx5 ML (CIIR stopper)	C01CX08		LEVOSIMENDAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:279.80 ES:314.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (465.53 >= 297.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 297.100000).	432,94	439,44	507,73	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
263520202	2802635202020	STALEVO F.C.TAB (100+25+200)MG/TAB BOTTLE (HDPE) x 30	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:18.68 DE:23.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.28 <= 20.86). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.855000).	14,28	14,98	20,64	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
263520602	2802635206028	STALEVO F.C.TAB (125+31,25+200)MG/TAB 1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x30	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:16.98 DE:23.06). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.52 <= 20.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.020000).	13,52	14,18	19,54	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
263520302	2802635203027	STALEVO F.C.TAB (150+37,5+200)MG/TAB BOTTLE (HDPE) x 30	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:15.00 CY:19.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.69 <= 17.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.020000).	15,69	16,46	22,68	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
263520702	2802635207025	STALEVO F.C.TAB (175+43,75+200)MG/TAB 1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x30	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:23.10 FI:28.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.99 <= 25.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.780000).	19,99	20,97	28,90	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
263520402	2802635204024	STALEVO F.C.TAB (200+50+200)MG/TAB BOTTLE (HDPE) x 30	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:19.33 DE:23.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.51 <= 21.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.230000).	14,51	15,22	20,98	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
263520102	2802635201023	STALEVO F.C.TAB (50+12,5+200)MG/TAB BOTTLE (HDPE)x 30	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:11.14 PT:15.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.49 >= 13.17).	13,17	13,81	19,03	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
263520502	2802635205021	STALEVO F.C.TAB (75+18,75+200)MG/TAB 1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x30	N04BA03		LEVODOPA:CARBIDOPA:ENTACAPONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:16.47 DE:22.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.44 <= 19.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.730000).	15,44	16,20	22,32	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
328900102	2803289001021	SUGAMMADEX/ORION INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 2ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
328900104	2803289001045	SUGAMMADEX/ORION INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 5ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000).	1071,84	1087,92	1210,86	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	6%
315370102	2803153701026	EMPRESSIN C/S.SOL.IN 40 IU/2ML BTx10 AMPS x 2 ML	H01BA01		VASOPRESSIN INJECTION	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	880,00	893,20	1003,60	ORPHA-DEVEL HANDELS UND VERTRIEBS GMBH, AUSTRIA	6%
286870301	2802868703011	ESMOCARD LYO PD.C.S.INF 2500MG/VIAL BTx 1 VIAL	C07AB09		ESMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:85.07 BE:94.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (89.69 >= 89.55).	89,55	93,93	119,48	ORPHA-DEVEL HANDELS UND VERTRIEBS GMBH, AUSTRIA	6%
282570101	2802825701012	NALPAIN INJ.SOL 10MG/ML BT x 10 AMPS x 2ML	N02AF02		NALBUPHINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (AT:26.00 NL:30.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (24.37 <= 28.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 28.345000).	24,37	25,56	35,22	ORPHA-DEVEL HANDELS UND VERTRIEBS GMBH, AUSTRIA	6%
325090101	2803250901015	CUPRIOR F.C.TAB 150MG/TAB 72 δισκία σε blisters OPA/αλουμίνιο/PVC/αλουμίνιο	A16AX12		TRIENTINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:2381.52 SI:2534.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2586.82 >= 2457.97).	2457,97	2494,84	2717,26	ORPHALAN, FRANCE	6%
265701001	2802657010016	ABILIFY INJ.SOL 7,5MG/ML BTx1 VIAL x 1,3 ML	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.09 NL:2.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.37 <= 2.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.450000).	2,37	2,49	3,43	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
307100501	2803071005015	ABILIFY MAINTENA INJ.SU.PRO 960MG/PF.SYR 1 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΗ ΣΥΡΙΓΓΑ + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ (38 & 51 mm)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (ES:429.16 FI:445.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (493.13 >= 437.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 437.100000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	458,61	465,49	537,82	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
307100201	2803071002014	ABILIFY MAINTENA PD.S.IN.PR 400mg/VIAL 1VIAL+1VIAL SOLV	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:168.23 BE:168.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (170.41 >= 168.30).	168,30	176,54	213,34	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
265700905	2802657009058	ABILIFY ORAL.SOL 1 MG/ML 1 φιάλη (PET)x150ML+ 1 κύπελλο +1 βαθμονομημένο σταγονόμετρο	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.24 ES:16.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.41 >= 8.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.340000).	18,05	18,94	26,10	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
265700202	2802657002028	ABILIFY TAB 10MG/TAB BTx28 (σε BLIST ALU/ALU διάτρητα)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.85 SI:20.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.80 >= 10.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.645000).	19,34	20,29	27,96	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
265700302	2802657003025	ABILIFY TAB 15MG/TAB BTx28 (σε BLIST ALU/ALU διάτρητα)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.85 SI:20.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.81 >= 10.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.645000).	20,28	21,28	29,32	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
265700402	2802657004022	ABILIFY TAB 30MG/TAB BTx28 (σε BLIST ALU/ALU διάτρητα)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:47.68 BE:49.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (42.16 <= 48.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 48.555000).	42,16	44,22	60,94	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
323250302	2803232503022	RXULTI F.C.TAB 1.0 MG/TAB BTx28 δισκία σε BLISTERS (PVC/Alu)	N05AX16		BREXPIPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:30.27 NL:51.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (52.19 >= 41.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 41.025000).	48,54	50,91	64,76	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
323250401	2803232504012	RXULTI F.C.TAB 2.0 MG/TAB BTx28 δισκία σε BLISTERS (PVC/Alu)	N05AX16		BREXPIPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:30.27 IT:51.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (57.99 >= 40.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 40.810000).	53,93	56,57	71,95	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
323250501	2803232505019	RXULTI F.C.TAB 3.0 MG/TAB BTx28 δισκία σε BLISTERS (PVC/Alu)	N05AX16		BREXPIPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:30.27 IT:51.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (69.61 >= 40.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 40.810000).	64,74	67,91	86,38	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
323250601	2803232506016	RXULTI F.C.TAB 4.0 MG/TAB BTx28 δισκία σε BLISTERS (PVC/Alu)	N05AX16		BREXPIPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:30.27 IT:51.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (77.60 >= 40.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 40.810000).	72,17	75,70	96,29	OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
032930201	2800329302018	NEUROBION C.TAB (100+200+0,2)MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	A11DB	N	THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,85	1,95	2,79	P & G HEALTH GERMANY GMBH, GERMANY	6%
032930101	2800329301011	NEUROBION INJ.SOL 100+100+1MG/3ML AMP BTX3AMPX3ML	A11DB		THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,61	2,74	3,78	P & G HEALTH GERMANY GMBH, GERMANY	6%
332530101	2803325301016	BYFAVO PD.INJ.SOL 20MG/VIAL BT X 10 VIALS	N05CD14		REMIMAZOLAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:209.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (200.09 <= 209.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 209.940000).	200,09	203,09	241,11	PAION PHARMA GMBH, GERMANY	6%
332540103	2803325401037	GIAPREZA C/S.SOL.IN 2.5MG/ML BT X 10 VIALS X 1ML	C01CX09		ANGIOTENSIN II	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (HR:13780.45 NL:15000.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11371.87 <= 14390.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14390.225000).	11371,87	11542,44	12479,69	PAION PHARMA GMBH, GERMANY	6%
333420203	2803334202038	XERAVA PD.C.S.INF 100MG/VIAL BT X 10 VIALS	J01AA13		ERAVACYCLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:1211.50 NL:1250.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1194.10 <= 1230.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1230.750000).	1194,10	1212,01	1348,97	PAION PHARMA GMBH, GERMANY	6%
316440101	2803164401014	VANTOBRA INH.SOL.N 170MG/1,7ML AMP (DOSE) 1 συσκευή με 56 AMPS x 1 δόση	J01GB01		TOBRAMYCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:635.60 NL:1970.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1455.97 >= 1302.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1302.800000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1354,05	1374,36	1518,74	PARI PHARMA GMBH, GERMANY	6%
335540101	2803355401014	ABRYSVO PS.INJ.SOL 0.5ML/DOSE BT X 1 ΦΙΑΛΙΔΙΟ + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ + 1 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΗ ΣΥΡΙΓΓΑ + 1 ΒΕΛΟΝΑ	J07BX05		RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS VACCINE (BIVALENT, RECOMBINANT)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	162,50	170,46	205,98	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
329970102	2803299701027	APEXXNAR INJ.SUSP 0.5ML/PF.SYR 1 PF.SYR X 0.5ML + 1 ΒΕΛΟΝΑ	J07AL02		PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6A:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 7F:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 8:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 9V:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 10A:P	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	53,19	55,80	70,98	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
233770302	2802337703023	BENEFIX PS.INJ.SOL 1000IU/ VIAL BTx 1 VIAL +1PF.SYR x5 ML SOLV+σετ έγχυσης	B02BD04		NONACOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	602,22	611,27	693,30	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
233770401	2802337704013	BENEFIX PS.INJ.SOL 2000 IU/VIAL BTx1 VIAL +1 PF. SYR x5 ML SOLV +σετ έγχυσης	B02BD04		NONACOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1229,15	1247,61	1388,59	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
233770501	2802337705010	BENEFIX PS.INJ.SOL 3000 IU/VIAL BTx1 VIAL +1 PF. SYR x5 ML SOLV +σετ έγχυσης	B02BD04		NONACOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1843,72	1871,42	2048,18	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
233770202	2802337702026	BENEFIX PS.INJ.SOL 500IU/ VIAL BTx 1 VIAL +1PF.SYR x5 ML SOLV + σετ έγχυσης	B02BD04		NONACOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	300,64	305,16	355,82	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
317050101	2803170501012	BESPONSA PD.C.S.INF 1MG/VIAL BTx1 VIAL	L01XC26		INOTUZUMAB OZOGAMICIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:8798.22 LU:9500.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9164.32 >= 9149.11). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	9149,11	9286,35	10040,40	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
305010103	2803050101035	BOSULIF F.C.TAB 100MG/TAB BTx112 δισκία σε BLISTERS (PVC/ACLAR/PVC)	L01XE14		BOSUTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:2066.20 CY:2683.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2165.46 <= 2374.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2374.890000).	2165,46	2197,94	2399,71	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
305010201	2803050102018	BOSULIF F.C.TAB 500MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PVC/ACLAR/PVC)	L01XE14		BOSUTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:1931.67 SK:2307.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2544.38 >= 2119.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2119.685000).	2366,27	2401,77	2615,89	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
274560202	2802745602024	CHAMPIX F.C.TAB 1MG/TAB 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ ΧΑΡΤΙΝΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ (BLISTER PCTFE/PVC/ALU)	N07BA03	N	VARENICLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	31,92	33,64	48,14	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
329510204	2803295102040	CIBINQO F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVDC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	D11AH08		ABROCITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:813.93 FI:883.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (962.49 >= 848.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 848.715000).	895,12	908,54	1016,02	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
329510304	2803295103047	CIBINQO F.C.TAB 200MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVDC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	D11AH08		ABROCITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:827.52 FI:883.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (998.00 >= 855.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 855.510000).	928,14	942,06	1053,50	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
329510104	2803295101043	CIBINQO F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVDC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	D11AH08		ABROCITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:883.50 AT:924.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (962.43 >= 904.17).	904,17	917,73	1026,30	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
324710202	2803247102029	DAURISMO F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS PVC/Αλουμινίου	L01XX63		GLASDEGIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:7367.85 SI:7525.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9005.99 >= 7446.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7446.885000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	8375,57	8501,20	9191,49	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
324710102	2803247101022	DAURISMO F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 δισκία σε BLISTERS PVC/Αλουμινίου	L01XX63		GLASDEGIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:7367.85 SI:7525.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9005.99 >= 7446.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7446.885000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	8375,57	8501,20	9191,49	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
250980401	2802509804015	DYNASTAT PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BTx1VIALx40MG+1AMPx2ML SOLV	M01AH04		PARECOXIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,51	7,88	10,86	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
281230201	2802812302017	ECALTA PD.C.S.INF 100MG/VIAL BTx1 VIAL	J02AX06		ANIDULAFUNGIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:170.89 SK:230.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (216.24 >= 200.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 200.735000).	201,10	204,12	242,33	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
336190101	2803361901010	ELREXFIO INJ.SOL 40MG/ML BT X 1 VIAL X 44MG (1.1ML)			ELRANATAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:2913.00 BE:2913.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2916.38 >= 2913.13). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2913,13	2956,83	3204,76	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
336190102	2803361901027	ELREXFIO INJ.SOL 40MG/ML BT X 1 VIAL X 76MG (1.9ML)			ELRANATAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:5032.00 SI:5038.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5035.39 >= 5035.39).	5035,39	5110,92	5525,93	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
244601002	2802446010029	ENBREL IN.SO.PF.P 50MG/ML BTx4 PF PEN x1ML +4 τολύπια με οινόπνευμα	L04AB01		ETANERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:413.64 SK:413.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (471.77 >= 413.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 413.745000).	438,75	445,33	514,53	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
244600801	2802446008019	ENBREL INJ.SOL 25MG/0,5ML BT x 4 PF.SYR. x 0,5 ML + 4 τολύπια με οινόπνευμα	L04AB01		ETANERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:204.96 SK:209.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (236.15 >= 207.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 207.070000).	219,62	222,91	264,64	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
244600902	2802446009023	ENBREL INJ.SOL 50MG/1 ML PF.SYR. BT x 4 PF.SYR. x 1 ML + 4 τολύπια με οινόπνευμα	L04AB01		ETANERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:413.64 SK:413.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (471.77 >= 413.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 413.745000).	438,75	445,33	514,53	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
244600905	2802446009054	ENBREL INJ.SOL 50MG/1 ML PF.SYR. BT x 4 φυσίγγια δοσομετρητή x 1 ML + 8 τολύπια με οινόπνευμα	L04AB01		ETANERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:413.64 SK:413.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (471.77 >= 413.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 413.745000).	438,75	445,33	514,53	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
244600102	2802446001027	ENBREL PS.INJ.SOL 25MG/VIAL BTx4 VIALS+4 PF.SYR.	L04AB01		ETANERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:204.96 SK:209.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (235.70 >= 207.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 207.070000).	219,20	222,49	264,14	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
315490201	2803154902019	IBRANCE CAPS 100MG/CAP BTx21 σε PVC/PCTFE/PVC alu blister	L01XE33		PALBOCICLIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (NL:1490.76 DE:1490.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2210.66 >= 1490.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1490.765000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2055,91	2086,75	2278,31	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
315490301	2803154903016	IBRANCE CAPS 125MG/CAP BTx21 σε PVC/PCTFE/PVC alu blister	L01XE33		PALBOCICLIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (NL:1490.76 DE:1490.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2210.66 >= 1490.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1490.765000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2055,91	2086,75	2278,31	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
315490101	2803154901012	IBRANCE CAPS 75MG/CAP BTx21 σε PVC/PCTFE/PVC alu blister	L01XE33		PALBOCICLIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (NL:1490.76 DE:1490.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2210.66 >= 1490.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1490.765000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2055,91	2086,75	2278,31	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
315490501	2803154905010	IBRANCE F.C.TAB 100MG/TAB BTx21 δισκία σε blisters PVC/OPA/alu/PVC/alu	L01XE33		PALBOCICLIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (NL:1490.76 DE:1490.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2210.66 >= 1490.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1490.765000).	2055,91	2086,75	2278,31	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
315490601	2803154906017	IBRANCE F.C.TAB 125MG/TAB BTx21 δισκία σε blisters PVC/OPA/alu/PVC/alu	L01XE33		PALBOCICLIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (NL:1490.76 DE:1490.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2210.66 >= 1490.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1490.765000).	2055,91	2086,75	2278,31	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
315490401	2803154904013	IBRANCE F.C.TAB 75MG/TAB BTx21 δισκία σε blisters PVC/OPA/alu/PVC/alu	L01XE33		PALBOCICLIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (NL:1490.76 DE:1490.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2210.66 >= 1490.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1490.765000).	2055,91	2086,75	2278,31	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
306230101	2803062301010	INFLECTRA PD.C.SO.IN 100MG BTx1 VIAL	L04AB02		INFLIXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:109.19 SK:135.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (247.31 >= 122.41). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 122.410000).	230,00	233,45	277,15	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
303730102	2803037301021	INLYTA F.C.TAB 1MG/TAB BTx56 (σε Aluminium/Aluminium blister)	L01XE17		AXITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:456.42 SI:456.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (550.44 >= 456.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 456.435000).	511,91	519,59	594,83	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
303730202	2803037302028	INLYTA F.C.TAB 5MG/TAB BTx56 (σε Aluminium/Aluminium blister)	L01XE17		AXITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:2282.11 SI:2282.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2752.19 >= 2282.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2282.125000).	2559,54	2597,93	2822,65	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
307110101	2803071101014	LEVETIRACETAM HOSPIRA C/S.SOL.IN 100mg/ML 10VIALSx5ML	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456306013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456306013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.40).	28,86	30,27	41,71	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
335340102	2803353401023	LITFULO CAPS 50MG/CAP BT X 30 ΚΑΨΑΚΙΑ ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (OPA/ALU/PVC/ALU)	L04AF08		RITLECITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:640.30 AT:718.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (721.39 >= 679.15). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	679,15	689,34	781,85	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
321410201	2803214102014	LORVIQUA F.C.TAB 100MG/TAB BTx 30 δισκία σε BLISTERS (OPA/ALU/PVC)	L01ED05		LORLATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:3600.05 FR:3600.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4306.69 >= 3600.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3600.055000).	4005,22	4065,30	4395,41	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
321410102	2803214101024	LORVIQUA F.C.TAB 25MG/TAB BTx 90 δισκία σε BLISTERS (OPA/ALU/PVC)	L01ED05		LORLATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3167.30 DE:3274.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3782.52 >= 3221.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3221.065000).	3517,74	3570,51	3860,44	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
318810101	2803188101013	MYLOTARG PD.C.S.INF 5MG/VIAL BTx1 Vial	L01XC05		GEMTUZUMAB OZOGAMICIN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:5855.27 DE:6750.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6473.13 >= 6302.64). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6302,64	6397,17	6916,62	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
330160101	2803301601017	NGENLA IN.SO.PF.P 24MG/1.2ML 1 PF.PEN	H01AC08		SOMATROGON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:149.18 ES:155.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (317.40 >= 152.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 152.230000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	295,18	299,61	355,69	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
330160201	2803301602014	NGENLA IN.SO.PF.P 60MG/1.2ML 1 PF.PEN	H01AC08		SOMATROGON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:377.07 ES:388.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (793.50 >= 382.64). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 382.635000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	737,96	749,02	845,57	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
302540103	2803025401030	NIMENRIX (ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ ΟΜΑΔΑΣ A,C,W-135 ΚΑΙ Y) PS.INJ.SOL (5mcg+5mcg+5mcg)/0.5ml (1δόση) BTx1VIAL (κόνις) +1PFSYR (διαλύτης)+2 βελόνες	J07AH08		NEISSERIA MENINGITIDIS A:NEISSERIA MENINGITIDIS C:NEISSERIA MENINGITIDIS W135:NEISSERIA MENINGITIDIS Y	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	32,86	34,47	47,50	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
295050102	2802950501020	NIVESTIM INJ.SO.INF 12MU (120MCG/0,2ML) SPF.SYRx0,2ML	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:68.20 HR:78.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (63.76 <= 73.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 73.500000).	63,76	66,88	85,08	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
295050202	2802950502027	NIVESTIM INJ.SO.INF 30MU (300MCG/0,5ML) SPF.SYRx0,5ML	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:89.37 LV:132.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (103.45 <= 110.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 110.840000).	103,45	108,52	133,44	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
295050302	2802950503024	NIVESTIM INJ.SO.INF 48MU (480MCG/0,5ML) SPF.SYRx0,5ML	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:125.51 LV:192.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (164.78 >= 158.95).	158,95	166,74	201,48	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
334320101	2803343201015	OXBRYTA F.C.TAB 500 MG/TAB BT X 1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 90 ΔΙΣΚΙΑ	B06AX03		VOXELOTOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (CY:7335.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5322.50 <= 7335.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7335.480000).	5322,50	5402,33	5841,00	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
329880101	2803298801018	PAXLOVID F.C.TAB 150MG/TAB BT X 30 ΔΙΣΚΙΑ (BLIST 5 X 4 ΔΙΣΚΙΑ) (PINK) - ΜΕ PF-07321332 + (BLIST 5 X 2 ΔΙΣΚΙΑ) (WHITE) - ΜΕ RITONAVIR ΣΕ BLISTERS OPA/AL/PVC FOIL	J05AE30		NIRMATRELVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:881.00 SK:881.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (920.10 >= 881.30). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	881,30	894,51	1005,07	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
337050102	2803370501027	PREVENAR 20 INJ.SUSP 0.5ML/PF.SYR (1 DOSE) 1 PF.SYR X 0.5ML + 1 ΒΕΛΟΝΑ	J07AL02		PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6A:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 7F:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 8:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 9V:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 10A:P	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	53,19	55,80	70,98	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
292630102	2802926301029	PREVENAR-13 INJ.SUSP 0,5ML/PF.SYR BTx1PF.SYR με χωριστή βελόνα	J07AL02		PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 9V:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 14:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 18C	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	43,63	45,77	63,07	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
252080501	2802520805015	RAPAMUNE C.TAB 1MG/TAB BTx30 σε BLISTER (PVC/PE/ACLAR/ALU)	L04AA10		SIROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:92.27 LT:96.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (94.61 >= 94.61).	94,61	99,24	126,24	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
240880301	2802408803010	REFACTO AF PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL BTx1 VIAL +1 PF.SYRx 4ML SOLV+ σετ χορήγησης	B02BD02		MOROCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	610,09	619,26	702,37	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
240880401	2802408804017	REFACTO AF PS.INJ.SOL 2000 IU/VIAL BTx1 VIAL+ 1PF.SYR x4ML SOLV + σετ χορήγησης	B02BD02		MOROCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1191,54	1209,44	1346,10	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
240880201	2802408802013	REFACTO AF PS.INJ.SOL 500 IU/VIAL BTx1VIAL+1PF.SYRx 4ML SOLV+ σετ χορήγησης	B02BD02		MOROCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	305,05	309,63	361,03	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
281510802	2802815108029	RETACRIT INJ.SOL 10000IU/1ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 1,0ML	B03XA01		EPOETIN ZETA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:226.29 LV:237.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (225.74 <= 231.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 231.945000).	225,74	229,13	272,03	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
281510202	2802815102027	RETACRIT INJ.SOL 2000IU/0,6ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,6 ML	B03XA01		EPOETIN ZETA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:45.24 SK:48.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (46.62 <= 46.62).	46,62	48,90	67,38	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
281510302	2802815103024	RETACRIT INJ.SOL 3000IU/0,9ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,9 ML	B03XA01		EPOETIN ZETA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:67.88 SK:72.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (69.94 <= 69.94).	69,94	73,37	93,32	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
281511102	2802815111029	RETACRIT INJ.SOL 40000IU/1ML PF.SYR BTx4 PF.SYR x 1,0ML	B03XA01		EPOETIN ZETA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:893.34 AT:920.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (597.96 <= 906.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 906.670000).	597,96	606,94	688,39	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
281511103	2802815111036	RETACRIT INJ.SOL 40000IU/1ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 1,0ML	B03XA01		EPOETIN ZETA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:985.22 DE:1476.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (896.94 <= 1231.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1231.105000).	896,94	910,41	1018,11	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
281510402	2802815104021	RETACRIT INJ.SOL 4000IU/0,4ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,4 ML	B03XA01		EPOETIN ZETA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:90.53 SK:96.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (93.27 >= 93.27).	93,27	97,83	124,44	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
281510502	2802815105028	RETACRIT INJ.SOL 5000IU/0,5ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,5 ML	B03XA01		EPOETIN ZETA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:113.17 LV:126.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (118.21 <= 119.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 119.760000).	118,21	124,00	152,47	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
281510602	2802815106025	RETACRIT INJ.SOL 6000IU/0,6ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,6ML	B03XA01		EPOETIN ZETA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:134.54 IE:135.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (141.86 >= 135.15).	135,15	141,77	174,32	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
324110101	2803241101011	RUXIENCE C/S.SOL.IN 100MG/VIAL BTx1 vial	L01XC02		RITUXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:69.19 SK:96.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (141.29 >= 82.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 82.940000).	131,40	137,84	169,48	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
324110201	2803241102018	RUXIENCE C/S.SOL.IN 500MG/VIAL BTx1 vial	L01XC02		RITUXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:345.93 SK:483.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (705.94 >= 414.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 414.700000).	656,52	666,37	755,80	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
253930102	2802539301027	SOMAVERT PS.INJ.SOL 10MG/VIAL BTx 30 VIALS+30 PF.SYRS x 1ML SOLV	H01AX01		PEGVISOMANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1562.40 SK:1562.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1562.70 >= 1562.42).	1562,42	1585,86	1744,05	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
253930202	2802539302024	SOMAVERT PS.INJ.SOL 15MG/VIAL BTx 30 VIALS+30 PF.SYRS x 1ML SOLV	H01AX01		PEGVISOMANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:2343.59 SK:2343.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2343.91 >= 2343.62).	2343,62	2378,77	2590,84	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
253930303	2802539303038	SOMAVERT PS.INJ.SOL 20MG/VIAL BTx 30 VIALS+30 PF.SYRS x 1ML SOLV	H01AX01		PEGVISOMANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:3124.78 SK:3124.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3125.10 >= 3124.87).	3124,87	3171,74	3429,28	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
253930404	2802539304042	SOMAVERT PS.INJ.SOL 25MG/VIAL BTx 30 VIALS+30 PF.SYRS x 1ML SOLV	H01AX01		PEGVISOMANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:3906.00 SI:3906.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4101.33 >= 3906.32).	3906,32	3964,91	4286,86	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
253930504	2802539305049	SOMAVERT PS.INJ.SOL 30MG/VIAL BTx 30 VIALS+30 PF.SYRS x 1ML SOLV	H01AX01		PEGVISOMANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:4687.20 SI:4687.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4751.10 >= 4687.52).	4687,52	4757,83	5144,17	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
273590101	2802735901014	SUTENT CAPS 12,5 MG/CAP Φιάλη (HDPE) x 30	L01XE04		SUNITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:244.07 SI:446.87). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (860.51 >= 345.47). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 345.470000).	800,27	812,28	912,68	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
273590201	2802735902011	SUTENT CAPS 25 MG/CAP Φιάλη (HDPE) x 30	L01XE04		SUNITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:525.04 SI:893.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1720.00 >= 709.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 709.390000).	1599,60	1623,59	1785,54	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
273590301	2802735903018	SUTENT CAPS 50 MG/CAP Φιάλη (HDPE) x 30	L01XE04		SUNITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:896.89 SI:1787.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3435.19 >= 1342.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1342.185000).	3194,73	3242,65	3505,95	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
323520301	2803235203011	TALZENNA CAPS 0.1MG/CAP 30 ΚΑΨΑΚΙΑ ΣΕ ΦΙΑΛΗ (HDPE)	L01XK04		TALAZOPARIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:582.19 CY:619.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (600.75 >= 600.75).	600,75	609,76	691,59	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
323520101	2803235201017	TALZENNA CAPS 0.25MG/CAP Φιάλη (HDPE)x30 καψάκια	L01XK04		TALAZOPARIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:1156.05 SK:1238.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1414.48 >= 1197.35). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1197.345000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1315,47	1335,20	1475,47	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
323520201	2803235202014	TALZENNA CAPS 1MG/CAP Φιάλη (HDPE)x30 καψάκια	L01XK04		TALAZOPARIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:3468.15 FR:3468.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4243.37 >= 3468.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3468.155000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3946,33	4005,53	4330,78	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
295070102	2802950701024	TOPOTECAN HOSPIRA C/S.SOL.IN 4MG/4ML 5VIALSx4ML	L01XX17		TOPOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802305401012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802305401012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=474.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 308.460000).	308,45	313,08	365,05	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
281290101	2802812901012	TORISEL C.SO.S.INF 30MG/VIAL BTx1 VIAL+1 VIAL DILUENT	L01XE09		TEMSIROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:578.80 FR:712.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (609.50 <= 645.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 645.800000).	609,50	618,64	701,66	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
283680110	2802836801107	TOVIAZ PR.TAB 4MG/TAB BT x 30 δισκία σε BLISTERS ALU/ALU	G04BD11		FESOTERODINE FUMARATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.71 CY:19.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.53 >= 12.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.710000).	16,30	17,10	23,56	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
283680210	2802836802104	TOVIAZ PR.TAB 8MG/TAB BT x 30 δισκία σε BLISTERS ALU/ALU	G04BD11		FESOTERODINE FUMARATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.71 CY:25.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.13 >= 15.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.440000).	18,72	19,64	27,06	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
320770101	2803207701019	TRAZIMERA PD.C.SO.IN 150MG BTx1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:171.26 SK:205.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (275.97 >= 188.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 188.220000).	256,65	260,50	309,27	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
316760101	2803167601015	TRUMENBA INJ.SUSP BTx1 PF.SYR with needle x 0,5ML	J07AH09		NEISSERIA MENINGITIDIS SEROGROUP B FHBP SUBFAMILY A:NEISSERIA MENINGITIDIS SEROGROUP B FHBP SUBFAMILY B - RECOMBINANT ADSORBED	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	68,00	71,33	90,74	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
327980201	2803279802010	TUKYSA F.C.TAB 150MG/TAB BT X 84 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (OPA/PVC/AL)	L01EH03		TUCATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:3973.41 SI:3973.44). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5257.66 >= 3973.43). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3973.425000).	4889,62	4962,97	5365,96	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
327980101	2803279801013	TUKYSA F.C.TAB 50MG/TAB BT X 88 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (OPA/PVC/AL)	L01EH03		TUCATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:1387.57 DE:1387.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1835.60 >= 1387.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1387.605000).	1707,11	1732,71	1905,55	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
272430101	2802724301016	TYGACIL PD.SOL.INF 50MG/VIAL BT x 10 VIALS	J01AA12		TIGECYCLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:184.88 SK:209.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (269.32 >= 197.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 197.100000).	250,47	254,22	301,81	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
337200101	2803372001013	VELSIPITY F.C.TAB 2MG/TAB BT X 28 TAB ΣΕ BLISTER ALU/OPA/HDPE/LDPE/PAPER	L04AE05		ETRASIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:961.76 HR:1094.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1027.92 <= 1027.92).	1027,92	1043,34	1161,24	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
251100215	2802511002157	VFEND F.C.TAB 200MG/TAB BTx14 δισκία σε BLISTERS (PVC/alu/PVC/PVDC)	J02AC03		VORICONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:190.51 SK:198.87). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (194.69 <= 194.69).	194,69	204,23	242,46	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
251100401	2802511004014	VFEND PD.ORA.SUS 40MG/ML ΦΙΑΛΗ Χ 45G	J02AC03		VORICONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:262.42 ES:270.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (266.41 >= 266.41).	266,41	270,40	321,02	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
251100301	2802511003017	VFEND PD.SOL.INF 10MG/ML BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	J02AC03		VORICONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:60.85 NL:74.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (69.96 >= 67.46).	67,46	70,76	90,00	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
330860101	2803308601010	VYDURA ORAL.LYOP 75MG/TAB 2 X 1 ΛΥΟΦΙΛΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (PVC/OPA/ALU)	N02CD06		RIMEGEPANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:35.63 ES:36.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.21 >= 36.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 36.145000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	38,33	40,20	55,40	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
330860102	2803308601027	VYDURA ORAL.LYOP 75MG/TAB 8 X 1 ΛΥΟΦΙΛΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (PVC/OPA/ALU)	N02CD06		RIMEGEPANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:45.17 SK:139.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (169.74 >= 92.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 92.165000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	157,86	165,59	200,10	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
301770103	2803017701032	VYNDAQEL SOFT.CAPS 20MG/CAP 30 x 1 καψάκια (μονάδα δόσης) σε blisters (PVC/PA/alu/PVC-alu) διάτρητες κυψέλες μιας δόσης	N07XX08		TAFAMIDIS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:4162.50 SK:4968.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6120.56 >= 4565.63). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4565.625000).	5692,12	5777,50	6246,63	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
301770201	2803017702015	VYNDAQEL SOFT.CAPS 61MG/CAP 30 x 1 καψάκια (μονάδα δόσης) σε blisters (PVC/PA/alu/PVC-alu) διάτρητες κυψέλες μιας δόσης	N07XX08		TAFAMIDIS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:6981.52 SK:7420.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12896.96 >= 7200.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7200.960000).	11994,17	12174,09	13162,62	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
304030101	2803040301018	XALKORI CAPS 200MG/CAP BTx60 σε PVC/alu BLISTERS	L01XE16		CRIZOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2974.11 SI:3407.46). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3228.07 >= 3190.79).	3190,79	3238,65	3501,63	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
304030201	2803040302015	XALKORI CAPS 250MG/CAP BTx60 σε PVC/alu BLISTERS	L01XE16		CRIZOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3407.46 SK:3531.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3601.89 >= 3469.69).	3469,69	3521,74	3807,70	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
316370203	2803163702037	XELJANZ F.C.TAB 10MG/TAB BT x 56 δισκία σε κυψέλη (alu/PVC/alu)	L04AA29		TOFACITINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:1190.60 LU:1232.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1209.01 <= 1211.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1211.300000).	1209,01	1227,15	1365,82	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
316370103	2803163701030	XELJANZ F.C.TAB 5MG/TAB BT x 56 δισκία σε κυψέλη (alu/PVC/alu)	L04AA29		TOFACITINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:555.89 FR:595.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (583.31 >= 575.60).	575,60	584,23	668,83	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
316370401	2803163704017	XELJANZ ORAL.SOL 1MG/ML 1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) Χ 250 ML + 1 ΣΥΡΙΓΓΑ + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΗΣ	L04AA29		TOFACITINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:582.33 EE:588.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (585.59 <= 585.60). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 585.595000).	585,59	594,38	680,45	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
316370303	2803163703034	XELJANZ PR.TAB 11MG/TAB BT x 28 δισκία σε Bister (alu/PVC/alu)	L04AA29		TOFACITINIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:595.30 AT:662.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (603.57 <= 628.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 628.795000).	603,57	612,62	694,83	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
323320102	2803233201026	ZIRABEV C/S.SOL.IN 25MG/ML BT x 1 VIALx16 ml	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:394.97 SK:447.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (621.64 >= 421.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 421.035000).	578,13	586,80	671,76	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
323320101	2803233201019	ZIRABEV C/S.SOL.IN 25MG/ML BT x 1 VIALx4 ml	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:107.33 SK:108.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (160.16 >= 108.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 108.065000).	148,95	156,25	188,82	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM	6%
314660101	2803146601012	ZAVICEFTA PD.C.S.INF (2+0.5)G/VIAL BTx10 φιαλίδια x 20ml (γυάλινα φιαλίδια κλεισμένα με ελαστικό πώμα (αλοβουτυλίου) και σφράγισμα αλουμινίου με καπάκι flip-off	J01DD52		CEFTAZIDIME:AVIBACTAM	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:993.22 LU:996.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (994.65 <= 994.65).	994,65	1009,57	1123,65	PFIZER IRELAND PHARMACEUTICALS, RINGASKIDDY API PLANT, COUNTY CORK, IRELAND	6%
303800101	2803038001012	ZINFORO PD.C.S.INF 600MG/VIAL (30MG/ML) BT x 10VIALS	J01DI02		EFTAROLINE FOSAMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:459.75 LV:460.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (460.04 >= 460.04).	460,04	466,94	539,50	PFIZER IRELAND PHARMACEUTICALS, RINGASKIDDY API PLANT, COUNTY CORK, IRELAND	6%
093780403	2800937804034	ADRIBLASTINA INJ.SOL 10MG/5ML VIAL BTx1VIAL(GLASS - TYPE I)	L01DB01		DOXORUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.00 LU:6.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 5.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.075000).	4,84	5,08	7,00	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
093780402	2800937804027	ADRIBLASTINA INJ.SOL 10MG/5ML VIAL BTx1VIAL(PP)	L01DB01		DOXORUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.00 LU:6.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 5.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.075000).	4,84	5,08	7,00	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
093780603	2800937806038	ADRIBLASTINA INJ.SOL 50MG/25ML VIAL BTx1VIAL(GLASS - TYPE I)	L01DB01		DOXORUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:13.65 FR:14.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.49 <= 13.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.825000).	11,49	12,05	16,60	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
093780602	2800937806021	ADRIBLASTINA INJ.SOL 50MG/25ML VIAL BTx1VIAL(PP)	L01DB01		DOXORUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:13.65 FR:14.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.49 <= 13.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.825000).	11,49	12,05	16,60	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
093780301	2800937803013	ADRIBLASTINA PD.INJ.SOL 50MG/VIAL BTx1 VIAL	L01DB01		DOXORUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:13.65 LU:27.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.48 <= 20.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.515000).	11,48	12,05	16,61	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
093780101	2800937801019	ADRIBLASTINA PS.INJ.SOL 10MG/VIAL BTx1 VIAL+1 AMPx5 ML	L01DB01		DOXORUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:6.15 IT:8.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 7.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.520000).	4,84	5,08	7,00	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
126540201	2801265402015	ALDACTONE F.C.TAB 100MG/TAB BT x 20	C03DA01		SPIRONOLACTONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.32 AT:5.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.58 <= 4.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.055000).	3,58	3,76	5,19	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
126540101	2801265401018	ALDACTONE F.C.TAB 25MG/TAB BT x 20	C03DA01		SPIRONOLACTONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,75	1,84	2,54	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
081980201	2800819802011	ARACYTIN PS.INJ.SOL 500MG/VIAL 1VIAL+1AMPx10MLSOLV	L01BC01		CYTARABINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.19 IT:8.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.19 <= 7.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.715000).	7,19	7,54	10,39	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
235450202	2802354502029	ARICEPT F.C.TAB 10 MG/TAB BT x28(BLIST2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:10.36 FR:20.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.21 >= 15.64). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.635000).	18,80	19,72	27,18	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
235450102	2802354501022	ARICEPT F.C.TAB 5MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:8.17 AT:11.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.15 >= 9.73). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.730000).	14,09	14,78	20,36	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
235450402	2802354504023	ARICEPT OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 (PVC/PVdC//PE/PVdC/PVC) Aluminium blister strips	N06DA02		DONEPEZIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:20.91 ES:41.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.87 <= 31.33). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 31.325000).	22,87	23,99	33,06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
235450302	2802354503026	ARICEPT OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 (PVC/PVdC//PE/PVdC/PVC) Aluminium blister strips	N06DA02		DONEPEZIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:20.87 FR:20.91). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.69 <= 20.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.890000).	17,69	18,56	25,58	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
246220103	2802462201036	AROMASIN C.TAB 25MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	L02BG06		EXEMESTANE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:28.97 LU:29.06). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.39 <= 29.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.015000).	25,39	26,63	36,70	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
195800101	2801958001013	BEGALIN TAB 375MG/TAB BTx12 (BLIST.3x4)	J01CR04		SULTAMICILLIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.95 LT:5.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.93 <= 5.38). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.380000).	4,93	5,17	7,13	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
058920301	2800589203018	BEGALIN-P PD.INJ.SOL (0,5G+1G)/VIAL BTx1 VIAL x 20 ML	J01CR01		SULBACTAM:AMPICILLIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (EE:1.69 FR:3.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.47 <= 2.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.565000).	1,47	1,54	2,12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
058920401	2800589204015	BEGALIN-P PD.INJ.SOL (1G+2G)/VIAL BT x 1 VIAL x 20 ML	J01CR01		SULBACTAM:AMPICILLIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,74	4,97	6,85	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
232710303	2802327103031	CAMPTO C/S.SOL.IN 20MG/ML VIAL BTx 1 VIAL x 5ML (PP BOTTLE)	L01XX19		IRINOTECAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:23.75 BE:52.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (45.55 >= 38.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 38.080000).	42,36	44,44	61,24	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
232710305	2802327103055	CAMPTO C/S.SOL.IN 20MG/ML VIAL BTx1 VIAL x2 ML (PP BOTTLE)	L01XX19		IRINOTECAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.54 LU:19.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.29 >= 14.63).	14,63	15,34	21,14	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
200930301	2802009303018	CARBOPLATIN/HOSPIRA SOL.INF 150MG/15ML VIAL BT x 1 VIAL x 15 ML (σε φιαλίδιο διαφανές)	L01XA02		CARBOPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.42 LT:18.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.47 >= 13.12). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.120000).	13,46	14,12	19,46	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
200930401	2802009304015	CARBOPLATIN/HOSPIRA SOL.INF 450MG/45ML VIAL BTx1VIALx45ML (σε φιαλίδιο διαφανές)	L01XA02		CARBOPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:41.09 LT:56.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (48.79 <= 48.79).	48,79	51,18	65,11	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
221370101	2802213701013	CAVERJECT PS.INJ.SOL 20MCG/VIAL BTx1VIAL+1AMPx1MLSOL	G04BE01	N	ALPROSTADIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,70	8,12	11,62	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
198200301	2801982003014	CISPLATIN/HOSPIRA SOL.INF 100MG/100ML VIAL BT x 1 VIAL x 100 ML	L01XA01		CISPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LT:18.75 ES:22.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (20.08 <= 20.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.525000).	20,08	21,06	29,02	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
192850101	2801928501017	CYTOTEC TAB 200MCG/TAB BTx42 (BLIST 3x14)	A02BB01		MISOPROSTOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:6.25 ES:6.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.39 <= 6.60). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.595000).	6,39	6,70	9,24	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
023540901	2800235409016	DALACIN C CAPS 300MG/CAP BTx16(BLIST 2x8)	J01FF01		CLINDAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.11 LU:4.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.22 <= 3.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.775000).	3,22	3,38	4,66	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
023541001	2800235410012	DALACIN C GEL.EXT.US 1% (W/W) TUBx30G	D10AF01	N	CLINDAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,10	3,27	4,68	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
023540401	2800235404011	DALACIN C INJ.SOL 600MG/4ML AMP BTx1AMPx4ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ΕΕ:2.80 IT:3.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.04 <= 3.10). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.095000).	2,04	2,14	2,95	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
023540801	2800235408019	DALACIN C VAG.CR 2% (W/W) TUB x 40G (7 δοσομετρικοί εφαρμοστές)	G01AA10		CLINDAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,02	7,36	10,14	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
278810103	2802788101034	DOCETAXEL/HOSPIRA C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx1VIALx16ML (160MG/16ML)	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:351.76 BE:364.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (101.47 <= 232.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 232.680000).	101,47	106,44	130,88	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
278810101	2802788101010	DOCETAXEL/HOSPIRA C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx1VIALx2ML (20MG/2ML)	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:76.74 NL:120.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.13 <= 64.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 64.210000).	14,13	14,82	20,43	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
278810102	2802788101027	DOCETAXEL/HOSPIRA C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx1VIALx8ML (80MG/8ML)	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:175.88 CY:306.09). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (50.73 <= 156.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 156.640000).	50,73	53,22	67,69	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
207520104	2802075201041	DOSTINEX TAB 0,5MG/TAB BT x 2 (HDPE)	G02CB03		CABERGOLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.00 ES:2.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.89 >= 2.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.325000).	2,69	2,82	3,89	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
207520101	2802075201010	DOSTINEX TAB 0,5MG/TAB BT x 2 (σε γυάλινη φιάλη)	G02CB03		CABERGOLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.00 ES:2.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.89 >= 2.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.325000).	2,69	2,82	3,89	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
207520106	2802075201065	DOSTINEX TAB 0,5MG/TAB BT x 8 (HDPE)	G02CB03		CABERGOLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:8.03 ES:10.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.76 >= 9.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.305000).	11,87	12,45	17,16	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
207520103	2802075201034	DOSTINEX TAB 0,5MG/TAB BT x 8 (σε γυάλινη φιάλη)	G02CB03		CABERGOLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:8.03 ES:10.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.76 >= 9.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.305000).	11,87	12,45	17,16	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
189580201	2801895802018	FARMORUBICIN PD.INJ.SOL 50MG/VIAL BTx1VIAL	L01DB03		EPIRUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:22.55 SK:22.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.57 <= 22.57).	22,57	23,68	32,63	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
189580101	2801895801011	FARMORUBICIN PS.INJ.SOL 10MG/VIAL BTx1VIAL+1AMPx5ML SOLV	L01DB03		EPIRUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,19	7,54	10,39	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
158720301	2801587203017	FELDENE DISP.TAB 10MG/TAB BTX20(2 BLISTERX10)	M01AC01		PIROXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.07 FR:1.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.06 >= 1.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.100000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.98 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
158720201	2801587202010	FELDENE DISP.TAB 20MG/TAB BTX10(1BLISTERX10)	M01AC01		PIROXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,65	2,78	3,83	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
197820801	2801978208010	FUNGUSTATIN CAPS 100MG/CAP BTx7	J02AC01		FLUCONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:9.61 SI:15.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.04 <= 12.60). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.600000).	9,04	9,48	13,06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
197820101	2801978201011	FUNGUSTATIN CAPS 150MG/CAP BTx1 (BLISTx1 CAP)	J02AC01		FLUCONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:1.44 SK:1.87). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.66 >= 1.66).	1,66	1,74	2,40	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
197820901	2801978209017	FUNGUSTATIN CAPS 200MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:19.22 IT:22.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.75 <= 20.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.675000).	14,75	15,47	21,32	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
197821202	2801978212024	FUNGUSTATIN SOL.INF 2MG/ML BTx 1VIAL x50 ML	J02AC01		FLUCONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.52 CY:9.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.41 <= 6.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	3,41	3,58	4,93	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
198621305	2801986213051	GENOTROPIN(ΜΕ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΟ) PS.INJ.SOL 12MG/CARTRIDGE BTx1 CARTRIDGE (δίχωρο)	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:185.55 ES:210.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (170.53 <= 197.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 197.775000).	170,53	178,88	216,16	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
198620501	2801986205018	GENOTROPIN(ΜΕ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΟ) PS.INJ.SOL 5,3 MG/CARTRIDGE BTx1 CARTRIDGE DUALCx1,15 ML (Cartridge two compartment)	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:91.60 ES:92.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (75.91 <= 92.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 92.175000).	75,91	79,63	101,29	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205191001	2802051910011	ISOVORIN INJ.SOL 175MG/17,5ML VIAL BT x 1VIAL	V03AF04		LEVOFOLINIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:18.67 IT:26.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (20.76 <= 22.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.740000).	20,76	21,78	30,01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
052490501	2800524905014	LEUCOVORIN/PFIZER INJ.SO.INF 200MG/20ML VIAL BTx1 VIAL	V03AF03		FOLINIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	12,97	13,61	18,75	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
058670301	2800586703016	MEDROL TAB 16MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7)	H02AB04		METHYLPREDNISOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:3.80 CY:4.52). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.16 <= 4.16).	4,16	4,36	6,01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
058670201	2800586702019	MEDROL TAB 4MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	H02AB04		METHYLPREDNISOLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:2.94 PT:3.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.94 <= 3.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.340000).	2,94	3,08	4,25	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
223640301	2802236403017	MERONEM PD.I.S.INF 1000MG/VIAL(IV) BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:72.25 FR:158.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (99.12 <= 115.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 115.370000).	99,12	103,98	127,86	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
223640201	2802236402010	MERONEM PD.I.S.INF 500MG/VIAL(IV) BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:99.66 CY:146.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (62.74 <= 122.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 122.905000).	62,74	65,81	83,71	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
030240201	2800302402018	METHOTREXATE/PFIZER INJ.SO.INF 1000MG/40ML 1 BOTTLEx40 ML	L04AX03		METHOTREXATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:29.68 IT:37.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.55 <= 33.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 33.360000).	31,55	33,10	45,61	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
030240402	2800302404029	METHOTREXATE/PFIZER TAB 2,5MG/TAB BTx100 σε Blister (PVC-Alu)	L04AX03		METHOTREXATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:6.45 BE:9.06). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.24 <= 7.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.755000).	5,24	5,50	7,58	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
251320104	2802513201046	NEISVAC-C (ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ) INJ.SUSP 10 MC/0,5ML PF.SYR.(DOSE) BTx1PF.SYR.x0,5ML	J07AH07		MENINGOCOCCAL POLYSACCHARIDE, GROUP C	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,59	18,45	25,43	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
082490101	2800824901013	NIPENT PD.INJ.SOL 10MG/VIAL BTx1 VIAL	L01XX08		PENTOSTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:645.91 ES:746.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (607.36 <= 696.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 696.180000).	607,36	616,48	699,21	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
272190201	2802721902018	OXALIPLATIN/HOSPIRA C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1 VIAL x10 ML	L01XA03		OXALIPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:34.90 IT:176.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.85 <= 68.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 68.640000).	22,85	23,97	33,03	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
272190202	2802721902025	OXALIPLATIN/HOSPIRA C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1 VIAL x20 ML	L01XA03		OXALIPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:69.80 IT:352.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.71 <= 137.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 137.250000).	45,71	47,95	66,08	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
266380102	2802663801028	PACLITAXEL/HOSPIRA C/S.SOL.IN 6MG/ML BTx1 VIALx16,7 ML	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:11.33 BE:96.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (53.82 >= 53.67).	53,67	56,30	71,61	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
266380103	2802663801035	PACLITAXEL/HOSPIRA C/S.SOL.IN 6MG/ML BTx1 VIALx25 ML	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:75.34 LU:143.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (109.49 <= 109.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 109.535000).	109,49	114,85	141,22	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
266380101	2802663801011	PACLITAXEL/HOSPIRA C/S.SOL.IN 6MG/ML BTx1 VIALx5 ML	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.35 CY:15.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.84 >= 10.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.545000).	20,31	21,31	29,36	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
038260102	2800382601028	PONSTAN F.C.TAB 500MG/TAB BTx15 (BLISTERS)	M01AG01		MEFENAMIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,68	1,76	2,43	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
183990101	2801839901012	PROSTIN E2 VAG.TAB 3MG/TAB BTx4	G02AD02		DINOPROSTONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:37.72 BE:42.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (39.55 <= 40.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 40.110000).	39,55	41,49	57,17	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
187010101	2801870101013	PROSTIN VR INJ.SOL 0.5MG/1ML AMP BT X 5 AMP X 1 ML	C01EA01		ALPROSTADIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:251.56 HR:319.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (223.86 <= 285.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 285.720000).	223,86	227,22	269,75	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
037720202	2800377202025	SOLU-CORTEF PS.INJ.SOL 250MG/VIAL BTx1ACT -O-VIAL(2ML)	H02AB09		HYDROCORTISONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,90	6,19	8,53	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
037720302	2800377203022	SOLU-CORTEF PS.INJ.SOL 500MG/VIAL BTx1ACT-O-VIAL(4ML)	H02AB09		HYDROCORTISONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,01	7,35	10,13	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
095290101	2800952901015	TAVOR TAB 1MG/TAB BTx18	N05BA06		LORAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,52	1,59	2,19	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
095290201	2800952902012	TAVOR TAB 2,5MG/TAB BTx18	N05BA06		LORAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,08	2,18	3,00	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
023410102	2800234101027	VIBRAMYCIN DISP.TAB 100MG/TAB BTX8 (BLIST.1X8)	J01AA02		DOXYCYCLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:0.91 CY:1.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.28 <= 1.28).	1,28	1,34	1,84	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
202170201	2802021702011	ZAVEDOS PD.INJ.SOL 10MG/VIAL BTx1VIAL	L01DB06		IDARUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:54.53 LU:66.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (60.50 >= 60.40).	60,40	63,35	80,58	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
202170101	2802021701014	ZAVEDOS PD.INJ.SOL 5MG/VIAL BTx1VIAL	L01DB06		IDARUBICIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:23.60 ES:40.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.07 <= 32.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.250000).	22,07	23,15	31,91	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
203140601	2802031406015	ZITHROMAX F.C.TAB 250MG/TAB BTX6(BLIST1X6)	J01FA10		AZITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:3.47 ES:3.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.54 >= 3.54).	3,54	3,71	5,11	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
203141002	2802031410029	ZITHROMAX PD.ORA.SUS 200MG/5ML BTx1BOTTLEx22,5ML	J01FA10		AZITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.50 IE:5.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.14 <= 3.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.930000).	3,14	3,29	4,54	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
203141004	2802031410043	ZITHROMAX PD.ORA.SUS 200MG/5ML BTx1BOTTLEx37,5ML	J01FA10		AZITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:4.18 ES:4.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.51 >= 4.51).	4,51	4,73	6,52	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
203140901	2802031409016	ZITHROMAX PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx1VIAL	J01FA10		AZITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.98 ES:14.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.52 <= 11.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.780000).	8,52	8,94	12,32	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
251870315	2802518703156	ZYVOXID F.C.TAB 600MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	J01XX08		LINEZOLID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:40.42 FR:63.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (135.46 >= 52.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 52.200000).	125,98	132,15	162,49	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
251870115	2802518701152	ZYVOXID SOL.IV.INF 2MG/ML BOX x 10 BAGS (freeflex)x300 ML	J01XX08		LINEZOLID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:112.70 LU:286.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (261.71 >= 199.76). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 199.760000).	243,39	247,04	293,28	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
281300201	2802813002015	YONDELIS PD.C.S.INF 1MG/VIAL BT x 1 VIAL x 1MG	L01CX01		TRABECTEDIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:461.96 BE:594.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1066.24 >= 528.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 528.220000).	991,60	1006,48	1120,21	PHARMA MAR S.A., SPAIN	6%
281300101	2802813001018	YONDELIS PD.C.SO.IN 0,25 MG/VIAL BT x 1 VIAL	L01CX01		TRABECTEDIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:115.49 LU:158.02). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (276.45 >= 136.76). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 136.755000).	257,10	260,95	309,80	PHARMA MAR S.A., SPAIN	6%
296130107	2802961301077	CONTRAHIST F.C.TAB 5MG/TAB BTx30	R06AE09		LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802525301116. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802525301116 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.160000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.87 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,68	2,81	3,87	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ. PHARMA Q A.E.	6%
296130201	2802961302012	CONTRAHIST ORAL.SOL 0,5MG/ML BTx1 BOTTLEx200 ML	R06AE09		LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802525303011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802525303011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.460000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ. PHARMA Q A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
256270102	2802562701023	FLUTINASAL NASPR.SUS 50MCG/DOSE BT x 1 BOTTLE x 16 G + M.PUMP (120 DOSES)	R01AD08		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	5,99	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ. PHARMA Q A.E.	6%
287210301	2802872103012	LICOSIL F.C.TAB 100MG/TAB BTx4 (σε PVC/Alu blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,92	12,56	17,98	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ. PHARMA Q A.E.	6%
287210202	2802872102022	LICOSIL F.C.TAB 50MG/TAB BTx4 (σε PVC/Alu blister)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,93	10,47	14,98	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ. PHARMA Q A.E.	6%
322580103	2803225801036	BRIMOFREE® EY.DR.S.DC 2MG/ML BTx30 περιέκτες μιάς δόσης LPDE [(2 strips x 5) x 3 Sachets]x0.35 ml	S01EA05		BRIMONIDINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:9.83 NL:16.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.84 <= 13.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.030000).	11,84	12,42	17,12	PHARMA STULLN GMBH GERMANY	6%
323340103	2803233401037	DORZYLEA® EY.DRO.SOL (20+5)MG/ML BTx30 FL (LDPE) σταγονομετρικά SDx0.3 MLσε 3 SACHETS (2 STRIPS x 5)	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:10.91 DE:15.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.32 <= 13.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.320000).	12,32	12,92	17,81	PHARMA STULLN GMBH GERMANY	6%
325960105	2803259601053	UTENOS® EY.DR.S.DC 0.25MG/ML BT x 50 SDC (LDPE) x 0,4 ML	S01GX08		KETOTIFEN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:8.10 NL:8.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.14 >= 8.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.135000).	8,50	8,92	12,30	PHARMA STULLN GMBH GERMANY	6%
020950301	2800209503016	ANAFRANIL C.TAB 10MG/TAB BTX30 (BLIST 3x10)	N06AA04		CLOMIPRAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,96	PHARMAAND GMBH, AUSTRIA	6%
020950201	2800209502019	ANAFRANIL C.TAB 25MG/TAB BTx30(3BL.x10)	N06AA04		CLOMIPRAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1.85 LT:2.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.02 >= 1.94).	1,94	2,04	2,81	PHARMAAND GMBH, AUSTRIA	6%
020950101	2800209501012	ANAFRANIL PR.TAB 75MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N06AA04		CLOMIPRAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,46	3,63	5,00	PHARMAAND GMBH, AUSTRIA	6%
268170203	2802681702031	EMSELEX PR.TAB 15MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/CTFE/ALU	G04BD10		DARIFENACIN HYDROBROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:12.54 SI:12.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.67 >= 12.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.555000).	16,43	17,24	23,75	PHARMAAND GMBH, AUSTRIA	6%
268170103	2802681701034	EMSELEX PR.TAB 7,5 MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/CTFE/ALU	G04BD10		DARIFENACIN HYDROBROMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:10.04 SI:10.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.74 >= 10.06).	10,06	10,55	14,54	PHARMAAND GMBH, AUSTRIA	6%
251730302	2802517303029	PEGASYS INJ.SOL 135MCG/0,5ML BTx4PF.SYR.x0,5ML+4 INJ.N	L03AB11		PEGINTERFERON ALFA-2A	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	521,38	529,20	605,83	PHARMAAND GMBH, AUSTRIA	6%
251730401	2802517304019	PEGASYS INJ.SOL 180MCG/0,5ML BTx1PF.SYR.x0,5ML+1 INJ.N	L03AB11		PEGINTERFERON ALFA-2A	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	128,51	134,81	165,76	PHARMAAND GMBH, AUSTRIA	6%
251730402	2802517304026	PEGASYS INJ.SOL 180MCG/0,5ML BTx4PF.SYR.x0,5ML+4 INJ.N	L03AB11		PEGINTERFERON ALFA-2A	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	567,76	576,28	659,73	PHARMAAND GMBH, AUSTRIA	6%
264710202	2802647102028	ANCHOPRIV EF.TAB 15MG/TAB BT x 28 (φύλλα αλουμινίου - πολυαιθυλενίου 7x4 tablets)	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,13	4,33	5,97	PHARMABELLE LIMITED, CYPRUS	6%
264710302	2802647103025	ANCHOPRIV EF.TAB 30MG/TAB BT x 28 (φύλλα αλουμινίου - πολυαιθυλενίου 7x4 tablets)	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,25	8,65	11,93	PHARMABELLE LIMITED, CYPRUS	6%
318020102	2803180201025	STIMOBRAL TAB 12MG/TAB BTx50 (5x10 σε PVC/PVDC/Aluminium Foil Blister)	N07CA01		BETAHISTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801945002023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801945002023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.76).	5,69	5,97	8,23	PHARMABELLE LIMITED, CYPRUS	6%
257760502	2802577605026	VERUS EF.TAB 20MG/TAB BT x 28 (φύλλα αλουμινίου - πολυαιθυλενίου 7x4 tablets)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,31	6,62	9,13	PHARMABELLE LIMITED, CYPRUS	6%
280570101	2802805701018	EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE/PHARMACHEMIE INJ.SO.INF 2MG/ML BT x 1 VIAL x 5 ML	L01DB03		EPIRUBICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,67	4,90	6,57	PHARMACHEMIE B.V. HOLLAND	6%
280570103	2802805701032	EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE/PHARMACHEMIE INJ.SO.INF 2MG/ML BT x 1 VIAL x 25 ML	L01DB03		EPIRUBICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801895802018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801895802018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.57).	14,67	15,39	21,21	PHARMACHEMIE B.V. HOLLAND	6%
262160205	2802621602056	AMLOTENS TAB 10MG/TAB BTx30 (BLISTER)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
262160105	2802621601059	AMLOTENS TAB 5MG/TAB BTx30 (BLISTER)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
263890101	2802638901012	ATORSTAT F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (2 BLIST x7) BLISTER από ALUM-ALUM & PVDC-ALUM	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
263890102	2802638901029	ATORSTAT F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (3 BLIST x10) BLISTER από ALUM-ALUM & PVDC-ALUM	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
263890201	2802638902019	ATORSTAT F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (2 BLIST x7) BLISTER από ALUM-ALUM & PVDC-ALUM	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
263890202	2802638902026	ATORSTAT F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (3 BLIST x10) BLISTER από ALUM-ALUM & PVDC-ALUM	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,63	6,96	9,59	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
274260102	2802742601020	BIVOL TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C07AB12		NEBIVOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802293101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802293101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.700000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.40 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,35	2,47	3,40	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
261730204	2802617302045	CARVEDILEN F.C.TAB 12,5MG/TAB BTx30 (3 BLISTx10)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,78	5,01	6,90	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
261730304	2802617303042	CARVEDILEN F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 (3 BLISTx10)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,10	5,35	7,37	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
261730104	2802617301048	CARVEDILEN F.C.TAB 6,25MG/TAB BTx30 (3BLIST.x10)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,30	3,46	4,77	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
269410103	2802694101036	DIALOSA TAB 1MG/TAB BTx 30 σε BLISTER PVC/ALUMINIUM	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286001010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286001010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.530000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.06 Κ.Η.Θ.: 0.07). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,73	0,77	1,06	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
269410203	2802694102033	DIALOSA TAB 2MG/TAB BT x 30 σε BLISTER PVC/ALUMINIUM	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286002017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286002017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.60 Κ.Η.Θ.: 0.05). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,11	1,16	1,60	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
269410303	2802694103030	DIALOSA TAB 3MG/TAB BTx 30 σε BLISTER PVC/ALUMINIUM	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286003014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286003014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.400000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.52 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,74	1,83	2,52	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
269410403	2802694104037	DIALOSA TAB 4MG/TAB BTx 30 σε BLISTER PVC/ALUMINIUM	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286004011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286004011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.490000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.98 Κ.Η.Θ.: 0.05). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
283000101	2802830001015	FAMCILET F.C.TAB 125MG/TAB BTx10 (BLISTER1x10)	J05AB09		FAMCICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,58	5,85	8,06	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
283000201	2802830002012	FAMCILET F.C.TAB 250MG/TAB BTx21 (BLISTER3x7)	J05AB09		FAMCICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	22,32	23,41	32,26	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
283000301	2802830003019	FAMCILET F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BLISTER3x7)	J05AB09		FAMCICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	46,84	49,14	67,71	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
274610103	2802746101038	FINAR F.C.TAB 5MG/TAB BT x 30 (BLIST.ALU.PVC.PVDC)	G04CB01		FINASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802055001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802055001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.70).	5,15	5,40	7,44	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
274280102	2802742801024	LOBIBETA TAB 5MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	C07AB12		NEBIVOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802293101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802293101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.700000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.40 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,35	2,47	3,40	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
289940204	2802899402044	LOSALET F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.57 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,85	4,04	5,57	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
289940104	2802899401047	LOSALET F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238801040. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238801040 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.070000).	2,00	2,10	2,89	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
289950204	2802899502041	LOSALET PLUS F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.290000).	5,37	5,63	7,76	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
289950104	2802899501044	LOSALET PLUS F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.25). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
279070204	2802790702045	LOSARB F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.57 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,85	4,04	5,57	PHARMAPATH ABEE ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
279070104	2802790701048	LOSARB F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238801040. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238801040 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.070000).	2,00	2,10	2,89	PHARMAPATH ABEE BIOMHXANIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
279080204	2802790802042	LOSARB PLUS F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.290000).	5,37	5,63	7,76	PHARMAPATH ABEE BIOMHXANIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
279080104	2802790801045	LOSARB PLUS F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.25). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	PHARMAPATH ABEE BIOMHXANIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
267670202	2802676702022	NORVALET CAPS 10MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	PHARMAPATH ABEE BIOMHXANIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
267670102	2802676701025	NORVALET CAPS 5MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	PHARMAPATH ABEE BIOMHXANIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
277620101	2802776201012	OFUXAL PR.TAB 10MG/TAB BTx30	G04CA01		ALFUZOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801973803012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801973803012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.24). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.05 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,18	4,39	6,05	PHARMAPATH ABEE BIOMHXANIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PHARMAPATH ABEE	6%
226120103	2802261201039	GILUDOP C/S.SOL.IN 50MG/5ML BTx5AMPx5ML	C01CA04		DOPAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:6.05 AT:10.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.74 <= 8.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.475000).	3,74	3,92	5,40	PHARMASELECT INTERNATIONAL BETEILIGUNGS GMBH, AUSTRIA	6%
313740101	2803137401010	CASMYG PD.C.SO.IN 50MG/VIAL BTx1 VIAL (10ML, TYPE 1 GLASS) x 50mg	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509001018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509001018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=208.16).	135,30	141,93	174,52	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
313740201	2803137402017	CASMYG PD.C.SO.IN 70MG/VIAL BTx1 VIAL (10ML, TYPE 1 GLASS) x 70mg	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509002015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509002015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=264.77).	172,10	180,53	218,15	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
277350102	2802773501023	FLUVASTATIN XL/PHARMATHEN INTERNATIONAL PR.TAB 80MG/TAB BTx28	C10AA04		FLUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:8.25 LT:8.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.58 <= 5.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.440000).	2,58	2,71	3,73	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
322010401	2803220104019	PALMEUX® IN.SU.PRFS 100MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR X 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981504014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981504014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=186.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 121.110000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	121,11	127,05	156,22	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
322010501	2803220105016	PALMEUX® IN.SU.PRFS 150MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR X 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981505011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981505011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=275.35). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	178,98	187,75	226,88	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
322010101	2803220101018	PALMEUX® IN.SU.PRFS 25MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR X 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=0.333333, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24).	31,69	33,24	45,80	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
322010201	2803220102015	PALMEUX® IN.SU.PRFS 50MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR X 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=0.666667, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 63.370000).	63,37	66,48	84,57	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
322010301	2803220103012	PALMEUX® IN.SU.PRFS 75MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR X 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24).	95,06	99,72	126,84	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
278710101	2802787101011	REZLOD EY.DRO.SOL 2% 1 VIAL x 5 ML	S01EC03		DORZOLAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230001011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230001011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.36 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,33	2,44	3,36	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
278710102	2802787101028	REZLOD EY.DRO.SOL 2% 3 VIALS x 5 ML	S01EC03		DORZOLAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230001011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230001011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=3.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.580000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.26 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,41	6,72	9,26	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
278710103	2802787101035	REZLOD EY.DRO.SOL 2% 6 VIALS x 5 ML	S01EC03		DORZOLAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230001011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230001011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.280000, Τ.Π.=3.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.150000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 18.54 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,82	13,45	18,54	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
292150103	2802921501035	VALACICLOVIR/PHARMATHEN INTERNATIONAL F.C.TAB 500MG/TAB BTx42	J05AB11		VALACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802244401012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802244401012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.33).	17,76	18,63	25,67	PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A., GREECE	6%
248900301	2802489003019	A-CNOTREN SOFT.CAPS 10MG/CAP BTx30 (σε BLISTERS)	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
248900201	2802489002012	A-CNOTREN SOFT.CAPS 20MG/CAP BTx30 (BLIST(PVC/PE/ /PVDC/ALUM FOIL) 3x10)	D10BA01		ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,83	7,16	9,87	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
304070203	2803040702037	APILONE CHW.TAB 4MG/TAB BTx14	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383803029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383803029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.82).	3,13	3,28	4,52	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
304070206	2803040702068	APILONE CHW.TAB 4MG/TAB BTx30	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383803029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383803029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.710000).	6,43	6,75	9,31	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
304070303	2803040703034	APILONE CHW.TAB 5MG/TAB BTx14	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383801025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383801025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.89).	3,18	3,34	4,60	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
304070306	2803040703065	APILONE CHW.TAB 5MG/TAB BTx30	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383801025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383801025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.89).	6,81	7,14	9,84	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
304070104	2803040701047	APILONE F.C.TAB 10MG/TAB BTx14	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.04).	3,28	3,44	4,74	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
304070107	2803040701078	APILONE F.C.TAB 10MG/TAB BTx30	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.04).	7,02	7,36	10,14	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
308300502	2803083005027	ARPOYA OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 tabs σε (PA/Alu/PVC-Alu foil perforated & peel-off blisters (alu-alu blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.570000).	16,23	17,02	23,46	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
308300602	2803083006024	ARPOYA OR.DISP.TA 15MG/TAB BTx28 tabs σε (PA/Alu/PVC-Alu foil perforated & peel-off blisters (alu-alu blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.180000).	16,40	17,20	23,70	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
308300702	2803083007021	ARPOYA OR.DISP.TA 30MG/TAB BTx28 tabs σε (PA/Alu/PVC-Alu foil perforated & peel-off blisters (alu-alu blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.400000).	28,92	30,34	41,81	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
308300202	2803083002026	ARPOYA TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε (PA/Alu foil perforated blisters (alu-alu blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.570000).	13,91	14,59	20,11	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
308300302	2803083003023	ARPOYA TAB 15MG/TAB BTx28 tabs σε (PA/Alu foil perforated blisters (alu-alu blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.180000).	13,19	13,83	19,06	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
308300402	2803083004020	ARPOYA TAB 30MG/TAB BTx28 tabs σε (PA/Alu foil perforated blisters (alu-alu blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.16).	27,40	28,74	39,60	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
308300102	2803083001029	ARPOYA TAB 5MG/TAB BTx28 tabs σε (PA/Alu foil perforated blisters (alu-alu blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,93	6,22	8,58	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
271160303	2802711603031	DEPREVIX MOD.R.CA.H 150MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203706042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203706042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.660000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.93 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,18	6,48	8,93	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
271160203	2802711602034	DEPREVIX MOD.R.CA.H 75MG/CAP BTx30 (BLIST 3 x 10)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203705045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203705045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.820000). ΟΚ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.51 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,12	3,27	4,51	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
197180101	2801971801010	LADININ F.C.TAB 250MG/TAB BTx10 (σε BLISTER)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.550000).	1,54	1,62	2,24	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
197180201	2801971802017	LADININ F.C.TAB 500MG/TAB BTx10 (σε BLISTER)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
197180602	2801971806022	LADININ F.C.TAB 750MG/TAB BTx20	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=4.76).	7,21	7,56	10,42	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
197180401	2801971804011	LADININ SOL.INF 200MG/100ML VIAL BTx1 VIAL	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,66	5,94	8,19	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
197180501	2801971805018	LADININ SOL.INF 400MG/200ML BT x 1 VIAL x 200 ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,70	10,18	14,03	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
010780602	2800107806028	LANOMYCIN INJ.SOL 500MG/2ML AMP BTX10AMPX2ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	64,58	67,74	86,17	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
281120306	2802811203063	LEVOFLOXACIN/ΦΑΡΜΑΤΕΝ SOL.INF 5MG/ML BTx20(VIAL x100 ML)	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=20.000000, Τ.Π.=13.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 169.130000).	169,04	177,32	214,27	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
280910202	2802809102026	MARIPRAX TAB 0,18MG/TAB BTx100 (Blister 10x10), (PA/Alu/PVC/Alu)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332302023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332302023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.63).	7,56	7,93	10,93	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
280910302	2802809103023	MARIPRAX TAB 0,7MG/TAB BTx100 (Blister 10x10), (PA/Alu/PVC/Alu)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332303020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332303020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=39.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.970000).	25,97	27,25	37,56	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
305550203	2803055502035	MEGAZON PR.TAB 150MG/TAB BTx30 σε PVC/PCTFE-Aluminium Foil Blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465612020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465612020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.57).	10,12	10,62	14,64	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
305550303	2803055503032	MEGAZON PR.TAB 200MG/TAB BTx30 σε PVC/PCTFE-Aluminium Foil Blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465609020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465609020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.490000).	5,58	5,85	8,07	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
305550403	2803055504039	MEGAZON PR.TAB 300MG/TAB BTx30 σε PVC/PCTFE-Aluminium Foil Blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
305550503	2803055505036	MEGAZON PR.TAB 400MG/TAB BTx30 σε PVC/PCTFE-Aluminium Foil Blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000).	16,46	17,27	23,80	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
305550103	2803055501038	MEGAZON PR.TAB 50MG/TAB BTx30 σε PVC/PCTFE-Aluminium Foil Blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
282200302	2802822003027	OZAPEX F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 TABS	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	19,01	19,94	27,48	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
282200401	2802822004017	OZAPEX F.C.TAB 15MG/TAB BTx28 TABS	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286909019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286909019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=46.53).	30,24	31,72	43,71	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
282200501	2802822005014	OZAPEX F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 TABS	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
282200101	2802822001016	OZAPEX F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 TABS	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
282200201	2802822002013	OZAPEX F.C.TAB 7,5MG/TAB BTx28 TABS	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	13,57	14,23	19,61	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
282200701	2802822007018	OZAPEX OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 TABS	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
282200801	2802822008015	OZAPEX OR.DISP.TA 15MG/TAB BTx28 TABS	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286907015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286907015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=37.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 24.170000).	24,17	25,36	34,95	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
282200901	2802822009012	OZAPEX OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28 TABS	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
282200601	2802822006011	OZAPEX OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 TABS	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
282201001	2802822010018	OZAPEX PD.INJ.SOL 10MG/VIAL BTx1 VIAL	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286911012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286911012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.16).	2,05	2,15	2,97	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
269750105	2802697501055	PROHYPE F.C.TAB 5MG/TAB BT x 30 (BLIST 2x15)	G04CB01		FINASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802055001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802055001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.70).	5,15	5,40	7,44	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
302990204	2803029902045	RATICE F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (σε Blister Triplex)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.80 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,40	5,66	7,80	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
302990304	2803029903042	RATICE F.C.TAB 15MG/TAB BTx30 (σε Blister Triplex)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=0.750000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.130000).	6,71	7,04	9,70	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
302990404	2803029904049	RATICE F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (σε Blister Triplex)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.840000).	10,26	10,76	14,83	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
207770201	2802077702010	STABILANOL CAPS 100MG/CAP BTX7(BLIST1X7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.880000).	5,87	6,16	8,49	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
207770302	2802077703024	STABILANOL CAPS 150MG/CAP BTX7(BLISTER)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
207770501	2802077705011	STABILANOL CAPS 200MG/CAP BT x 7 CAPS(BLISTER)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
207770401	2802077704014	STABILANOL SOL.INF 100MG/50ML VIAL BT x 1 VIAL	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978212024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978212024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.41).	2,22	2,33	3,21	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
303090301	2803030903017	TAMVELIER EY.DRO.SOL 5MG/ML BTx1 BOTTLEx5 ML	S01AX22		MOXIFLOXACIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.11 ES:4.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.93 <= 3.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.255000).	2,93	3,07	4,23	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
303090103	2803030901037	TAMVELIER F.C.TAB 400MG/TAB BTx7 (PA/ALL/PVC)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462801021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462801021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	5,25	5,51	7,59	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
278070202	2802780702024	TRONDAMET F.C.TAB 8MG/TAB BT x 15 (BLIST 1x15)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801990602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801990602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.81).	15,48	16,24	22,38	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
278070204	2802780702048	TRONDAMET F.C.TAB 8MG/TAB BT x 50 (BLIST 5x10)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801990602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801990602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.933333, Τ.Π.=23.81).	45,40	47,62	65,62	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
278070301	2802780703014	TRONDAMET SO.INJ.INF 2MG/ML BT x 5 (AMPS x 2 ML)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:11.64 BE:12.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.15 <= 12.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.315000).	12,15	12,74	17,55	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
278070303	2802780703038	TRONDAMET SO.INJ.INF 2MG/ML BT x 5 (AMPS x 4ML)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:13.00 FR:34.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.02 <= 23.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.725000).	15,02	15,76	21,72	PHARMATHEN INVESTMENTS GROUP LIMITED, CYPRUS	6%
308100101	2803081001014	BRONCHITOL INHPD.CAP 40MG/CAP BTx10 (Alu/polyamide/PVC blister) + 1 INHALER	R05CB16		MANNITOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	13,11	13,76	18,96	PHARMAXIS EUROPE LIMITED, IRISH	6%
308100102	2803081001021	BRONCHITOL INHPD.CAP 40MG/CAP BTx280 (28 Alu/polyamide/PVC blister x 10 CAPS) + 2 INHALERS	R05CB16		MANNITOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	290,67	295,03	350,26	PHARMAXIS EUROPE LIMITED, IRISH	6%
222260301	2802222603018	FAMVIR F.C.TAB 125MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	J05AB09		FAMCICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,58	9,00	12,40	PHOENIX LABS UNLIMITED COMPANY, IRELAND	6%
222260103	2802222601038	FAMVIR F.C.TAB 250MG/TAB BTx21(BLIST 3x7)	J05AB09		FAMCICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	34,34	36,02	49,64	PHOENIX LABS UNLIMITED COMPANY, IRELAND	6%
222260204	2802222602042	FAMVIR F.C.TAB 500MG/TAB BTX21(3BLISTX7)	J05AB09		FAMCICLOVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	72,06	75,59	96,15	PHOENIX LABS UNLIMITED COMPANY, IRELAND	6%
248150301	2802481503012	ZOMETA SOL.INF 4MG/100ML BTx1Φιάλη	M05BA08		ZOLEDRONIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:65.00 CY:77.76). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (64.69 <= 71.38). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 71.380000).	64,69	67,86	86,32	PHOENIX LABS UNLIMITED COMPANY, IRELAND	6%
268440102	2802684401023	CLARELUX FOAM 0,05% (W/W) BTx 1 BOTTLE x 100 g	D07AD01	N	CLOBETASOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,70	7,03	10,06	PIERRE FABRE FARMAKA AE	6%
192400101	2801924001016	GYNO-TARDYFERON PR.TAB (80+0,35)MG/TAB BTx30(BLISTER) (PVC/PVDC ALU BLIST 3x10)	B03AD03		IRON:FOLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1.99 AT:2.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.04 <= 2.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.150000).	2,04	2,14	2,95	PIERRE FABRE FARMAKA AE	6%
187820101	2801878201012	LIBEPROSTA C.TAB 80MG/TAB BTx60	G04CX02	N	SERENOA REPENS LIPIDOSTEROLIC EXTRACT	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,14	5,42	7,75	PIERRE FABRE FARMAKA AE	6%
209850501	2802098505010	NAVELBINE SOFT.CAPS 20MG/CAP BTX1BL.X1CAP	L01CA04		VINORELBINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:27.12 SK:28.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (28.06 >= 27.96).	27,96	29,33	40,42	PIERRE FABRE FARMAKA AE	6%
209850601	2802098506017	NAVELBINE SOFT.CAPS 30MG/CAP BTX1BL.X1CAP	L01CA04		VINORELBINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:40.68 SK:42.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.84 >= 41.84).	41,84	43,88	60,46	PIERRE FABRE FARMAKA AE	6%
281020103	2802810201039	OROPERIDYS OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx21 TABS	A03FA03		DOMPERIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LT:4.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.22 <= 4.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.490000).	3,22	3,38	4,66	PIERRE FABRE FARMAKA AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
121840101	2801218401010	TARDYFERON PR.TAB 247,25(80)MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC ALU BLIST 3x10)	B03AA07		FERROUS SULPHATE DRIED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 SK:1.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.99 >= 1.64). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.635000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.89 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,99	2,09	2,89	PIERRE FABRE FARMAKA AE	6%
318650101	2803186501013	TOLAK® CREAM 40MG/G TUBx20 G	L01BC02		FLUOROURACIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:25.67 FR:25.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (34.73 >= 25.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.740000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	32,30	33,88	46,68	PIERRE FABRE FARMAKA AE	6%
319860101	2803198601015	BRAFTOVI CAPS 50MG/CAP BTx28 καψάκια σε BLISTERS Πολυαμίδιο/αλουμίνιο/PVC/αλουμίνιο	L01XE46		ENCORAFENIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:447.44 SK:473.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (487.94 >= 460.27). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	460,27	467,17	539,77	PIERRE FABRE MEDICAMENT, FRANCE	6%
319860201	2803198602012	BRAFTOVI CAPS 75MG/CAP BTx42 καψάκια σε BLISTERS Πολυαμίδιο/αλουμίνιο/PVC/αλουμίνιο	L01XE46		ENCORAFENIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:1006.73 SK:1026.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1026.07 >= 1016.40). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1016,40	1031,65	1148,22	PIERRE FABRE MEDICAMENT, FRANCE	6%
333310101	2803333101011	EBVALLO DISP.INJ [(2,8 X 10000000)-(7,3 X 10000000)] κύτταρα/ML BT X 1 - 6 VIALS (COC) X 1ML	L01XL09		TABELECLEUCEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:75000.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (75000.00 <= 75000.00).	75000,00	76125,00	82306,35	PIERRE FABRE MEDICAMENT, FRANCE	6%
307680101	2803076801018	HEMANGIOL ORAL.SOL 3.75MG/ML 1 GLASS BOTTLE x120 ML	C07AA05		PROPRANOLOL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	153,19	160,69	194,18	PIERRE FABRE MEDICAMENT, FRANCE	6%
291640101	2802916401012	JAVLOR C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1VIAL (με γκρι ελαστικό πώμα) x 2ML	L01CA05		VINFLUNINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:170.00 IT:221.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (172.58 <= 195.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 195.555000).	172,58	181,04	218,77	PIERRE FABRE MEDICAMENT, FRANCE	6%
291640105	2802916401050	JAVLOR C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1VIAL (με γκρι ελαστικό πώμα) x10ML	L01CA05		VINFLUNINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:850.00 IT:1105.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (862.91 <= 977.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 977.780000).	862,91	875,85	984,10	PIERRE FABRE MEDICAMENT, FRANCE	6%
319850101	2803198501018	MEKTOVI F.C.TAB 15MG/TAB BTx84 δισκία (blist (7x12) σε BLISTERS PVC/PVDC/Alu	L01XE41		BIMETINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:1225.30 SK:1476.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1828.24 >= 1350.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1350.975000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1700,26	1725,77	1897,92	PIERRE FABRE MEDICAMENT, FRANCE	6%
322710101	2803227101011	NERLYNX F.C.TAB 40MG/TAB BOTTLE (HDPE) x180 δισκία	L01XE45		NERATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:3432.69 SK:3465.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3502.03 >= 3449.07). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3449,07	3500,81	3785,08	PIERRE FABRE MEDICAMENT, FRANCE	6%
325730201	2803257302013	ORABLOC® INJ.SOL (40+0.005)MG/ML BT X 5 X 10 CARTRIDGES	N01BB58	N	ARTICAINE:EPINEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,70	16,55	23,68	PIERREL SPA, CAPUA (CE), ITALY	6%
325730101	2803257301016	ORABLOC® INJ.SOL (40+0.01)MG/ML BT X 5 X 10 CARTRIDGES	N01BB58	N	ARTICAINE:EPINEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,70	16,55	23,68	PIERREL SPA, CAPUA (CE), ITALY	6%
112770301	2801127703014	ANALEPT TAB 20MG/TAB BTx10	C09AA02		ENALAPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801902901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801902901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.350000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.17 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,51	1,58	2,17	PRIME INTERNATIONAL ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. PRIME INTERNATIONAL AE	6%
289270101	2802892701014	PLAVELATE F.C.TAB 75MG/TAB BTx14 (BLIST1x14) OPA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM BLISTERS	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.14 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,87	3,01	4,14	PRIME INTERNATIONAL ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. PRIME INTERNATIONAL AE	6%
278570101	2802785701015	FERRINEMIA IN.SO.CR 20MG/1ML AMP BTx 5AMPSx5ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,79	20,76	28,61	PROPIUS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. PROPIUS SINGLE MEMBER P.C.	6%
013030303	2800130303037	KENACOMB CREAM 0,1%+0,25%+100KU/G TUBx25 G	D07CB01		TRIAMCINOLONE:NEOMYCIN:NYSTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,47	5,74	7,91	PROTASIS PHARMACEUTICALS LIMITED, CYPRUS	6%
330720101	2803307201013	INDIGO CARMINE/PROVINGO® INJ.SOL 40MG/5ML (8MG/ML) BT X 5 AMPS X 5 ML	V04CH02		INDIGO CARMINE	10(α) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:175.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (166.82 <= 175.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 175.000000).	166,82	174,99	211,46	PROVEPHARM SAS, FRANCE	6%
299760101	2802997601011	METHYLTHIONINIUM CHLORIDE PROVEBLUE INJ.SOL 5MG/ML BTx5AMPx10ML (σε συσκευασία κυψέλης)	V03AB17		METHYLTHIONINIUM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:195.00 SK:200.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (197.92 >= 197.92).	197,92	207,61	246,47	PROVEPHARM SAS, FRANCE	6%
248430101	2802484301011	CIRCADIN PR.TAB 2MG/TAB BT x 21 σε BLISTERS PVC/PVDC/ALU	N05CH01		MELATONIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:10.65 CY:11.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.39 <= 11.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.265000).	10,39	10,90	15,02	RAD NEURIM PHARMACEUTICALS EEC SARL, FRANCE	6%
322700103	2803227001038	SLENYTO PR.TAB 1MG/TAB BTx30 δισκία σε blisters (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	N05CH01		MELATONIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:16.84 SK:17.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.52 >= 17.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.155000).	17,22	18,07	24,90	RAD NEURIM PHARMACEUTICALS EEC SARL, FRANCE	6%
329760102	2803297601022	ABIRATERONE/RAFARM F.C.TAB 500MG/TAB BTx60 σε blister PVDC/PE/PVC/αλουμίνιο	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	RAFARM A.E.B.E.	6%
208200101	2802082001016	AKRATOL F.C.TAB 500MG/TAB BTX20(BLIST2X10)	M01AX01		NABUMETONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.47 IE:7.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.57 <= 3.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.460000).	1,57	1,65	2,27	RAFARM A.E.B.E.	6%
259900201	2802599002018	ALFURAL PR.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST.3x10)	G04CA01		ALFUZOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801973803012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801973803012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.24). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.05 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,18	4,39	6,05	RAFARM A.E.B.E.	6%
289910101	2802899101015	ALVIDOR CHW.TAB (500MG+400 IU)/TAB BOTTLEx60	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802312101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802312101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.47). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.910000).	1,80	1,89	2,61	RAFARM A.E.B.E.	6%
289000102	2802890001024	ALZIRAX F.C.TAB 600MG/TAB BTx8 (BLIST 1x8)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=2.112000, Σ.Α.Σ.=1.212400, Τ.Π.=3.54).	5,89	6,18	8,51	RAFARM A.E.B.E.	6%
260470101	2802604701011	APSODERM CUT.SOL 10% (W/W) BTx1 BOTTLEx100 ML	D05AX		SALICYLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,86	3,00	4,13	RAFARM A.E.B.E.	6%
252040102	2802520401026	ARLINA F.C.TAB 100MG/TAB BTX40(BLIST4X10)	M01AB16		ACECLOFENAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	RAFARM A.E.B.E.	6%
074940101	2800749401018	BENZOGAL EMUL.EXT.U 25% W/W FLX80G	P03AX01	N	BENZYL BENZOATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,81	6,88	RAFARM A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
317390202	2803173902021	BICALUTAMIDE/RAFARM F.C.TAB 150MG/TAB BTx30 σε PVC/PVDC/Aluminium Blisters	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=70.14).	48,85	51,24	65,18	RAFARM A.E.B.E.	6%
317390102	2803173901024	BICALUTAMIDE/RAFARM F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 σε PVC/PVDC/Aluminium Blisters	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20,07	21,05	29,01	RAFARM A.E.B.E.	6%
306650101	2803066501010	BIRMOST EY.DRO.SOL 0.3MG/ML BTx1 BOTTLE x3 ML(plastic polypropylene bottle with a LDPE dropper and a HHDPE screw cap)	S01EE03		BIMATOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.20 FR:4.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.50 >= 3.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.965000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.95 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,50	5,77	7,95	RAFARM A.E.B.E.	6%
306650201	2803066502017	BIRMOST® EY.DRO.SOL 0.1MG/ML BT X 1 BOTTLE X 3 ML (LPDE BOTTLE WITH A LPDE DROPPER AND A HDPE SCREW CAP)	S01EE03		BIMATOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,25	3,41	4,70	RAFARM A.E.B.E.	6%
306650202	2803066502024	BIRMOST® EY.DRO.SOL 0.1MG/ML BT X 3 BOTTLES X 3 ML (LPDE BOTTLE WITH A LPDE DROPPER AND A HDPE SCREW CAP)	S01EE03		BIMATOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,75	10,23	14,10	RAFARM A.E.B.E.	6%
328170101	2803281701011	BIRMOST-CO® EY.DRO.SOL (0.3+5)MG/ML BT X 1 BOTTLE X 3ML	S01ED51		BIMATOPROST:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:4.37 AT:4.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.05 <= 4.38). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.380000).	4,05	4,25	5,85	RAFARM A.E.B.E.	6%
283320104	2802833201047	BRIMONTAL EY.DRO.SOL 0,2% (W/V) (2MG/ML) BTx1 (VIALx5ML)	S01EA05		BRIMONIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802372101037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802372101037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.44). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.45 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	RAFARM A.E.B.E.	6%
328100101	2803281001012	BRIMONTAL-CO® EY.DRO.SOL (2+5)MG/ML BT X 1 BOTTLE X 5ML	S01ED51		BRIMONIDINE:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.77 FR:4.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.86 >= 4.83). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.825000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	5,45	5,72	7,89	RAFARM A.E.B.E.	6%
308390104	2803083901046	BUVERA TTS 35MCG/H BTx10 SACHETS x1 TTS (PETP/Alu/PVC)	N02AE01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (PT:17.59 AT:17.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.74 >= 17.70).	17,70	18,57	25,59	RAFARM A.E.B.E.	6%
308390204	2803083902043	BUVERA TTS 52.5MCG/H BTx10 SACHETS x1 TTS (PETP/Alu/PVC)	N02AE01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:17.81 PT:26.11). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (34.02 >= 21.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 21.960000).	31,64	33,19	45,74	RAFARM A.E.B.E.	6%
308390304	2803083903040	BUVERA TTS 70MCG/H BTx10 SACHETS x1 TTS (PETP/Alu/PVC)	N02AE01		BUPRENORPHINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:17.81 PT:38.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (40.80 >= 28.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.335000).	37,94	39,80	54,84	RAFARM A.E.B.E.	6%
261530101	2802615301019	CALCIPOTRIOL/RAFARM CREAM 0.005% TUBx30G	D05AX02		CALCIPOTRIOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.87 FR:7.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.55 >= 4.30). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.58 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,55	4,78	6,58	RAFARM A.E.B.E.	6%
317370102	2803173701020	CINACALCET/RAFARM F.C.TAB 30MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/PCTFE/AL)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=71.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 46.200000).	61,47	64,49	82,03	RAFARM A.E.B.E.	6%
317370202	2803173702027	CINACALCET/RAFARM F.C.TAB 60MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/PCTFE/AL)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=157.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 102.100000).	117,34	123,09	151,35	RAFARM A.E.B.E.	6%
317370302	2803173703024	CINACALCET/RAFARM F.C.TAB 90MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/PCTFE/AL)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=230.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 149.900000).	173,65	182,16	220,12	RAFARM A.E.B.E.	6%
320440102	2803204401028	COMPRELAN PLUS® F.C.TAB (20+5+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922201026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922201026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.090000).	7,10	7,44	10,25	RAFARM A.E.B.E.	6%
320440402	2803204404029	COMPRELAN PLUS® F.C.TAB (40+10+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922203020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922203020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.79).	7,01	7,35	10,13	RAFARM A.E.B.E.	6%
320440502	2803204405026	COMPRELAN PLUS® F.C.TAB (40+10+25)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922205024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922205024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.68).	7,59	7,96	10,97	RAFARM A.E.B.E.	6%
320440202	2803204402025	COMPRELAN PLUS® F.C.TAB (40+5+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922202023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922202023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.97).	7,13	7,48	10,30	RAFARM A.E.B.E.	6%
320440302	2803204403022	COMPRELAN PLUS® F.C.TAB (40+5+25)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922204027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922204027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.59).	7,53	7,90	10,89	RAFARM A.E.B.E.	6%
321840102	2803218401021	COMPRELAN® F.C.TAB (20+5)MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (OPA/AL/PVC-AL)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.28 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,42	6,73	9,28	RAFARM A.E.B.E.	6%
321840302	2803218403025	COMPRELAN® F.C.TAB (40+10)MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (OPA/AL/PVC-AL)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.570000).	6,58	6,90	9,51	RAFARM A.E.B.E.	6%
321840202	2803218402028	COMPRELAN® F.C.TAB (40+5)MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (OPA/AL/PVC-AL)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.070000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 8.78 Κ.Η.Θ.: 0.3136). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	RAFARM A.E.B.E.	6%
292110204	2802921102041	CO-RABOLAN F.C.TAB (100+12,5)MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303803047. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303803047 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.330000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.65 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,91	4,10	5,65	RAFARM A.E.B.E.	6%
292110304	2802921103048	CO-RABOLAN F.C.TAB (100+25)MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.810000).	5,11	5,36	7,39	RAFARM A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
206760101	2802067601019	CURBAN F.C.TAB 30MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C08CA06		NIMODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ΒΕ:7.14 SI:11.42). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.22 <= 6.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.030000).	2,22	2,33	3,21	RAFARM A.E.B.E.	6%
242210101	2802422101017	DANKIT GEL.EXT.US 4% TUBX30G	D10AF02		ERYTHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,21	4,42	6,10	RAFARM A.E.B.E.	6%
327790201	2803277902019	DEFERASIROX/RAFARM F.C.TAB 180MG/TAB BT x 30 (PVC/PVDC-Alu)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744605019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744605019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=233.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	151,93	159,37	192,58	RAFARM A.E.B.E.	6%
327790301	2803277903016	DEFERASIROX/RAFARM F.C.TAB 360MG/TAB BT x 30 (PVC/PVDC-Alu)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744606016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744606016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=463.19). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	301,07	305,59	356,32	RAFARM A.E.B.E.	6%
327790101	2803277901012	DEFERASIROX/RAFARM F.C.TAB 90MG/TAB BT x 30 (PVC/PVDC-Alu)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744604012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744604012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=122.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.810000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	79,81	83,72	106,49	RAFARM A.E.B.E.	6%
269120401	2802691204013	DELIPOST F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	RAFARM A.E.B.E.	6%
269120105	2802691201050	DELIPOST F.C.TAB 20 mg/TAB BT x 14 (2 BLIST ALU/ALU x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	RAFARM A.E.B.E.	6%
269120106	2802691201067	DELIPOST F.C.TAB 20 mg/TAB BT x 28 (4 BLIST ALU/ALU x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	RAFARM A.E.B.E.	6%
269120206	2802691202064	DELIPOST F.C.TAB 40 mg/TAB BTx14 (2 BLIST ALU/ALU x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	RAFARM A.E.B.E.	6%
269120207	2802691202071	DELIPOST F.C.TAB 40 mg/TAB BTx28 (4 BLIST ALU/ALU x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,19	6,49	8,95	RAFARM A.E.B.E.	6%
299120101	2802991201019	DEMEZILON F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (2 Blist x14) PVC/PVDC/ALU	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	RAFARM A.E.B.E.	6%
308220201	2803082202014	DESOTEROL INHPD.CAP 300mcg+25mcg/CAP (240mcg/+20mcg/DOSE) BTx1 HDPE BOTTLE x 60CAPS + 1 Inhaler Device	R03AK12		BUDESONIDE:SALMETEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LU:10.85 NL:34.33). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (18.03 <= 22.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.590000).	18,03	18,91	26,06	RAFARM A.E.B.E.	6%
318350101	2803183501016	DEXAMETHASONE/RAFARM [PF] EY.DRO.SOL 1MG/ML, PF 1 Φιάλη (LDPE) x5 ml	S01BA01	N	DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,75	3,93	5,42	RAFARM A.E.B.E.	6%
268520102	2802685201028	DEXAMETHASONE/ROSEMONT ORAL.SOL 2MG/5ML BOTTLE x 75ML pack size	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:6.07 IE:23.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.72 >= 14.72).	14,72	15,44	21,27	RAFARM A.E.B.E.	6%
268520101	2802685201011	DEXAMETHASONE/ROSEMONT ORAL.SOL 2MG/5ML BOTTLEx150ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.13 IE:46.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.43 >= 29.43).	29,43	30,87	42,54	RAFARM A.E.B.E.	6%
273000401	2802730004017	DEZEPIL DISP.TAB 100MG/TAB BT x 30(BLIST 3 x10)	N03AX09		LAMOTRIGINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802018103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802018103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.41).	3,52	3,69	5,09	RAFARM A.E.B.E.	6%
273000501	2802730005014	DEZEPIL DISP.TAB 200MG/TAB BT x 30(BLIST 3x10)	N03AX09		LAMOTRIGINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802018107010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802018107010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.48).	7,46	7,83	10,79	RAFARM A.E.B.E.	6%
273000201	2802730002013	DEZEPIL DISP.TAB 25MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10)	N03AX09		LAMOTRIGINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802018101018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802018101018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.81).	1,83	1,92	2,65	RAFARM A.E.B.E.	6%
273000301	2802730003010	DEZEPIL DISP.TAB 50MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10)	N03AX09		LAMOTRIGINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802018102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802018102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44).	3,15	3,30	4,55	RAFARM A.E.B.E.	6%
290130103	2802901301037	DICLOP F.C.TAB 75MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.90 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,16	6,46	8,90	RAFARM A.E.B.E.	6%
329290101	2803292901011	DIMATE GR.CAP 120MG/CAP BT X 14 CAPS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=85.38).	55,50	58,22	74,05	RAFARM A.E.B.E.	6%
329290201	2803292902018	DIMATE GR.CAP 240MG/CAP BT X 56 CAPS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=639.70).	415,81	422,05	487,63	RAFARM A.E.B.E.	6%
316860101	2803168601014	DIREXYN F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 TABS (σε Blister από PVC/PE/PVDC/Aluminium)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,23	15,00	21,47	RAFARM A.E.B.E.	6%
316860201	2803168602011	DIREXYN F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 TABS (σε Blister από PVC/PE/PVDC/Aluminium)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,18	16,00	22,90	RAFARM A.E.B.E.	6%
316860302	2803168603025	DIREXYN F.C.TAB 5MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTERS PVC/PE/PVDC-ALU)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	RAFARM A.E.B.E.	6%
318960102	2803189601024	DYOSTER CAPS (0.5+0.4)MG/CAP BTx30 καψάκια σε blister Alu/Aluminium	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802863201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802863201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.910000).	7,91	8,30	11,44	RAFARM A.E.B.E.	6%
245950101	2802459501019	EDMUDO CREAM 0,1%+2% TUBX50G	D01AC20		FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802311301023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802311301023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.97).	5,83	6,12	8,44	RAFARM A.E.B.E.	6%
308640201	2803086402014	ELMIGRAIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx3 (1x3) tabs σε Blister (PVC/PCTFE)	N02CC06		ELETRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802518302021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802518302021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.12).	3,98	4,18	5,76	RAFARM A.E.B.E.	6%
288760201	2802887602012	ERVIDOL TAB 12,5MG/TAB BTx28 (BLIST4x7)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,46	4,68	6,45	RAFARM A.E.B.E.	6%
288760301	2802887603019	ERVIDOL TAB 25MG/TAB BTx28 (BLIST4x7)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,76	4,99	6,88	RAFARM A.E.B.E.	6%
288760101	2802887601015	ERVIDOL TAB 6,25MG/TAB BTx28 (BLIST4x7)	C07AG02		CARVEDILOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	RAFARM A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
263440202	2802634402025	EVANGIO CAPS 10MG/CAP BTx30 (BLIST 2x15)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	RAFARM A.E.B.E.	6%
263440102	2802634401028	EVANGIO CAPS 5MG/CAP BTx30 (BLIST 2x15)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	RAFARM A.E.B.E.	6%
320170103	2803201701039	EZETIMIBE+ATORVASTATIN/RAFARM TAB (10+10)MG/TAB BTx30 tabs σε (κυψέλες OPA/ALU/PVC-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.74 LV:10.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.37 >= 7.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.975000).	23,59	24,75	34,11	RAFARM A.E.B.E.	6%
320170203	2803201702036	EZETIMIBE+ATORVASTATIN/RAFARM TAB (10+20)MG/TAB BTx30 tabs σε (κυψέλες OPA/ALU/PVC-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:6.19 LV:11.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.45 >= 8.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.845000).	19,02	19,95	27,50	RAFARM A.E.B.E.	6%
320170303	2803201703033	EZETIMIBE+ATORVASTATIN/RAFARM TAB (10+40)MG/TAB BTx30 tabs σε (κυψέλες OPA/ALU/PVC-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.44 LV:13.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.11 >= 10.41). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.410000).	20,56	21,57	29,72	RAFARM A.E.B.E.	6%
243490201	2802434902015	EZUMYCIN F.C.TAB 500MG/TAB (Γενόσημο) BTX21(BLIST3X7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	RAFARM A.E.B.E.	6%
226890101	2802268901017	FELISELIN TAB 5MG/TAB BT X50(BLIST 5X10)	N04BD01		SELEGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.74 ES:7.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.93 <= 6.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.435000).	3,93	4,12	5,68	RAFARM A.E.B.E.	6%
261780101	2802617801012	FERROVIN IN.SO.CR 100MG/5ML AMP BTx5AMPSx5ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SI:39.99 SK:45.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.79 <= 27.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.920000).	19,79	20,76	28,61	RAFARM A.E.B.E.	6%
281960102	2802819601021	FINAZIL F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	G04CB01		FINASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802055001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802055001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.70).	4,81	5,05	6,96	RAFARM A.E.B.E.	6%
328310102	2803283101024	FINGOLIMOD/RAFARM CAPS 0.5MG/CAP BT x 28 CAPS (Opa/Al/PVC/Al blisters)	L04AE01		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	RAFARM A.E.B.E.	6%
262840102	2802628401027	FLUCALIT CAPS 150MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	RAFARM A.E.B.E.	6%
206770103	2802067701030	FOKESTON CAPS 20MG/CAP BTX24 (BLIST4X6)	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,21	6,51	8,97	RAFARM A.E.B.E.	6%
200260301	2802002603016	FOUCH VAG.CR 2% TUBX40G+7 APPL	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	RAFARM A.E.B.E.	6%
242690101	2802426901019	HEVRONAZ OINTMENT 2% TUB X15G	D06AX09		MUPIROCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107601016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107601016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.42). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.29 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,58	1,66	2,29	RAFARM A.E.B.E.	6%
249760101	2802497601016	IDEALITE CAPS 50MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	M01AX21		DIACEREIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802260501017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802260501017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.800000).	3,79	3,98	5,48	RAFARM A.E.B.E.	6%
192860201	2801928602011	IKOBEL EY.DRO.SOL 0.3% FLX5ML	S01AA12	N	TOBRAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,36	1,43	2,05	RAFARM A.E.B.E.	6%
322180101	2803221801016	ILOPROST/RAFARM INH.NE.SOL 10MCG/ML BT X 30 AMPS X 1 ML	B01AC11		ILOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:206.91 IT:393.11). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (318.76 >= 300.01). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	300,01	304,51	355,06	RAFARM A.E.B.E.	6%
322180104	2803221801047	ILOPROST/RAFARM INH.NE.SOL 10MCG/ML BT X 30 AMPS X 2 ML	B01AC11		ILOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:642.43 LT:775.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (699.36 <= 708.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 708.715000).	699,36	709,85	801,35	RAFARM A.E.B.E.	6%
322180201	2803221802013	ILOPROST/RAFARM INH.NE.SOL 20MCG/ML BT X 30 AMPS X 1 ML	B01AC11		ILOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:393.11 ES:413.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (613.10 >= 403.47). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 403.465000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	570,18	578,74	662,54	RAFARM A.E.B.E.	6%
297830101	2802978301015	ILPEZ ORAL.SOL 50MG/5ML BTx 150 ML (BOTTLE)	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:36.89 PT:45.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.60 <= 26.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.670000).	16,60	17,41	23,99	RAFARM A.E.B.E.	6%
256850102	2802568501023	IMOTEC INHPD.CAP 12MC/CAP BTx60 (BLIST 6x10)+ INHALATION DEVICE	R03AC13		FORMOTEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.54 LV:10.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.16 <= 6.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.510000).	6,16	6,46	8,90	RAFARM A.E.B.E.	6%
177050201	2801770502019	IMPOSERGON C.TAB 40MG/TAB BTX10	A02BA03		FAMOTIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,10	3,25	4,48	RAFARM A.E.B.E.	6%
311840101	2803118401015	INJOSETRON INJ.SOL 250MCG/5ML BTx1 (vial x5ml)	A04AA05		PALONOSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802693801012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802693801012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.72).	15,42	16,18	22,29	RAFARM A.E.B.E.	6%
312370303	2803123703036	IVASTINE TTS 13.3MG/24H BTx30 SACHETS (PAPER/PET/ALU/PAN)x1 TTS	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360309063. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360309063 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=31.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.270000).	25,21	26,45	36,45	RAFARM A.E.B.E.	6%
247580101	2802475801018	IZETAFIN PD.ORA.SOL PD.OR.SOL(S.D) BTX4 SACHETS	A06AD65		MACROGOL:POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:SODIUM BICARBONATE:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.84 FR:6.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.30 <= 4.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.010000).	3,30	3,46	4,77	RAFARM A.E.B.E.	6%
245120303	2802451203034	KYMAZOL F.C.TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	RAFARM A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
245120402	2802451204024	KYMAZOL F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	RAFARM A.E.B.E.	6%
309440201	2803094402013	KYMORAL ORAL.SUSP 40MG/5ML BTx1 BOTTLE x150ml + MEASURING SPOON	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	11,92	12,50	17,23	RAFARM A.E.B.E.	6%
286120101	2802861201019	LATAZ EY.DRO.SOL 50MCG/1ML(0,005%W/V) BT x 1 VIAL x 2,5 ML	S01EE01		LATANOPROST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802351301014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802351301014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.780000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	RAFARM A.E.B.E.	6%
292340101	2802923401012	LATAZ-CO EY.DRO.SOL (50MCG+5MG)/ML BTx1 (VIALx2,5ML)	S01ED51		LATANOPROST:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.02 CY:5.71). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.12 <= 5.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.365000).	5,12	5,37	7,40	RAFARM A.E.B.E.	6%
298200404	2802982004049	LECALCIF CAPS 25000 IU/CAP BTx4 caps σε blister (PVC/AL)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.00 IT:3.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.14 >= 3.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.87 Κ.Η.Θ.: 0.07). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,14	6,44	8,87	RAFARM A.E.B.E.	6%
298200301	2802982003011	LECALCIF OR.SO.D 2400 IU/ML BTx1 Σταγονομετρικό φιαλίδιο x10ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.05 >= 3.86). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.86 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,05	4,25	5,86	RAFARM A.E.B.E.	6%
298200203	2802982002038	LECALCIF ORAL.SOL 100.000 IU/ML BTx3 AMPS (PVC/PVDC/PE AMP)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.21 NL:23.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.02 <= 12.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.305000).	7,02	7,36	10,14	RAFARM A.E.B.E.	6%
298200104	2802982001048	LECALCIF ORAL.SOL 25000 IU/ML BTx4 AMPS (PVC/PVDC/PE AMP)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.47 IE:8.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.14 <= 7.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.040000).	6,14	6,44	8,87	RAFARM A.E.B.E.	6%
298200604	2802982006043	LECALCIF® CAPS 12.500 IU/CAP BTx 4 CAPS (Σε Blister PVDC/PE/PVC-Aluminium)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:1.50 IT:1.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.07 >= 1.59). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.590000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.44 Κ.Η.Θ.: 0.07). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,07	3,22	4,44	RAFARM A.E.B.E.	6%
298200605	2802982006050	LECALCIF® CAPS 12.500 IU/CAP BTx 8 CAPS (Σε Blister PVDC/PE/PVC-Aluminium)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.64 IT:2.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.40 >= 2.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.81 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,40	5,67	7,81	RAFARM A.E.B.E.	6%
298200506	2802982005060	LECALCIF® CAPS 5600 IU/CAP BTx 12 CAPS (Σε Blister PVDC/PE/PVC-Aluminium)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:1.77 IT:1.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.63 >= 1.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.880000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.25 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,63	3,81	5,25	RAFARM A.E.B.E.	6%
298200507	2802982005077	LECALCIF® CAPS 5600 IU/CAP BTx 24 CAPS (Σε Blister PVDC/PE/PVC-Aluminium)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.55 IT:3.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.26 >= 3.76). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.760000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.50 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,26	7,62	10,50	RAFARM A.E.B.E.	6%
298200505	2802982005053	LECALCIF® CAPS 5600 IU/CAP BTx 8 CAPS (Σε Blister PVDC/PE/PVC-Aluminium)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:1.18 IT:1.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.42 >= 1.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.50 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,42	2,54	3,50	RAFARM A.E.B.E.	6%
325620402	2803256204028	LENALIDOMIDE/RAFARM CAPS 10MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS OPA/AL/PVC/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	RAFARM A.E.B.E.	6%
325620502	2803256205025	LENALIDOMIDE/RAFARM CAPS 15MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS OPA/AL/PVC/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	RAFARM A.E.B.E.	6%
325620602	2803256206022	LENALIDOMIDE/RAFARM CAPS 20MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS OPA/AL/PVC/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	RAFARM A.E.B.E.	6%
325620702	2803256207029	LENALIDOMIDE/RAFARM CAPS 25MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS OPA/AL/PVC/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89).	2154,03	2186,34	2387,05	RAFARM A.E.B.E.	6%
325620202	2803256202024	LENALIDOMIDE/RAFARM CAPS 5MG/CAP BT X 21 CAPS (ΣΕ BLISTERS OPA/AL/PVC/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	RAFARM A.E.B.E.	6%
207030204	2802070302040	LERUZE TAB 20MG/TAB BTX28(BLIST4X7)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962803023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962803023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.83 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,35	3,51	4,83	RAFARM A.E.B.E.	6%
298510101	2802985101011	LEVO-4 ORAL.SOL 25MCG/5ML BTx 1 BOTTLE x 100ml	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	6,61	6,93	9,55	RAFARM A.E.B.E.	6%
319970101	2803199701011	LEVOFLOXACIN/RAFARM [PF] EY.DRO.SOL 5MG/ML BTx1 BOTTLE (HDPE)x 5 ml	S01AE05		LEVOFLOXACIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,82	4,01	5,52	RAFARM A.E.B.E.	6%
301050101	2803010501011	LEXAVON EY.DRO.SOL 0.5% BTx1 VIALx5ML	S01AE05		LEVOFLOXACIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.55 PT:4.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.19 <= 4.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.755000).	4,19	4,40	6,06	RAFARM A.E.B.E.	6%
319890101	2803198901016	LIBROXAR SUBL.TAB (2+0.5)MG/TAB BTx7 tabs (σε blisters OPA/AL/PVC/AL)	N07BC51		BUPRENORPHINE:NALOXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.40 FR:2.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.07 >= 1.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.600000).	1,93	2,02	2,79	RAFARM A.E.B.E.	6%
319890201	2803198902013	LIBROXAR SUBL.TAB (8+2)MG/TAB BTx7 tabs (σε blisters OPA/AL/PVC/AL)	N07BC51		BUPRENORPHINE:NALOXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LT:5.77 FR:7.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.12 >= 4.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.360000).	5,69	5,97	8,23	RAFARM A.E.B.E.	6%
205830101	2802058301010	LISBA TAB 20MG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	C08CA08		NITRENDIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LV:2.90 ES:6.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.46 <= 4.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.450000).	3,46	3,63	5,00	RAFARM A.E.B.E.	6%
207310101	2802073101015	LOFOTO EY.DRO.SUS 0,3%+0,1% (W/V) FLx5ML	S01CA01	N	TOBRAMYCIN:DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,84	1,94	2,78	RAFARM A.E.B.E.	6%
279230101	2802792301017	LOITROL ORAL.SOL (791+527)MG/5ML BTx1 BOTTLEx150 ML	C10AX06	N	EICOSAPENTAENOIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,22	13,93	19,94	RAFARM A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
266900101	2802669001019	LOREN-PRESS TAB (50+25)MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	C09BA01		CAPTOPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009901023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009901023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.980000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.81 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,63	2,76	3,81	RAFARM A.E.B.E.	6%
299130101	2802991301016	LORIDREN TAB 70MG/TAB BTx4 (1x4)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	RAFARM A.E.B.E.	6%
324980101	2803249801012	MAGNESIUM OXIDE/RAFARM EF.TAB 300MG/TAB BT X 20 (1 TUBE X 20), σωληνάρια πολυπροπυλενίου με πώμα πολυαιθυλενίου	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,50	7,87	10,84	RAFARM A.E.B.E.	6%
324980102	2803249801029	MAGNESIUM OXIDE/RAFARM EF.TAB 300MG/TAB BT X 40 (2 TUBE X 20), σωληνάρια πολυπροπυλενίου με πώμα πολυαιθυλενίου	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	13,20	13,85	19,09	RAFARM A.E.B.E.	6%
324980103	2803249801036	MAGNESIUM OXIDE/RAFARM EF.TAB 300MG/TAB BT X 60 (3 TUBE X 20), σωληνάρια πολυπροπυλενίου με πώμα πολυαιθυλενίου	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	19,80	20,77	28,62	RAFARM A.E.B.E.	6%
251850102	2802518501028	MAKIREN CREAM 0.1% W/W TUBX25G	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	RAFARM A.E.B.E.	6%
288730102	2802887301021	MEDOPREL GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (BLISTERS 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	RAFARM A.E.B.E.	6%
288730202	2802887302028	MEDOPREL GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (BLISTERS 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	RAFARM A.E.B.E.	6%
305420102	2803054201021	MENTIFAR F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 σε PVC/PE/PVDC-Alu foil blister	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,23	8,63	11,89	RAFARM A.E.B.E.	6%
305420201	2803054202011	MENTIFAR F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 σε PVC/PE/PVDC-Alu foil blister	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,49	15,20	20,95	RAFARM A.E.B.E.	6%
254070102	2802540701021	MEOMEL TAB 15MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20).	2,08	2,18	3,00	RAFARM A.E.B.E.	6%
263380101	2802633801010	MERDATEN ORAL.SOL 15MG/ML BT X 66 ML + PUMP	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:24.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.70 <= 15.70).	15,70	16,47	22,69	RAFARM A.E.B.E.	6%
334750101	2803347501012	MESTLA® F.C.TAB 30MG/TAB (ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ) BT X 27 F.C.TAB (4 X 10MG, 4 X 20MG, 19 X 30MG) ΣΕ PVC/ALUMINIUM FOIL BLISTERS	L04AA32		APREMILAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803100601010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803100601010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=217.37). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	141,29	148,21	182,24	RAFARM A.E.B.E.	6%
334750201	2803347502019	MESTLA® F.C.TAB 30MG/TAB BT X 56 F.C.TAB ΣΕ PVC/ALUMINIUM FOIL BLISTERS	L04AA32		APREMILAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803100602017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803100602017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=450.50). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	292,83	297,22	352,86	RAFARM A.E.B.E.	6%
285220101	2802852201011	METFORMIN HYDROCHLORIDE/ROSEMONT ORAL.SOL 500MG/5ML BT x 150 ML/BOTTLE	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:69.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.14 <= 45.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 45.130000).	2,14	2,24	3,08	RAFARM A.E.B.E.	6%
285670302	2802856703023	MOKAST F.C.TAB 10MG/TAB BT x14 σε BLISTERS PA-AL-PVC/Al (with weekdays indicated)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.04).	3,28	3,44	4,74	RAFARM A.E.B.E.	6%
285670303	2802856703030	MOKAST F.C.TAB 10MG/TAB BT x28 σε BLISTERS PA-AL-PVC/Al (with weekdays indicated)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.04).	6,55	6,87	9,47	RAFARM A.E.B.E.	6%
273110201	2802731102019	MOSMASS TAB 70MG/TAB BTx4 (blist 1x4) ALU/ALU	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	RAFARM A.E.B.E.	6%
249750101	2802497501019	MUVITO OINTMENT 3% TUBX20G	D06AA04	N	TETRACYCLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,79	6,10	8,73	RAFARM A.E.B.E.	6%
297610201	2802976102010	NEWLEV F.C.TAB 1000MG/TAB BTx30	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456304033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456304033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.14).	16,34	17,14	23,62	RAFARM A.E.B.E.	6%
297610101	2802976101013	NEWLEV F.C.TAB 500MG/TAB BTx30	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456302039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456302039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.57).	8,17	8,57	11,81	RAFARM A.E.B.E.	6%
155260101	2801552601015	NEZEFIB EY.DRO.SOL 0,1%+0,5% FL x 10 ML	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:CHLORAMPHENICOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,29	2,41	3,44	RAFARM A.E.B.E.	6%
274160101	2802741601014	NODASIC F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N05AL05		AMISULPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802377204016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802377204016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.02).	3,91	4,10	5,65	RAFARM A.E.B.E.	6%
274160201	2802741602011	NODASIC F.C.TAB 400MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N05AL05		AMISULPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802377205013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802377205013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.53).	8,79	9,22	12,71	RAFARM A.E.B.E.	6%
257380201	2802573802016	NOXTOR EY.DRO.SOL 0.025% FL X5ML	S01GX08		KETOTIFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,10	3,25	4,48	RAFARM A.E.B.E.	6%
297110402	2802971104026	NYZOL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	RAFARM A.E.B.E.	6%
297110601	2802971106013	NYZOL F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (PA/AL/PVC/AL Blisters)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	RAFARM A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
297110201	2802971102015	NYZOL F.C.TAB 5MG/TAB BTx28	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	RAFARM A.E.B.E.	6%
197790102	2801977901028	OCTIVERAN CAPS 20MG/CAP BTx 30 (BLIST 3 x 10)	M01AC02		TENOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.15 BE:4.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.79 <= 4.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.490000).	3,79	3,98	5,48	RAFARM A.E.B.E.	6%
324580101	2803245801016	OLOPATADINE/RAFARM EY.DRO.SOL 1MG/ML BT X 1 VIAL X 5ML	S01GX09		OLOPATADINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.08 FR:4.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.44 >= 4.44).	4,44	4,65	6,41	RAFARM A.E.B.E.	6%
272660101	2802726601015	OPTODROP EY.DRO.SOL 2% W/V BT x 1 VIALx 5 ML	S01EC03		DORZOLAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230001011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230001011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.36 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,33	2,44	3,36	RAFARM A.E.B.E.	6%
277670101	2802776701017	OPTODROP-CO EY.DRO.SOL (2%+0,5%) w/v BTx 1VIAL x 5ML	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802413701011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802413701011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.38).	3,50	3,67	5,06	RAFARM A.E.B.E.	6%
160650101	2801606501018	OSMORAN LOT 0.1% W/V(BET.VAL) FLX60ML	D07AC01		BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800856403011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800856403011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.130040, Τ.Π.=3.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.390000).	2,08	2,18	3,00	RAFARM A.E.B.E.	6%
092410101	2800924101016	PECASOLIN INJ.SOL 600MG/2ML AMP BTX1AMPX2ML	J01FF02		LINCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,08	3,23	4,45	RAFARM A.E.B.E.	6%
274330101	2802743301011	PIR-05 SUBL.TAB 7MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10 TABS)	J07AX	N	LIOPHILIZATE OF BACTERIAL LYSATES	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εμβόλιο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,66	10,18	14,57	RAFARM A.E.B.E.	6%
181290201	2801812902012	PISTOFIL C.TAB 400MG/TAB BTX14	J01MA06		NORFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801896901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801896901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.77).	3,10	3,25	4,48	RAFARM A.E.B.E.	6%
261520202	2802615202026	PREFUCET F.C.TAB 20 MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	RAFARM A.E.B.E.	6%
261520302	2802615203023	PREFUCET F.C.TAB 40 MG/TAB BTx 28 (BLIST 2 x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	RAFARM A.E.B.E.	6%
276540301	2802765403014	PRENORVINE SUBL.TAB 2MG/TAB BTx7 (BLIST 1x7)	N07BC01		BUPRENORPHINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.40 FR:3.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.26 <= 2.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.290000).	2,26	2,37	3,26	RAFARM A.E.B.E.	6%
276540201	2802765402017	PRENORVINE SUBL.TAB 8MG/TAB BTx7 (BLIST 1x7)	N07BC01		BUPRENORPHINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:11.12 PT:12.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.37 <= 7.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.640000).	5,37	5,63	7,76	RAFARM A.E.B.E.	6%
262800203	2802628002033	RABOLAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx 28 TABS (BLIST 4x7)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.29 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,66	3,84	5,29	RAFARM A.E.B.E.	6%
298160201	2802981602017	RAFAZIL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	RAFARM A.E.B.E.	6%
298160101	2802981601010	RAFAZIL F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	RAFARM A.E.B.E.	6%
298160301	2802981603014	RAFAZIL ORAL.SOL 1mg/ML BTx1 GLASS BOTTLE x 150ml + measuring spoon	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:20.50 ES:22.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (18.96 <= 21.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.430000).	18,96	19,89	27,41	RAFARM A.E.B.E.	6%
300920103	2803009201038	RAFESAC PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,76	8,14	11,21	RAFARM A.E.B.E.	6%
309280102	2803092801023	RAFUSTER SOFT.CAPS 0.5MG/CAP BTx30 caps (PVC-PE-PVCD)/Aluminium blister	G04CB02		DUTASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,46	5,73	7,90	RAFARM A.E.B.E.	6%
262720102	2802627201024	RAMLET CAPS 5MG/CAP BTx28(BLIST 2x14)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.860000).	3,40	3,57	4,92	RAFARM A.E.B.E.	6%
327390104	2803273901047	RANOLAZINE/RAFARM PR.TAB 375MG/TAB BT x60 TABS (σε PVC/PE/PVDC/White Opaque/Aluminium Lidding foil blister)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870701012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870701012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	RAFARM A.E.B.E.	6%
327390204	2803273902044	RANOLAZINE/RAFARM PR.TAB 500MG/TAB BT x60 TABS (σε PVC/PE/PVDC/White Opaque/Aluminium Lidding foil blister)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870702019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870702019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	RAFARM A.E.B.E.	6%
327390304	2803273903041	RANOLAZINE/RAFARM PR.TAB 750MG/TAB BT x60 TABS (σε PVC/PE/PVDC/White Opaque/Aluminium Lidding foil blister)	C01EB18		RANOLAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802870703016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802870703016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	27,35	28,69	39,54	RAFARM A.E.B.E.	6%
290150101	2802901501017	RAPEXOLE TAB 0,088MG/TAB BTx30 TABS (σε BLISTERS 3x10) (ALUMINIUM/ALUMINIUM BLISTERS)	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332302016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332302016 (Σ.Α.Π.=0.488900, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.32).	1,06	1,11	1,53	RAFARM A.E.B.E.	6%
308190101	2803081901017	RAPIPROZ TAB 10MG/TAB BTx28 tabs (Blister PA/ALU/PVC/ALU)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.570000).	12,57	13,19	18,18	RAFARM A.E.B.E.	6%
308190201	2803081902014	RAPIPROZ TAB 15MG/TAB BTx28 tabs (Blister PA/ALU/PVC/ALU)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.180000).	13,19	13,83	19,06	RAFARM A.E.B.E.	6%
308190301	2803081903011	RAPIPROZ TAB 30MG/TAB BTx28 tabs (Blister PA/ALU/PVC/ALU)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.16).	27,40	28,74	39,60	RAFARM A.E.B.E.	6%
307210102	2803072101020	RATROZ F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx30 (ALU +PVDC με PVC + PE +PVDC)	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	RAFARM A.E.B.E.	6%
197290201	2801972902013	RAVALTON F.C.TAB 500MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	RAFARM A.E.B.E.	6%
269990202	2802699902027	RAZIMAX F.C.TAB 600 MG/TAB BT x 8 TABS (BLIST 1 x 8) PVC/ALUM.FOIL	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=2.112000, Σ.Α.Σ.=1.212400, Τ.Π.=3.54).	5,89	6,18	8,51	RAFARM A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
332300103	2803323001031	RELATROM F.C.TAB 25MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/AL/PVC/AL	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935001026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935001026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=697.91). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	453,64	460,44	531,99	RAFARM A.E.B.E.	6%
332300203	2803323002038	RELATROM F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/AL/PVC/AL	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935002023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935002023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1400.25). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	910,16	923,81	1033,10	RAFARM A.E.B.E.	6%
233830101	2802338301013	RESATA M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE FLX10ML(200DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	RAFARM A.E.B.E.	6%
313380102	2803133801029	REXAZON SOLU.TAB 2MG/TAB BTx14 (2x7) σε PA/ALU/PVC/ALU foil blister	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,75	10,23	14,10	RAFARM A.E.B.E.	6%
313380202	2803133802026	REXAZON SOLU.TAB 4MG/TAB BTx14 (2x7) σε PA/ALU/PVC/ALU foil blister	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,51	20,47	28,21	RAFARM A.E.B.E.	6%
313380302	2803133803023	REXAZON SOLU.TAB 8MG/TAB BTx14 (2x7) σε PA/ALU/PVC/ALU foil blister	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	35,85	37,61	51,82	RAFARM A.E.B.E.	6%
295180202	2802951802027	REXTOL INJ.SOL 5MC/ML BTx5 AMP x 1 ML	H05BX02		PARICALCITOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:48.47 ES:52.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.11 <= 32.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.770000).	26,11	27,39	37,74	RAFARM A.E.B.E.	6%
295180206	2802951802065	REXTOL INJ.SOL 5MC/ML BTx5 VIALS x 1 ML	H05BX02		PARICALCITOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:48.47 ES:52.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.11 <= 32.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.770000).	26,11	27,39	37,74	RAFARM A.E.B.E.	6%
295180603	2802951806032	REXTOL SOFT.CAPS 1MCG/CAP BTx30 caps (σε Blister με επίστρωση PVC/PE/PVDC και αλουμινίου [AquaBa160/Alu])	H05BX02		PARICALCITOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587703033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587703033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=41.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 28.860000).	27,97	29,34	40,43	RAFARM A.E.B.E.	6%
295180703	2802951807039	REXTOL SOFT.CAPS 2MCG/CAP BTx30 caps (σε Blister με επίστρωση PVC/PE/PVDC και αλουμινίου [AquaBa160/Alu])	H05BX02		PARICALCITOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587704030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587704030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=80.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 56.380000).	54,60	57,27	72,84	RAFARM A.E.B.E.	6%
319000202	2803190002025	RIVAROXABAN/RAFARM F.C.TAB 10MG/TAB BTx10 tabs σε blisters TRANSPARENT Aluminium/PVC/PVDC foil)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	RAFARM A.E.B.E.	6%
319000203	2803190002032	RIVAROXABAN/RAFARM F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blisters TRANSPARENT Aluminium/PVC/PVDC foil)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	RAFARM A.E.B.E.	6%
319000303	2803190003039	RIVAROXABAN/RAFARM F.C.TAB 15MG/TAB BTx28 tabs σε blisters TRANSPARENT Aluminium/PVC/PVDC foil)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	RAFARM A.E.B.E.	6%
319000403	2803190004036	RIVAROXABAN/RAFARM F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 tabs σε blisters TRANSPARENT Aluminium/PVC/PVDC foil)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	RAFARM A.E.B.E.	6%
319300201	2803193002015	ROSUVASTATIN+ACETYLSALICYLIC ACID/RAFARM CAPS (10+100)MG/CAP BTx28 CAPS (BLISTERS POLYAMIDE-ALUMINIUM-PVC (LAMINATE) AND ALUMINIUM LIDDING FOIL)	C10BX05		ROSUVASTATIN:ACETYLSALICYLIC ACID	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.47 CY:6.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.37 >= 4.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.765000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6,85	7,19	9,91	RAFARM A.E.B.E.	6%
319300301	2803193003012	ROSUVASTATIN+ACETYLSALICYLIC ACID/RAFARM CAPS (20+100)MG/CAP BTx28 CAPS (BLISTERS POLYAMIDE-ALUMINIUM-PVC (LAMINATE) AND ALUMINIUM LIDDING FOIL)	C10BX05		ROSUVASTATIN:ACETYLSALICYLIC ACID	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.12 CY:6.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.13 >= 6.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.010000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	8,49	8,91	12,27	RAFARM A.E.B.E.	6%
319300101	2803193001018	ROSUVASTATIN+ACETYLSALICYLIC ACID/RAFARM CAPS (5+100)MG/CAP BTx28 CAPS (BLISTERS POLYAMIDE-ALUMINIUM-PVC (LAMINATE) AND ALUMINIUM LIDDING FOIL)	C10BX05		ROSUVASTATIN:ACETYLSALICYLIC ACID	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.85 CY:8.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.71 >= 5.51). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	5,51	5,78	7,96	RAFARM A.E.B.E.	6%
177070202	2801770702020	RUBOCORD CREAM 0.05% TUBX30G	D07AD01		CLOBETASOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801186901024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801186901024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.65). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.49 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,73	1,81	2,49	RAFARM A.E.B.E.	6%
178390101	2801783901014	RUXICOLAN CAPS 250MG/CAP BTX40	B01AC05		TICLOPIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.55 BE:9.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.87 <= 4.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.110000).	3,87	4,06	5,60	RAFARM A.E.B.E.	6%
279260101	2802792601018	SANTAMER PD.I.S.INF 500MG/VIAL BT x 10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=62.74).	40,78	42,78	58,95	RAFARM A.E.B.E.	6%
220110201	2802201102013	SEIDE F.C.TAB 300MG/TAB BTx10 (BLIST.1x10)	J01FA06		ROXITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801967305010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801967305010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.162500, Τ.Π.=4.29).	3,24	3,40	4,69	RAFARM A.E.B.E.	6%
206900103	2802069001039	SIBERIAN TAB (20+12,5)MG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	C09BA02		ENALAPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801991701017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801991701017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.72). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.10 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,61	5,88	8,10	RAFARM A.E.B.E.	6%
321070302	2803210703024	SITAGLIPTIN/RAFARM F.C.TAB 100MG/TAB BTx28 σε PVC/PE/PVDC/Alu blister	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	RAFARM A.E.B.E.	6%
321070303	2803210703031	SITAGLIPTIN/RAFARM F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 σε PVC/PE/PVDC/Alu blister	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000).	11,69	12,26	16,90	RAFARM A.E.B.E.	6%
321070202	2803210702027	SITAGLIPTIN/RAFARM F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 σε PVC/PE/PVDC/Alu blister	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	RAFARM A.E.B.E.	6%
321070203	2803210702034	SITAGLIPTIN/RAFARM F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 σε PVC/PE/PVDC/Alu blister	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	9,56	10,03	13,82	RAFARM A.E.B.E.	6%
320840204	2803208402045	SITAGLIPTIN+METFORMIN/RAFARM F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 ΣΕ BLISTERS (PVC-PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	RAFARM A.E.B.E.	6%
320840205	2803208402052	SITAGLIPTIN+METFORMIN/RAFARM F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 ΣΕ BLISTERS (PVC-PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.650000).	12,54	13,15	18,13	RAFARM A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
320840104	2803208401048	SITAGLIPTIN+METFORMIN/RAFARM F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 ΣΕ BLISTERS (PVC-PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	RAFARM A.E.B.E.	6%
320840105	2803208401055	SITAGLIPTIN+METFORMIN/RAFARM F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 ΣΕ BLISTERS (PVC-PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,76	17,58	24,22	RAFARM A.E.B.E.	6%
315760203	2803157602039	SIVENACIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε PVC/Aluminium blisters	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643802045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643802045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.730000).	7,90	8,28	11,41	RAFARM A.E.B.E.	6%
315760103	2803157601032	SIVENACIN F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε PVC/Aluminium blisters	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643801048. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643801048 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.73).	6,97	7,31	10,07	RAFARM A.E.B.E.	6%
327370103	2803273701036	SIVENIC® CON.R.TAB (6+0.4)MG/TAB BT X 30 CON.R.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ PA/ALU/PVC/ALU	G04CA53		SOLIFENACIN:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803053801055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803053801055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.310000).	16,31	17,11	23,57	RAFARM A.E.B.E.	6%
090140101	2800901401016	SMILITENE CAPS 100MG/CAP BTX50	J01AA02		DOXYCYCLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800234101027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800234101027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.500000, Τ.Π.=1.28).	4,58	4,80	6,61	RAFARM A.E.B.E.	6%
318760102	2803187601026	SODIUM CROMOGLICATE/RAFARM PRESERVATIVE FREE EY.DRO.SOL 2% W/V BTx1 bottle (LDPE)x 10 ml	S01GX01		CROMOGLICIC ACID	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,67	4,90	6,75	RAFARM A.E.B.E.	6%
318760101	2803187601019	SODIUM CROMOGLICATE/RAFARM PRESERVATIVE FREE EY.DRO.SOL 2% W/V BTx1 bottle (LDPE)x 5 ml	S01GX01		CROMOGLICIC ACID	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,70	3,88	5,34	RAFARM A.E.B.E.	6%
252220202	2802522202027	SOSMIN TAB 40MG/TAB BT x 28 (BLIST 4x7)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024203010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024203010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.310000).	6,09	6,39	8,81	RAFARM A.E.B.E.	6%
265840402	2802658404029	SUCRYL TAB 4MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286004011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286004011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.490000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.95 Κ.Η.Θ.: 0.05). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,04	2,14	2,95	RAFARM A.E.B.E.	6%
017930101	2800179301018	TENTIL EY.DRO.SOL 0.3%+0.3% FLX15ML	S01XA	N	POTASSIUM:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,49	RAFARM A.E.B.E.	6%
296200205	2802962002058	TIAQUEL F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) PVC/ALU	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	RAFARM A.E.B.E.	6%
296200306	2802962003062	TIAQUEL F.C.TAB 200MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) PVC/ALU	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465603011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465603011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.81).	18,08	18,97	26,14	RAFARM A.E.B.E.	6%
296200106	2802962001068	TIAQUEL F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) PVC/ALU	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	7,26	7,62	10,50	RAFARM A.E.B.E.	6%
296200403	2802962004038	TIAQUEL F.C.TAB 300MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) PVC/ALU	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.510000).	11,51	12,08	16,64	RAFARM A.E.B.E.	6%
296870102	2802968701023	TOLDESOR PR.CAP 2MG/CAP BTx28 (σε PVC/PE/PVDC-ALU blisters)	G04BD07		TOLTERODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.41 NL:11.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.40 <= 6.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.830000).	5,40	5,66	7,80	RAFARM A.E.B.E.	6%
296870203	2802968702037	TOLDESOR PR.CAP 4MG/CAP BTx28 (σε PVC/PE/PVDC-ALU blisters)	G04BD07		TOLTERODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:16.80 NL:18.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.36 <= 11.38). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.380000).	7,36	7,72	10,64	RAFARM A.E.B.E.	6%
314850101	2803148501013	TRAVOPROST/RAFARM EY.DRO.SOL 40MCG/ML BTx1 FL x 2.5 ML	S01EE04		TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:6.76 ES:8.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.11 <= 7.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.655000).	4,11	4,31	5,94	RAFARM A.E.B.E.	6%
079650201	2800796502010	TRIFORTE C.TAB (200+100+0.2)MG/TAB BTX20	A11DB	N	THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,20	1,27	1,82	RAFARM A.E.B.E.	6%
180210302	2801802103023	ULTICADEX TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09AA02		ENALAPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801902901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801902901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.48 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,48	4,70	6,48	RAFARM A.E.B.E.	6%
205820201	2802058202010	UMOLIT TAB 10MG/TAB BTX20(BLIST 2X10)	N05BE01		BUSPIRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897602029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897602029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	RAFARM A.E.B.E.	6%
248860101	2802488601018	VELTIFER OR.SOL.SD 100MG/5ML VIAL BTx10(VIALS x 5 ML)	B03AB		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,14	4,34	5,98	RAFARM A.E.B.E.	6%
226700202	2802267002029	VENTOR TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	M01AX17		NIMESULIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	RAFARM A.E.B.E.	6%
229400202	2802294002023	VIKING TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AA02		LOVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.69 IT:4.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.36 >= 3.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.620000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.30 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,36	4,57	6,30	RAFARM A.E.B.E.	6%
165300202	2801653002025	YESAN EY.DRO.SOL 0.5% FLX5ML	S01ED01		TIMOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801185701014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801185701014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.466667, Τ.Π.=2.43). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.40 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,35	2,47	3,40	RAFARM A.E.B.E.	6%
251840101	2802518401014	ZAFITRAL ORAL.SOL 1MG/ML BOTTLEx100 ML	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.370000).	5,38	5,64	7,77	RAFARM A.E.B.E.	6%
313830102	2803138301029	ZETIRAF TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (PVC/PVDC-ALU)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.68 CY:11.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (12.17 >= 6.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.770000).	11,32	11,87	16,36	RAFARM A.E.B.E.	6%
207140402	2802071404026	ZIDONIL CAPS 150MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	RAFARM A.E.B.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
156190301	2801561903018	ZINELI EY.DRO.SOL 2% FLX10ML	S01GX01		CROMOGLICIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LU:3.03 IE:3.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.54 <= 3.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.250000).	1,54	1,62	2,24	RAFARM A.E.B.E.	6%
315160201	2803151602011	ZIRCOS F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (3x10) - αδιαφανή Alu/Alu Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	RAFARM A.E.B.E.	6%
315160203	2803151602035	ZIRCOS F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (3x10) - αδιαφανή PCTFE/Vinyl -Alu Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	RAFARM A.E.B.E.	6%
315160301	2803151603018	ZIRCOS F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (3x10) - αδιαφανή Alu/Alu Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	RAFARM A.E.B.E.	6%
315160303	2803151603032	ZIRCOS F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (3x10) - αδιαφανή PCTFE/Vinyl -Alu Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	RAFARM A.E.B.E.	6%
315160403	2803151604039	ZIRCOS F.C.TAB 40MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ NON TRANSPARENT BLISTER (PCTFE/VINYL-ALU)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	RAFARM A.E.B.E.	6%
315160101	2803151601014	ZIRCOS F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (3x10) - αδιαφανή Alu/Alu Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.16 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,26	4,47	6,16	RAFARM A.E.B.E.	6%
315160103	2803151601038	ZIRCOS F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (3x10) - αδιαφανή PCTFE/Vinyl -Alu Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.16 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,26	4,47	6,16	RAFARM A.E.B.E.	6%
278260102	2802782601028	ZOLITRAT F.C.TAB 1MG/TAB BTx28 TABS (BLIST2x14)	L02BG03		ANASTROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802268001014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802268001014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.26).	11,87	12,45	17,16	RAFARM A.E.B.E.	6%
274820104	2802748201040	ZOLMACH GR.CAP 20MG/CAP BT x 28(σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	RAFARM A.E.B.E.	6%
303710101	2803037101010	ZOTRAD ORAL.SOL 50MG/5ML BTx1 (BOTTLE ΓΥΑΛΙΝΟ x120 ml)+1(ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΟ ΚΥΠΕΛΟ (CE PPH) ΜΕ ΕΝΔΙΑΜΕΣΕΣ ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΕΙΣ x 20 ml)	N06AX05		TRAZODONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,66	8,04	11,08	RAFARM A.E.B.E.	6%
294210101	2802942101016	CETIROL-RALDEX SYR 30MG/5ML BOTTLEx200 ML	R05DB27	N	LEVODROPROPIZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,12	3,29	4,71	RALDEX ENTERPRISES LTD, LARNACA, CYPRUS	6%
265860101	2802658601015	MELOX-RALDEX TAB 15MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20).	2,08	2,18	3,00	RALDEX ENTERPRISES LTD, LARNACA, CYPRUS	6%
291790102	2802917901023	ALAPRIL-RALDEX ORAL.SOL 2MG/ML BTx120ML	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360306017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360306017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.12).	26,73	28,04	38,64	RALDEX ENTERPRISES, LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
290770101	2802907701015	MICOL-RALDEX ORAL.SOL 4MG/ML BOTTLEx100ML	N06DA04		GALANTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802527004015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802527004015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.970000).	12,96	13,60	18,74	RALDEX ENTERPRISES, LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
290140102	2802901401027	PANTOPROL-MEDICHROM GR.TAB 40MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (PVC-PE-PVDC/ALU)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,00	3,15	4,34	RALDEX ENTERPRISES, LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
295250609	2802952506092	EPORATIO INJ.SO.PFS 10000IU/1ML BTx6 PF.SYRx1,0ML (με βελόνα ασφαλείας)	B03XA01		EPOETIN THETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:257.85 FR:277.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (254.97 <= 267.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 267.920000).	254,97	258,79	307,23	RATIOPHARM GMBH, DEUTSCHLAND	6%
295250203	2802952502032	EPORATIO INJ.SO.PFS 2000IU/0,5ML BTx6PF.SYRx0,5ML (με βελόνα ασφαλείας)	B03XA01		EPOETIN THETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:55.60 LV:56.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (49.70 <= 56.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 56.270000).	49,70	52,14	66,32	RATIOPHARM GMBH, DEUTSCHLAND	6%
295250808	2802952508089	EPORATIO INJ.SO.PFS 30000IU/1ML BTx 4 PF.SYRx 1,0ML (με βελόνα ασφαλείας)	B03XA01		EPOETIN THETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:555.95 CY:562.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (577.53 >= 559.35).	559,35	567,74	649,95	RATIOPHARM GMBH, DEUTSCHLAND	6%
295250303	2802952503039	EPORATIO INJ.SO.PFS 3000IU/0,5ML BTx6PF.SYRx0,5ML (με βελόνα ασφαλείας)	B03XA01		EPOETIN THETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:83.39 IE:97.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (77.56 <= 90.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 90.295000).	77,56	81,36	103,49	RATIOPHARM GMBH, DEUTSCHLAND	6%
295250403	2802952504036	EPORATIO INJ.SO.PFS 4000IU/0,5ML BTx6PF.SYRx0,5ML (με βελόνα ασφαλείας)	B03XA01		EPOETIN THETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LT:108.56 LV:112.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (93.42 <= 110.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 110.730000).	93,42	98,00	124,66	RATIOPHARM GMBH, DEUTSCHLAND	6%
295250503	2802952505033	EPORATIO INJ.SO.PFS 5000IU/0,5ML BTx6PF.SYRx0,5ML (με βελόνα ασφαλείας)	B03XA01		EPOETIN THETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LT:133.22 LV:138.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (124.27 <= 135.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 135.885000).	124,27	130,36	160,29	RATIOPHARM GMBH, DEUTSCHLAND	6%
321950101	2803219501010	PAZENIR PD.DIS.INF 5MG/ML BTx1 vial x100 mg	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802978401012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802978401012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=190.62).	123,90	129,97	159,82	RATIOPHARM GMBH, DEUTSCHLAND	6%
271950103	2802719501032	LERCADIP F.C.TAB 10MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS	C08CA13		LERCANIDIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.78 AT:3.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.87 >= 3.86). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802719501032 2802333301025) Υ.Χ.Τ.:4.05. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.	6%
271950203	2802719502039	LERCADIP F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS	C08CA13		LERCANIDIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.78 AT:3.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.99 >= 3.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.860000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802719502039 2802333302039) Υ.Χ.Τ.:5.84. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.65 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,99	6,28	8,65	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.	6%
279850103	2802798501039	LERCAPREL F.C.TAB (10+10)MG/TAB BTx28	C09BB02		LERCANIDIPINE:ENALAPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.60 AT:4.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.25 <= 4.25). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802798601036 2802798501039) Υ.Χ.Τ.:4.46.	4,25	4,46	6,15	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.	6%
279850203	2802798502036	LERCAPREL F.C.TAB (10+20)MG/TAB BTx28	C09BB02		LERCANIDIPINE:ENALAPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:4.90 NL:6.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.76 >= 5.55). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802798502036 2802798602033) Υ.Χ.Τ.:5.82. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.32 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,76	6,04	8,32	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.	6%
279850303	2802798503033	LERCAPREL F.C.TAB (20+20)MG/TAB BTx28 (polyamide -alu-PVC/ALU blister)	C09BB02		LERCANIDIPINE:ENALAPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.18 ES:7.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.71 >= 6.69).	6,69	7,02	9,68	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
199110701	2801991107017	LOMEXIN VAG.CAP.S 200MG/CAP BTx3	G01AF12		FENTICONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:2.45 ES:2.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.46 <= 2.46).	2,46	2,58	3,55	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.	6%
199110801	2801991108014	LOMEXIN VAG.CAP.S 600MG/CAP BTx1	G01AF12		FENTICONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.22 CY:2.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.25 <= 2.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.340000).	2,25	2,36	3,25	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.	6%
199110903	2801991109035	LOMEXIN VAG.CR 2% BTx1TUBx78G+16 ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	G01AF12		FENTICONAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.46 IT:9.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.13 <= 7.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.450000).	6,13	6,43	8,86	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.	6%
128870201	2801288702017	LOPRESOR F.C.TAB 100MG/TAB BTX40(ΣΕΒLISTERS)	C07AB02		METOPROLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.61 PT:5.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.88 <= 3.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.755000).	2,88	3,02	4,17	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.	6%
221910101	2802219101015	LOGIMAX PR.TAB (5+47,5)MG/TAB BT x 28	C07FB02		FELODIPINE:METOPROLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:4.88 CY:7.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.16 <= 6.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.025000).	5,16	5,41	7,45	RECORDATI INDUSTRIA CHIMICA E FARMACEUTICA SPA, ITALY	6%
320780103	2803207801030	SILODOSIN RECORDATI CAPS 4MG/CAP BTx30 καψάκια σε BLISTERS PVC/PVDC/Alu	G04CA04		SILODOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802933401040. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802933401040 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.99). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.93 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,72	2,85	3,93	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
320780203	2803207802037	SILODOSIN RECORDATI CAPS 8MG/CAP BTx30 καψάκια σε BLISTERS PVC/PVDC/Alu	G04CA04		SILODOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802933402047. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802933402047 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.47).	4,21	4,42	6,10	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
293350104	2802933501047	SILODYX CAPS 4MG/CAP BTx30 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	G04CA04		SILODOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.72 SK:4.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.19 >= 3.99). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802933401040 2802933501047) Υ.Χ.Τ.:4.18.	3,99	4,19	5,78	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
293350204	2802933502044	SILODYX CAPS 8MG/CAP BTx30 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	G04CA04		SILODOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.95 FR:5.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.47 >= 5.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.955000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802933402047 2802933502044) Υ.Χ.Τ.:6.31. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.36 Κ.Η.Θ.: 0.31). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,47	6,79	9,36	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
293340104	2802933401040	UROREC CAPS 4MG/CAP BTx30 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	G04CA04		SILODOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.72 SK:4.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.19 >= 3.99). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802933401040 2802933501047) Υ.Χ.Τ.:4.18.	3,99	4,19	5,78	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
293340204	2802933402047	UROREC CAPS 8MG/CAP BTx30 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	G04CA04		SILODOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.66 IT:5.95). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.47 >= 5.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.805000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802933402047 2802933502044) Υ.Χ.Τ.:6.31. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.36 Κ.Η.Θ.: 0.31). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,47	6,79	9,36	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
308600201	2803086002016	VITAROS CREAM 3MG/G BTx4 (1 SACHET x1 APPLICATOR AccuDose ® x 100mg)	G04BE01	N	ALPROSTADIL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	29,70	31,30	44,80	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
279860103	2802798601036	ZANERIL F.C.TAB (10+10)MG/TAB BTx28	C09BB02		LERCANIDIPINE:ENALAPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.60 AT:4.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.42 >= 4.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.250000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802798601036 2802798501039) Υ.Χ.Τ.:5.29. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.84 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,42	5,69	7,84	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
279860203	2802798602033	ZANERIL F.C.TAB (10+20)MG/TAB BTx28	C09BB02		LERCANIDIPINE:ENALAPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:4.90 NL:6.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.76 >= 5.55). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802798502036 2802798602033) Υ.Χ.Τ.:5.82. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.32 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,76	6,04	8,32	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
279860303	2802798603030	ZANERIL F.C.TAB (20+20)MG/TAB BTx28 (Polyamide-Aluminium-PVC/Aluminium Blister)	C09BB02		LERCANIDIPINE:ENALAPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.18 ES:7.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.71 >= 6.69).	6,69	7,02	9,68	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
233330102	2802333301025	ZANIDIP F.C.TAB 10MG/TAB BTx28	C08CA13		LERCANIDIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.78 AT:3.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.87 >= 3.86). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802719501032 2802333301025) Υ.Χ.Τ.:4.05. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
233330203	2802333302039	ZANIDIP F.C.TAB 20MG/TAB BTx28	C08CA13		LERCANIDIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.78 AT:3.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.99 >= 3.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.860000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802719502039 2802333302039) Υ.Χ.Τ.:5.84. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.65 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,99	6,28	8,65	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND	6%
330820301	2803308203016	ISTURISA F.C.TAB 10MG/TAB BT x 60 TABS σε BLISTERS (ALU/ALU)	H02CA02		OSILODROSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:5342.59 SK:5602.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5472.59 >= 5472.59).	5472,59	5554,67	6005,71	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
330820101	2803308201012	ISTURISA F.C.TAB 1MG/TAB BT x 60 TABS σε BLISTERS (ALU/ALU)	H02CA02		OSILODROSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1271.84 SK:1333.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1302.70 <= 1302.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1302.710000).	1302,70	1322,24	1461,15	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
330820201	2803308202019	ISTURISA F.C.TAB 5MG/TAB BT x 60 TABS σε BLISTERS (ALU/ALU)	H02CA02		OSILODROSTAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:5088.09 SK:5335.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5211.84 <= 5211.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5211.850000).	5211,84	5290,01	5719,56	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
302930104	2803029301046	SIGNIFOR INJ.SOL 0,3MG/1ML (AMP) BTx60 AMPS	H01CB05		PASIREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:2556.99 LT:2904.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2730.65 >= 2730.65).	2730,65	2771,60	3004,00	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
302930204	2803029302043	SIGNIFOR INJ.SOL 0,6MG/1ML (AMP) BTx60 AMPS	H01CB05		PASIREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (LV:2933.34 SK:2973.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2953.46 <= 2953.46).	2953,46	2997,76	3249,12	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
302930304	2803029303040	SIGNIFOR INJ.SOL 0,9MG/1ML (AMP) BTx60 AMPS	H01CB05		PASIREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (LV:2933.34 SI:3008.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3095.88 >= 2970.80).	2970,80	3015,36	3260,21	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
302930701	2803029307017	SIGNIFOR PS.INJ.SUS 10MG/VIAL BTx1 VIAL + 1PFSYR x 2ML SOLV + INJECTION KIT	H01CB05		PASIREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2285.96 AT:2480.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2383.00 >= 2383.00).	2383,00	2418,74	2634,38	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
302930401	2803029304016	SIGNIFOR PS.INJ.SUS 20MG/VIAL 1 VIAL + 1PFSYR x 2ML SOLV	H01CB05		PASIREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:1952.99 NL:2329.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2141.11 >= 2141.11).	2141,11	2173,22	2372,73	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
302930801	2803029308014	SIGNIFOR PS.INJ.SUS 30MG/VIAL BTx1 VIAL + 1PFSYR x 2ML SOLV + INJECTION KIT	H01CB05		PASIREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (AT:2474.91 SI:2481.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2457.75 <= 2478.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2478.305000).	2457,75	2494,62	2717,01	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
302930501	2803029305013	SIGNIFOR PS.INJ.SUS 40MG/VIAL 1 VIAL + 1PFSYR x 2ML SOLV	H01CB05		PASIREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:1963.35 FI:2250.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2106.68 >= 2106.68).	2106,68	2138,28	2334,58	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
302930601	2803029306010	SIGNIFOR PS.INJ.SUS 60MG/VIAL 1 VIAL + 1PFSYR x 2ML SOLV	H01CB05		PASIREOTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2184.70 FI:2355.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2286.59 >= 2269.87).	2269,87	2303,91	2509,31	RECORDATI RARE DISEASES, FRANCE	6%
321670101	2803216701017	LIBTAYO C/S.SOL.IN 350MG/VIAL BTx1 vial x7 ml	L01XC33		CEMIPLIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3318.00 DE:3482.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4384.44 >= 3400.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3400.415000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4077,53	4138,69	4474,75	REGENERON IRELAND DESIGNATED ACTIVITY COMPANY (DAC), IRELAND	6%
279980201	2802799802012	MEROVIA PD.I.S.INF 1000 MG/VIAL BT x 10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	REMEDINA ABEE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
116220301	2801162203012	MADOPAR TAB (200+50)MG/TAB BTx1FLx30	N04BA02		LEVODOPA:BENSERAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,51	6,83	9,41	ROCHE HELLAS A.E	6%
221320101	2802213201018	PULMOZYME INH.SOL.N 2500 U(2,5MG)/2,5ML BTx6 πλαστικές φύσιγγες μιας δόσης x 2,5 ML	R05CB13		DORNASE ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LT:105.62 CY:109.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (87.97 <= 107.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 107.605000).	87,97	92,28	117,38	ROCHE HELLAS A.E	6%
316230101	2803162301019	ALECENSA CAPS 150MG/CAP BT x 224 (4 PACKS x 56) σε PA/ALU/PVC/ALU	L01ED03		ALECTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:4031.36 FR:4200.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4170.08 >= 4115.68). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4115,68	4177,42	4516,63	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
267690101	2802676901012	AVASTIN C/S.SOL.IN 100 MG/4 ML BT x 1 VIAL x 4 ML	L01FG01		BEVACIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:173.51 SK:177.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (189.75 >= 175.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 175.740000).	176,47	185,11	223,69	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
267690201	2802676902019	AVASTIN C/S.SOL.IN 400 MG/16 ML BT x 1 VIAL x 16 ML	L01FG01		BEVACIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:655.39 SK:673.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (708.84 >= 664.30).	664,30	674,26	764,75	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
225540401	2802255404019	CELLCEPT C/S.SOL.IN 500MG/VIAL BTX4VIALS	L04AA06		MYCOPHENOLATE MOFETIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:23.50 SK:23.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.56 >= 23.51).	23,51	24,66	33,98	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
225540101	2802255401018	CELLCEPT CAPS 250MG/CAP BTX100(BLIST10X10)	L04AA06		MYCOPHENOLATE MOFETIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:23.37 LV:26.87). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.03 <= 25.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.120000).	25,03	26,25	36,18	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
225540201	2802255402015	CELLCEPT F.C.TAB 500MG/TAB BTX50(BLIST5X10)	L04AA06		MYCOPHENOLATE MOFETIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:24.01 LV:26.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.03 <= 25.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.435000).	25,03	26,25	36,18	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
225540301	2802255403012	CELLCEPT PD.ORA.SUS 1G/5ML FLX110G	L04AA06		MYCOPHENOLATE MOFETIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:52.58 LU:53.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (53.22 <= 53.22).	53,22	55,83	71,02	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
334590201	2803345902019	COLUMVI C/S.SOL.IN 10MG/VIAL BT X 1 VIAL X 10ML	L01FX28		GLOFITAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:3095.00 SI:3101.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3542.50 >= 3098.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3098.385000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3294,53	3343,94	3615,47	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
334590101	2803345901012	COLUMVI C/S.SOL.IN 2,5MG/VIAL BT X 1 VIAL X 2.5 ML	L01FX28		GLOFITAMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:766.14 LU:774.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (885.75 >= 770.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 770.070000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	823,75	836,10	939,45	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
312930101	2803129301014	COTELLIC F.C.TAB 20MG/TAB BTx63 (BLIST 3x21 δισκία) σε BLISTERS PVC/PVDC	L01EE02		COBIMETINIB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:4391.51 SI:4699.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4587.00 >= 4545.52).	4545,52	4613,70	4988,33	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
328040101	2803280401011	ENSPRYNG INJ.SOL 120MG/ML 1 PF.SYR. X 1 ML	L04AC19		SATRALIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (NL:5615.00 CY:7226.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6444.52 >= 6420.51).	6420,51	6516,81	7045,98	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
305700101	2803057001017	ERIVEDGE CAPS 150MG/CAP BTx28 (HDPE BOTTLE)	L01XJ01		VISMODEGIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3309.91 FR:3626.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3709.35 >= 3467.96).	3467,96	3519,97	3805,79	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
303330210	2803033302107	ESBRIET F.C.TAB 267MG/TAB 252 (84x3) δισκία σε BLISTER (PVC/Aclar(PCTFE)) - πολυσυσκευασία	L04AX05		PIRFENIDONE	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:1230.92 SI:1244.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1769.21 >= 1237.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1237.940000).	1645,37	1670,05	1836,64	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
303330209	2803033302091	ESBRIET F.C.TAB 267MG/TAB Θεραπεία έναρξης 63 (1x21 & 2x21) δισκία σε BLISTER (PVC/Aclar(PCTFE)	L04AX05		PIRFENIDONE	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (IE:237.58 SI:307.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (442.95 >= 272.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 272.655000).	411,94	418,12	483,10	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
303330402	2803033304026	ESBRIET F.C.TAB 801MG/TAB 84 δισκία σε BLISTER (PVC/Aclar(PCTFE))	L04AX05		PIRFENIDONE	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (IE:950.11 FR:1230.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1769.21 >= 1090.52). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1090.515000).	1645,37	1670,05	1836,64	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
327210101	2803272101011	EVRYSDI PD.ORA.SOL 0,75MG/ML BT x 1 φιάλη + 1 προσαρμογέας φιάλης + 2 σύριγγες του 1ML + 2 σύριγγες των 6ML + 1 σύριγγα των 12ML	M09AX10		RISDIPLAM	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:6842.10 DE:7370.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7397.25 >= 7106.33).	7106,33	7212,92	7798,61	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
260320101	2802603201017	FUZEON PS.INJ.SOL 90MG/ML 60VIALS PD.FOR INJ	J05AX07		ENFUVIRTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:1351.58 FR:1518.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1239.23 <= 1434.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1434.790000).	1239,23	1257,82	1389,96	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
308790101	2803087901011	GAZYVARO C/S.SOL.IN 1000MG/40ML BTx1 VIAL x40ML	L01XC15		OBINUTUZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SI:2114.38 CY:2824.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2434.11 <= 2469.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2469.670000).	2434,11	2470,62	2690,87	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
318280201	2803182802015	HEMLIBRA INJ.SOL 150MG/ML BT x 1 VIAL x 0,4 ML	B02BX06		EMICIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4636,32	4705,97	5088,09	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
318280202	2803182802022	HEMLIBRA INJ.SOL 150MG/ML BT x 1 VIAL x 0,7ML	B02BX06		EMICIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8111,86	8233,72	8902,30	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
318280203	2803182802039	HEMLIBRA INJ.SOL 150MG/ML BT x 1 VIAL x 1ML	B02BX06		EMICIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11587,41	11761,48	12716,51	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
318280101	2803182801018	HEMLIBRA INJ.SOL 30MG/ML BT x 1 VIAL x1 ML	B02BX06		EMICIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2319,19	2354,03	2563,89	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
245730201	2802457302014	HERCEPTIN INJ.SOL 600MG/5ML BTx1VIALx5ML	L01FD01		TRASTUZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:873.74 SK:899.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (959.61 >= 886.47). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 886.470000).	892,44	905,82	1012,98	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
245730101	2802457301017	HERCEPTIN PD.C.SO.IN 150 MG/VIAL BTx1VIAL(GLASS)	L01FD01		TRASTUZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:311.66 SK:317.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (327.96 >= 314.38).	314,38	319,09	372,06	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
306740101	2803067401012	KADCYLA PD.C.SO.IN 100MG BTx1VIAL	L01FD03		TRASTUZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:1307.40 LU:1385.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1376.96 >= 1346.60).	1346,60	1366,79	1510,37	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
306740201	2803067402019	KADCYLA PD.C.SO.IN 160MG BTx1VIAL	L01FD03		TRASTUZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2095.70 BE:2217.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2203.16 >= 2156.48).	2156,48	2188,83	2389,76	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
330870101	2803308701017	LUNSUMIO C/S.SOL.IN 1MG/1ML BT X 1 VIAL X 1 ML	L01FX25		MOSUNETUZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:209.24 SI:209.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (227.02 >= 209.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 209.255000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	211,13	214,30	254,42	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
330870201	2803308702014	LUNSUMIO C/S.SOL.IN 30MG/30ML BT X 1 VIAL X 30 ML	L01FX25		MOSUNETUZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:6277.20 SI:6277.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6813.92 >= 6277.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6277.215000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6336,95	6432,00	6954,28	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
235640101	2802356401016	MABTHERA C/S.SOL.IN 100MG/10ML VIAL BTx2VIALSx10ML	L01FA01		RITUXIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:282.39 FR:282.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (282.40 >= 282.40).	282,40	286,63	340,29	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
235640201	2802356402013	MABTHERA C/S.SOL.IN 500MG/50ML VIAL BTx1VIALx50ML	L01FA01		RITUXIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:705.97 SK:705.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (708.74 >= 705.98).	705,98	716,56	808,93	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
235640301	2802356403010	MABTHERA INJ.SOL 1400MG/11.7ML BTxVIALx15ml	L01FA01		RITUXIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:1244.65 SK:1252.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1353.44 >= 1248.50). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1248.495000).	1258,70	1277,58	1411,79	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
318090101	2803180901017	OCREVUS C/S.SOL.IN 300MG/VIAL BTx1 VIAL x 10ML	L04AG08		OCRELIZUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:4401.50 LU:4470.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4588.71 >= 4436.18).	4436,18	4502,72	4868,34	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
304840101	2803048401017	PERJETA C/S.SOL.IN 420MG/VIAL (30MG/ML) BTx1 VIAL x 14ML	L01FD02		PERTUZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:1900.77 SK:1900.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1932.64 >= 1900.78).	1900,78	1929,29	2111,51	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
326390201	2803263902016	PHESGO INJ.SOL (1200+600)MG/VIAL 1 VIAL x 15 ML	L01FY01		PERTUZUMAB:TRASTUZUMAB	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:3645.75 SI:4596.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5038.55 >= 4121.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4121.065000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4685,85	4756,14	5142,34	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
326390101	2803263901019	PHESGO INJ.SOL (600+600)MG/VIAL 1 VIAL x 10 ML	L01FY01		PERTUZUMAB:TRASTUZUMAB	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:2017.62 SI:2548.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3206.04 >= 2282.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2282.965000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2981,62	3026,34	3272,08	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
323270101	2803232701015	POLIVY PD.C.S.INF 140MG/VIAL BT x 1 VIAL	L01FX14		POLATUZUMAB VEDOTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:8666.67 SI:8666.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9033.34 >= 8666.69). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	8666,69	8796,69	9510,98	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
323270201	2803232702012	POLIVY PD.C.S.INF 30MG/VIAL BT x 1 VIAL	L01FX14		POLATUZUMAB VEDOTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:1857.14 SI:1857.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1931.24 >= 1857.16). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1857,16	1885,01	2063,05	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
287160103	2802871601038	ROACTEMRA C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIAL x10ML	L04AC07		TOCILIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:184.29 SK:210.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (230.19 >= 197.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 197.270000).	214,08	217,29	257,96	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
287160105	2802871601052	ROACTEMRA C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIAL x20ML	L04AC07		TOCILIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:368.58 SK:417.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (447.30 >= 392.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 392.815000).	415,99	422,23	487,84	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
287160101	2802871601014	ROACTEMRA C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 VIAL x4ML	L04AC07		TOCILIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:73.72 SI:75.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (92.53 >= 74.38). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 74.375000).	86,05	90,27	114,82	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
287160201	2802871602011	ROACTEMRA INJ.SO.PFS 162mg/PF.SYR BTx4 PF.SYR	L04AC07		TOCILIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:589.72 SI:597.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (675.68 >= 593.52). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 593.515000).	628,38	637,81	723,41	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
325080101	2803250801018	ROZLYTREK CAPS 100MG/CAP Φιάλη (HDPE)x30 καψάκια	L01EX14		ENTRECTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:710.75 DE:763.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (751.73 >= 736.90).	736,90	747,95	844,36	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
325080201	2803250802015	ROZLYTREK CAPS 200MG/CAP Φιάλη (HDPE)x90 καψάκια	L01EX14		ENTRECTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:4274.93 DE:4578.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4514.36 >= 4426.57).	4426,57	4492,97	4857,80	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
257570301	2802575703014	TAMIFLU CAPS 30MG/CAP BTx10 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	J05AH02		OSELTAMIVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,32	6,63	9,14	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
257570401	2802575704011	TAMIFLU CAPS 45MG/CAP BTx10 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	J05AH02		OSELTAMIVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:7.14 PT:11.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.27 >= 9.11).	9,11	9,56	13,18	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
257570101	2802575701010	TAMIFLU CAPS 75MG/CAP BTx10 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	J05AH02		OSELTAMIVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.52 SI:10.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.92 >= 9.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.820000).	10,16	10,65	14,68	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
270010201	2802700102019	TARCEVA F.C.TAB 100 mg/TAB BTx 30 (BLISTER, PVC/Alu)	L01EB02		ERLOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:1217.95 FR:1231.91). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1102.85 <= 1224.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1224.930000).	1102,85	1119,39	1245,88	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
270010301	2802700103016	TARCEVA F.C.TAB 150mg/TAB BT x 30 (BLISTERS, PVC/Alu)	L01EB02		ERLOTINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (HR:1113.90 CY:1188.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1254.64 >= 1151.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1151.390000).	1166,82	1184,32	1318,15	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
317450101	2803174501018	TECENTRIQ C/S.SOL.IN 1200MG/VIAL (20ML) 1 VIAL x 20ML	L01FF05		ATEZOLIZUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:3187.64 DE:3321.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3356.53 >= 3254.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3254,74	3303,56	3571,81	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
317450201	2803174502015	TECENTRIQ C/S.SOL.IN 840MG/VIAL (14ML) 1 VIAL x 14ML	L01FF05		ATEZOLIZUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:2260.81 SI:2286.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2293.05 >= 2273.50). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2273,50	2307,60	2513,32	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
317450301	2803174503012	TECENTRIQ INJ.SOL 1875MG/VIAL (15ML) BT X 1 VIAL X 15ML	L01FF05		ATEZOLIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:3321.84 SI:3321.87). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3321.86 >= 3321.86).	3321,86	3371,68	3645,46	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
331620101	2803316201011	VABYSMO INJ.SOL 120MG/ML BT X 1 VIAL X 0,24ML + 1 ΒΕΛΟΝΑ	S01LA09		FARICIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:434.71 SI:435.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (691.65 >= 435.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 434.995000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	643,23	652,88	740,49	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
326490101	2803264901018	XOFLUZA F.C.TAB 20MG/TAB BTx2 δισκία σε BLISTERS OPA/φύλλο αλουμινίου/PVC	J05AX25		BALOXAVIR MARBOXIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:110.37 LT:112.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (85.26 <= 111.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 111.220000).	85,26	89,44	113,77	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
326490201	2803264902015	XOFLUZA F.C.TAB 40MG/TAB BTx2 δισκία σε BLISTERS OPA/φύλλο αλουμινίου/PVC	J05AX25		BALOXAVIR MARBOXIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LT:112.07 CY:116.78). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (98.68 <= 114.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 114.425000).	98,68	103,51	127,27	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
302150101	2803021501017	ZELBORAF F.C.TAB 240MG/TAB BTx56 (BLISTER ALU/ ALU)	L01EC01		VEMURAFENIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1061.26 DE:1171.66). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1136.08 >= 1116.46).	1116,46	1133,21	1261,26	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY	6%
131870201	2801318702017	LIDAPRIM F.C.TAB (800+160)MG/TAB BTx10(BLIST2x5)	J01EE03		SULFAMETROLE:TRIMETHOPRIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.99 <= 3.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.700000).	1,99	2,09	2,89	ROKITAN GMBH, AUSTRIA	6%
279960102	2802799601028	ADINSULIN-S TAB 3MG/TAB BT x 30 TABS (BLIST. 3 x 10 TABS)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286003014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286003014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.400000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.69 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,86	1,95	2,69	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
279960202	2802799602025	ADINSULIN-S TAB 4MG/TAB BT x 30 TABS (BLIST. 3 x 10 TABS)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286004011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286004011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.490000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.97 Κ.Η.Θ.: 0.05). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,97	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
090430102	2800904301023	ADMIRAL CAPS 20MG/CAP BTX30 (BLIST 3X10)	M01AC02		TENOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.15 BE:4.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.79 <= 4.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.490000).	3,79	3,98	5,48	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
325530101	2803255301018	ARIPILITY® ORAL.SOL 1MG/ML BT X 1 BOTTLE X 150 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΠΙΠΕΤΑ (X 10 ML)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657009058. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657009058 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.05).	11,73	12,30	16,95	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
261130102	2802611301020	ASSOPROL GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (BLIST4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
254050101	2802540501010	ASSOSEPT-S ORAL.SOL 10MG/ML BTx1 FLx150 ML	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:36.89 PT:45.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.60 <= 26.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.670000).	16,60	17,41	23,99	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
301150101	2803011501010	ATORMAX F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
301160101	2803011601017	ATORPLUS F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLISTER 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
270760102	2802707601027	AZZOL-S CAPS 100MG/CAP BT x 14 (BLIST 2 x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=9.04).	10,34	10,85	14,96	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
270760202	2802707602024	AZZOL-S CAPS 150MG/CAP BT x7(BLIST1 x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
270760401	2802707604011	AZZOL-S CAPS 200MG/CAP BT x 7 (BLISTER PVC/ALUM.FOIL)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
281870201	2802818702019	BELASPERDAL-S F.C.TAB 2MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.330000).	3,34	3,50	4,82	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
281870301	2802818703016	BELASPERDAL-S F.C.TAB 3MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.33).	3,46	3,63	5,00	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
281870601	2802818706017	BELASPERDAL-S ORAL.SOL 1MG/1ML FLx100 ML	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.370000).	5,38	5,64	7,77	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
288020101	2802880201014	DASOGREL-S F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (BL2x14 PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
287590101	2802875901011	DIFOSFON-S F.C.TAB 35MG/TAB BTx4	M05BA07		RISEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802473503037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802473503037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.83).	5,09	5,34	7,36	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
265140101	2802651401018	DISITHROM F.C.TAB 500MG/TAB BTx3 (1BLIST x3)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.54).	2,02	2,12	2,93	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
250890103	2802508901036	EXTRASTATIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
250890203	2802508902033	EXTRASTATIN F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000).Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
318830206	2803188302069	EXTRATOR-S F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 TABS σε Blister (OPA/AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
318830306	2803188303066	EXTRATOR-S F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 TABS σε Blister (OPA/AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
318830406	2803188304063	EXTRATOR-S F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 TABS σε Blister (OPA/AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
318830102	2803188301024	EXTRATOR-S F.C.TAB 5MG/TAB BTx14 TABS σε Blister (OPA/AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.590000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.48 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,40	2,52	3,48	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
318830106	2803188301062	EXTRATOR-S F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 TABS σε Blister (OPA/AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.14 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,24	4,45	6,14	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
273630401	2802736304012	GOLASAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx10 (BLIST PVC/PE/ALUM. FOIL)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.060000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.01 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,39	1,46	2,01	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
273630402	2802736304029	GOLASAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx28 (BLIST PVC/PE/ALUM. FOIL)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
273630301	2802736303015	GOLASAN F.C.TAB 50MG/TAB BTx10 (BLIST PVC/PE/ALUM. FOIL)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238801040. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238801040 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.357143, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.690000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.35 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,93	0,98	1,35	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
273630302	2802736303022	GOLASAN F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 (BLIST PVC/PE/ALUM. FOIL)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238801040. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238801040 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.97). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
255900201	2802559002010	JAMAX-S TAB 70MG/TAB BTx4 (blist 1x4)	M05BA04		ALENDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
197510201	2801975102014	LABENTROL F.C.TAB 500MG/TAB BTX10 ΣΕ BLISTER	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
197510401	2801975104018	LABENTROL SOL.INF 400MG/200ML BTx1 VIALx200 ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,70	10,18	14,03	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
207120203	2802071202035	LANAMONT TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N05BE01		BUSPIRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897602029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897602029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	4,17	4,37	6,02	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
264780202	2802647802027	LANCIPROL GR.CAP 30 MG/CAP BT x 28(σε BLISTER)	A02BC03		LANSOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802056501016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802056501016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=3.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.880000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.06 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,19	4,40	6,06	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
261340101	2802613401018	LIPOPRAV TAB 40MG/TAB BTx14 (BLIST1x14)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024203010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024203010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.85).	3,15	3,30	4,55	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
249100101	2802491001010	LIZOCALCIO CAPS 15MG/CAP BTX10(BLIST 1X10)	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
261120101	2802611201016	MACROLID-S F.C.TAB 300 MG/TAB BTx 10 (BLIST 1 x10)	J01FA06		ROXITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801967305010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801967305010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.162500, Τ.Π.=4.29).	3,24	3,40	4,69	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
275120203	2802751202034	MAXARTAN F.C.TAB (100+25)MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.810000).	5,11	5,36	7,39	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
275120103	2802751201037	MAXARTAN F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BT x 28 (BLIST 2x14)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=4.25).	3,87	4,06	5,60	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
275120104	2802751201044	MAXARTAN F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BT x 28 (BLIST 4x7)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=4.25).	3,87	4,06	5,60	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
327970102	2803279701023	MEDYNOTE® ORAL.SOL 1MG/ML BT X 1 BOTTLE X 150ML + LDPE 10ML GRADUATED ORAL SYRINGE + LDPE SYRINGE/BOTTLE ADAPTOR	N05CH01		MELATONIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (SI:41.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (37.11 <= 41.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 41.050000).	37,11	38,93	53,64	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
327970101	2803279701016	MEDYNOTE® ORAL.SOL 1MG/ML BT X 1 BOTTLE X 60ML + LDPE 10ML GRADUATED ORAL SYRINGE + LDPE SYRINGE/BOTTLE ADAPTOR	N05CH01		MELATONIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:16.42). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.50 <= 16.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.420000).	15,50	16,26	22,41	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
274100202	2802741002026	MEMOMAX-S MOD.R.CA.H 150MG/CAP BTx28 (BLIST 2x14)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203706042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203706042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.13).	5,28	5,54	7,63	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
274100102	2802741001029	MEMOMAX-S MOD.R.CA.H 75MG/CAP BTx28 (BLIST 2x14)	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203705045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203705045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.630000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.21 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,91	3,05	4,21	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
296070101	2802960701014	MEPIRES GRA.OR.SUS 250MG/5ML "BOTTLEx60 ML ⊕ δοσιμετρική σύριγγα"	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981805022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981805022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.25).	3,41	3,58	4,93	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
206370101	2802063701010	NELCONIL TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C08CA08		NITRENDIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LV:2.90 ES:6.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.46 <= 4.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.450000).	3,46	3,63	5,00	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
323790101	2803237901014	NEPHROPLAN® F.C.TAB (435+235)MG/TAB BT X 180 TAB, PLASTIC HDPE BOTTLE CAPPED WITH PLASTIC CAP WITH DESICCANT	V03AE04		CALCIUM:MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (BE:15.01 SK:15.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.02 <= 15.02).	15,02	15,76	21,72	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
249090102	2802490901021	PANDERM CREAM 0,1%+2% W/W TUBX50G	D01AC20		FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802311301023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802311301023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.97). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.46 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,85	6,14	8,46	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
254930103	2802549301031	PHILIPON-S TAB 15MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.080000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.71 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,56	2,69	3,71	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
329980205	2803299802052	PRELOCORTIL® SOLU.TAB 20MG/TAB BT x 30 (BLIST 3 x 10 TAB) σε blister Alu-Alu	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:34.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (51.00 >= 34.78). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.780000).	47,43	49,75	68,56	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
329980105	2803299801055	PRELOCORTIL® SOLU.TAB 5MG/TAB BT x 30 (BLIST 3 x 10 TAB) σε blister Alu-Alu	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.77 >= 9.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.880000).	10,95	11,48	15,82	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
321910103	2803219101036	QUVER® TAB 10MG/TAB BTx30 σε Blisters PVC-PCTFE/aluminium foil	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
321910101	2803219101012	QUVER® TAB 10MG/TAB BTx30 σε Blisters PVC-PVDC/aluminium foil	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
289510101	2802895101019	RIVAGMIN ORAL.SOL 2MG/ML BTx1BOTTLE x 120ML	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360306017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360306017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.12).	26,73	28,04	38,64	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
239440102	2802394401023	ROVERICLIN INJ.SOL 500MG/2ML VIAL BT x 10 VIALS	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	56,79	59,57	75,77	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
292860101	2802928601011	ROVERIN F.C.TAB 150MG/TAB (Γενόσημο) BTx30	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.450000).	3,43	3,60	4,96	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
292860201	2802928602018	ROVERIN F.C.TAB 300MG/TAB (Γενόσημο) BTx30	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.460000).	4,45	4,67	6,44	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
299220101	2802992201018	ROVERIN PLUS F.C.TAB (150+12.5)MG/TAB BTx30 σε PVC-PVDC/Aluminium Blisters	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396703026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396703026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=5.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.15 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,57	3,74	5,15	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
299220201	2802992202015	ROVERIN PLUS F.C.TAB (300+12.5)MG/TAB BTx30 σε PVC-PVDC/Aluminium Blisters	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396704023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396704023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.210000).	4,19	4,40	6,06	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
299220301	2802992203012	ROVERIN PLUS F.C.TAB (300+25)MG/TAB BTx30 σε PVC-PVDC/Aluminium Blisters	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396705020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396705020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.340000).	4,19	4,40	6,06	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
286590101	2802865901014	SALMENT INH.SUS.P 25MCG/DOSE (σταθερών δόσεων) BT x 1 (CANISTER x 120 DOSES)	R03AC12		SALMETEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802023201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802023201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.30).	5,40	5,66	7,80	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
279810101	2802798101017	SANICET F.C.TAB 500MG/TAB BT x 21 (BLIST 3 x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
322460102	2803224601026	SELIFILL® ORAL.SOL 50MCG/ML BT X 1 ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙΑΛΙΔΙΟ X 50 ML + 1 ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 3 ML	A12CE02		SELENIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,21	20,15	27,77	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
322460101	2803224601019	SELIFILL® ORAL.SOL 50MCG/ML BT X 50 ΠΛΑΣΤΙΚΑ ΦΙΑΛΙΔΙΑ X 2 ML	A12CE02		SELENIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:34.83 NL:51.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (38.86 <= 43.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 43.205000).	38,86	40,76	56,17	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
241580201	2802415802013	SERBO NASPR.SUS 100MCG/DOSE FLx10 ML(200 DOSES) + ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
311610103	2803116101030	SINGUMENT-S CHW.TAB 4MG/TAB BTx30 TABS (3x10)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383803029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383803029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.710000).	6,43	6,75	9,31	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
311610203	2803116102037	SINGUMENT-S CHW.TAB 5MG/TAB BTx30 TABS (3x10)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383801025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383801025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.89).	6,81	7,14	9,84	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
311610302	2803116103027	SINGUMENT-S F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 TABS (1x14)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.04).	3,28	3,44	4,74	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
311610303	2803116103034	SINGUMENT-S F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 TABS (3x10)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.04).	7,02	7,36	10,14	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
250820101	2802508201013	VITOCALCIT OR.SO.D 2MC/ML FLx20 ML	A11CC03		ALFACALCIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.03 NL:22.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.22 <= 9.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.780000).	4,22	4,43	6,11	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. S.J.A. PHARM ΕΠΕ	6%
313970102	2803139701026	BENEPALI INJ.SOL 50MG/ML BTx4 PF. PEN x1 ML	L04AB01		ETANERCEPT	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:411.98 BE:413.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (437.09 >= 412.81).	412,81	419,00	484,11	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V., THE NETHERLANDS	6%
313970101	2803139701019	BENEPALI INJ.SOL 50MG/ML BTx4 PF.SYR x1ML	L04AB01		ETANERCEPT	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:411.98 LU:413.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (437.09 >= 412.81).	412,81	419,00	484,11	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V., THE NETHERLANDS	6%
318480106	2803184801061	IMRALDI INJ.SOL 40MG/0,8ML BTx2 PF. PENx0.8 ML+ 2 επιθέματα αλκοόλης	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:360.00 FR:367.95). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (373.12 >= 363.98).	363,98	369,43	430,75	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V., THE NETHERLANDS	6%
318480102	2803184801023	IMRALDI INJ.SOL 40MG/0,8ML BTx2 PF. SYRSx0.8 ML + 2 επιθέματα αλκοόλης	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:360.00 FR:367.95). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (373.12 >= 363.98).	363,98	369,43	430,75	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V., THE NETHERLANDS	6%
318320101	2803183201015	ONTRUZANT® PD.C.S.INF 150MG/VIAL BTx1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LT:150.00 FR:171.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (327.95 >= 160.63). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 160.630000).	304,99	309,57	360,96	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V., THE NETHERLANDS	6%
318320201	2803183202012	ONTRUZANT® PD.C.S.INF 420MG/VIAL BTx1 VIAL	L01XC03		TRASTUZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:479.52 LU:800.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (965.72 >= 640.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 640.095000).	898,12	911,59	1019,43	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V., THE NETHERLANDS	6%
337340301	2803373403014	PYZCHIVA C/S.SOL.IN 130MG/26ML (5MG/ML) BT X 1 VIAL (GLASS - TYPE I) X 26ML	L04AC05		USTEKINUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:490.02 SK:1500.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2197.27 >= 995.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 995.335000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2043,46	2074,11	2264,51	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V., THE NETHERLANDS	6%
337340101	2803373401010	PYZCHIVA INJ.SO.PFS 45MG/0.5ML BT X 1 PF.SYR X 0.5ML	L04AC05		USTEKINUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1140.05 LU:1272.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1461.23 >= 1206.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1206.320000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1358,94	1379,33	1524,23	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V., THE NETHERLANDS	6%
337340201	2803373402017	PYZCHIVA INJ.SO.PFS 90MG/ML BT X 1 PF.SYR X 1ML	L04AC05		USTEKINUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1140.05 LU:1272.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1449.23 >= 1206.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1206.320000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1347,78	1368,00	1511,71	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V., THE NETHERLANDS	6%
281880205	2802818802054	AMLIBON BES TAB 10MG/TAB BT x 30 σε BLISTERS (AL/PVC)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
281880105	2802818801057	AMLIBON BES TAB 5MG/TAB BT x 30 σε BLISTERS (AL/PVC)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
312320205	2803123202058	ARIPIPRAZOLE SANDOZ TAB 10MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTER (αλουμίνιο/αλουμίνιο)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.470000).	13,48	14,14	19,48	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
312320305	2803123203055	ARIPIPRAZOLE SANDOZ TAB 15MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTER (αλουμίνιο/αλουμίνιο)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.120000).	14,13	14,82	20,43	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
312320505	2803123205059	ARIPIPRAZOLE SANDOZ TAB 30MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTER (αλουμίνιο/αλουμίνιο)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=42.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.360000).	25,59	26,84	36,99	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
292200105	2802922001053	ATORVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 TABS (ALU/ALU BLISTERS)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
292200206	2802922002067	ATORVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 TABS (ALU/ALU BLISTERS)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
292200405	2802922004054	ATORVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 TABS (ALU/ALU BLISTERS)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,60	6,92	9,54	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
284350802	2802843508020	BINOCRIT INJ.SO.PFS 10000IU/1,0ML PF.SYR BT x 6	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:215.04 FI:252.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (209.11 <= 233.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 233.520000).	209,11	212,24	251,97	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
284350302	2802843503025	BINOCRIT INJ.SO.PFS 3000IU/0,3ML PF.SYR BT x 6	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:72.85 FR:77.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (71.08 <= 75.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 74.995000).	71,08	74,57	94,85	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
284350502	2802843505029	BINOCRIT INJ.SO.PFS 5000IU/0,5ML PF.SYR BT x 6	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:127.89 FR:128.57). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (123.83 <= 128.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 128.230000).	123,83	129,89	159,71	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
284350702	2802843507023	BINOCRIT INJ.SO.PFS 8000IU/0,8ML PF.SYR BT x 6	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:205.71 SI:206.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (217.42 >= 206.00).	206,00	209,08	248,22	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
284350704	2802843507047	BINOCRIT INJ.SO.PFS 8000IU/0,8ML PF.SYR BTx6 PF.SYRS με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:205.71 SI:206.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (217.42 >= 206.00).	206,00	209,08	248,22	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
284351303	2802843513031	BINOCRIT INJ.SOL 40000 IU/1,0ML PF.SYR BTx1 PF.SYR με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:171.42 SI:171.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (142.07 <= 171.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 171.700000).	142,07	149,03	183,24	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
284351304	2802843513048	BINOCRIT INJ.SOL 40000 IU/1,0ML PF.SYR BTx6 PF.SYRS με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	B03XA01		ERYTHROPOIETIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:960.78 CY:1228.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (907.83 <= 1094.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1094.610000).	907,83	921,45	1030,46	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
236170106	2802361701064	BIOCLAVID F.C.TAB (500+125)MG/TAB BTx16	J01CR02		AMOXICILLIN:CLAVULANIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,55	2,67	3,68	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
236170404	2802361704041	BIOCLAVID F.C.TAB (875+125)MG/TAB BT x 12	J01CR02		AMOXICILLIN:POTASSIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,54	4,88	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
236170408	2802361704089	BIOCLAVID F.C.TAB (875+125)MG/TAB BT x 20	J01CR02		AMOXICILLIN:POTASSIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,94	5,18	7,14	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
330210101	2803302101011	DIMETHYL FUMARATE/SANDOZ GR.CAP 120MG/CAP BT X 14 GR.CAPS ΣΕ BLISTERS ΑΠΟ OPA/AL/PVC//AL	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=85.38).	55,50	58,22	74,05	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
330210201	2803302102018	DIMETHYL FUMARATE/SANDOZ GR.CAP 240MG/CAP BT X 56 GR.CAPS ΣΕ BLISTERS ΑΠΟ OPA/AL/PVC//AL	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=639.70).	415,81	422,05	487,63	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
317020103	2803170201035	ERELZI INJ.SOL 25MG/0,5ML 4 PF.SYRS x 0,5 ML (50MG/ML)	L04AB01		ETANERCEPT	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:205.98 AT:217.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (217.86 >= 211.92).	211,92	215,09	255,35	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
317020207	2803170202070	ERELZI INJ.SOL 50MG/1ML 4 PF.PEN x 1 ML (50MG/ML)	L04AB01		ETANERCEPT	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:343.96 SI:400.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (420.55 >= 372.40). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 372.400000).	391,11	396,98	462,88	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
317020203	2803170202032	ERELZI INJ.SOL 50MG/1ML 4 PF.SYRS x 1 ML (50MG/ML)	L04AB01		ETANERCEPT	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:343.96 FR:411.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (420.55 >= 377.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 377.970000).	391,11	396,98	462,88	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
294660205	2802946602052	ESCITALOPRAM/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (σε OPA-Al-PVC/Al blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.72 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
294660405	2802946604056	ESCITALOPRAM/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (σε OPA-Al-PVC/Al blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.110000).	9,57	10,04	13,83	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
305200106	2803052001067	EZETIMIBE/SANDOZ TAB 10MG/TAB BTx30 (Al/Al blisters)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
283860207	2802838602078	FYRONEXE PLUS TAB (16+12,5)MG/TAB BTx30 σε (BLISTER) από Al/Al με αφυγραντικό	C09DA06		CANDESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802432702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802432702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.52). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.510000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.68 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,93	4,12	5,68	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
283860305	2802838603051	FYRONEXE PLUS TAB (32+12,5)MG/TAB BTx30 (σε Al/Al Blister packs με αφυγραντικό)	C09DA06		CANDESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802432703041. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802432703041 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.17).	7,08	7,43	10,24	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
277630305	2802776303051	FYRONEXE TAB 16MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες (blisters) από AL/AL	C09CA06		CANDESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802366104013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802366104013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.130000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.33 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,69	3,87	5,33	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
277630405	2802776304058	FYRONEXE TAB 32MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες (blisters) από AL/AL	C09CA06		CANDESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802366105027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802366105027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.200000).	4,57	4,79	6,60	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
277630205	2802776302054	FYRONEXE TAB 8MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες (blisters) από AL/AL	C09CA06		CANDESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802366103016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802366103016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.47). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.440000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319670405	2803196704053	HEFIYA INJ.SOL 40MG/0.4ML 2 PF.PENS X 0.4ML	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:167.92 LV:185.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (377.98 >= 176.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 176.595000).	351,52	356,79	416,02	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319670402	2803196704022	HEFIYA INJ.SOL 40MG/0.4ML 2 PF.SYRS X 0.4ML με μηχανισμό προστασίας βελόνας	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:185.27 AT:201.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (326.76 >= 193.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 193.385000).	303,89	308,45	359,66	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319670105	2803196701052	HEFIYA INJ.SOL 40MG/0.8 ML 2 προγεμισμένες συσκεύες τύπου πένας x 0.8 ML	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:185.27 AT:201.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (404.53 >= 193.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 193.385000).	376,21	381,86	445,25	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319670304	2803196703049	HEFIYA INJ.SOL 80MG/0.8ML 2 PF.PENS X 0.8ML	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:729.35 FR:735.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (732.63 >= 732.63).	732,63	743,61	839,46	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319580501	2803195805010	HYRIMOZ INJ.SOL 20MG/0.2ML 2 (2X1) PF.SYRS X 0.2ML (πολυσυσκευασία)	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:201.96 FR:203.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (212.70 >= 202.93). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	202,93	205,97	244,53	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319580405	2803195804051	HYRIMOZ INJ.SOL 40MG/0.4ML 2 PF.PENS X 0.4ML	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:167.92 LV:185.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (377.98 >= 176.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 176.595000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	351,52	356,79	416,02	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
319580402	2803195804020	HYRIMOZ INJ.SOL 40MG/0.4ML 2 PF.SYRS X 0.4ML με μηχανισμό προστασίας βελόνας	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:185.27 AT:201.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (377.98 >= 193.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 193.385000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	351,52	356,79	416,02	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319580102	2803195801029	HYRIMOZ INJ.SOL 40MG/0.8 ML 2 PF. SYR x 0.8 ML με μηχανισμό προστασίας βελόνας	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:185.27 AT:201.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (404.53 >= 193.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 193.385000).	376,21	381,86	445,25	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319580105	2803195801050	HYRIMOZ INJ.SOL 40MG/0.8 ML 2 προγεμισμένες συσκεύες τύπου πένας x 0.8 ML	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:185.27 AT:201.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (404.53 >= 193.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 193.385000).	376,21	381,86	445,25	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319580304	2803195803047	HYRIMOZ INJ.SOL 80MG/0.8ML 2 PF.PENS X 0.8ML	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:729.35 FR:735.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (732.63 >= 732.63).	732,63	743,61	839,46	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
296300403	2802963004037	LEVETIRACETAM/SANDOZ F.C.TAB 1000MG/TAB BTx30 (OPA/AL/PVC-AL Blister)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456304033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456304033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.14).	16,34	17,14	23,62	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
296300203	2802963002033	LEVETIRACETAM/SANDOZ F.C.TAB 500MG/TAB BTx30 (OPA/AL/PVC-AL Blister)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456302039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456302039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.57).	8,17	8,57	11,81	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
302800136	2803028001367	MEMANTINE/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLISTER PVC-PVDC/Aluminium)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=13.57).	8,23	8,63	11,89	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
274990406	2802749904063	OLANZAPIN/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (σε BLISTER ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=29.25).	20,37	21,37	29,45	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
274990606	2802749906067	OLANZAPIN/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (σε BLISTER ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=80.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 56.400000).	54,61	57,28	72,86	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
274990206	2802749902069	OLANZAPIN/SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (σε BLISTER ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.76).	10,98	11,52	15,88	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
288310404	2802883104046	OMNITROPE INJ.SOL 10mg/1,5 ML BTx1 CARTR.(for SurePal 10) x 1,5ml	H01AC01		SOMATROPIN	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:126.17 EE:134.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (125.59 <= 130.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 130.170000).	125,59	131,74	161,99	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
271820207	2802718202077	OZEPRAN GR.TAB 40MG/TAB BTx30 σε BLIST (AL/OPA/AL/PVC)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,22	3,38	4,66	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
289170205	2802891702050	PEZALE F.C.TAB 10MG/TAB BTx 30 (BLISTERS)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=18.80).	13,09	13,73	18,92	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
289170105	2802891701053	PEZALE F.C.TAB 5MG/TAB BTx 30 (BLISTERS)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.810000).	9,81	10,29	14,18	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
282390102	2802823901025	PIRAMIL PLUS TAB (5+25)MG/TAB BTx20 (Alu/alu Blister)	C09BA05		RAMIPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240302016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240302016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.50).	2,93	3,07	4,23	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
282390104	2802823901049	PIRAMIL PLUS TAB (5+25)MG/TAB BTx30 (Alu/alu Blister)	C09BA05		RAMIPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240302016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240302016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.390000).	4,17	4,37	6,02	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
281410201	2802814102011	PIRAMIL TAB 2,5MG/TAB BTx20	C09AA05		RAMIPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017302010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017302010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.090000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.59 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,49	2,61	3,59	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
281410202	2802814102028	PIRAMIL TAB 2,5MG/TAB BTx30	C09AA05		RAMIPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017302010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017302010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=3.22). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.77 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,30	3,46	4,77	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
281410301	2802814103018	PIRAMIL TAB 5MG/TAB BTx20	C09AA05		RAMIPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017303017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017303017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.550000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.54 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,14	3,29	4,54	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
281410302	2802814103025	PIRAMIL TAB 5MG/TAB BTx30	C09AA05		RAMIPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017303017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017303017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=3.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.820000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.01 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,16	4,36	6,01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
314310402	2803143104028	PREGABALIN SANDOZ CAPS 100MG/CAP BTx21 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/alu)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665704013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665704013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36).	3,48	3,65	5,04	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
314310504	2803143105049	PREGABALIN SANDOZ CAPS 150MG/CAP BTx56 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/alu)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.940000).	7,20	7,55	10,41	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
314310103	2803143101034	PREGABALIN SANDOZ CAPS 25MG/CAP BTx56 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/alu)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665701036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665701036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.470000).	2,18	2,28	3,14	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
314310804	2803143108040	PREGABALIN SANDOZ CAPS 300MG/CAP BTx56 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/alu)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28).	13,18	13,83	19,06	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
314310203	2803143102031	PREGABALIN SANDOZ CAPS 50MG/CAP BTx56 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/alu)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665702033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665702033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.40).	6,11	6,41	8,83	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
314310304	2803143103045	PREGABALIN SANDOZ CAPS 75MG/CAP BTx56 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/alu)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26).	4,72	4,95	6,83	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
298100201	2802981002015	PROSTAPLANT IMPLANT 5MG/IMPLANT BTx1BAGx (1IMPLANT/PF.SYR)	L02AE02		LEUPRORELIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:111.05 ES:118.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (115.30 >= 114.72).	114,72	120,34	147,97	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
316930101	2803169301012	RIXATHON C/S.SOL.IN 100MG/10ML VIAL (10MG/ML) 2 VIALS x 10ML	L01XC02		RITUXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:148.00 SK:182.87). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (225.59 >= 165.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 165.435000).	209,80	212,95	252,81	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
316930201	2803169302019	RIXATHON C/S.SOL.IN 500MG/50ML VIAL (10MG/ML) 1 VIAL x 50ML	L01XC02		RITUXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:370.00 SK:457.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (566.97 >= 413.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 413.750000).	527,28	535,19	612,69	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
270920408	2802709204080	ROTACOR F.C.TAB 10MG/TAB BT x 30 (σε aluminium /aluminium blisters)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
270920508	2802709205087	ROTACOR F.C.TAB 20MG/TAB BT x 30 (σε aluminium /aluminium blisters)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
270920608	2802709206084	ROTACOR F.C.TAB 40MG/TAB BT x 30 (σε aluminium /aluminium blisters)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,60	6,92	9,54	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
280190206	2802801902068	SEROLUX F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 (BLISTER AL/PVC)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019105015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019105015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,57	6,89	9,50	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
280190106	2802801901061	SEROLUX F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (BLISTER AL/PVC)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.170000).	5,43	5,70	7,85	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
284800314	2802848003148	SILDENAFIL/SANDOZ TAB 100MG/TAB BT x 4 TAB σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατμολόγηση.	10,46	11,03	15,79	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
284800214	2802848002141	SILDENAFIL/SANDOZ TAB 50MG/TAB BT x 4 TAB σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατμολόγηση.	8,73	9,20	13,17	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
290330207	2802903302070	TELMISARTAN/SANDOZ TAB 40MG/TAB BTx30 σε AL/AL blisters	C09CA07		TELMISARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.840000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.83 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	3,35	3,51	4,83	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
290330307	2802903303077	TELMISARTAN/SANDOZ TAB 80MG/TAB BTx30 σε AL/AL blisters	C09CA07		TELMISARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=5.51). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.69 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	3,94	4,13	5,69	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
302610204	2803026102042	TELMISARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/SANDOZ C.TAB (80+12.5)MG/TAB BTx30 (BLISTER Alu/Alu)	C09DA07		TELMISARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802581502021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802581502021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.50). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.57 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	4,55	4,77	6,57	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
287970103	2802879701037	ZARZIO INJ.SO.INF 30MU (60MU/ML)/ 0,5ML PF.SYR BTx5PF.SYR με προστατευτικό κάλυμμα βελόνας	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:33.40 FI:97.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (63.52 <= 65.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 65.435000).	63,52	66,63	84,76	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
287970203	2802879702034	ZARZIO INJ.SO.INF 48MU (96MU/ML)/ 0,5ML PF.SYR BTx5PF.SYR με προστατευτικό κάλυμμα βελόνας	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:54.86 SK:82.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (92.56 >= 68.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 68.710000).	86,08	90,30	114,86	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
319140101	2803191401018	ZESSLY PD.C.S.INF 100MG BTx1 Vial	L04AB02		INFLIXIMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:109.19 SI:132.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (198.71 >= 120.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 120.690000).	184,80	193,86	234,26	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
320300101	2803203001014	ZIEXTENZO INJ.SOL 6MG/0,6ML(10MG/ML) BTx1 PF. SYR	L03AA13		PEGFILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:240.76 FI:246.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (276.82 >= 243.73). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 243.730000).	257,44	261,30	310,22	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	6%
322870301	2803228703016	ABIRATERONE/SANDOZ F.C.TAB 1000MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (AL-OPA/AL/PVC)	L02BX03		ABIRATERONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:496.47 NL:1521.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1137.73 >= 1009.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1009.175000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1058,09	1073,96	1195,32	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
322870302	2803228703023	ABIRATERONE/SANDOZ F.C.TAB 1000MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (AL-OPA/AL/PVC)	L02BX03		ABIRATERONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:233.28 AT:286.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (978.82 >= 259.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 259.855000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	910,30	923,96	1033,27	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
322870206	2803228702064	ABIRATERONE/SANDOZ F.C.TAB 500MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (AL-PVC/PE/PVDC)	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
269370101	2802693701015	ACLASTA SOL.INF 0,05 MG/ML BT x 1 BOTTLEx100 ML	M05BA08		ZOLEDRONIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:87.33 FI:125.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (130.13 >= 106.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 106.165000).	121,02	126,95	156,10	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
321880201	2803218802019	ADIMUPLAN® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 F.C.TAB (ΣΕ BLISTERS PVC/PE/PVDC/AL)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
321880101	2803218801012	ADIMUPLAN® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 F.C.TAB (ΣΕ BLISTERS PVC/PE/PVDC/AL)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
316520102	2803165201026	AIRBUFO® FORSPIRO INH.PD.DOS (160+4.5)MCG/DOSE BTx2 Συσκευές Εισπνοής x 60 δόσεις	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:12.93 EE:15.53). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.00 >= 14.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.230000).	14,88	15,61	21,51	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
316520201	2803165202016	AIRBUFO® FORSPIRO INH.PD.DOS (320+9)MCG/DOSE BT X 1 INHALER [1 BLISTER (OPA/AL/PVC-AL) X 60 DOSES]	R03AK07		BUDESONIDE:FORMOTEROL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:19.98 EE:21.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (20.49 <= 20.49).	20,49	21,49	29,62	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
306750101	2803067501019	AIRFLUSAL FORSPIRO INH.PD.DOS (50+250)MCG/DOSE BTx1 device x 60 doses (OPA/Al/PVC-Al blister with pre-metered doses)	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:10.14 LV:10.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.87 >= 10.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.185000).	11,04	11,58	15,95	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
306750201	2803067502016	AIRFLUSAL FORSPIRO INH.PD.DOS (50+500)MCG/DOSE BTx1 device x 60 doses (OPA/Al/PVC-Al blister with pre-metered doses)	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:11.35 AT:12.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.21 >= 12.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.160000).	15,08	15,81	21,78	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
322590104	2803225901040	APIXABAN/SANDOZ F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 20 TABS ΣΕ BLISTER (AL-PVC/PVDC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989201021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989201021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.18).	10,52	11,04	15,21	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
322590108	2803225901088	APIXABAN/SANDOZ F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (AL-PVC/PVDC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989201038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989201038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=48.87).	31,77	33,33	45,93	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
322590205	2803225902054	APIXABAN/SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (AL-PVC/PVDC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989202080. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989202080 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.32).	16,46	17,27	23,80	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
322590208	2803225902085	APIXABAN/SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (AL-PVC/PVDC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989202042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989202042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=49.09).	31,91	33,47	46,12	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
279190102	2802791901027	ATRIANCE SOL.INF 5MG/ML BTx1 VIAL	L01BB07		NELARABINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:252.82 BE:265.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (248.60 <= 259.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 259.225000).	248,60	252,33	299,57	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
329240103	2803292401030	AXITINIB/SANDOZ F.C.TAB 1MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC/AL BLISTERS	L01EK01		AXITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803037301021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803037301021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=511.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 332.740000).	332,74	337,74	393,80	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
329240203	2803292402037	AXITINIB/SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC/AL BLISTERS	L01EK01		AXITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803037302028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803037302028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2559.54).	1663,70	1688,66	1857,10	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
320420101	2803204201017	AZACITIDINE/SANDOZ PD.INJ.SUS 100MG/VIAL (25MG/ML) BTx 1 GLASS VIALx100 MG	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 137.990000).	137,99	144,76	178,00	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
317750101	2803177501015	BORTEZOMIB/SANDOZ PD.INJ.SOL 3.5MG/VIAL BTx1 vial	L01XG01		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 364.500000).	364,50	369,97	431,39	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
323100201	2803231002014	DEFERASIROX/SANDOZ F.C.TAB 180MG/TAB BT X 30 TAB ΣΕ BLISTER PVC/PVDC//ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744605019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744605019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=233.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	151,93	159,37	192,58	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
323100301	2803231003011	DEFERASIROX/SANDOZ F.C.TAB 360MG/TAB BT X 30 TAB ΣΕ BLISTER PVC/PVDC//ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744606016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744606016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=463.19). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	301,07	305,59	356,32	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
323100101	2803231001017	DEFERASIROX/SANDOZ F.C.TAB 90MG/TAB BT X 30 TAB ΣΕ BLISTER PVC/PVDC//ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744604012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744604012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=122.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.810000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	79,81	83,72	106,49	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
328060101	2803280601015	DIMTRUZIC® GR.CAP 120MG/CAP BT X 14 CAPS (ΣΕ BLISTER AL/PVC/PVDC)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=85.38).	55,50	58,22	74,05	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
328060201	2803280602012	DIMTRUZIC® GR.CAP 240MG/CAP BT X 56 CAPS (Σε Blister AL/PVC/PVDC)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=639.70).	415,81	422,05	487,63	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
314780102	2803147801022	ENTECAVIR/SANDOZ F.C.TAB 0.5MG/TAB BTx30 σε OPA/ALU/PVC-Aluminium blister	J05AF10		ENTECAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733401028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733401028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=181.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 118.140000).	123,19	129,22	158,89	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
314780202	2803147802029	ENTECAVIR/SANDOZ F.C.TAB 1MG/TAB BTx30 σε OPA/ALU/PVC-Aluminium blister	J05AF10		ENTECAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733402025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733402025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=183.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 119.420000).	119,42	125,27	154,03	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
322320227	2803223202279	EPROCLIV® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC//ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
322320127	2803223201272	EPROCLIV® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC//ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
318170203	2803181702033	EVEROLIMUS/SANDOZ TAB 10MG/TAB BTx30 TABS (σε Blisters Aluminium/Polyamide/Aluminium/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802909702010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802909702010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1822.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1184.380000).	1184,38	1202,15	1338,00	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
318170103	2803181701036	EVEROLIMUS/SANDOZ TAB 5MG/TAB BTx30 TABS (σε Blisters Aluminium/Polyamide/Aluminium/PVC)	L01EG02		EVEROLIMUS	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802909701013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802909701013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1286.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 836.020000).	836,02	848,56	953,44	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312640103	2803126401038	EZETIMIBE+SIMVASTATIN/SANDOZ TAB (10+10)MG/TAB BTx30 TABS σε Blister (OPA/Alu/PVC-Alu)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.170000).	15,22	15,97	22,01	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312640202	2803126402028	EZETIMIBE+SIMVASTATIN/SANDOZ TAB (10+20)MG/TAB BTx30 TABS σε Blister (OPA/Alu/PVC-Alu)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=13.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.540000).	14,04	14,73	20,30	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312640302	2803126403025	EZETIMIBE+SIMVASTATIN/SANDOZ TAB (10+40)MG/TAB BTx30 TABS σε Blister (OPA/Alu/PVC-Alu)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.120000).	14,81	15,54	21,41	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
335190103	2803351901037	FAMPRIDINE/SANDOZ PR.TAB 10MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ PA/Alu/Coex coating (modified PE, PE + dessicant, PE)//Alu	N07XX07		FAMPRIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802997901043. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802997901043 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=118.29). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	76,89	80,66	102,60	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
323590102	2803235901023	FENTANYL/SANDOZ SUBL.TAB 100MCG/TAB BT X 30 X 1 (ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΑ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ PA/AL/PVC//AL/PET BLISTERS)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735802014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735802014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=101.47).	65,96	69,19	88,01	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
323590202	2803235902020	FENTANYL/SANDOZ SUBL.TAB 200MCG/TAB BT X 30 X 1 (ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΑ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ PA/AL/PVC//AL/PET BLISTERS)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735803011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735803011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=106.91).	69,49	72,90	92,73	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
323590302	2803235903027	FENTANYL/SANDOZ SUBL.TAB 300MCG/TAB BT X 30 X 1 (ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΑ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ PA/AL/PVC//AL/PET BLISTERS)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=102.90). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 66.890000).	77,34	81,13	103,20	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
323590402	2803235904024	FENTANYL/SANDOZ SUBL.TAB 400MCG/TAB BT X 30 X 1 (ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΑ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ PA/AL/PVC//AL/PET BLISTERS)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735805015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735805015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=102.90). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 66.890000).	77,34	81,13	103,20	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
325200203	2803252002031	GRIBERO® CAPS 110MG/CAP BT X 60 CAPS ΣΕ OPA/ALU/DESICCANT PE-ALU/PE BLISTER	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.07).	28,00	29,37	40,47	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
325200211	2803252002116	GRIBERO® CAPS 110MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS ΣΕ PERFORATED UNIT DOSE OPA/ALU/DESICCANT PE-ALU/PE BLISTERS	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.07).	28,00	29,37	40,47	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
325200303	2803252003038	GRIBERO® CAPS 150MG/CAP BT X 60 CAPS ΣΕ OPA/ALU/DESICCANT PE-ALU/PE BLISTER	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503052. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503052 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	28,50	29,90	41,20	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
325200311	2803252003113	GRIBERO® CAPS 150MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS ΣΕ PERFORATED UNIT DOSE OPA/ALU/DESICCANT PE-ALU/PE BLISTERS	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	28,50	29,90	41,20	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
325200103	2803252001034	GRIBERO® CAPS 75MG/CAP BT X 60 CAPS ΣΕ OPA/ALU/DESICCANT PE-ALU/PE BLISTER	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823501034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823501034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	28,50	29,90	41,20	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
325200111	2803252001119	GRIBERO® CAPS 75MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS ΣΕ PERFORATED UNIT DOSE OPA/ALU/DESICCANT PE-ALU/PE BLISTERS	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823501034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823501034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000).	28,50	29,90	41,20	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
230540301	2802305403016	HYCAMTIN CAPS 0,25MG/CAP BT x 10 σε BLIST. (PVC/PCTFE/ALU)	L01XX17		TOPOTECAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:56.04 IE:86.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (58.76 <= 71.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 71.510000).	58,76	61,64	78,41	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
230540401	2802305404013	HYCAMTIN CAPS 1MG/CAP BT x 10 σε BLIST. (PVC/PCTFE/ALU)	L01XX17		TOPOTECAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:224.18 IT:346.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (228.16 <= 285.24). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 285.235000).	228,16	231,58	274,93	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
230540101	2802305401012	HYCAMTIN PD.C.SO.IN 4MG/VIAL (1mg/ml) BTX5VIALS	L01XX17		TOPOTECAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:407.60 CY:876.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (474.55 <= 642.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 642.110000).	474,55	481,66	556,51	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
316830403	2803168304038	LENALIDOMIDE/SANDOZ CAPS 10.0 MG/CAP BTx21 CAPS	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
316830503	2803168305035	LENALIDOMIDE/SANDOZ CAPS 15.0 MG/CAP BTx21 CAPS	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
316830603	2803168306032	LENALIDOMIDE/SANDOZ CAPS 20.0 MG/CAP BTx21 CAPS	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
316830703	2803168307039	LENALIDOMIDE/SANDOZ CAPS 25.0 MG/CAP BTx21 CAPS	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89).	2154,03	2186,34	2387,05	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
316830203	2803168302034	LENALIDOMIDE/SANDOZ CAPS 5.0 MG/CAP BTx21 CAPS	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
305060101	2803050601016	LEUPRORELIN/SANDOZ IMPLANT 5MG/IMPLANT BTx1 PF.SYR x1 IMPLANT	L02AE02		LEUPRORELIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:111.05 ES:118.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (115.30 >= 114.72).	114,72	120,34	147,97	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
308980114	2803089801142	MOXIFLOXACIN/SANDOZ F.C.TAB 400MG/TAB BTx7 TABS (PVC/PVDC-AL BLISTER)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462801021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462801021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	4,72	4,96	6,84	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
283720201	2802837202019	MYCAMINE PD.SOL.INF 100MG/10ML VIAL BTx1 VIALx10 ML	J02AX05		MICAFUNGIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (EE:147.00 ES:192.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (264.45 >= 169.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 169.930000).	245,94	249,63	296,37	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
283720101	2802837201012	MYCAMINE PD.SOL.INF 50MG/10ML VIAL BTx1 VIALx10 ML	J02AX05		MICAFUNGIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:96.43 SK:119.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (137.28 >= 108.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 108.025000).	127,67	133,93	164,68	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
311160105	2803111601054	OLMESARTAN/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 TAB (ALU/ALU BLISTERS)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587001023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587001023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.950000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
311160205	2803111602051	OLMESARTAN/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 TAB (ALU/ALU BLISTERS)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587002020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587002020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.47).	4,51	4,73	6,52	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
311160305	2803111603058	OLMESARTAN/SANDOZ F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 TAB (ALU/ALU BLISTERS)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587003027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587003027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.49). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.88 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,76	4,99	6,88	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
315140103	2803151401034	OLMESARTAN+AMLODIPINE/SANDOZ F.C.TAB (20+5)MG/TAB BTx28 tabs σε blisters Al-Al (OPA/Al/PVC-Al)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.28 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,42	6,73	9,28	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
315140303	2803151403038	OLMESARTAN+AMLODIPINE/SANDOZ F.C.TAB (40+10)MG/TAB BTx28 tabs σε blisters Al-Al (OPA/Al/PVC-Al)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.570000).	6,58	6,90	9,51	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
315140203	2803151402031	OLMESARTAN+AMLODIPINE/SANDOZ F.C.TAB (40+5)MG/TAB BTx28 tabs σε blisters Al-Al (OPA/Al/PVC-Al)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.070000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 8.78 Κ.Η.Θ.: 0.3136). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
307260112	2803072601124	OLMESARTAN+HCTZ/SANDOZ F.C.TAB (20+12.5)MG/TAB BTx30 tabs (blister PVC/PVDC/AL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692401039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692401039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.37).	4,44	4,66	6,42	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
307260212	2803072602121	OLMESARTAN+HCTZ/SANDOZ F.C.TAB (20+25)MG/TAB BTx30 tabs (blister PVC/PVDC/AL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692402036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692402036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.37).	4,44	4,66	6,42	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
307260312	2803072603128	OLMESARTAN+HCTZ/SANDOZ F.C.TAB (40+12.5)MG/TAB BTx30 tabs (blister PVC/PVDC/AL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692403026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692403026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.40). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.74 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,66	4,89	6,74	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
307260412	2803072604125	OLMESARTAN+HCTZ/SANDOZ F.C.TAB (40+25)MG/TAB BTx30 tabs (blister PVC/PVDC/AL)	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692404023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692404023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.77).	4,71	4,94	6,81	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
326740104	2803267401041	PIRFENIDONE/SANDOZ F.C.TAB 267MG/TAB BT X 252 TABS X 1 UNIT DOSE BLISTER (PVC/PE/PVDC-ALU)	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033302107. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033302107 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1645.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1069.490000).	1069,49	1085,53	1208,20	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
326740103	2803267401034	PIRFENIDONE/SANDOZ F.C.TAB 267MG/TAB BT X 63 TABS X 1 UNIT DOSE BLISTER (PVC/PE/PVDC-ALU)	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033302091. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033302091 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=411.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 267.760000).	267,77	271,78	322,65	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
327450102	2803274501024	PITAVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 1MG/TAB BT X 28 TABS (BLISTER PVC/PVDC/ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.43 PT:7.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.77 >= 3.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.550000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4,44	4,65	6,41	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
327450202	2803274502021	PITAVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 2MG/TAB BT X 28 TABS (BLISTER PVC/PVDC/ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.85 PT:14.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.15 >= 6.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.970000).	7,58	7,95	10,96	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
327450302	2803274503028	PITAVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 4MG/TAB BT X 28 TABS (BLISTER PVC/PVDC/ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802844102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802844102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=29.50).	17,90	18,78	25,87	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
315390131	2803153901310	RIVAROXABAN/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx10 tabs (10x1) σε blister (PVC/PVDC/AL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
315390233	2803153902331	RIVAROXABAN/SANDOZ F.C.TAB 15MG/TAB BTx28 tabs (28x1) σε blister (PVC/PVDC/AL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
315390234	2803153902348	RIVAROXABAN/SANDOZ F.C.TAB 15MG/TAB BTx30 tabs (30x1) σε blister (PVC/PVDC/AL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
315390333	2803153903338	RIVAROXABAN/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 tabs (28x1) σε blister (PVC/PVDC/AL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
315390334	2803153903345	RIVAROXABAN/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs (30x1) σε blister (PVC/PVDC/AL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
307710207	2803077102077	ROSUVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 TABS (AL/AL BLISTER)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
307710307	2803077103074	ROSUVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 TABS (AL/AL BLISTER)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
307710407	2803077104071	ROSUVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 TABS (AL/AL BLISTER)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
307710107	2803077101070	ROSUVASTATIN/SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 TABS (AL/AL BLISTER)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.16 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,26	4,47	6,16	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
328290101	2803282901014	RUNAPLAX® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM FOIL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
328290203	2803282902035	RUNAPLAX® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM FOIL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
328290204	2803282902042	RUNAPLAX® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM FOIL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
328290303	2803282903032	RUNAPLAX® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM FOIL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
328290304	2803282903049	RUNAPLAX® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALUMINIUM/PVC/ALUMINIUM FOIL)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
193130101	2801931301017	SIRDALUD TAB 2,0 MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M03BX02		TIZANIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:1.36 ES:2.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.61 <= 1.86). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.860000).	1,61	1,69	2,33	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
301310203	2803013102031	SOLIFENACIN/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (PVC/Alu)	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643802045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643802045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.730000).	7,90	8,28	11,41	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
301310103	2803013101034	SOLIFENACIN/SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (PVC/Alu)	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643801048. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643801048 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.73).	6,97	7,31	10,07	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
321560103	2803215601035	SORAFENIB/SANDOZ F.C.TAB 200MG/TAB BTx112 tabs σε Blister Αλουμίνιο-PVC/PE/PVDC	L01EX02		SORAFENIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802734901015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802734901015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2128.67).	1383,64	1404,39	1551,92	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
323580101	2803235801019	SUGAMMADEX/SANDOZ INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIAL X 2 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
323580102	2803235801026	SUGAMMADEX/SANDOZ INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIAL X 5 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000).	1071,84	1087,92	1210,86	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
317940102	2803179401023	SUNITINIB/SANDOZ CAPS 12.5MG/CAP BTx30 CAPS (σε BLISTER Alu-OPA/ALU/PVC)	L01EX01		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735901014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735901014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=800.27).	520,18	527,98	604,43	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
317940202	2803179402020	SUNITINIB/SANDOZ CAPS 25.0 MG/CAP BTx30 CAPS (σε BLISTER Alu-OPA/ALU/PVC)	L01EX01		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735902011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735902011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1599.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1039.740000).	1039,75	1055,35	1174,61	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
317940402	2803179404024	SUNITINIB/SANDOZ CAPS 50.0MG/CAP BTx30 CAPS (σε BLISTER Alu-OPA/ALU/PVC)	L01EX01		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735903018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735903018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3194.73).	2076,57	2107,72	2301,21	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312630306	2803126303066	TADALAFIL/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 tabs σε blister (AL-PVC/ACLAR/PVC)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312630331	2803126303318	TADALAFIL/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx4x1 tabs σε blisters (PVC/PVD-Al) preforated unit dose	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312630321	2803126303219	TADALAFIL/SANDOZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx4x1 tabs σε unit-dose perforated blister (Al-PVC/ACLAR/PVC)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312630408	2803126304087	TADALAFIL/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 tabs σε blister (PVC/ACLAR/PVC)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,57	18,52	26,50	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312630450	2803126304506	TADALAFIL/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx4x1 tabs σε blisters (PVC/PVDC-Al) perforated unit dose	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,58	18,53	26,52	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312630434	2803126304346	TADALAFIL/SANDOZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx4x1 tabs σε unit-dose perforated blister (Al-PVC/ACLAR/PVC)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,58	18,53	26,52	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312630205	2803126302052	TADALAFIL/SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 tabs σε blister (AL-PVC/ACLAR/PVC)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312630220	2803126302205	TADALAFIL/SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BTx28x1 tabs σε blisters (PVC/PVDC-Al) perforated unit dose	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
312630214	2803126302144	TADALAFIL/SANDOZ F.C.TAB 5MG/TAB BTx28x1 tabs σε unit-dose (AL-PVC/ACLAR/PVC)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
328470109	2803284701094	TEREBYO® F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 σε κυψέλες OPA/Alu/PVC-Alu τοποθετημένες σε καρτέλες (1 wallet των 28)	L04AA31		TERIFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803060301029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803060301029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=529.88).	344,42	349,59	407,62	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
166960201	2801669602011	ZINACEF PD.I.SO.SU 750MG/VIAL BTx1 VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,73	1,81	2,49	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
196500205	2801965002058	ZINADOL F.C.TAB 250MG/TAB BTX12 (BLIST 2X6)	J01DC02		CEFUROXIME	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,96	4,15	5,72	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
196500305	2801965003055	ZINADOL F.C.TAB 500MG/TAB BTX14(BLIST2X7)	J01DC02		CEFUROXIME	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,66	8,04	11,08	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
199060801	2801990608010	ZOFRON ZYDIS ORAL.LYOP 8MG/TAB BTx10 (BLIST φύλλα αλουμινίου)	A04AA01		ONDANSETRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LT:11.18 IE:26.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.43 <= 18.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 18.590000).	11,43	11,98	16,50	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
199060102	2801990601028	ZOFRON F.C.TAB 4MG/TAB BTx15	A04AA01		ONDANSETRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:21.34 IE:30.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.06 <= 25.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.670000).	16,06	16,85	23,22	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
199060202	2801990602025	ZOFRON F.C.TAB 8MG/TAB BTx15	A04AA01		ONDANSETRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:39.00 ES:42.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (23.81 <= 40.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 40.840000).	23,81	24,98	34,42	SANDOZ PHARMACEUTICALS D.D. (ABBR. SANDOZ D.D.), SLOVENIA	6%
306410105	2803064101052	CYCLOLUX INJ.SOL 0.5MMOL/ML (27.932%W/V) BTx1 VIAL x15ML	V08CA02		GADOTERIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	23,21	24,35	33,55	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA GMBH, AUSTRIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
306410102	2803064101021	CYCLOLUX INJ.SOL 0.5MMOL/ML (27.932%W/V) BTx1 VIAL x20ML	V08CA02		GADOTERIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	30,16	31,64	43,60	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA GMBH, AUSTRIA	6%
269070101	2802690701018	ALDURAZYME C/S.SOL.IN 100 U/ML BTx 1 VIAL	A16AB05		LARONIDASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:473.78 BE:483.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (478.49 >= 478.49).	478,49	485,66	561,13	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
302190101	2803021901015	CAPRELSA F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	L01XE12		VANDETANIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1112.12 FR:1190.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1210.79 >= 1151.06).	1151,06	1168,33	1300,36	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
302190201	2803021902012	CAPRELSA F.C.TAB 300MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	L01XE12		VANDETANIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3145.67 FR:3570.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3426.09 >= 3357.84).	3357,84	3408,20	3684,94	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
310050101	2803100501013	CERDELGA CAPS 84MG/CAP BTx56 καψάκια σε κυψέλη	A16AX10		ELIGLUSTAT	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:16472.19 FR:16541.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16525.93 >= 16506.93).	16506,93	16754,53	18115,00	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
234950201	2802349502010	CEREZYME PD.SOL.INF 400U/VIAL BTx 1 VIAL	A16AB02		IMIGLUCERASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1144.82 SK:1149.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1157.45 >= 1146.93).	1146,93	1164,13	1295,68	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
286010105	2802860101051	EVOLTRA C/S.SOL.IN 20MG (1MG/ML) 20ML VIAL BTx 1VIAL	L01BB06		CLOFARABINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:814.05 CY:1120.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (943.71 <= 967.41). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 967.410000).	943,71	957,87	1071,18	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
250220101	2802502201019	FABRAZYME PD.C.SO.IN 35MG/VIAL BTx1 VIAL	A16AB04		AGALSIDASE BETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2262.72 FR:2511.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2489.28 >= 2386.96).	2386,96	2422,76	2638,75	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
250220201	2802502202016	FABRAZYME PD.C.SO.IN 5MG/VIAL BTx1 VIAL	A16AB04		AGALSIDASE BETA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (PT:379.88 LU:381.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (368.65 <= 380.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 380.505000).	368,65	374,18	436,30	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
221540202	2802215402024	FLUDARA F.C.TAB 10MG/TAB BTx20 (BLIST 4x5)	L01BB05		FLUDARABINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:387.28 CY:427.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (234.33 <= 407.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 407.155000).	234,33	237,85	282,38	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
221540101	2802215401010	FLUDARA PD.I.S.INF 50MG/VIAL BTx5 VIALS	L01BB05		FLUDARABINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:232.32 IE:385.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (104.51 <= 309.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 309.035000).	104,51	109,63	134,80	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
291630101	2802916301015	MOZOBIL INJ.SOL 20MG/ML BTx1 VIALx24mg/1,2ML	L03AX16		PLERIXAFOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:2198.15 FR:3289.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4449.53 >= 2743.68). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2743.675000).	4138,06	4200,13	4541,18	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
272340101	2802723401014	MYOZYME PD.C.SO.IN 50 MG/VIAL BT x 1 VIAL	A16AB07		ALGLUCOSIDASE ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:384.47 BE:424.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (398.86 <= 404.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 404.335000).	398,86	404,84	467,76	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
331670101	2803316701016	NEXVIADYME PD.C.S.INF 100MG/VIAL BT X 1 VIAL	A16AB22		AVALGLUCOSIDASE ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:848.40 NL:870.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (944.91 >= 859.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 859.200000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	878,77	891,95	1002,20	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
243400201	2802434002012	RENAGEL F.C.TAB 800MG/TAB BTx1x180	V03AE02		SEVELAMER	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:79.97 ES:94.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (84.07 <= 87.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 87.085000).	84,07	88,19	112,18	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
289890103	2802898901036	RENVELA F.C.TAB 800MG/TAB Φιάλη (HDPE)x 180	V03AE02		SEVELAMER	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:58.59 CY:69.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (64.96 >= 64.26).	64,26	67,41	85,74	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
289890301	2802898903016	RENVELA PD.ORA.SUS 2,4G/SACHET BTx60 SACHETS (LDPE)	V03AE02		SEVELAMER	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:103.59 CY:111.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (100.78 <= 107.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 107.715000).	100,78	105,72	130,00	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
207470101	2802074701016	THYMOGLOBULINE PD.SOL.INF 25MG/VIAL BT x 1 VIAL	L04AA04		HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	148,42	155,69	188,14	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
239730102	2802397301023	THYROGEN PD.INJ.SOL 0,9MG/VIAL BTx2VIALS	H01AB01		THYROTROPIN ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	624,98	634,36	719,49	SANOFI B.V., NETHERLANDS	6%
306040101	2803060401019	LEMTRADA C/S.SOL.IN 12MG/VIAL BTx1VIALx1,2ML	L04AG06		ALEMTUZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:5238.91 SK:5238.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5349.56 >= 5238.93).	5238,93	5317,51	5749,29	SANOFI BELGIUM, BELGIUM	6%
207980101	2802079801018	ACT-HIB PS.INJ.SOL 10MCG/0.5ML BTx1VIALx0,5ML+1SYR x 0,5 ML SOLV (1 DOSE)	J07AG01		HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,41	7,77	10,71	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE	6%
305170205	2803051702057	HEXYON INJ.SU.PFS BTx1PF SYR x0,5ML (με 2 βελόνες)	J07CA09		DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III:HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	47,33	49,65	68,43	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE	6%
241720106	2802417201067	PENTAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP 0,5ml (1DOSE) BTx1VIAL+1PF.SYR. x0,5 ML (1 DOSE) (with two separate needles in the blister)	J07CA06		PURIFIED TETANUS TOXOID:PURIFIED DIPHTERIA TOXOID:PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD):FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III:HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,95	20,93	28,84	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE	6%
264820110	2802648201102	REPEVAX INJ.SU.PFS BTx 1 PR.SYR.(With chlorobr.elast. plunger-stopper) x 0,5ml (1δόση) με 1 ξεχωριστή βελόνα)	J07CA02		DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED:TETANUS TOXOID, ADSORBED:PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD):ADSORBED PURIFIED FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):ADSORBED PURIFIED PERTACTIN (PRN):ADSORBED PURIFIED FIMBRIAL AGGLUTINOGENS 2+3 (FIM):INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III:ALUMINIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	21,71	22,77	31,38	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
264820111	2802648201119	REPEVAX INJ.SU.PFS BT x 1 PR.SYR.(With chlorobr.elast. plunger-stopper) x 0,5ml (1δόση) με 2 ξεχωριστές βελόνες	J07CA02		DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED:TETANUS TOXOID, ADSORBED:PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD):ADSORBED PURIFIED FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):ADSORBED PURIFIED PERTACTIN (PRN):ADSORBED PURIFIED FIMBRIAL AGGLUTINOGENS 2+3 (FIM):INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III:ALUMINIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,04	18,92	26,08	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE	6%
241710105	2802417101053	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP (1ΔΟΣΗ)0,5ML PF.SYR. BT x 1 PF.SYR. x 0,5 ML (με μία ξεχωριστή βελόνα στο blister)	J07CA02		PURIFIED DIPHTERIA TOXOID:PURIFIED TETANUS TOXOID:PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD):FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,58	11,10	15,30	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE	6%
241710106	2802417101060	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP (1ΔΟΣΗ)0,5ML PF.SYR. BT x1 PF.SYR. x 0,5 ML (με δύο ξεχωριστές βελόνες στο blister)	J07CA02		PURIFIED DIPHTERIA TOXOID:PURIFIED TETANUS TOXOID:PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD):FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,58	11,10	15,29	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE	6%
290030205	2802900302059	TRIAXIS INJ.SU.PFS 0,5ML (1 DOSE) BTx1 PF.SYR x0,5ml (με 2 ξεχωριστές βελόνες)	J07AJ52		DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED:TETANUS TOXOID, ADSORBED:PERTUSSIS TOXOID (PT):FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K):FIMBRIAE TYPES 2 AND 3 ABSORBED (FIM):ALUMINIUM	8(3)β - Γνωστή δραστική. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	26,59	27,89	38,44	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE	6%
325860101	2803258601016	MENQUADFI INJ.SOL (10+10+10+10)mcg/0.5 ml-1 δόση 1 VIAL x0.5 ml	J07AH08		MENINGOCOCCAL GROUP A, C, W AND Y CONJUGATE VACCINE:NEISSERIA MENINGITIDIS A:NEISSERIA MENINGITIDIS C:NEISSERIA MENINGITIDIS Y	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	53,10	55,70	70,85	SANOFI PASTEUR, LYON, FRANCE	6%
233900502	2802339005026	APROVEL F.C.TAB 150MG/TAB BTx28 BLISTERS (PVC/PVDC/alu)	C09CA04		IRBESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.96 IT:5.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.96 <= 5.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.155000).	4,96	5,20	7,17	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
233900602	2802339006023	APROVEL F.C.TAB 300MG/TAB BTx28 BLISTERS (PVC/PVDC/alu)	C09CA04		IRBESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:5.87 IT:6.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.54 >= 6.34). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802339006023 2802338803012 2802339003015) Υ.Χ.Τ.:6.65. Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 9.17 Κ.Η.Θ.: 0.3275). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
233900402	2802339004029	APROVEL F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 BLISTERS (PVC/PVDC/alu)	C09CA04		IRBESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.48 IE:7.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.54 <= 4.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.805000).	4,54	4,76	6,56	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
306030102	2803060301029	AUBAGIO F.C.TAB 14MG/TAB BTx28 (alu/alu blister)	L04AK02		TERIFLUNOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:275.57 SK:304.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (569.76 >= 290.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 290.055000).	529,88	537,82	615,70	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
306030201	2803060302019	AUBAGIO F.C.TAB 7MG/TAB BT X 28 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (ALU/ALU)	L04AK02		TERIFLUNOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:135.75 SK:343.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (343.13 >= 239.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 239.440000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	319,11	323,90	377,67	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
239670302	2802396703026	COAPROVEL F.C.TAB (150+12,5)mg/TAB BT x 28 [BLISTER (PVC/PVDC/ALU) 2 x 14]	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.87 PT:5.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.08 <= 5.38). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.375000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802396703026 2802447001019) Υ.Χ.Τ.:5.32.	5,08	5,32	7,34	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
239670402	2802396704023	COAPROVEL F.C.TAB (300+12,5)mg/TAB BT x 28 [BLISTER (PVC/PVDC/ALU) 2 x 14]	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:5.87 IT:6.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.04 >= 6.02). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802396704023 2802447002016 2802396702012) Υ.Χ.Τ.:6.31. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.73 Κ.Η.Θ.: 0.31). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,04	6,34	8,73	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
239670502	2802396705020	COAPROVEL F.C.TAB (300+25)mg/TAB BT x 28 [BLISTER (PVC/PVDC/ALU) 2 x 14]	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:5.87 IT:6.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.23 >= 6.03). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802396705020 2802447005024) Υ.Χ.Τ.:6.32. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.00 Κ.Η.Θ.: 0.32). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,23	6,53	9,00	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
293760203	2802937602030	DUOPLAVIN F.C.TAB (75+100)MG/TAB BTx30x1 σε BLIST (ALU/ALU)	B01AC30		CLOPIDOGREL:ACETYLSALICYLIC ACID	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,03	16,82	23,18	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
317630206	2803176302064	DUPIXENT INJ.SOL 200MG/1.14ML (175 MG/ML) BTx2 PF. PENS (γυάλινες)	D11AH05		DUPILUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:1047.22 SK:1055.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1075.41 >= 1051.57).	1051,57	1067,34	1187,95	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
317630210	2803176302101	DUPIXENT INJ.SOL 200MG/1.14ML (175 MG/ML) BTx2 PF. PENS με τετράγωνο πώμα (γυάλινη)	D11AH05		DUPILUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:1047.22 SK:1055.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1075.41 >= 1051.57).	1051,57	1067,34	1187,95	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
317630202	2803176302026	DUPIXENT INJ.SOL 200MG/1.14ML (175 MG/ML) BTx2 PF.SYRS (γυάλινες)- με σύστημα ασφαλείας	D11AH05		DUPILUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:1043.02 DE:1047.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1075.41 >= 1045.12).	1045,12	1060,80	1180,67	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
317630114	2803176301142	DUPIXENT INJ.SOL 300MG/2ML (150MG/ML) BT x 2 PF. PENS με τετράγωνο πώμα (γυάλινες)	D11AH05		DUPILUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:1047.22 SK:1059.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1077.30 >= 1053.17).	1053,17	1068,97	1189,77	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
317630106	2803176301067	DUPIXENT INJ.SOL 300MG/2ML (150MG/ML) BT x2 PF.SYRS (γυάλινη)- με σύστημα ασφαλείας	D11AH05		DUPILUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:1016.01 DE:1047.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1060.24 >= 1031.62).	1031,62	1047,09	1165,41	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
317630110	2803176301104	DUPIXENT INJ.SOL 300MG/2ML (150MG/ML) BT x2 PF. PEN (γυάλινες)	D11AH05		DUPILUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:1047.22 SK:1059.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1077.30 >= 1053.17).	1053,17	1068,97	1189,77	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
321440102	2803214401025	EFLUELDA® TETRA INJ.SU.PFS (60+60+60+60)MCG/0.7ML PF.SYR (1 ΔΟΣΗ) BTx1(PF.SYR x 0.7 ml) με μη προσαρμοσμένη βελόνα	J07BB02		A/VICTORIA/4897/2022 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/VICTORIA/4897/2022, IVR-238):B/PHUKET/3073/2013 – LIKE STRAIN(B/PHUKET/3073/2013, WILD TYPE):A/THAILAND/8/2022 (H3N2) – LIKE STRAIN (A/CALIFORNIA/122/2022, SAN - 022):B/AUSTRIA/1359417/2021 - LIKE STRAIN B/MICHIGAN/01/2021, WILD TYPE)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,51	39,35	54,23	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
248110101	2802481101010	FASTURTEC PS.SOL.INF 1,5MG/VIAL BTx3VIALS+3AMPSx2ML SOLV	V03AF07		RASBURICASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:132.85 BE:140.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (149.39 >= 136.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 136.920000).	138,93	145,74	179,20	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
248110201	2802481102017	FASTURTEC PS.SOL.INF 7,5MG/VIAL BTx1 VIAL+1AMPx5ML SOLV	V03AF07		RASBURICASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:234.99 PT:241.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (238.12 <= 238.12).	238,12	241,69	286,93	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
236360101	2802363601010	ISCOVER F.C.TAB 75MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PVDC)	B01AC04		CLOPIDOGREL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:8.29 NL:8.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.29 <= 8.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.335000).	8,29	8,69	11,98	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
298450101	2802984501010	JEVTANA C.SO.S.INF 60MG/VIAL 1 VIAL x1,5ML+1VIAL x4,5ML SOLVENT	L01CD04		CABAZITAXEL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:597.78 BE:1120.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2756.88 >= 859.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 859.215000).	2563,90	2602,36	2827,47	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
233880502	2802338805023	KARVEA F.C.TAB 150MG/TAB BT x 28 σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	C09CA04		IRBESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.96 IT:5.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.96 <= 5.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.305000).	4,96	5,20	7,17	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
233880602	2802338806020	KARVEA F.C.TAB 300MG/TAB BTx 28 σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	C09CA04		IRBESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.11 ES:9.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.54 <= 8.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.515000).	6,54	6,86	9,46	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
233880201	2802338802015	KARVEA TAB 150MG/TAB BT x 28 σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	C09CA04		IRBESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.96 IT:5.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.96 <= 5.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.305000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802338802015 2802339002018) Υ.Χ.Τ.:5.20.	4,96	5,20	7,17	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
233880301	2802338803012	KARVEA TAB 300MG/TAB BT x 28 σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	C09CA04		IRBESARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.11 ES:9.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.54 <= 8.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.515000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802339006023 2802338803012 2802339003015) Υ.Χ.Τ.:6.86. Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 9.17 Κ.Η.Θ.: 0.3275). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
244700302	2802447003020	KARVEZIDE F.C.TAB (150+12,5)MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.87 ES:6.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.08 <= 5.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.525000).	5,08	5,32	7,34	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
244700402	2802447004027	KARVEZIDE F.C.TAB (300+12,5)MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.16 ES:12.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.04 <= 9.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.260000).	6,04	6,34	8,73	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
244700502	2802447005024	KARVEZIDE F.C.TAB (300+25)MG/TAB BT x 28 [BLIST (PVC/PVDC/ALU) 2x14]	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.17 CY:9.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.23 <= 7.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.960000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802396705020 2802447005024) Υ.Χ.Τ.:6.53. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.00 Κ.Η.Θ.: 0.32). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,23	6,53	9,00	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
244700101	2802447001019	KARVEZIDE TAB (150+12,5)MG/TAB BT x 28 σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.87 ES:6.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.08 <= 5.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.525000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802396703026 2802447001019) Υ.Χ.Τ.:5.32.	5,08	5,32	7,34	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
244700201	2802447002016	KARVEZIDE TAB (300+12,5)MG/TAB BT x 28 σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.17 ES:12.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.04 <= 9.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.265000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802396704023 2802447002016 2802396702012) Υ.Χ.Τ.:6.34. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.73 Κ.Η.Θ.: 0.31). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,04	6,34	8,73	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
236350204	2802363502041	PLAVIX F.C.TAB 300MG/TAB BTx10x1 σε BLIST ALU/ALU διάτρητα	B01AC04		CLOPIDOGREL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:13.38 CY:39.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.13 <= 26.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.280000).	15,13	15,87	21,87	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
236350101	2802363501013	PLAVIX F.C.TAB 75MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS	B01AC04		CLOPIDOGREL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:8.29 NL:8.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.84 >= 8.34).	8,34	8,74	12,04	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
312440202	2803124402020	PRALUENT INJ.SOL 150MG/1ML BTx2 PF.PEN x1 ML	C10AX14		ALIROCUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:341.06 SI:341.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (347.40 >= 341.19).	341,19	346,30	403,79	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
312440301	2803124403010	PRALUENT INJ.SOL 300MG/2ML Μονή συσκευασία-1 PF. PEN (χωρίς κουμπί ενεργοποίησης) 2 ML	C10AX14		ALIROCUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:358.31 NL:366.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (362.16 >= 362.16).	362,16	367,59	428,61	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
312440102	2803124401023	PRALUENT INJ.SOL 75MG/1ML BTx2 PF.PEN x1 ML	C10AX14		ALIROCUMAB	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:341.06 DE:341.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (348.18 >= 341.19).	341,19	346,30	403,79	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
228120101	2802281201019	RILUTEK F.C.TAB 50MG/TAB BTX56(BLIST4X14)	N07XX02		RILUZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:52.59 LV:76.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (73.06 >= 64.49). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 64.485000).	67,95	71,28	90,67	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
324800103	2803248001031	SARCLISA C/S.SOL.IN 20MG/ML 1 VIAL x 25 ml	L01XC38		ISATUXIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:1275.95 NL:1462.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2268.27 >= 1369.38). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1369.375000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2109,49	2141,13	2337,68	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
324800101	2803248001017	SARCLISA C/S.SOL.IN 20MG/ML 1 VIAL x 5 ml	L01XC38		ISATUXIMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:255.19 NL:292.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (486.41 >= 274.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 273.995000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	452,36	459,15	530,50	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
312300101	2803123001019	VAXIGRIP TETRA® INJ.SU.PFS (15+15+15+15)MCG/0.5ML PF.SYR (1 δόση). BTx1 (PF.SYR x 0,5ML) με ενσωματωμένη βελόνα	J07BB02		A/VICTORIA/4897/2022 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/VICTORIA/4897/2022, IVR-238):B/PHUKET/3073/2013 – LIKE STRAIN(B/PHUKET/3073/2013, WILD TYPE):A/THAILAND/8/2022 (H3N2) – LIKE STRAIN (A/CALIFORNIA/122/2022, SAN - 022):B/AUSTRIA/1359417/2021 - LIKE STRAIN B/MICHIGAN/01/2021, WILD TYPE)	8(3)β - Γνωστή δραστική. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,49	9,96	13,73	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
304610101	2803046101018	ZALTRAP C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1 VIAL x 4ML	L01XX44		AFLIBERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:242.05 FR:260.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (273.80 >= 251.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 251.175000).	254,63	258,45	306,83	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%
304610103	2803046101032	ZALTRAP C/S.SOL.IN 25MG/ML BTx1 VIAL x 8ML	L01XX44		AFLIBERCEPT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:479.08 FR:520.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (548.50 >= 499.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 499.840000).	510,11	517,76	592,73	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE, FRANCE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
267110502	2802671105026	APIDRA INJ.SOL 100 IU/ML BT x 3 PF PEN (SOLO STAR) x 3 ML	A10AB06		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,94	17,77	24,49	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
267110101	2802671101011	APIDRA INJ.SOL 100 U/ML 1 VIAL x 10 ML (ΦΙΑΛΙΔΙΟ ΓΥΑΛΙΝΟ)	A10AB06		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:13.00 FI:13.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.24 >= 13.04).	13,04	13,67	18,84	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
267110204	2802671102049	APIDRA INJ.SOL 100 U/ML 5 CARTRIDGESx 3 ML (ΦΥΣΙΓΓΙΑ ΓΥΑΛΙΝΑ)	A10AB06		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:21.35 FI:22.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (21.39 <= 21.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.805000).	21,39	22,43	30,91	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
247690103	2802476901038	ARAVA F.C.TAB 10MG/TAB FLX30	L04AK01		LEFLUNOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:17.21 SI:17.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.64 <= 17.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.220000).	13,64	14,30	19,71	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
247690203	2802476902035	ARAVA F.C.TAB 20MG/TAB FLX30	L04AK01		LEFLUNOMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:10.59 AT:17.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.14 <= 13.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.900000).	12,14	12,73	17,54	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
245830508	2802458305083	LANTUS INJ.SOL 100 IU/ML BTx10 PF PEN (SOLO STAR) x 3 ML	A10AE04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:73.18 SK:73.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (73.56 <= 73.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 73.565000).	73,56	77,17	98,16	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
245830502	2802458305021	LANTUS INJ.SOL 100 IU/ML BTx3 PF PEN (SOLO STAR) x 3 ML	A10AE04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	27,31	28,65	39,48	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
245830202	2802458302020	LANTUS INJ.SOL 100 IU/ML CARTR.3ML BTX5CARTR.X3ML	A10AE04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:32.44 LU:34.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (32.87 <= 33.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 33.295000).	32,87	34,48	47,51	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
245830105	2802458301054	LANTUS INJ.SOL 100 IU/ML VIAL 5ML 1ΥΑΛΙΝΟ VIAL X10ML	A10AE04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:21.62 ES:24.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.82 <= 22.82).	22,82	23,94	32,99	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
311360206	2803113602066	TOUJEO IN.SO.PF.P 300 Units/ml 3 PF.PENS (Double Star) x3ml	A10AE04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:59.25 SK:61.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (62.87 >= 60.27).	60,27	63,22	80,41	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
311360202	2803113602028	TOUJEO IN.SO.PF.P 300 Units/ml BTx3 PF.PENS (Solostar) x1,5ml	A10AE04		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:29.63 SK:31.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (31.47 >= 30.41).	30,41	31,89	43,95	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY	6%
016390201	2800163902016	ANGORON INJ.SOL 150MG/3ML AMP BTX6AMPX3ML	C01BD01		AMIODARONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,14	3,29	4,53	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
016390104	2800163901040	ANGORON TAB 200MG/TAB BT x 30 (BLIST 2x15)	C01BD01		AMIODARONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,22	2,33	3,21	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
196411002	2801964110020	CLEXANE INJ.SOL 12000anti-XaIU/0,8ML PF.SYR BT x10PF.SYR. x0,8ML	B01AB05		ENOXAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:55.12 LU:72.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (58.44 <= 63.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 63.760000).	58,44	61,30	77,97	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
196411102	2801964111027	CLEXANE INJ.SOL 15000anti-XaIU/1,0ML PF.SYR BT x10PF.SYR.x1,0ML	B01AB05		ENOXAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:68.90 BE:75.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (67.48 <= 72.33). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 72.325000).	67,48	70,79	90,05	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
196410101	2801964101011	CLEXANE INJ.SOL 2000ANTI-XA IU/0,2ML BTx2PF.SYR.x0,2ML	B01AB05		ENOXAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,30	3,46	4,77	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
196410201	2801964102018	CLEXANE INJ.SOL 4000ANTI-XA IU/0,4ML BTx2 PF.SYR.x0,4 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,29	6,59	9,08	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
196410303	2801964103039	CLEXANE INJ.SOL 6000anti-XA IU/0,6ml BTx10 PF.SYRx0,6 ML	B01AB05		ENOXAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	28,49	29,89	41,19	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
196410405	2801964104050	CLEXANE INJ.SOL 8000anti-XA IU/0,8ml BTx10 PF.SYR. x 0,8ML	B01AB05		ENOXAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	36,65	38,45	52,98	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
200700103	2802007001039	COROTROPE SOL.INF 10MG/10ML AMP BTx10 AMPSx10 ML	C01CE02		MILRINONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:129.14 ES:140.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (102.10 <= 134.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 134.660000).	102,10	107,10	131,70	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
200871001	2802008710015	DEPAKINE CHRONO (SPHERE) CR.GRAN 1000MG/SACHET BTx30SACHET	N03AG01		SODIUM VALPROATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:3.87 LT:10.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.46 >= 7.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.005000).	8,80	9,23	12,72	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
200870601	2802008706018	DEPAKINE CHRONO (SPHERE) CR.GRAN 100MG/SACHET BTx30SACHET	N03AG01		SODIUM VALPROATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,15	2,26	3,11	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
200870701	2802008707015	DEPAKINE CHRONO (SPHERE) CR.GRAN 250MG/SACHET BTx30SACHET	N03AG01		SODIUM VALPROATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LT:2.91 IT:3.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.74 <= 3.26). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.260000).	2,74	2,87	3,95	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
200870104	2802008701044	DEPAKINE CHRONO PR.TAB 500MG/TAB BT x60(FOIST 6x10)	N03AG01		SODIUM VALPROATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,91	7,25	9,99	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
200870108	2802008701082	DEPAKINE CHRONO PR.TAB 500MG/TAB BTx100 (TUBE)	N03AG01		SODIUM VALPROATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.72 DE:13.51). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.56 <= 10.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.615000).	9,56	10,03	13,82	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
114060401	2801140604015	DEPAKINE GR.TAB 200MG/TAB BTx40 (σε πλαστικά φιαλίδια P.P)	N03AG01		SODIUM VALPROATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,35	2,47	3,40	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
114060201	2801140602011	DEPAKINE GR.TAB 500MG/TAB BTx40 (σε πλαστικά φιαλίδια P.P)	N03AG01		SODIUM VALPROATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.46 IT:4.78). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.58 <= 4.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.620000).	4,58	4,80	6,61	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
114060301	2801140603018	DEPAKINE ORAL.SOL 200MG/ML FLx40ML+Δοσιμετρικό Σταγονόμετρο	N03AG01		SODIUM VALPROATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 IT:2.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.35 >= 2.19).	2,19	2,30	3,17	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
166220101	2801662201013	DETICENE PS.SOL.INF 100MG/VIAL BTx1VIAL+10ML SOLV	L01AX04		DACARBAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.44 <= 4.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.310000).	2,44	2,56	3,53	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
196270101	2801962701015	FRUMIL TAB (40+5)MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C03EB01		FUROSEMIDE:AMILORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:1.85 CY:6.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.05 <= 4.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.075000).	4,05	4,25	5,86	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
209760110	2802097601102	GRANOCYTE P.SV.INJ.F 34 εκατομμύρια IU (263mcg)/VIAL BTx5 VIALS+5PF.SYR x1 ML SOLV	L03AA10		LENOGRASTIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:284.94 IE:319.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (218.95 <= 302.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 302.195000).	218,95	222,24	263,85	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
036280501	2800362805019	LASIX INJ.SOL 20MG/2ML AMP BTx5 AMPx2 ML	C03CA01		FUROSEMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,89	1,98	2,73	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
036280301	2800362803015	LASIX TAB 40MG/TAB BTx12 (BLIST 1x12)	C03CA01		FUROSEMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:0.56 FR:0.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.01 >= 0.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.580000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.46 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,01	1,06	1,46	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
044100104	2800441001042	PLAQUENIL F.C.TAB 200MG/TAB BT x 30 (BLIST 2x15)	P01BA02		HYDROXYCHLOROQUINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,02	3,17	4,37	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
004260101	2800042601016	PRIMPERAN INJ.SOL 10MG/2ML AMP BTX6AMPX2ML	A03FA01		METOCLOPRAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:0.87 CY:1.42). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.145000).	1,01	1,06	1,46	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
004260302	2800042603027	PRIMPERAN SYR 5MG/5ML FLx200ML (+ δοσιμετρική σύριγγα)	A03FA01		METOCLOPRAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:0.96 ES:1.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.12 <= 1.12).	1,12	1,17	1,61	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
004260402	2800042604024	PRIMPERAN TAB 10MG/TAB BTx20 (BLIST 1x20)	A03FA01		METOCLOPRAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.88 PT:1.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.22 <= 1.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.270000).	1,22	1,28	1,76	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
172850101	2801728501019	RIFINAH C.TAB (300+150)MG/TAB BTx16 (BLIST 2x8)	J04AM02		RIFAMPICIN:ISONIAZID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:2.24 IT:5.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.04 <= 4.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.995000).	3,04	3,18	4,38	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
196730501	2801967305010	RULID F.C.TAB 300MG/TAB BTx8(BLIST1x8)	J01FA06		ROXITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:11.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.29 <= 11.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.670000).	4,29	4,50	6,20	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
207290602	2802072906024	SABRIL F.C.TAB 500MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N03AG04		VIGABATRIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,58	11,10	15,30	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
237720501	2802377205013	SOLIAN F.C.TAB 400mg/TAB BTx30(3 BLISTx10)	N05AL05		AMISULPRIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:11.32 LV:15.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.53 <= 13.53).	13,53	14,19	19,56	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
237720401	2802377204016	SOLIAN TAB 100mg/TAB BTX30(3BLISTX10)	N05AL05		AMISULPRIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.39 FR:8.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.02 <= 7.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.205000).	6,02	6,32	8,71	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
228600101	2802286001010	SOLOSA TAB 1MG/TAB BT x 30 (σε BLISTERS)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:1.71 IE:1.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.82 <= 1.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.740000).	0,82	0,86	1,19	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
228600201	2802286002017	SOLOSA TAB 2MG/TAB BT x 30 (σε BLISTERS)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.42 ES:1.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.23 <= 1.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.525000).	1,23	1,29	1,78	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
228600301	2802286003014	SOLOSA TAB 3MG/TAB BT x 30 (σε BLISTERS)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.38 LT:3.51). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.16 <= 2.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.945000).	2,16	2,26	3,12	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
228600401	2802286004011	SOLOSA TAB 4MG/TAB BT x 30 (σε BLISTERS)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:2.33 IT:2.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.29 <= 2.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.355000).	2,29	2,40	3,31	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
197140106	2801971401067	STILNOX F.C.TAB 10MG/TAB BTx14	N05CF02		ZOLPIDEM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:1.26 FI:1.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.78 >= 1.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.275000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.58 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,78	1,87	2,58	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
192730102	2801927301021	TABRIN F.C.TAB 200MG/TAB BTx10TAB(BLIST 1x10)	J01MA01		OFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.05 FR:6.06). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.77 <= 4.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.555000).	2,77	2,91	4,01	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
237000202	2802370002022	TAVANIC F.C.TAB 500MG/TAB BTx5(BLISTERS)	J01MA12		LEVOFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.00 CY:5.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.55 <= 5.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.345000).	3,55	3,72	5,13	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
237000301	2802370003012	TAVANIC SOL.INF 500MG/100ML BTx1 φιάλη x100 ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:12.34 IE:19.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.01 <= 16.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.165000).	13,01	13,64	18,79	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
179110703	2801791107033	TILDIEM MOD.R.CA.H 200MG/CAP BTx30 (BLIST 2x15)	C08DB01		DILTIAZEM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.36 LU:4.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.98 >= 4.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.605000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.20 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,98	5,22	7,20	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
179110601	2801791106012	TILDIEM MOD.R.CA.H 300MG/CAP BTx28 (BLIST 2x14)	C08DB01		DILTIAZEM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.20 LU:5.76). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.98 <= 4.98).	4,98	5,22	7,20	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
179110506	2801791105060	TILDIEM PR.TAB 120MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) ALU (OPA/ALU/PVC COMPLEX)	C08DB01		DILTIAZEM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,35	4,56	6,29	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
179110406	2801791104063	TILDIEM PR.TAB 90MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) ALU (OPA/ALU/PVC COMPLEX)	C08DB01		DILTIAZEM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.99 <= 3.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.750000).	2,99	3,14	4,32	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
179110101	2801791101017	TILDIEM TAB 60MG/TAB BTx30 (BLST 2 x15)	C08DB01		DILTIAZEM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,88	3,02	4,17	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
239030205	2802390302058	TRIACOR PR.TAB (5+5)MG/TAB BTx28	C09BB05		FELODIPINE:RAMIPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.88 IE:8.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.57 <= 6.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.355000).	4,57	4,79	6,60	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
224030201	2802240302016	TRIATEC PLUS TAB (5+25)MG/TAB BTx20 (PVC/Alu Blister)	C09BA05		RAMIPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.80 CY:6.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.50 <= 4.58). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.580000).	4,50	4,72	6,51	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
201730201	2802017302010	TRIATEC TAB 2,5MG/TAB BTx20	C09AA05		RAMIPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FI:0.98 CY:6.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.22 <= 3.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.980000).	3,22	3,38	4,65	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
201730301	2802017303017	TRIATEC TAB 5MG/TAB BTx20	C09AA05		RAMIPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LV:0.68 CY:6.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.92 >= 3.83). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.66 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,92	4,11	5,66	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
197380301	2801973803012	XATRAL OD PR.TAB 10MG/TAB BTx30(BLIST3x10)	G04CA01		ALFUZOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:6.07 IT:6.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.24 <= 6.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.265000).	6,24	6,55	9,03	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
197380202	2801973802022	XATRAL S.R.F.C.TA 5MG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	G04CA01		ALFUZOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:2.57 CY:6.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.10 <= 4.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.500000).	4,10	4,30	5,93	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
317740101	2803177401018	ZENON F.C.TAB (10+10)MG/TAB BTx1x30 tab σε (blister) OPA/AL/PVC/AL, χάρτινο κουτί	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IE:12.90 FR:15.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.24 >= 13.95).	13,95	14,63	20,16	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
317740201	2803177402015	ZENON F.C.TAB (10+20)MG/TAB BTx1x30 tab σε (blister) OPA/AL/PVC/AL, χάρτινο κουτί	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IE:14.40 FR:15.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15.52 >= 14.70).	14,70	15,42	21,25	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
317740301	2803177403012	ZENON F.C.TAB (10+40)MG/TAB BTx1x30 tab σε (blister) OPA/AL/PVC/AL, χάρτινο κουτί	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (BE:16.63 IE:17.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.68 <= 17.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.165000).	16,68	17,50	24,12	SANOFI-AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. SANOFI	6%
272320104	2802723201041	DEPOLAN F.C.TAB 1MG/TAB BTx60(BLISTERS 6x10) [PVC/PE/PVDC/ ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=2.08).	3,57	3,74	5,15	SECORD INVESTMENTS LIMITED, CYPRUS	6%
272320203	2802723202031	DEPOLAN F.C.TAB 2MG/TAB BTx60(BLISTERS 6x10) (PVC/PE/PVDC/ ALUMINIUM FOIL)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.800000).	8,81	9,24	12,73	SECORD INVESTMENTS LIMITED, CYPRUS	6%
272320303	2802723203038	DEPOLAN F.C.TAB 3MG/TAB BTx60(BLISTERS 6x10) [PVC/PE/PVDC/ ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=5.33).	9,15	9,60	13,23	SECORD INVESTMENTS LIMITED, CYPRUS	6%
272320404	2802723204042	DEPOLAN F.C.TAB 4MG/TAB BTx60(BLISTERS 6x10) [PVC/PE/PVDC/ ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=8.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.220000).	15,22	15,97	22,01	SECORD INVESTMENTS LIMITED, CYPRUS	6%
272320504	2802723205049	DEPOLAN F.C.TAB 6MG/TAB BTx60(BLISTERS 6x10) [PVC/PE/PVDC/ ALUMINIUM FOIL]	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=8.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.170000).	20,17	21,16	29,16	SECORD INVESTMENTS LIMITED, CYPRUS	6%
203580201	2802035802011	Z-BEC TAB 10MG/TAB BTx14(BLIST.1x14)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962802019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962802019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.330000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.86 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,08	2,86	SECORD INVESTMENTS LIMITED, CYPRUS	6%
203580301	2802035803018	Z-BEC TAB 20MG/TAB BTx14(BLIST.1x14)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962803023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962803023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=4.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.520000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.22 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,23	2,34	3,22	SECORD INVESTMENTS LIMITED, CYPRUS	6%
203580101	2802035801014	Z-BEC TAB 5MG/TAB BTX28(BLIST.2X14)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962801029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962801029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.260000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.28 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,57	1,65	2,28	SECORD INVESTMENTS LIMITED, CYPRUS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
312410301	2803124103019	FARYDAK CAPS 20MG/CAP BTx6 σε PVC/[CTFE/Alu Blister	L01XX42		PANOBINOSTAT	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (NL:4015.24 EE:4056.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3903.98 <= 4035.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4035.620000).	3903,98	3962,53	4284,29	SECURA BIO LIMITED, IRISH	6%
327640101	2803276401018	FLUAD TETRA INJ.SUSP (15+15+15+15) MCG/0.5ML (1δόση) 1 PF.SYR με βελόνα	J07BB02		A/XXXXX (H1N1) - LIKE STRAIN:A/XXXXX (H3N2) - LIKE STRAIN:B/XXXXX - LIKE STRAIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20,05	21,03	28,98	SEQIRUS NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
327640103	2803276401032	FLUAD TETRA INJ.SUSP (15+15+15+15) MCG/0.5ML (1δόση) 10 PF.SYR με βελόνα	J07BB02		A/XXXXX (H1N1) - LIKE STRAIN:A/XXXXX (H3N2) - LIKE STRAIN:B/XXXXX - LIKE STRAIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	200,52	203,53	241,63	SEQIRUS NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
321300102	2803213001028	FLUCELVAX TETRA INJ.SUSP (15+15+15+15)MCG/0.5 ML (1 δόση) BTx1 PF.SYRS x0.5 ml, με βελόνα	J07BB02		A/BRISBANE/02/2018 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/IDAHO/07/2018):A/KANSAS/14/2017 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/INDIANA/08/2018):B/COLORADO/06/2017 - LIKE STRAIN (B/IOWA/06/2017):B/PHUKET/3073/2013 - LIKE STRAIN (B/SINGAPORE/INFTT-16-0610/2016)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,83	14,51	19,99	SEQIRUS NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
321300103	2803213001035	FLUCELVAX TETRA INJ.SUSP (15+15+15+15)MCG/0.5 ML (1 δόση) BTx10 PF.SYRS x0.5 ml, με βελόνα	J07BB02		A/BRISBANE/02/2018 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/IDAHO/07/2018):A/KANSAS/14/2017 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/INDIANA/08/2018):B/COLORADO/06/2017 - LIKE STRAIN (B/IOWA/06/2017):B/PHUKET/3073/2013 - LIKE STRAIN (B/SINGAPORE/INFTT-16-0610/2016)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	138,30	145,08	178,39	SEQIRUS NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
321300101	2803213001011	FLUCELVAX TETRA INJ.SUSP (15+15+15+15)MCG/0.5 ML (1 δόση) BTx10 PF.SYRS x0.5 ml, χωρίς βελόνα	J07BB02		A/BRISBANE/02/2018 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/IDAHO/07/2018):A/KANSAS/14/2017 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/INDIANA/08/2018):B/COLORADO/06/2017 - LIKE STRAIN (B/IOWA/06/2017):B/PHUKET/3073/2013 - LIKE STRAIN (B/SINGAPORE/INFTT-16-0610/2016)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	138,30	145,08	178,39	SEQIRUS NETHERLANDS B.V., THE NETHERLANDS	6%
317920101	2803179201012	XERMELO F.C.TAB 250MG/TAB BTx90 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE/PVC/Alu)	A07XA05		TELOTRISTAT ETHYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (ES:950.00 SK:964.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (957.04 <= 957.04).	957,04	971,40	1086,32	SERB S.A.S., FRANCE	6%
319690101	2803196901018	AMPRES® INJ.SOL 10MG/ML BTx10 AMPS x 5 ML	N01BA04		CHLOROPROCAINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:99.50 AT:100.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (99.74 <= 99.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 99.750000).	99,74	104,63	128,65	SINTETICA GMBH, GERMANY	6%
319690201	2803196902015	AMPRES® INJ.SOL 20MG/ML BTx1 VIAL x 20 ML	N01BA04		CHLOROPROCAINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:17.00 SI:17.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.00 <= 17.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.015000).	17,00	17,83	24,57	SINTETICA GMBH, GERMANY	6%
321210201	2803212102016	BIORPHEN® INJ.SOL 10.0MG/ML BT x 10 AMPS	C01CA06		PHENYLEPHRINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:85.00 CY:94.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (88.34 <= 89.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 89.630000).	88,34	92,66	117,86	SINTETICA GMBH, GERMANY	6%
321210101	2803212101019	BIORPHEN® SOL.INF 0.1MG/ML BT x 10 AMPS	C01CA06		PHENYLEPHRINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:59.00 CY:65.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (59.89 <= 62.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 62.025000).	59,89	62,82	79,90	SINTETICA GMBH, GERMANY	6%
321760101	2803217601019	NOVISTIG® INJ.SOL (0.5+2.5)MG/ML BT x 10 AMPS x 1 ML	N07AA51		GLYCOPYRRONIUM:NEOSTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FI:26.44 AT:59.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (41.77 <= 42.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 42.720000).	41,77	43,81	60,37	SINTETICA GMBH, GERMANY	6%
318210103	2803182101033	SINORA C/S.SOL.IN 1MG/ML BTx10 AMPS x10 ml	C01CA03		NOREPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (DE:22.80 SI:32.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (27.85 <= 27.86). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.860000).	27,85	29,21	40,25	SINTETICA GMBH, GERMANY	6%
318210102	2803182101026	SINORA C/S.SOL.IN 1MG/ML BTx10 AMPS x4 ml	C01CA03		NOREPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (LV:16.14 SI:18.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (27.05 >= 17.12). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.115000).	25,16	26,39	36,37	SINTETICA GMBH, GERMANY	6%
318210201	2803182102016	SINORA SOL.INF 0.1MG/ML BTx1 vial x50 ml	C01CA03		NOREPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:9.00 ES:13.33). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.16 <= 11.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.165000).	11,16	11,71	16,13	SINTETICA GMBH, GERMANY	6%
318210301	2803182103013	SINORA SOL.INF 0.2MG/ML BTx1 vial x50 ml	C01CA03		NOREPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:11.25 AT:23.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.18 >= 17.18).	17,18	18,02	24,84	SINTETICA GMBH, GERMANY	6%
324690109	2803246901098	ABIRATERONE/STADA F.C.TAB 500MG/TAB BT x 60 tabs σε blister (AL-PVC/PE/PVDC)	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
328450103	2803284501038	AXITINIB/STADA F.C.TAB 1MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC/ALU)	L01EK01		AXITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803037301021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803037301021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=511.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 332.740000).	332,74	337,74	393,80	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
328450104	2803284501045	AXITINIB/STADA F.C.TAB 1MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC/ALU)	L01EK01		AXITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803037301021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803037301021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=511.91).	356,51	361,86	421,93	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
328450203	2803284502035	AXITINIB/STADA F.C.TAB 5MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC/ALU)	L01EK01		AXITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803037302028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803037302028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2559.54).	1663,70	1688,66	1857,10	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
328450204	2803284502042	AXITINIB/STADA F.C.TAB 5MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC/ALU)	L01EK01		AXITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803037302028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803037302028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=2559.54).	1782,54	1809,28	1980,16	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
326270101	2803262701016	AZACITIDINE/STADA PD.INJ.SUS 25MG/ML BTx 1 VIAL (GLASS) x 100MG	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 137.990000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	137,99	144,76	178,00	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
326270102	2803262701023	AZACITIDINE/STADA PD.INJ.SUS 25MG/ML BTx 1 VIAL (GLASS) x 150MG	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.324950, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 182.830000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	210,60	213,76	253,77	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
325070101	2803250701011	BORTEZOMIB/STADA INJ.SOL 2.5MG/ML BTx1VIAL (GLASS - TYPE 1) x 10ML περιέχει 1,4ml διαλύματος	L01XX32		BORTEZOMIB	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:120.00 SK:284.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (212.41 >= 202.25).	202,25	205,28	243,70	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
329270101	2803292701017	DIMETHYL FUMARATE/STADA GR.CAP 120MG/CAP BT X 14 CAPS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=85.38).	55,50	58,22	74,05	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
329270213	2803292702137	DIMETHYL FUMARATE/STADA GR.CAP 240MG/CAP BT X 100 CAPS ΣΕ BOTTLE (HDPE)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.571429, Τ.Π.=639.70).	653,41	663,21	752,21	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
329270202	2803292702021	DIMETHYL FUMARATE/STADA GR.CAP 240MG/CAP BT X 28 CAPS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=639.70).	207,90	211,02	250,52	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
329270203	2803292702038	DIMETHYL FUMARATE/STADA GR.CAP 240MG/CAP BT X 56 CAPS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=639.70).	415,81	422,05	487,63	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
329270204	2803292702045	DIMETHYL FUMARATE/STADA GR.CAP 240MG/CAP BT X 60 CAPS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=639.70).	445,51	452,19	522,46	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
328750102	2803287501028	FINGOLIMOD/STADA CAPS 0.5MG/CAP BT X 28 ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU	L04AE01		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	655,95	665,79	755,14	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
328750103	2803287501035	FINGOLIMOD/STADA CAPS 0.5MG/CAP BT X 30 ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU	L04AE01		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 702.790000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	702,79	713,33	805,28	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
322310208	2803223102081	FORDIAB® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT x 100 tabs σε bottles (HDPE)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.027420, Σ.Α.Σ.=1.571429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.050000).	18,38	19,28	26,56	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
322310205	2803223102050	FORDIAB® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT x 60 tabs σε blister (PVC-PVDC/AL)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.027420, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.940000).	12,54	13,15	18,13	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
322310108	2803223101084	FORDIAB® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT x 100 tabs σε bottles (HDPE)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.571429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.900000).	24,59	25,79	35,54	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
322310105	2803223101053	FORDIAB® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT x 60 tabs σε blister (PVC-PVDC/AL)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.250000).	16,76	17,58	24,22	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
328580104	2803285801045	HUKYNDRA INJ.SOL 40MG/0.4ML 1 PF.PEN + 1 ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:86.16 ES:313.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (204.95 >= 199.83). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	199,83	209,62	248,86	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
328580101	2803285801014	HUKYNDRA INJ.SOL 40MG/0.4ML 1 PF.SYR + 1 ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:86.16 ES:313.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (204.95 >= 199.83). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	199,83	209,62	248,86	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
328580201	2803285802011	HUKYNDRA INJ.SOL 80MG/0.8ML 1 PF.SYR + 1 ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:167.92 LV:175.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (402.76 >= 171.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 171.850000).	374,57	380,19	443,30	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
332030101	2803320301011	ΚΙΝΡΕΥGO MOD.R.CA.H 4MG/CAP BT X 1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 120 ΚΑΨΑΚΙΑ	A07EA06		BUDESONIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (HR:6518.40 SI:6518.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6504.69 <= 6518.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6518.435000).	6504,69	6602,26	7138,37	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
326240401	2803262404016	LENALIDOMIDE/STADA CAPS 10MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
326240501	2803262405013	LENALIDOMIDE/STADA CAPS 15MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
326240601	2803262406010	LENALIDOMIDE/STADA CAPS 20MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
326240701	2803262407017	LENALIDOMIDE/STADA CAPS 25MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2154.030000).	2316,16	2350,90	2560,48	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
326240201	2803262402012	LENALIDOMIDE/STADA CAPS 5MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
331110104	2803311101040	LIBMYRIS INJ.SOL 40MG/0.4ML 1 PF. PEN + 1 ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:89.61 LT:179.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (134.56 >= 134.56).	134,56	141,15	173,55	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
331110101	2803311101019	LIBMYRIS INJ.SOL 40MG/0.4ML 1 PF.SYR + 1 ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:89.61 LT:179.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (134.56 >= 134.56).	134,56	141,15	173,55	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
331110201	2803311102016	LIBMYRIS INJ.SOL 80MG/0.8ML 1 PF.SYR + 1 ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ	L04AB04		ADALIMUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:167.92 LV:175.78). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (171.85 <= 171.85).	171,85	180,27	217,84	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
322920101	2803229201016	MOVYMIA INJ.SOL 20 mcg/80 μl 1 φυσίγγιο x 2.4 ML	H05AA02		TERIPARATIDE	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:118.58 AT:124.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (143.51 >= 121.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 121.740000).	133,46	140,00	172,14	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
322920103	2803229201030	MOVYMIA INJ.SOL 20 mcg/80 μl 1 φυσίγγιο x 2.4 ML + 1 πένα	H05AA02		TERIPARATIDE	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:118.58 AT:124.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (143.51 >= 121.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 121.740000).	133,46	140,00	172,14	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
322920102	2803229201023	MOVYMIA INJ.SOL 20 mcg/80 μl 3 φυσίγγια x 2.4 ML	H05AA02		TERIPARATIDE	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:360.00 FR:492.27). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (544.47 >= 426.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 426.135000).	506,36	513,95	588,37	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
327030101	2803270301017	OYAVAS C/S.SOL.IN 25MG/ML 1 VIAL x 4 ML	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:43.00 SK:82.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (182.95 >= 62.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 62.970000).	170,14	178,48	215,68	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
327030102	2803270301024	OYAVAS C/S.SOL.IN 25MG/ML VIAL x 16 ML	L01XC07		BEVACIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:140.00 SK:342.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (707.67 >= 241.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 241.355000).	658,13	668,01	757,66	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
332520201	2803325202016	PALIPERIDONE PALMITATE/STADA INJ.SU.PRO 100MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR X 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981504014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981504014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=186.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 121.110000).	121,11	127,05	156,22	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
332520301	2803325203013	PALIPERIDONE PALMITATE/STADA INJ.SU.PRO 150MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR X 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981505011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981505011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=275.35).	178,98	187,75	226,88	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
332520101	2803325201019	PALIPERIDONE PALMITATE/STADA INJ.SU.PRO 75MG/PF.SYR BT X 1 PF.SYR X 2 NEEDLES	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24).	95,06	99,72	126,84	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
326030103	2803260301034	PAZOPANIB/STADA F.C.TAB 200MG/TAB BT X 90 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU-PVC/PE/PVDC)	L01EX03		PAZOPANIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802950001025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802950001025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1800.00).	1170,00	1187,55	1321,75	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
326030202	2803260302024	PAZOPANIB/STADA F.C.TAB 400MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU-PVC/PE/PVDC)	L01EX03		PAZOPANIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802950002022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802950002022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2291.26).	1489,32	1511,66	1662,45	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
325330102	2803253301027	PITAVASTATIN/STADA F.C.TAB 1MG/TAB BT x 28 TABS (σε BLISTERS ALU//ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.43 PT:7.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.36 >= 3.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.550000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Α.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Α.Τ.: 9.19 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,36	6,67	9,19	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
325330201	2803253302017	PITAVASTATIN/STADA F.C.TAB 2MG/TAB BT x 28 TABS (σε BLISTERS ALU//ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.85 PT:14.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.85 >= 6.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.970000).	10,09	10,58	14,58	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
325330301	2803253303014	PITAVASTATIN/STADA F.C.TAB 4MG/TAB BT x 28 TABS (σε BLISTERS ALU//ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802844102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802844102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=29.50).	17,90	18,78	25,87	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
323480109	2803234801096	POSACONAZOLE/STADA GR.TAB 100MG/TAB BT x 24 tabs σε Blisters (PVC/PE/PVdc-ALU)	J02AC04		POSACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802709302014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802709302014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=500.74).	325,48	330,36	385,20	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
327170102	2803271701021	RIVAROXABAN/STADA F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 F.C.ΤΑΒ ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ PVC/PVDC/AL	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
327170104	2803271701045	RIVAROXABAN/STADA F.C.TAB 10MG/TAB BT X 15 F.C.ΤΑΒ ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ PVC/PVDC/AL	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=16.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.950000).	14,09	14,78	20,37	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
327170205	2803271702059	RIVAROXABAN/STADA F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 F.C.ΤΑΒ ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ PVC/PVDC/AL	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
327170305	2803271703056	RIVAROXABAN/STADA F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 F.C.ΤΑΒ ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ PVC/PVDC/AL	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
327170401	2803271704015	RIVAROXABAN/STADA F.C.TAB 20MG/TAB BT X 49 F.C.ΤΑΒ [42 ΤΑΒ ΤΩΝ 15MG + 7 ΤΑΒ ΤΩΝ 20MG] ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ PVC/PVDC/AL	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:80.85 NL:109.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (52.55 <= 61.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 61.920000).	52,55	55,12	70,11	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
322170303	2803221703037	SITAGLIPTIN/STADA F.C.TAB 100MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000).	11,69	12,26	16,90	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
322170203	2803221702030	SITAGLIPTIN/STADA F.C.TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	9,56	10,03	13,82	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
333190101	2803331901019	TERIFLUNOMIDE/STADA F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 (ΣΕ BLISTER ALU/PVC/ALU/OPA)	L04AA31		TERIFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803060301029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803060301029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=529.88).	344,42	349,59	407,62	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
336280101	2803362801012	UZPRUVO INJ.SO.PFS 45MG/0,5ML (90MG/ML) BT X 1 P.F.SYR X 0.5ML	L04AC05		USTEKINUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1140.05 BE:1272.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2325.38 >= 1206.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1206.320000).	2162,60	2195,04	2396,54	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
336280201	2803362802019	UZPRUVO INJ.SO.PFS 90MG/ML BT X 1 P.F.SYR X 1ML	L04AC05		USTEKINUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1140.05 BE:1272.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2369.46 >= 1206.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1206.320000).	2203,60	2236,65	2441,98	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
332080102	2803320801023	XIMLUCI INJ.SOL 10MG/ML BT X 1 VIAL X 0,23ML + 1 ΔΙΗΘΗΤΙΚΗ ΒΕΛΟΝΗ	S01LA04		RANIBIZUMAB	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:254.18 FR:283.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (503.00 >= 268.76). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 268.760000).	467,79	474,81	548,59	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
323730102	2803237301029	ΦΕΣΟΤΕΡΟΔΙΝΗ/STADA PR.TAB 4MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTERS OPA/ALU/PVC-ALU	G04BD11		FESOTERODINE FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802836801107. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802836801107 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=16.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.890000).	9,90	10,38	14,30	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
323730202	2803237302026	ΦΕΣΟΤΕΡΟΔΙΝΗ/STADA PR.TAB 8MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTERS OPA/ALU/PVC-ALU	G04BD11		FESOTERODINE FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802836802104. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802836802104 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=18.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.360000).	11,46	12,02	16,57	STADA ARZNEIMITTEL AG, GERMANY	6%
288250202	2802882502027	EFIENT F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (ALU)	B01AC22		PRASUGREL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:11.29 SK:15.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.70 >= 13.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.360000).	22,97	24,10	33,21	SUBSTIPHARM, FRANCE	6%
288250102	2802882501020	EFIENT F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (ALU)	B01AC22		PRASUGREL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.70 AT:11.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.42 >= 11.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.995000).	20,85	21,87	30,14	SUBSTIPHARM, FRANCE	6%
237790102	2802377901021	EVISTA F.C.TAB 60MG/TAB BTx28 (BLISTERS)	G03XC01		RALOXIFENE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,79	11,32	15,60	SUBSTIPHARM, FRANCE	6%
273560102	2802735601020	XOMOLIX INJ.SOL 2,5MG/ML BTx 10 AMPS x 1 ML (σε γυάλινη φύσιγγα)	N05AD08		DROPERIDOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:22.10 ES:24.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.81 >= 23.47).	23,47	24,62	33,93	SUBSTIPHARM, FRANCE	6%
324870101	2803248701016	FYREMADEL® INJ.SO.PFS 0.25MG/0.5ML BT X 1 PF.SYR X 0.5 ML	H01CC01		GANIRELIX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802451601014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802451601014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.41).	11,32	11,87	16,36	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE B.V., HOOFDDORP, NETHERLANDS	6%
324870102	2803248701023	FYREMADEL® INJ.SO.PFS 0.25MG/0.5ML BT X 5 PF.SYRS X 0.5 ML	H01CC01		GANIRELIX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802451601021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802451601021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=87.05).	56,58	59,35	75,49	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE B.V., HOOFDDORP, NETHERLANDS	6%
315330301	2803153303015	ALPROLIX PS.INJ.SOL 1000 IU BTx1 VIAL +1 prefilled syringe x 5ml SOLV +1 plunger rod + 1 vial adapter + 1 infusion set + 2 swabs +2 plasters + 1 gauze	B02BD04		EFTRENONACOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1596,90	1620,89	1782,57	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
315330401	2803153304012	ALPROLIX PS.INJ.SOL 2000 IU BTx1 VIAL +1 prefilled syringe x 5ml SOLV	B02BD04		EFTRENONACOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3193,80	3241,78	3505,01	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
315330101	2803153301011	ALPROLIX PS.INJ.SOL 250 IU BTx1 VIAL +1 prefilled syringe x 5ml SOLV	B02BD04		EFTRENONACOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	399,22	405,22	468,19	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
315330501	2803153305019	ALPROLIX PS.INJ.SOL 3000 IU BTx1 VIAL +1 prefilled syringe x 5ml SOLV +1 plunger rod + 1 vial adapter + 1 infusion set + 2 swabs +2 plasters + 1 gauze	B02BD04		EFTRENONACOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4790,71	4862,68	5257,53	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
315330201	2803153302018	ALPROLIX PS.INJ.SOL 500 IU BTx1 VIAL +1 prefilled syringe x 5ml SOLV +1 plunger rod + 1 vial adapter + 1 infusion set + 2 swabs +2 plasters + 1 gauze	B02BD04		EFTRENONACOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	798,46	810,45	910,62	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
330220101	2803302201018	ASPAVELI SOL.INF 1080MG/20ML VIAL (54MG/ML) 1 VIAL X 20 ML (54MG/ML)	L04AJ03		PEGCETACOPLAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (NL:3010.00 LU:3048.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3076.89 >= 3029.00). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3029,00	3074,43	3324,08	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
330220102	2803302201025	ASPAVELI SOL.INF 1080MG/20ML VIAL (54MG/ML) 8 VIAL X 20 ML (54MG/ML)	L04AJ03		PEGCETACOPLAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:22423.66 NL:24080.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24685.76 >= 23251.83). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	23251,83	23600,61	25516,98	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
326850101	2803268501016	DOPTELET F.C.TAB 20MG/TAB BT x 10 δισκία σε blisters (ALU/ALU)	B02BX08		AVATROMBOPAG	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:516.40 FI:558.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (541.77 >= 537.22).	537,22	545,27	624,22	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
326850102	2803268501023	DOPTELET F.C.TAB 20MG/TAB BT x 15 δισκία σε blisters (ALU/ALU)	B02BX08		AVATROMBOPAG	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:782.72 FI:837.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (812.66 >= 809.89).	809,89	822,03	923,63	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
326850103	2803268501030	DOPTELET F.C.TAB 20MG/TAB BT x 30 δισκία σε blisters (ALU/ALU)	B02BX08		AVATROMBOPAG	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1572.81 FI:1640.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2043.99 >= 1606.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1606.710000).	1900,91	1929,42	2111,66	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
313960401	2803139604013	ELOCTA PS.INJ.SOL 1000IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) + 1 PF SYR (γυάλινη) x 3 ML SOLV	B02BD02		EFMOROCTOCOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	694,59	705,02	795,90	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
313960501	2803139605010	ELOCTA PS.INJ.SOL 1500IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) + 1 PF SYR (γυάλινη) x 3 ML SOLV	B02BD02		EFMOROCTOCOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1041,89	1057,54	1177,05	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
313960601	2803139606017	ELOCTA PS.INJ.SOL 2000IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) + 1 PF SYR (γυάλινη) x 3 ML SOLV	B02BD02		EFMOROCTOCOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1389,17	1410,04	1558,17	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
313960101	2803139601012	ELOCTA PS.INJ.SOL 250IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) + 1 PF SYR (γυάλινη) x 3 ML SOLV	B02BD02		EFMOROCTOCOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	173,65	182,16	220,12	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
313960701	2803139607014	ELOCTA PS.INJ.SOL 3000IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) + 1 PF SYR (γυάλινη) x 3 ML SOLV	B02BD02		EFMOROCTOCOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2083,77	2115,07	2309,23	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
313960201	2803139602019	ELOCTA PS.INJ.SOL 500IU/VIAL BTx1 VIAL (γυάλινο) + 1 PF SYR (γυάλινη) x 3 ML SOLV	B02BD02		EFMOROCTOCOG ALFA	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	347,29	352,51	411,03	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
249950105	2802499501055	KINERET INJ.SOL 100MG/0,67ML PF.SYR "BTx7PF. SYR.x0,67ML διαβαθμισμένη προγεμισμένη σύριγγα"	L04AC03		ANAKINRA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:176.76 LV:186.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (179.58 <= 181.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 181.670000).	179,58	188,38	227,64	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
249950106	2802499501062	KINERET INJ.SOL 100MG/0,67ML PF.SYR BTx28PF.SYR.x0,67ML - διαβαθμισμένη προγεμισμένη σύριγγα	L04AC03		ANAKINRA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:768.60 AT:810.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (742.39 <= 789.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 789.300000).	742,39	753,53	850,66	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
334340101	2803343401019	ZYNLONTA PD.C.S.INF 10MG/VIAL BT X 1 VIAL	L01FX22		LONCASTUXIMAB TESIRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:6225.31 SK:12293.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15753.39 >= 9259.58). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9259.580000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	14650,65	14870,41	16077,89	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWEDEN	6%
318660202	2803186602024	AMARHYTON® PR.CAP 100mg/cap BTx30 caps σε blister (PVC/PVDC-AL)	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:6.31 PT:7.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.00 >= 4.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.330000).	4,65	4,88	6,72	SWYSSI AG, GERMANY	6%
318660102	2803186601027	AMARHYTON® PR.CAP 50MG/CAP BTx30 caps σε blister (PVC/PVDC-AL)	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.97 PT:7.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.25 >= 3.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.570000).	4,88	5,12	7,06	SWYSSI AG, GERMANY	6%
317410401	2803174104011	BILAMCAR CAPS (16+10)MG/CAP BTx28 caps σε blister (PA/AL/PVC/AL)	C09DB07		CANDESARTAN:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.74 SK:4.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.02 <= 4.02).	4,02	4,22	5,82	SWYSSI AG, GERMANY	6%
317410301	2803174103014	BILAMCAR CAPS (16+5)MG/CAP BTx28 caps σε blister (PA/AL/PVC/AL)	C09DB07		CANDESARTAN:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.74 SK:5.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.57 >= 4.57).	4,57	4,79	6,60	SWYSSI AG, GERMANY	6%
317410201	2803174102017	BILAMCAR CAPS (8+10)MG/CAP BTx28 caps σε blister (PA/AL/PVC/AL)	C09DB07		CANDESARTAN:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.94 AT:3.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.75 >= 3.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.340000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.86 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,75	4,98	6,86	SWYSSI AG, GERMANY	6%
317410101	2803174101010	BILAMCAR CAPS (8+5)MG/CAP BTx28 caps σε blister (PA/AL/PVC/AL)	C09DB07		CANDESARTAN:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.94 AT:3.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.71 >= 3.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.340000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.36 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,71	3,89	5,36	SWYSSI AG, GERMANY	6%
320900102	2803209001025	REVERANTZA® F.C.TAB (20+5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC//AL)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.28 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,42	6,73	9,28	SWYSSI AG, GERMANY	6%
320900202	2803209002022	REVERANTZA® F.C.TAB (40+5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/AL/PVC//AL)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.070000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 8.78 Κ.Η.Θ.: 0.3136). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	SWYSSI AG, GERMANY	6%
306070202	2803060702024	ROSSTA F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 TABS σε BLISTERS (PVC/PVD/ALU)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	SWYSSI AG, GERMANY	6%
306070302	2803060703021	ROSSTA F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 TABS σε BLISTERS (PVC/PVD/ALU)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	SWYSSI AG, GERMANY	6%
306070402	2803060704028	ROSSTA F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 TABS σε BLISTERS (PVC/PVD/ALU)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	SWYSSI AG, GERMANY	6%
310320301	2803103203013	AMLODIPINE+VALSARTAN/TAD F.C.TAB (10+160)MG/TAB BTx28 (OPA/Alu/PVC-Alu foil blisters)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763903035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763903035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.23).	4,70	4,93	6,79	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
310320201	2803103202016	AMLODIPINE+VALSARTAN/TAD F.C.TAB (5+160)MG/TAB BTx28 (OPA/Alu/PVC-Alu foil blisters)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763902038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763902038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.56). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.23 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,31	4,52	6,23	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
310320102	2803103201026	AMLODIPINE+VALSARTAN/TAD F.C.TAB (5+80)MG/TAB BTx28 (OPA/Alu/PVC-Alu foil blisters)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FI:3.36 IE:9.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.69 >= 4.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.240000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.23 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,69	5,97	8,23	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
318030204	2803180302043	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/TAD F.C.TAB (10+160+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919402023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919402023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.440000).	6,44	6,76	9,32	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
318030404	2803180304047	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/TAD F.C.TAB (10+160+25)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919404027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919404027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.07).	6,55	6,87	9,47	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
318030504	2803180305044	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/TAD F.C.TAB (10+320+25)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919405024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919405024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.490000).	10,50	11,01	15,17	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
318030104	2803180301046	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/TAD F.C.TAB (5+160+12.5)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919401026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919401026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.270000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.20 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,67	5,95	8,20	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
318030304	2803180303040	AMLODIPINE+VALSARTAN+HYDROCHLOROTHIAZIDE/TAD F.C.TAB (5+160+25)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (OPA/ALU/PVC/ALU)	C09DX01		AMLODIPINE:VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802919403020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802919403020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.42). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 8.85 Κ.Η.Θ.: 0.3161). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
315710102	2803157101020	AREZIL XR PR.TAB 150MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC-Alu blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465612020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465612020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.57).	10,12	10,62	14,64	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
315710202	2803157102027	AREZIL XR PR.TAB 200MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC-Alu blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465609020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465609020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44).	5,49	5,76	7,94	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
315710302	2803157103024	AREZIL XR PR.TAB 300MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC-Alu blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
315710502	2803157105028	AREZIL XR PR.TAB 400MG/TAB BTx30 tabs σε OPA/ALU/PVC-ALU blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	16,45	17,26	23,79	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
315710402	2803157104021	AREZIL XR PR.TAB 50MG/TAB BTx30 tabs (OPA/ALU/PVC-ALU Blister pack)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
292730103	2802927301035	CLOPIDOGREL TAD F.C.TAB 75MG/TAB BTx 28 σε BLISTERS (OPA/AL/PVC/AL)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
328490202	2803284902026	CO-ROSUVADOR® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//AL)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. EZ (EE:4.43 SK:5.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (5.13 >= 5.12). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.41 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,13	5,38	7,41	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
328490302	2803284903023	CO-ROSUVADOR® F.C.TAB (20+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//AL)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. EZ (IT:5.87 AT:6.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (8.03 >= 5.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.935000).	7,47	7,83	10,79	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
328490102	2803284901029	CO-ROSUVADOR® F.C.TAB (5+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//AL)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. EZ (IT:4.80 FI:7.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (9.65 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000).	8,97	9,41	12,96	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
302040105	2803020401059	PANTOPRAZOLE/TAD GR.TAB 40MG/TAB BTx28 (OPA/Alu/PVC-Alu Blister)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,00	3,15	4,34	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
301180205	2803011802056	QUETIAPINE/TAD F.C.TAB 100MG/TAB BT x 60 (BLISTER PVC/AL)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
301180405	2803011804050	QUETIAPINE/TAD F.C.TAB 200MG/TAB BT x 60 (BLISTER PVC/AL)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465603011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465603011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.81).	18,08	18,97	26,14	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
301180106	2803011801066	QUETIAPINE/TAD F.C.TAB 25MG/TAB BT x 60 (BLISTER PVC/AL)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	7,26	7,62	10,50	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
301180503	2803011805033	QUETIAPINE/TAD F.C.TAB 300MG/TAB BT x 30 (BLISTER PVC/AL)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.510000).	11,51	12,08	16,64	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
313140206	2803131402068	ROSUVADOR F.C.TAB 10MG/TAB BTx 30 (OPA-AL-PVC-AL BLISTERS)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
313140306	2803131403065	ROSUVADOR F.C.TAB 20MG/TAB BTx 30 (OPA-AL-PVC-AL BLISTERS)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66).	12,06	12,65	17,44	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
313140406	2803131404062	ROSUVADOR F.C.TAB 40MG/TAB BTx 30 (OPA-AL-PVC-AL BLISTERS)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.040000).	14,98	15,71	21,65	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
313140106	2803131401061	ROSUVADOR F.C.TAB 5MG/TAB BTx 30 (OPA-AL-PVC-AL BLISTERS)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.39 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,73	3,91	5,39	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
320670302	2803206703021	SITAGAVIA® F.C.TAB 100MG/TAB BTx28 tabs (σε blister (OPA/ALU/PVC-Alu)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
320670202	2803206702024	SITAGAVIA® F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 tabs (σε blister (OPA/ALU/PVC-Alu)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
273500108	2802735001080	ZOLETAD GR.CAP 30MG/CAP BTx28 (σε BLISTER)	A02BC03		LANSOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802056501016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802056501016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=3.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.880000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.06 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,19	4,40	6,06	TAD PHARMA GMBH, GERMANY	6%
294650101	2802946501010	MEPACT PD.C.DI.IN 4MG/VIAL 1VIAL +1 φίλτρο	L03AX15		MIFAMURTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. EZ (CY:2669.83 ES:2708.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (2592.78 <= 2688.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2688.915000).	2592,78	2631,67	2859,31	TAKEDA FRANCE SAS, FRANCE	6%
264650301	2802646503017	ADVATE PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL BTx1VIAL+1VIAL x5ML SOLV+ΣΕΤ ΕΝΕΣΕΩΝ	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	751,88	763,17	861,55	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%
264650401	2802646504014	ADVATE PS.INJ.SOL 1500 IU/VIAL BTx1VIAL+1VIAL x5ML SOLV+ΣΕΤ ΕΝΕΣΕΩΝ	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1127,81	1144,75	1274,11	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%
264650501	2802646505011	ADVATE PS.INJ.SOL 2000IU/VIAL BTx1VIAL+1VIAL x5ML SOLV+ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΗΣ	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1503,74	1526,33	1678,58	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%
264650101	2802646501013	ADVATE PS.INJ.SOL 250 IU/VIAL BTx1VIAL+1VIAL x 5ML SOLV+ΣΕΤ ΕΝΕΣΕΩΝ	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	187,97	197,18	238,28	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%
264650601	2802646506018	ADVATE PS.INJ.SOL 3000IU/VIAL BTx1VIAL+1VIAL x5ML SOLV+ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΗΣ	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2255,62	2289,50	2493,61	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%
264650201	2802646502010	ADVATE PS.INJ.SOL 500 IU/VIAL BTx1VIAL+1 VIALx5ML SOLV+ΣΕΤ ΕΝΕΣΕΩΝ	B02BD02		OCTOCOG ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Παράγωγο αίματος-Βιοτ. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	375,93	381,58	444,92	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%
248580201	2802485802012	CEPROTIN PS.INJ.SOL 1000 IU/VIAL BTx1VIAL+1VIALx10MLS	B01AD12		HUMAN PROTEIN C	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1868,43	1896,50	2075,63	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
272050104	2802720501045	KIOVIG SOL.IV.INF 100mg/ML BTx1 VIALx100 ml	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	552,99	561,28	642,55	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%
272050105	2802720501052	KIOVIG SOL.IV.INF 100mg/ML BTx1 VIALx200 ml	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1130,00	1146,95	1276,56	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%
272050103	2802720501038	KIOVIG SOL.IV.INF 100mg/ML BTx1 VIALx50 ml	J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	277,01	281,17	333,81	TAKEDA MANUFACTURING AUSTRIA AG, AUSTRIA	6%
304080101	2803040801013	ADCETRIS® PD.C.S.INF 50MG/VIAL BTx1 VIAL x 50MG	L01XC12		BRENTUXIMAB VEDOTIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2523.46 SI:2706.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2659.28 >= 2615.05).	2615,05	2654,28	2883,88	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
320720401	2803207204015	ALUNBRIG F.C.TAB 180MG/TAB BTx28 (7 δισκία x90 mg+21 δισκία x 180mg) συσκευασία έναρξης	L01XE43		BRIGATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3459.64 SI:3517.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3523.18 >= 3488.49).	3488,49	3540,81	3828,33	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
320720302	2803207203025	ALUNBRIG F.C.TAB 180MG/TAB BTx28 δισκία σε blisters Aclar/Alu	L01XE43		BRIGATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3459.64 SI:3517.33). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3523.18 >= 3488.49).	3488,49	3540,81	3828,33	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
320720105	2803207201052	ALUNBRIG F.C.TAB 30MG/TAB BTx28 δισκία σε blisters Aclar/Alu	L01XE43		BRIGATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:610.61 IT:784.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (728.53 >= 697.72).	697,72	708,19	799,47	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
320720204	2803207202042	ALUNBRIG F.C.TAB 90MG/TAB BTx28 δισκία σε blisters Aclar/Alu	L01XE43		BRIGATINIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1854.44 IT:2354.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2219.53 >= 2104.47).	2104,47	2136,04	2332,13	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
301640208	2803016402084	EDARBI TAB 40MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (alu/alu)-χωρίς αφυγραντικό	C09CA09		AZILSARTAN MEDOXOMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:12.60 IE:15.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.12 <= 14.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.150000).	11,12	11,66	16,07	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
301640301	2803016403012	EDARBI TAB 80MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (alu/alu)	C09CA09		AZILSARTAN MEDOXOMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:15.96 IE:19.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.58 <= 17.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.945000).	17,58	18,44	25,41	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
301640308	2803016403081	EDARBI TAB 80MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (alu/alu)-χωρίς αφυγραντικό	C09CA09		AZILSARTAN MEDOXOMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:15.96 IE:19.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.58 <= 17.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.945000).	17,58	18,44	25,41	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
307930204	2803079302048	ENTYVIO INJ.SOL 108MG/0.68ML (158.8MG/ML) 1 PF. PEN (γυάλινη)	L04AG05		VEDOLIZUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:246.59 SK:275.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (330.60 >= 261.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 261.145000).	307,46	312,07	363,88	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
307930201	2803079302017	ENTYVIO INJ.SOL 108MG/0.68ML (158.8MG/ML) 1 PF. SYR (γυάλινη)	L04AG05		VEDOLIZUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:246.59 SK:275.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (330.60 >= 261.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 261.145000).	307,46	312,07	363,88	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
307930205	2803079302055	ENTYVIO INJ.SOL 108MG/0.68ML (158.8MG/ML) BT X 2 PF.PENS (GLASS)	L04AG05		VEDOLIZUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:493.18 AT:764.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (667.96 >= 628.84).	628,84	638,27	723,93	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
307930202	2803079302024	ENTYVIO INJ.SOL 108MG/0.68ML (158.8MG/ML) BT X 2 PF.SYRS (GLASS)	L04AG05		VEDOLIZUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:493.18 AT:764.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (667.96 >= 628.84).	628,84	638,27	723,93	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
307930101	2803079301010	ENTYVIO PD.C.S.INF 300MG/VIAL BTx1 VIAL	L04AG05		VEDOLIZUMAB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:966.61 SK:1083.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1147.91 >= 1025.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1025.260000).	1067,56	1083,57	1206,02	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
306400303	2803064003035	INCRESYNC F.C.TAB (25+30)mg/TAB BTx28 (NYL/alu/PVC blister)	A10BD09		ALOGLIPTIN:PIOGLITAZONE	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:26.85 AT:27.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.27 <= 27.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.230000).	26,27	27,56	37,98	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
315550101	2803155501013	NINLARO CAPS 2.3MG/CAP BT X (3 X 1) CAP ΣΕ BLISTER PVC-ALU/ALU - UNIT DOSE	L01XX50		IXAZOMIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:3360.00 SK:3391.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4535.35 >= 3375.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3375.685000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4217,88	4281,14	4628,77	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
315550201	2803155502010	NINLARO CAPS 3.0MG/CAP BT X (3 X 1) CAP ΣΕ BLISTER PVC-ALU/ALU - UNIT DOSE	L01XX50		IXAZOMIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:3360.00 SK:3391.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4535.35 >= 3375.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3375.685000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4217,88	4281,14	4628,77	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
315550301	2803155503017	NINLARO CAPS 4.0MG/CAP BT X (3 X 1) CAP ΣΕ BLISTER PVC-ALU/ALU - UNIT DOSE	L01XX50		IXAZOMIB	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (FR:3360.00 SK:3391.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4535.35 >= 3375.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3375.685000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4217,88	4281,14	4628,77	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
306390205	2803063902056	VIPDOMET F.C.TAB (12,5+1000)mg/TAB BTx56 (PCTFE/PVC/ αλουμίνιο blister)	A10BD13		ALOGLIPTIN:METFORMIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:24.11 AT:27.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.31 <= 25.86). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.860000).	25,31	26,55	36,59	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
306390105	2803063901059	VIPDOMET F.C.TAB (12,5+850)mg/TAB BTx56 (PCTFE/PVC/ αλουμίνιο blister)	A10BD13		ALOGLIPTIN:METFORMIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:24.07 AT:27.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.29 <= 25.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.840000).	25,29	26,53	36,56	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
306380203	2803063802035	VIPIDIA F.C.TAB 12,5mg/TAB BTx28 (PCTFE/PVC/ αλουμίνιο blister)	A10BH04		ALOGLIPTIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:12.10 PT:13.75). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.15 >= 12.93).	12,93	13,56	18,69	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
306380303	2803063803032	VIPIDIA F.C.TAB 25mg/TAB BTx28 (PCTFE/PVC/ αλουμίνιο blister)	A10BH04		ALOGLIPTIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:23.69 LV:26.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.29 >= 25.02).	25,02	26,24	36,16	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
306380103	2803063801038	VIPIDIA F.C.TAB 6,25mg/TAB BTx28 (PCTFE/PVC/ αλουμίνιο blister)	A10BH04		ALOGLIPTIN	8(3)a - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.17 FI:26.57). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.95 <= 16.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.870000).	9,95	10,44	14,38	TAKEDA PHARMA A/S, DENMARK	6%
277020101	2802770201018	ELAPRASE C/S.SOL.IN 2MG/ML 1 VIALx3 ML	A16AB09		IDURSULFASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:2071.26 LU:2071.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2071.74 >= 2071.39).	2071,39	2102,46	2295,46	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
286460101	2802864601014	FIRAZYR INJ.SOL 30MG/3ML BTx 1PF.SYRx 3ML+1 βελόνα	B06AC02		ICATIBANT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:342.02 SK:442.92). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1134.00 >= 392.47). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 392.470000).	1054,62	1070,44	1191,40	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
267350203	2802673502038	FOSRENOL CHW.TAB 500MG/TAB BT x 90 HDPE CONTAINER	V03AE03		LANTHANUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:97.77 SK:107.53). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (113.07 >= 102.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 102.650000).	105,16	110,31	135,64	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
267350305	2802673503059	FOSRENOL CHW.TAB 750MG/TAB BT x 90 HDPE CONTAINER	V03AE03		LANTHANUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:130.54 SK:145.11). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (155.60 >= 137.83). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 137.825000).	144,71	151,80	183,43	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
271620101	2802716201010	MEZAVANT GR.PR.R.TA 1200MG/TAB BT x 60 (BLIST. POLYAMIDE/AL/PVC)	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:33.03 CY:43.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (39.09 >= 38.23).	38,23	40,10	55,26	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
316840401	2803168404011	NATPAR PS.INJ.SOL 100MCG/δόση 2 φυσίγγια -γυάλινο (διπλού θαλάμου)	H05AA03		RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (CY:5426.55 NL:5613.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5379.20 <= 5519.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5519.970000).	5379,20	5459,89	5903,24	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
316840101	2803168401010	NATPAR PS.INJ.SOL 25MCG/δόση 2 φυσίγγια -γυάλινο (διπλού θαλάμου)	H05AA03		RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (CY:5426.55 NL:5613.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5351.39 <= 5519.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5519.970000).	5351,39	5431,66	5872,71	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
316840201	2803168402017	NATPAR PS.INJ.SOL 50MCG/δόση 2 φυσίγγια -γυάλινο (διπλού θαλάμου)	H05AA03		RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (CY:5426.55 NL:5613.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5352.89 <= 5519.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5519.970000).	5352,89	5433,18	5874,35	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
316840301	2803168403014	NATPAR PS.INJ.SOL 75MCG/δόση 2 φυσίγγια -γυάλινο (διπλού θαλάμου)	H05AA03		RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (CY:5426.55 NL:5613.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5351.39 <= 5519.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5519.970000).	5351,39	5431,66	5872,71	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
250090101	2802500901010	REPLAGAL C/S.SOL.IN 1MG/ML BTx 1 VIAL x 3,5 ML	A16AB03		AGALSIDASE ALFA	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:1365.78 HR:1460.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1313.74 <= 1413.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1413.040000).	1313,74	1333,45	1473,53	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
294860101	2802948601015	RESOLOR F.C.TAB 1MG/TAB BTx28x1 σε BLISTERS ALU/ALU	A06AX05	N	PRUCALORPIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	39,64	41,78	59,79	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
294860201	2802948602012	RESOLOR F.C.TAB 2MG/TAB BTx28x1 σε BLISTERS ALU/ALU	A06AX05	N	PRUCALORPIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	60,68	63,96	91,53	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
304090101	2803040901010	REVESTIVE PS.INJ.SOL 5MG/VIAL BTx28 VIALS+28 προγεμισμένες σύριγγες + 6 έμβολα	A16AX08		TEDUGLUTIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:15370.90 FR:15447.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (15476.21 >= 15409.25).	15409,25	15640,38	16910,38	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
297370201	2802973702015	VPRIV PD.SOL.INF 400U/VIAL 1 VIALx 400U	A16AB10		VELAGLUCERASE ALFA	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (BE:1177.60 SI:1227.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1268.47 >= 1202.60).	1202,60	1220,63	1358,56	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
267360101	2802673601014	XAGRID CAPS 0,5MG/CAP BTx1VIALx100	L01XX35		ANAGRELIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:152.50 BE:169.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (224.90 >= 161.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 161.070000).	209,16	212,29	252,03	TAKEDA PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH, IRELAND	6%
234990103	2802349901035	CONTROLOC GR.TAB 40MG/TAB BTx14 (BLIST ALU/ALU 1x14)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:1.43 HR:3.41). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.51 <= 2.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.420000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802253501031 2802349901035) Υ.Χ.Τ.:1.58.	1,51	1,58	2,17	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
234990104	2802349901042	CONTROLOC GR.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST ALU/ALU 2x14)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,62	4,85	6,68	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
199700204	2801997002040	ELITYRAN PS.INJ.SUS 11,25MG/PF.SYR. BT x 1 PF.SYR	L02AE02		LEUPRORELIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:201.20 AT:251.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (123.36 <= 226.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 226.250000).	123,36	129,40	159,11	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
199700103	2801997001036	ELITYRAN PS.INJ.SUS 3,75MG/PF.SYR. BTx 1 PF.SYR + 1 set χορήγησης	L02AE02		LEUPRORELIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:70.45 AT:82.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (46.13 <= 76.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 76.610000).	46,13	48,39	66,68	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
271670503	2802716705037	MATRIFEN TTS 100MCG/H BTx5 (patch x 33,6 SC)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802226904012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802226904012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.900000).	12,91	13,54	18,66	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
271670103	2802716701039	MATRIFEN TTS 12MCG/H BTx5 (patch x 4,2 cm2)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802226905019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802226905019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.97).	3,23	3,39	4,67	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
271670203	2802716702036	MATRIFEN TTS 25MCG/H BTx5 (patch x 8,4 cm2)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802226901011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802226901011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.71).	5,66	5,94	8,18	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
271670303	2802716703033	MATRIFEN TTS 50MCG/H BTx5 (patch x 16,8 cm2)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802226902018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802226902018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.95).	7,77	8,15	11,24	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
271670403	2802716704030	MATRIFEN TTS 75MCG/H BTx5 (patch x 25,2 cm2)	N02AB03		FENTANYL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802226903015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802226903015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.420000).	11,42	11,98	16,50	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
235270403	2802352704036	XEFO (RAPID) F.C.TAB 8MG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	M01AC05	N	LORNOXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,79	5,05	7,22	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
225350201	2802253502014	ZURCAZOL I.V. PD.INJ.SOL 40MG/VIAL BTx1VIAL	A02BC02		PANTOPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.66 ES:3.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.25 >= 2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.415000).	3,02	3,17	4,37	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
225350103	2802253501031	ZURCAZOL GR.TAB 40MG/TAB BTx14 ALU/ALU (BLIST 1x14)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:1.43 IT:4.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.51 <= 2.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.955000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802253501031 2802349901035) Υ.Χ.Τ.:1.58.	1,51	1,58	2,17	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
225350104	2802253501048	ZURCAZOL GR.TAB 40MG/TAB BTx28 ALU/ALU (BLIST 2x14)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,62	4,85	6,68	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
055810101	2800558101017	FERO-FOLIC-500 CON.R.TAB 325(105)MG+350MC/TAB BT x 20 (BLISTER)	B03AD03		FERROUS SULFATE ANHYDROUS:FOLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,24	2,35	3,24	TEOFARMA SRL, ITALY	6%
085540202	2800855402022	MINOCIN CAPS 100MG/CAP BTx12 (BLIST 1x12)	J01AA08		MINOCYCLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:2.81 ES:3.51). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.93 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	2,93	3,07	4,23	TEOFARMA SRL, ITALY	6%
085540101	2800855401018	MINOCIN CAPS 50MG/CAP BT x 24 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	J01AA08		MINOCYCLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:3.11 IT:7.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.81 <= 5.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.080000).	2,81	2,95	4,07	TEOFARMA SRL, ITALY	6%
326080101	2803260801015	MYOLGIN® SOLU.TAB (4+1000)MG/TAB BT X 20 TABS ΣΕ PVC-ALU BLISTERS	M03BX55		THIOCOLCHICOSIDE:PARACETAMOL	10(α) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,15	7,50	10,34	TERIX LABS LIMITED, CYPRUS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
326080102	2803260801022	MYOLGIN® SOLU.TAB (4+1000)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ PVC-ALU BLISTERS	M03BX55		THIOCOLCHICOSIDE:PARACETAMOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	9,91	10,40	14,33	TERIX LABS LIMITED, CYPRUS	6%
326080201	2803260802012	MYOLGIN® TAB (2+500)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ PVC-ALU BLISTERS	M03BX55		THIOCOLCHICOSIDE:PARACETAMOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	5,96	6,25	8,62	TERIX LABS LIMITED, CYPRUS	6%
325910107	2803259101072	ABIRATERONE/TEVA F.C.TAB 500MG/TAB BTx 60 x 1 (σε blisters PVC/PCTFE/PVC-Aluminium) - διάτρητες κυψέλες μιας δόσης	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
315730102	2803157301024	ANAGRELIDE/TEVA CAPS 0.5MG/CAP BTx 1 BOTTLE (HDPE, WITH CHILD - RESISTANT CLOSURE) x 100 CAPS	L01XX35		ANAGRELIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802673601014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802673601014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=209.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 135.950000).	135,96	142,62	175,37	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
316970101	2803169701010	ANIDULAFUNGIN/TEVA PD.C.SO.IN 100MG BTx1 VIAL	J02AX06		ANIDULAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802812302017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802812302017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=201.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 130.720000).	130,72	137,13	168,61	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
268210102	2802682101024	AZILECT TAB 1 mg BTx10 BLIST AL/AL	N04BD02		RASAGILINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.00 CY:14.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.81 >= 9.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.930000).	12,84	13,47	18,56	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
268210103	2802682101031	AZILECT TAB 1 mg BTx28 BLIST AL/AL	N04BD02		RASAGILINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (EE:13.88 SK:14.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.96 >= 13.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.940000).	22,28	23,37	32,20	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
313630101	2803136301014	BORTEZOMIB/TEVA PD.INJ.SOL 3.5MG/VIAL BTx1 vial x10 ML	L01XX32		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 364.500000).	364,50	369,97	431,39	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
333900101	2803339001018	CABAZITAXEL/TEVA C/S.SOL.IN 10MG/ML BT X 1 VIAL X 6ML	L01CD04		CABAZITAXEL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:597.78 ES:2460.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2226.30 >= 1528.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1528.890000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2070,46	2101,52	2294,44	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
314150101	2803141501010	CASPOFUNGIN/TEVA PD.C.SO.IN 50MG/VIAL BTx1 VIAL x 50mg	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509001018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509001018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=208.16).	135,30	141,93	174,52	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
314150201	2803141502017	CASPOFUNGIN/TEVA PD.C.SO.IN 70MG/VIAL BTx1 VIAL x 70mg	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509002015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509002015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=264.77).	172,10	180,53	218,15	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
309400103	2803094001032	CINACALCET/TEVA F.C.TAB 30MG/TAB BTx28 TABS (σε Blister PVC/ACLAR/PVC-ALU)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=71.07).	46,20	48,46	66,78	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
309400203	2803094002039	CINACALCET/TEVA F.C.TAB 60MG/TAB BTx28 TABS (σε Blister PVC/ACLAR/PVC-ALU)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=157.08).	102,10	107,10	131,69	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
309400303	2803094003036	CINACALCET/TEVA F.C.TAB 90MG/TAB BTx28 TABS (σε Blister PVC/ACLAR/PVC-ALU)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=230.61).	149,90	157,25	190,03	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
317730503	2803177305033	DASATINIB/TEVA F.C.TAB 100MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ HDPE ΦΙΑΛΗ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΑΦΥΓΡΑΝΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΩΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΠΡΟΠΥΛΕΝΙΟ	L01XE06		DASATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802755904019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802755904019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2314.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1504.390000).	1504,40	1526,96	1679,27	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
317730105	2803177301059	DASATINIB/TEVA F.C.TAB 20MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ HDPE ΦΙΑΛΗ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΑΦΥΓΡΑΝΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΩΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΠΡΟΠΥΛΕΝΙΟ	L01XE06		DASATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802755901018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802755901018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1118.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 726.950000).	726,95	737,86	832,97	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
317730205	2803177302056	DASATINIB/TEVA F.C.TAB 50MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ HDPE ΦΙΑΛΗ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΑΦΥΓΡΑΝΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΩΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΠΡΟΠΥΛΕΝΙΟ	L01XE06		DASATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802755902015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802755902015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2316.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1505.860000).	1505,87	1528,45	1680,92	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
317730305	2803177303053	DASATINIB/TEVA F.C.TAB 70MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ HDPE ΦΙΑΛΗ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΑΦΥΓΡΑΝΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΩΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΠΡΟΠΥΛΕΝΙΟ	L01XE06		DASATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802755903012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802755903012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2264.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1471.690000).	1471,70	1493,77	1650,70	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
015820102	2800158201025	EMETOSTOP TAB 30MG/TAB BTX10(BLIST1X10)	R06AE05	N	MECLOZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,04	1,10	1,57	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
317330201	2803173302012	ERLOTINIB/TEVA B.V. F.C.TAB 100.0 MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (από Al/PVC)	L01EB02		ERLOTINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802700102019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802700102019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1102.85).	716,85	727,60	821,38	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
317330301	2803173303019	ERLOTINIB/TEVA B.V. F.C.TAB 150.0 MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (από Al/PVC)	L01EB02		ERLOTINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802700103016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802700103016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1166.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 758.430000).	758,43	769,81	869,04	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
314000403	2803140004031	EVEROLIMUS/TEVA TAB 10MG/TAB BTx30x1 tabs σε Opa/Alu/PVC-Alu blisters	L01EG02		EVEROLIMUS	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802909702010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802909702010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1822.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1184.380000).	1184,38	1202,15	1338,00	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
314000203	2803140002037	EVEROLIMUS/TEVA TAB 5MG/TAB BTx30x1 tabs σε Opa/Alu/PVC-Alu blisters	L01EG02		EVEROLIMUS	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802909701013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802909701013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1286.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 836.020000).	836,02	848,56	953,44	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
330270104	2803302701044	FERRIC CARBOXYMALTOSE/TEVA DIS.INJ.IF 50MG/ML BT X 1 (GLASS TYPE I) VIAL X 10ML	B03AC		IRON	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (HR:101.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (79.54 <= 101.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 101.500000).	79,54	83,43	106,13	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
304590108	2803045901084	IMATINIB TEVA F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 σε PVC/PE/PVDC/PE/PVC/AL BLISTER	L01XE01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534403054. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534403054 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=254.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 165.170000).	253,84	257,65	305,88	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
304590205	2803045902050	IMATINIB TEVA F.C.TAB 400MG/TAB BTx30 σε PVC/PE/PVDC/PE/PVC/AL BLISTER	L01XE01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534404020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534404020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=459.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 298.590000).	459,08	465,96	538,37	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
267870101	2802678701016	KENTERA TTS 3,9MG/24ωρο SACHETX8ΔΙΑΔΕΡΜ.ΕΜΠ	G04BD04		OXYBUTYNIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:25.53 ES:26.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (25.77 >= 25.77).	25,77	27,03	37,25	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
315190203	2803151902036	LACOSAMIDE/TEVA F.C.TAB 100MG/TAB Bt x 56 tabs (PVC/PVDC-ALU blisters)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857002026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857002026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=46.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 30.070000).	31,80	33,35	45,96	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
315190303	2803151903033	LACOSAMIDE/TEVA F.C.TAB 150MG/TAB Bt x 56 tabs (PVC/PVDC-ALU blisters)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857003023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857003023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=69.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 45.100000).	45,11	47,32	65,21	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
315190403	2803151904030	LACOSAMIDE/TEVA F.C.TAB 200MG/TAB Bt x 56 tabs (PVC/PVDC-ALU blisters)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857004020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857004020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=92.52). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 60.140000).	63,57	66,69	84,83	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
315190101	2803151901015	LACOSAMIDE/TEVA F.C.TAB 50MG/TAB Bt x 14 tabs (PVC/PVDC-ALU blisters)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.780000).	4,05	4,24	5,84	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
327480201	2803274802015	LENALIDOMIDE/TEVA CAPS 10MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC/ALU	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
327480301	2803274803012	LENALIDOMIDE/TEVA CAPS 15MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC/ALU	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
327480401	2803274804019	LENALIDOMIDE/TEVA CAPS 20MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC/ALU	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
327480501	2803274805016	LENALIDOMIDE/TEVA CAPS 25MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC/ALU	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2154.030000).	2316,16	2350,90	2560,48	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
327480102	2803274801025	LENALIDOMIDE/TEVA CAPS 5MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC/ALU	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
301080401	2803010804013	LEVETIRACETAM/TEVA F.C.TAB 1000MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVdC/alu)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456304033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456304033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.14).	16,34	17,14	23,62	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
301080101	2803010801012	LEVETIRACETAM/TEVA F.C.TAB 250MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVdC/alu)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456301025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456301025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.29).	4,09	4,29	5,91	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
301080201	2803010802019	LEVETIRACETAM/TEVA F.C.TAB 500MG/TAB BTx30 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVdC/alu)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456302039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456302039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.57).	8,17	8,57	11,81	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
305800101	2803058001016	LONQUEX INJ.SOL 6MG/0,6ML PF.SYR BTx1 PF.SYRx0,6ML (με διάταξη ασφαλείας)	L03AA14		LIPEGFILGRASTIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:392.18 SI:392.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (442.78 >= 392.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 392.185000).	411,79	417,96	482,91	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
305800201	2803058002013	LONQUEX INJ.SOL 6MG/0.6ML VIAL BT X 6 VIALS X 0,6 ML	L03AA14		LIPEGFILGRASTIM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (HR:3466.01 LU:3708.54). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2356.47 <= 3587.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3587.275000).	2356,47	2391,81	2605,03	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
320010201	2803200102011	MICAFUNGIN/TEVA PD.C.S.INF 100MG/VIAL BT x1 VIAL	J02AX05		MICAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802837202019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802837202019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=245.94).	159,86	167,69	202,64	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
320010101	2803200101014	MICAFUNGIN/TEVA PD.C.S.INF 50MG/VIAL BT x1 VIAL	J02AX05		MICAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802837201012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802837201012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=127.67).	82,99	87,06	110,74	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
225370101	2802253701011	MODIODAL TAB 100MG/TAB BTx30(BLIST3x10)	N06BA07		MODAFINIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:26.87 NL:27.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (17.57 <= 26.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.955000).	17,57	18,43	25,40	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
283640101	2802836401017	MYFENAX CAPS 250MG/CAP BT x 100 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	L04AA06		MYCOPHENOLATE MOFETIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802255401018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802255401018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.03).	16,27	17,07	23,52	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
283640201	2802836402014	MYFENAX F.C.TAB 500MG/TAB BT x 50 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	L04AA06		MYCOPHENOLATE MOFETIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802255402015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802255402015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.03).	16,27	17,07	23,52	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
281780402	2802817804028	OLANZAPINE/TEVA F.C.TAB 10MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA/AL/PVC/AL)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
281780501	2802817805018	OLANZAPINE/TEVA F.C.TAB 15MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA/AL/PVC/AL)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286909019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286909019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=46.53).	30,24	31,72	43,71	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
281780101	2802817801010	OLANZAPINE/TEVA F.C.TAB 2,5MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA/AL/PVC/AL)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286901020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286901020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.42).	5,47	5,74	7,91	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
281780601	2802817806015	OLANZAPINE/TEVA F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA/AL/PVC/AL)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
281780201	2802817802017	OLANZAPINE/TEVA F.C.TAB 5MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA/AL/PVC/AL)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
319640102	2803196401020	PALIPERIDONE/TEVA PR.TAB 3MG/TAB BTx28 x1 σε Blisters OPA/Alu/PVC/Alu	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802789201115. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802789201115 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=50.15).	32,60	34,20	47,13	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
319640202	2803196402027	PALIPERIDONE/TEVA PR.TAB 6MG/TAB BTx28 x1 σε Blisters OPA/Alu/PVC/Alu	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802789202112. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802789202112 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=51.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 33.700000).	33,70	35,35	48,72	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
319640302	2803196403024	PALIPERIDONE/TEVA PR.TAB 9MG/TAB BTx28 x1 σε Blisters OPA/Alu/PVC/Alu	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802789203119. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802789203119 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=56.35). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 36.630000).	36,63	38,43	52,96	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
317780110	2803177801108	SORAFENIB/TEVA F.C.TAB 200MG/TAB BTx112x1 tabs σε OPA/ALU/PVC-ALU blister	L01EX02		SORAFENIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802734901015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802734901015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2128.67).	1383,64	1404,39	1551,92	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
317780105	2803177801054	SORAFENIB/TEVA F.C.TAB 200MG/TAB BTx112χ1 tabs σε PVC/ACLAR/PVC-ALU blister	L01EX02		SORAFENIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802734901015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802734901015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2128.67).	1383,64	1404,39	1551,92	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
315000105	2803150001051	SUNITINIB/TEVA CAPS 12.5MG/CAP FL (HDPE) x30 CAPS	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735901014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735901014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=800.27).	520,18	527,98	604,43	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
315000205	2803150002058	SUNITINIB/TEVA CAPS 25MG/CAP FL (HDPE) x30 CAPS	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735902011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735902011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1599.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1039.740000).	1039,75	1055,35	1174,61	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
315000405	2803150004052	SUNITINIB/TEVA CAPS 50MG/CAP FL (HDPE) x30 CAPS	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735903018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735903018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3194.73).	2076,57	2107,72	2301,21	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
331120311	2803311203119	TOLVAPTAN/TEVA TAB 15MG/TAB BT X 56: 4 BLISTERS PVC/ACLAR/PVC FORMING FOIL AND LIDDING ALU FOIL ME 7 X 15 MG ΚΑΙ 7 X 45 MG ΔΙΣΚΙΑ	C03XA01		TOLVAPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:754.60 LV:1183.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (652.73 >= 629.98).	629,98	639,43	725,24	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
331120411	2803311204116	TOLVAPTAN/TEVA TAB 30MG/TAB BT X 56: 4 BLISTERS PVC/ACLAR/PVC FORMING FOIL AND LIDDING ALU FOIL ME 7 X 30 MG ΚΑΙ 7 X 60 MG ΔΙΣΚΙΑ	C03XA01		TOLVAPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:754.60 LV:1183.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (652.73 >= 629.98).	629,98	639,43	725,24	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
331120511	2803311205113	TOLVAPTAN/TEVA TAB 90MG/TAB BT X 56: 4 BLISTERS PVC/ACLAR/PVC FORMING FOIL AND LIDDING ALU FOIL ME 7 X 30 MG ΚΑΙ 7 X 90 MG ΔΙΣΚΙΑ	C03XA01		TOLVAPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:754.60 LV:1183.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (652.73 >= 629.98).	629,98	639,43	725,24	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
325930101	2803259301014	TRABECTEDIN/TEVA PD.C.S.INF 0.25MG/VIAL BT X 1 VIAL	L01CX01		TRABECTEDIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802813001018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802813001018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=257.10).	167,12	175,31	211,84	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
325930201	2803259302011	TRABECTEDIN/TEVA PD.C.S.INF 1MG/VIAL BT X 1 VIAL	L01CX01		TRABECTEDIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802813002015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802813002015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=991.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 644.540000).	644,55	654,21	742,00	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
252100101	2802521001010	TRISENOX C/S.SOL.IN 1MG/1ML BTx10 AMPS x10ML	L01XX27		ARSENIC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (HR:2410.10 LV:4156.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2506.35 <= 3283.33). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3283.330000).	2506,35	2543,94	2763,99	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
252100201	2802521002017	TRISENOX C/S.SOL.IN 2MG/1 ML BTx10 VIALS x6 ML	L01XX27		ARSENIC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:1598.39 CY:2657.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2579.26 >= 2127.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2127.740000).	2398,71	2434,69	2651,74	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
303640104	2803036401043	ZOLEDRONIC ACID TEVA C/S.SOL.IN 4MG/5ML BTx1 VIAL (γυάλινο)	M05BA08		ZOLEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:88.09 LU:89.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.70 <= 57.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 57.830000).	45,70	47,94	66,06	TEVA B.V., THE NETHERLANDS	6%
321270103	2803212701035	AJOVY INJ.SOL 225MG/1.5ML BT x 1 PF.PEN	N02CD03		FREMANEZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:331.00 FI:341.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (336.00 <= 336.00).	336,00	341,04	397,65	TEVA GMBH, GERMANY	6%
321270101	2803212701011	AJOVY INJ.SOL 225MG/1.5ML BT x 1 PF.SYR	N02CD03		FREMANEZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:331.00 FI:341.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (357.63 >= 336.00).	336,00	341,04	397,65	TEVA GMBH, GERMANY	6%
308450404	2803084504048	BRIEKA CAPS 100MG/CAP BTx56 CAPS σε Blister (ALU/PVC)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665704013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665704013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.346667, Τ.Π.=5.36).	8,18	8,58	11,82	TEVA GMBH, GERMANY	6%
308450503	2803084505038	BRIEKA CAPS 150MG/CAP BTx56 CAPS σε Blister (ALU/PVC)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67).	6,94	7,28	10,03	TEVA GMBH, GERMANY	6%
308450104	2803084501047	BRIEKA CAPS 25MG/CAP BTx56 CAPS σε Blister (ALU/PVC)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665701036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665701036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.470000).	2,18	2,28	3,14	TEVA GMBH, GERMANY	6%
308450802	2803084508022	BRIEKA CAPS 300MG/CAP BTx56 CAPS σε Blister (ALU/PVC)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28).	13,18	13,83	19,06	TEVA GMBH, GERMANY	6%
308450204	2803084502044	BRIEKA CAPS 50MG/CAP BTx56 CAPS σε Blister (ALU/PVC)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665702033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665702033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.40).	6,11	6,41	8,83	TEVA GMBH, GERMANY	6%
308450304	2803084503041	BRIEKA CAPS 75MG/CAP BTx56 CAPS σε Blister (ALU/PVC)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26).	4,72	4,95	6,83	TEVA GMBH, GERMANY	6%
252570201	2802525702012	COPAXONE INJ.SO.PFS 20MG/1ML PF.SYR. BTx28 PF.SYR.x1ML	L03AX13		GLATIRAMER ACETATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:439.86 FR:498.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (475.43 >= 469.30).	469,30	476,34	550,36	TEVA GMBH, GERMANY	6%
252570402	2802525704023	COPAXONE INJ.SO.PFS 40MG/1ML BTx12 P.F.SYR x1ML	L03AX13		GLATIRAMER ACETATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:463.22 BE:476.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (495.60 >= 469.87).	469,87	476,91	551,02	TEVA GMBH, GERMANY	6%
335110201	2803351102014	DEFERASIROX/TEVA F.C.TAB 180MG/TAB BT X 30 (ΣΕ BLISTER ALUMINIUM-PVC/PE/PVDC)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744605019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744605019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=233.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	151,93	159,37	192,58	TEVA GMBH, GERMANY	6%
335110301	2803351103011	DEFERASIROX/TEVA F.C.TAB 360MG/TAB BT X 30 (ΣΕ BLISTER ALUMINIUM-PVC/PE/PVDC)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744606016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744606016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=463.19). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	301,07	305,59	356,32	TEVA GMBH, GERMANY	6%
335110101	2803351101017	DEFERASIROX/TEVA F.C.TAB 90MG/TAB BT X 30 (ΣΕ BLISTER ALUMINIUM-PVC/PE/PVDC)	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744604012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744604012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=122.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.810000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	79,81	83,72	106,49	TEVA GMBH, GERMANY	6%
321680112	2803216801120	LOGNIF® CAPS 0.5MG/CAP BT X (28 x 1) (ΣΕ BLISTER UNIT DOSE OPA/AL/PVC/AL)	L04AE01		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	TEVA GMBH, GERMANY	6%
321680103	2803216801038	LOGNIF® CAPS 0.5MG/CAP BT X 28 (ΣΕ BLISTER OPA/AL/PVC/AL)	L04AE01		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	TEVA GMBH, GERMANY	6%
334770102	2803347701023	NINTEDANIB/TEVA SOFT.CAPS 100MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS (ΣΕ PERFORATED UNIT DOSE BLISTERS OPA/AL/PVC ALUMINIUM)	L01EX09		NINTEDANIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803100701024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803100701024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1010.75).	656,99	666,84	756,33	TEVA GMBH, GERMANY	6%
334770202	2803347702020	NINTEDANIB/TEVA SOFT.CAPS 150MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS (ΣΕ PERFORATED UNIT DOSE BLISTERS OPA/AL/PVC ALUMINIUM)	L01EX09		NINTEDANIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803100702021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803100702021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1832.13). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1190,88	1208,74	1345,33	TEVA GMBH, GERMANY	6%
284840501	2802848405010	OLANZALET OD DISP.TAB 10MG/TAB BTx28(BLISTERS 4x 7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	TEVA GMBH, GERMANY	6%
284840601	2802848406017	OLANZALET OD DISP.TAB 20MG/TAB BTx28(BLISTERS 4x 7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	TEVA GMBH, GERMANY	6%
284840401	2802848404013	OLANZALET OD DISP.TAB 5MG/TAB BTx28(BLISTERS 4x 7)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	TEVA GMBH, GERMANY	6%
277400101	2802774001010	PAXENE PACLITAXEL C/S.SOL.IN 6MG/ML BTx1 (VIALx 5 ML)	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.35 CY:15.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.84 >= 10.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.545000).	20,31	21,31	29,36	TEVA GMBH, GERMANY	6%
277400102	2802774001027	PAXENE PACLITAXEL C/S.SOL.IN 6MG/ML BTx1 (VIALx16, 7ML)	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:11.33 BE:96.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (53.82 >= 53.67).	53,67	56,30	71,61	TEVA GMBH, GERMANY	6%
326730104	2803267301044	PIRFENIDONE/TEVA F.C.TAB 267MG/TAB BT X 252 TABS ΣΕ PVC/PCTFE/PVC-ALU FOIL BLISTERS	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033302107. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033302107 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1645.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1069.490000).	1069,49	1085,53	1208,20	TEVA GMBH, GERMANY	6%
326730103	2803267301037	PIRFENIDONE/TEVA F.C.TAB 267MG/TAB BT X 63 TABS ΣΕ PVC/PCTFE/PVC-ALU FOIL BLISTER	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033302091. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033302091 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=411.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 267.760000).	267,77	271,78	322,65	TEVA GMBH, GERMANY	6%
326730203	2803267302034	PIRFENIDONE/TEVA F.C.TAB 801MG/TAB BT X 84 TABS ΣΕ PVC/PCTFE/PVC-ALU FOIL BLISTER	L04AX05		PIRFENIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803033304026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803033304026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1645.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1069.490000).	1075,07	1091,20	1214,51	TEVA GMBH, GERMANY	6%
285240106	2802852401060	TEVAGRASTIM INJ.SO.INF 30MIU (300MCG/0,5ML PF.SYR) BTx 5PF.SYR με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:170.50 LU:201.34). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (134.59 <= 185.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 185.920000).	134,59	141,18	173,60	TEVA GMBH, GERMANY	6%
285240206	2802852402067	TEVAGRASTIM INJ.SO.INF 48MIU (480MCG/0,8ML PF.SYR) BTx5 PF.SYR με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	L03AA02		FILGRASTIM	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:272.80 LU:284.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (217.22 <= 278.41). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 278.410000).	217,22	220,48	261,76	TEVA GMBH, GERMANY	6%
251900504	2802519005044	ACTIQ LOZ 1200MCG/LOZ BTx30 (Σε μεμονωμένα συστήματα χορήγησης το κάθε ένα σε θερμοσυγκολλημένη συσ/σία blister PVC/Aclar)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:171.38 ES:180.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (149.41 <= 175.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 175.910000).	149,41	156,73	189,39	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
251900104	2802519001046	ACTIQ LOZ 200MCG/LOZEN BTx30 (Σε μεμονωμένα συστήματα χορήγησης το κάθε ένα σε θερμοσυγκολλημένη συσ/σία blister PVC/Aclar)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:54.35 NL:151.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (119.49 >= 102.76). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 102.755000).	111,13	116,57	143,33	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
251900204	2802519002043	ACTIQ LOZ 400MCG/LOZEN BTx30 (Σε μεμονωμένα συστήματα χορήγησης το κάθε ένα σε θερμοσυγκολλημένη συσ/σία blister PVC/Aclar)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:108.70 NL:149.43). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (148.49 >= 129.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 129.065000).	138,10	144,86	178,12	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
251900304	2802519003040	ACTIQ LOZ 600MCG/LOZEN BTx30 (Σε μεμονωμένα συστήματα χορήγησης το κάθε ένα σε θερμοσυγκολλημένη συσ/σία blister PVC/Aclar)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:163.05 NL:173.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (149.41 <= 168.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 168.440000).	149,41	156,73	189,39	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
251900404	2802519004047	ACTIQ LOZ 800MCG/LOZEN BTx30 (Σε μεμονωμένα συστήματα χορήγησης το κάθε ένα σε θερμοσυγκολλημένη συσ/σία blister PVC/Aclar)	N02AB03		FENTANYL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:155.70 NL:173.32). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (149.41 <= 164.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 164.510000).	149,41	156,73	189,39	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
299690105	2802996901051	ANASTROZOLE/TEVA F.C.TAB 1MG/TAB BTx28 (PVC/PVdC-Alu blister)	L02BG03		ANASTROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802268001014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802268001014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.26).	11,87	12,45	17,16	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
287020104	2802870201048	EXEMESTANE/TEVA F.C.TAB 25MG/TAB BT x 30 (Blisters των 10)	L02BG06		EXEMESTANE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462201036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462201036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.39).	16,50	17,31	23,85	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
283550107	2802835501077	LETROZOLE/TEVA F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx 30	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
272650103	2802726501032	OXALIPLATIN/TEVA C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1VIALx100MG/20ML	L01XA03		OXALIPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:69.80 IT:352.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.71 <= 137.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 137.250000).	45,71	47,95	66,08	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
272650102	2802726501025	OXALIPLATIN/TEVA C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1VIALx50MG/10ML	L01XA03		OXALIPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:34.90 IT:176.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.85 <= 68.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 68.640000).	22,85	23,97	33,03	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
326060201	2803260602018	PALIPERIDONE/TEVA PHARMA INJ.SU.PRO 100MG/P.F.SYR BT X 1 P.F.SYR X 2 ΒΕΛΟΝΕΣ	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981504014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981504014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=186.33). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 121.110000).	121,11	127,05	156,22	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
326060301	2803260603015	PALIPERIDONE/TEVA PHARMA INJ.SU.PRO 150MG/P.F.SYR BT X 1 P.F.SYR X 2 ΒΕΛΟΝΕΣ	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981505011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981505011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=275.35).	178,98	187,75	226,88	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
326060101	2803260601011	PALIPERIDONE/TEVA PHARMA INJ.SU.PRO 75MG/P.F.SYR BT X 1 P.F.SYR X 2 ΒΕΛΟΝΕΣ	N05AX13		PALIPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802981503017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802981503017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=146.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 95.060000).	95,06	99,72	126,84	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
275890703	2802758907031	RISPERIDONE/TEVA F.C.TAB 1MG/TAB BTx20	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08).	1,35	1,42	1,96	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
275890802	2802758908021	RISPERIDONE/TEVA F.C.TAB 2MG/TAB BTx20	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.330000).	3,34	3,50	4,82	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
275890902	2802758909028	RISPERIDONE/TEVA F.C.TAB 3MG/TAB BTx20	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.33).	3,46	3,63	5,00	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
275891002	2802758910024	RISPERIDONE/TEVA F.C.TAB 4MG/TAB BTx20	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.87).	5,77	6,05	8,34	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
302220203	2803022202036	VORICONAZOLE/TEVA F.C.TAB 200MG/TAB BTx14 (PVC/Al blister)	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511002157. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511002157 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=194.69).	126,55	132,75	163,23	TEVA PHARMA B.V., HAARLEM, THE NETHERLANDS	6%
318860102	2803188601025	DUTASTERIDE+TAMSULOSIN/THAMA CAPS (0.5+0.4)MG/CAP BTx30 caps σε bottle (HDPE)	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802863201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802863201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.910000).	7,91	8,30	11,44	THAMA A.E.	6%
318860101	2803188601018	DUTASTERIDE+TAMSULOSIN/THAMA CAPS (0.5+0.4)MG/CAP BTx7 caps σε bottle (HDPE)	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802863201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802863201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.233333, Τ.Π.=12.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.850000).	1,85	1,94	2,67	THAMA A.E.	6%
318860103	2803188601032	DUTASTERIDE+TAMSULOSIN/THAMA CAPS (0.5+0.4)MG/CAP BTx90 caps σε bottle (HDPE)	G04CA52		DUTASTERIDE:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802863201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802863201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=12.17). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.880000).	20,89	21,91	30,19	THAMA A.E.	6%
280460202	2802804602026	VELEPT XR PR.CAP 150MG/CAP BTx28	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203706042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203706042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.13).	5,28	5,54	7,63	THERACELL ΠΡΟΗΓΜΕΝΕΣ ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. THERACELL	6%
280460102	2802804601029	VELEPT XR PR.CAP 75MG/CAP BTx28	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203705045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203705045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.630000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.21 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,91	3,05	4,21	THERACELL ΠΡΟΗΓΜΕΝΕΣ ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. THERACELL	6%
073000103	2800730001036	DUPHASTON F.C.TAB 10MG/TAB BTx 14 (BLIST1x14))	G03DB01		DYDROGESTERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:3.25 IT:4.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.56 <= 3.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.975000).	2,56	2,69	3,71	THERAMEX IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
224330101	2802243301016	FEMASTON F.C.TAB 2MG/TAB(ΚΕΡΑΜΟΧΡΟΑ) BT x 28 [BLIST 1 x (14 δισκία κεραμόχροα + 14 δισκία κίτρινα)]	G03FB08		ESTRADIOL:DYDROGESTERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.22 AT:4.82). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.27 <= 4.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.520000).	4,27	4,48	6,17	THERAMEX IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
306260101	2803062601011	OVALEAP INJ.SOL 300 IU/0.5ML BTx1 CARTRIDGEx0,5ML+10 injection needles	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:46.50 LV:66.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (60.63 >= 56.53).	56,53	59,30	75,43	THERAMEX IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
306260201	2803062602018	OVALEAP INJ.SOL 450 IU/0.75ML BTx1 CARTRIDGEx0,75ML+10 injection needles	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:69.75 SK:83.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (83.90 >= 76.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 76.615000).	78,03	81,85	104,11	THERAMEX IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
306260301	2803062603015	OVALEAP INJ.SOL 900 IU/1.5ML BTx1 CARTRIDGEx1,5ML+20 injection needles	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	10(4) - Αίτηση για όμοιο βιολογικό. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:139.49 SK:167.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (166.40 >= 153.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 153.310000).	154,75	162,33	196,16	THERAMEX IRELAND LIMITED, IRELAND	6%
314670101	2803146701019	NEOFORDEX TAB 40MG/TAB 10x1 tablets (unit dose) Blister (OPA/ALU/PVC-ALU)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:200.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (200.00 <= 200.00).	200,00	209,80	249,08	THERAVIA S.A.S., FRANCE	6%
280140101	2802801401011	SIKLOS F.C.TAB 1000MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	L01XX05		HYDROXYCARBAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:275.13 CY:418.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (310.36 <= 346.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 346.635000).	310,36	315,02	367,31	THERAVIA S.A.S., FRANCE	6%
328760103	2803287601032	CARGLUMIC ACID/TILLOMED DISP.TAB 200MG/TAB BT X 60 X 1 PERFORATED UNIT-DOSE OPA/ALU/PVC-ALU/PAP/PET BLISTER	A16AA05		CARGLUMIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:2510.20 SI:2524.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1646.21 >= 1636.38).	1636,38	1660,93	1826,60	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%
322770101	2803227701013	CARMUSTINE/TILLOMED PS.SOL.INF 100MG/VIAL BTx (1 VIAL x 100 MG+1 VIAL SOLVENT x 3ML)	L01AD01		CARMUSTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	900,00	913,50	1021,57	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%
314630101	2803146301011	MELPHALAN/TILLOMED P.SV.INJ.F 50MG BTx1 Vial powder 50 mg+1 vialx10 ml solv	L01AA03		MELPHALAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	110,72	116,15	142,82	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%
331560103	2803315601034	MIDODRINE/TILLOMED TAB 2.5MG/TAB BT X 100 X 1 ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΕΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ ΑΠΟ PVC/PVDC/ALUMINIUM	C01CA17		MIDODRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:12.12 FI:60.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (28.00 >= 23.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 23.440000).	26,04	27,32	37,65	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
331560201	2803315602017	MIDODRINE/TILLOMED TAB 5MG/TAB BT X 100 X 1 ΣΕ ΔΙΑΤΡΗΤΕΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ ΑΠΟ PVC/PVDC/ALUMINIUM	C01CA17		MIDODRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:18.55 FI:82.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.10 >= 32.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 32.790000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	38,22	40,10	55,26	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%
325180401	2803251804018	TREPROSTINIL/TILLOMED SOL.INF 10MG/ML BT X 1 VIAL (GLASS-TYPE I) X 20 ML	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688904018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688904018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13842.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8997.450000).	8997,45	9132,41	9873,96	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%
325180101	2803251801017	TREPROSTINIL/TILLOMED SOL.INF 1MG/ML BT X 1 VIAL (GLASS-TYPE I) X 20 ML	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1868.03).	1214,22	1232,43	1371,69	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%
325180201	2803251802014	TREPROSTINIL/TILLOMED SOL.INF 2.5MG/ML BT X 1 VIAL (GLASS-TYPE I) X 20 ML	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688902014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3989.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2593.030000).	2593,04	2631,93	2859,59	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%
325180301	2803251803011	TREPROSTINIL/TILLOMED SOL.INF 5MG/ML BT X 1 VIAL (GLASS-TYPE I) X 20 ML	B01AC21		TREPROSTINIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802688903011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802688903011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7039.49).	4575,67	4644,31	5021,43	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%
325120101	2803251201015	TRIENTINE/TILLOMED CAPS 167MG/CAP BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 100 CAPS	A16AX12		TRIENTINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:2111.93 FI:2679.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2557.81 >= 2395.64).	2395,64	2431,57	2648,35	TILLOMED PHARMA GMBH, SCHONEFELD, GERMANY	6%
223080302	2802230803028	BUDECOL MOD.R.CA.H 3MG/CAP BTx50	A07EA06		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:30.36 NL:34.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.08 <= 32.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.505000).	26,08	27,35	37,69	TILLOTTS PHARMA GMBH, GERMANY	6%
223080101	2802230801017	BUDECOL TB.S.R.SUS 2,3MG/SINGLE DOSE BTx7DISP.TABS (BLIST 1x7) + 7 FLx115 ML SOLV	A07EA06		BUDESONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:25.82 SK:26.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.93 <= 25.93).	25,93	27,20	37,48	TILLOTTS PHARMA GMBH, GERMANY	6%
302470104	2803024701049	DIFICLIR F.C.TAB 200MG/TAB BTx2x10 δισκία σε BLISTERS (alu/alu)	A07AA12		FIDAXOMICIN	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:1282.98 SI:1283.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1282.99 <= 1282.99).	1282,99	1302,23	1439,02	TILLOTTS PHARMA GMBH, GERMANY	6%
327720103	2803277201037	KIUDRO SUPP 1G/SUPP BT X 30 (5 X 6) (STRIPS OF PVC/PE)	A07EC02		MESALAZINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:25.70 ES:28.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.56 >= 27.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.305000).	27,49	28,84	39,74	TILLOTTS PHARMA GMBH, GERMANY	6%
324780102	2803247801021	YALDIGO CON.R.TAB 1600MG/TAB BTx60 tabs (σε blisters PVC/ALU)	A07EC02		MESALAZINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:34.36 LT:35.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (54.07 >= 34.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.875000).	50,29	52,75	67,10	TILLOTTS PHARMA GMBH, GERMANY	6%
195440101	2801954401015	ASACOL GR.TAB 400MG/TAB BTx30	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.42 CY:8.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.34 >= 6.30).	6,30	6,61	9,11	TILLOTTS PHARMA ITALY S.R.L., ITALY	6%
195440401	2801954404016	ASACOL GR.TAB 800MG/TAB BTx60 (BLIST6x10)	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:22.22 ES:22.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.00 >= 22.44).	22,44	23,53	32,43	TILLOTTS PHARMA ITALY S.R.L., ITALY	6%
195440302	2801954403026	ASACOL REC.SUS 4G/SINGLE DOSE BTx7FLx100ML	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:19.16 CY:20.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (18.63 <= 19.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.645000).	18,63	19,54	26,92	TILLOTTS PHARMA ITALY S.R.L., ITALY	6%
195440201	2801954402012	ASACOL SUPP 500MG/SUP BTx20 (FOIST 2x10)	A07EC02		MESALAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:9.11 IE:10.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.82 <= 9.59). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.590000).	8,82	9,25	12,75	TILLOTTS PHARMA ITALY S.R.L., ITALY	6%
210120101	2802101201014	IMDUR PR.TAB 60MG/TAB BTx28 (BLIST)	C01DA14		ISOSORBIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:5.17 CY:5.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.00 <= 5.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.450000).	5,00	5,24	7,22	TOPRIDGE PHARMA (IRELAND) LIMITED, IRELAND	6%
041690201	2800416902015	ATARAX F.C.TAB 25MG/TAB BTX25	N05BB01		HYDROXYZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,12	2,22	3,06	UCB A.E.	6%
041690502	2800416905023	ATARAX ORAL.SOL 10MG/5ML FLx150 ML (+ μία δοσιμετρική σύριγγα)	N05BB01		HYDROXYZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.23 IT:4.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.20 <= 3.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.110000).	1,20	1,26	1,74	UCB A.E.	6%
252530111	2802525301116	XOZAL F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (ΣΕ BLISTER)	R06AE09		LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:3.45 HR:4.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.33 <= 3.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.825000).	3,33	3,49	4,81	UCB A.E.	6%
252530203	2802525302038	XOZAL OR.SO.D 5MG/1ML FL x 20 ML	R06AE09		LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.17 IT:5.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.78 <= 4.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.955000).	3,78	3,96	5,46	UCB A.E.	6%
252530301	2802525303011	XOZAL ORAL.SOL 0,5MG/ML BOTTLE x 200 ML	R06AE09		LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.44 SK:3.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.79 >= 3.62). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.48 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,79	3,98	5,48	UCB A.E.	6%
196340201	2801963402010	ZIPTEK OR.SO.D 10MG/ML BOTTLE x 20 ML	R06AE07		CETIRIZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.00 SK:2.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.76 >= 2.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.085000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	UCB A.E.	6%
118840701	2801188407012	ΝΟΟΤΡΟΠ F.C.TAB 1200MG/TAB BTx30(BLIST3x10)	N06BX03	N	PIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,34	2,47	3,53	UCB A.E.	6%
118840301	2801188403014	ΝΟΟΤΡΟΠ ORAL.SOL 1000MG/5ML FL x 150 ML	N06BX03	N	PIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,51	2,65	3,79	UCB A.E.	6%
118840601	2801188406015	ΝΟΟΤΡΟΠ SOL.INF 12G/60ML VIAL BTx1VIALx60ML	N06BX03	N	PIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,78	2,93	4,19	UCB A.E.	6%
255370101	2802553701018	FERRO SANOL DUODENAL GR.CAP 100MG/CAP BTx50 (BLIST 5x10)	B03AA01		FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.38 DE:6.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.59 >= 6.59).	6,59	6,91	9,52	UCB PHARMA GMBH, MONHEIM, GERMANY	6%
328390106	2803283901068	BIMZELX INJ.SOL 160MG/ML 2 PF.PENS X 1 ML	L04AC21		BIMEKIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1533.33 SK:1579.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2147.55 >= 1556.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1556.205000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1997,22	2027,18	2213,28	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
328390102	2803283901020	BIMZELX INJ.SOL 160MG/ML 2 PF.SYRS X 1 ML	L04AC21		BIMEKIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1533.33 SK:1579.08). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2147.55 >= 1556.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1556.205000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1997,22	2027,18	2213,28	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
313550502	2803135505024	BRIVIACT F.C.TAB 100MG/TAB BTx56 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE-αλουμινίου)	N03AX23		BRIVARACETAM	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:60.48 DE:66.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66.14 >= 63.34).	63,34	66,44	84,51	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
313550101	2803135501019	BRIVIACT F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE-αλουμινίου)	N03AX23		BRIVARACETAM	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:15.12 DE:16.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.69 >= 15.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.835000).	16,45	17,26	23,79	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
313550202	2803135502023	BRIVIACT F.C.TAB 25MG/TAB BTx56 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE-αλουμινίου)	N03AX23		BRIVARACETAM	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:60.48 DE:66.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66.23 >= 63.34).	63,34	66,44	84,51	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
313550302	2803135503020	BRIVIACT F.C.TAB 50MG/TAB BTx56 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE-αλουμινίου)	N03AX23		BRIVARACETAM	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:60.48 SK:65.11). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66.14 >= 62.80).	62,80	65,87	83,78	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
313550402	2803135504027	BRIVIACT F.C.TAB 75MG/TAB BTx56 δισκία σε BLISTERS (PVC/PCTFE-αλουμινίου)	N03AX23		BRIVARACETAM	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (FR:60.48 DE:66.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (66.14 >= 63.34).	63,34	66,44	84,51	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
313550701	2803135507011	BRIVIACT INJ.SO.INF 10MG/ML BTx10 VIALS x5ML	N03AX23		BRIVARACETAM	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SK:190.48 ES:198.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (212.48 >= 194.69). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 194.690000).	197,61	207,29	246,09	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
313550601	2803135506014	BRIVIACT ORAL.SOL 10MG/ML Φιάλη (γυάλινη)x 300ML	N03AX23		BRIVARACETAM	8(3)α - Νέα δραστική ουσία. Τ.Π. ΕΖ (SI:64.80 SK:69.76). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (69.83 >= 67.28).	67,28	70,58	89,78	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
291450103	2802914501035	CIMZIA INJ.SOL 200MG/ML BTx2 PF.PEN Autoclicks x 1ML +2 τολύπια εμποτισμένα με οινόπνευμα - Πολλαπλή συσκευασία	L04AB05		CERTOLIZUMAB PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:534.33 FI:696.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (603.75 <= 615.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 615.485000).	603,75	612,81	695,05	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
291450101	2802914501011	CIMZIA INJ.SOL 200MG/ML BTx2 PF.SYRx1ML+2 τολύπια εμποτισμένα με οινόπνευμα	L04AB05		CERTOLIZUMAB PEGOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:534.33 SK:570.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (566.06 >= 552.44).	552,44	560,72	641,91	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
324910101	2803249101013	EVENITY IN.SO.PF.P 105MG/1.17ML (90MG/ML) 2PF. PENSx 1.17 ml	M05BX06		ROMOSOZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:395.61 ES:398.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (490.33 >= 396.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 396.805000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	456,01	462,85	534,78	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
333720102	2803337201021	FINTEPLA ORAL.SOL 2,2MG/ML 1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 120ML + 2 ΣΥΡΙΓΓΕΣ Χ 3ML + 2 ΣΥΡΙΓΓΕΣ Χ 6ML + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΗΣ	N03AX26		FENFLURAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (DE:807.08 SK:815.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (969.39 >= 811.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 811.440000).	901,53	915,06	1023,31	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
245630601	2802456306013	KEPPRA C/S.SOL.IN 100 MG/ML 10 VIALSx 5 ML	N03AX14		LEVETIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:42.58 SK:46.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (46.21 >= 44.40).	44,40	46,57	64,17	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
245630403	2802456304033	KEPPRA F.C.TAB 1000MG/TAB BTX30	N03AX14		LEVETIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:24.79 IT:27.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.14 <= 25.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 25.990000).	25,14	26,37	36,34	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
245630102	2802456301025	KEPPRA F.C.TAB 250MG/TAB BTX30	N03AX14		LEVETIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LT:7.70 NL:7.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.29 <= 7.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.745000).	6,29	6,60	9,09	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
245630203	2802456302039	KEPPRA F.C.TAB 500MG/TAB BTX30	N03AX14		LEVETIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:14.78 LT:15.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.57 <= 15.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.015000).	12,57	13,19	18,18	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
245630503	2802456305030	KEPPRA ORAL.SOL 100MG/ML BTx1 φιάλη x150ML +1 σύριγγα x1ML για χορήγηση από του στόματος	N03AX14		LEVETIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:11.00 SK:11.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.02 <= 11.02).	11,02	11,56	15,93	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
245630502	2802456305023	KEPPRA ORAL.SOL 100MG/ML BTx1 φιάλη x150ML +1 σύριγγα x3ML για χορήγηση από του στόματος	N03AX14		LEVETIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:11.00 SK:11.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.02 <= 11.02).	11,02	11,56	15,93	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
245630501	2802456305016	KEPPRA ORAL.SOL 100MG/ML ΦΙΑΛΗ Χ 300ML	N03AX14		LEVETIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:20.67 FI:20.87). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (20.77 <= 20.77).	20,77	21,79	30,03	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
272480601	2802724806016	NEUPRO TTS 1MG/24h BTx 7 TRANSD.PATCH.	N04BC09		ROTIGOTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:11.17 AT:16.87). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.02 <= 14.02).	14,02	14,71	20,27	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
272480101	2802724801011	NEUPRO TTS 2MG/24h(4,5 MG/PATC) BTx 7 TRANSD.PATCH.	N04BC09		ROTIGOTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.08 SK:9.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.20 >= 8.99).	8,99	9,43	13,00	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
272480701	2802724807013	NEUPRO TTS 3MG/24h BTx 7 TRANSD.PATCH.	N04BC09		ROTIGOTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:21.57 DE:43.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.57 <= 32.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.710000).	16,57	17,38	23,95	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
272480201	2802724802018	NEUPRO TTS 4MG/24h(9 MG/PATCHE) BTx 7 TRANSD.PATCH.	N04BC09		ROTIGOTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:11.59 IT:16.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.33 >= 14.22).	14,22	14,92	20,56	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
272480302	2802724803022	NEUPRO TTS 6MG/24h(13,5MG/PATC) BTx 28 TRANSD.PATCH.	N04BC09		ROTIGOTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:63.49 SK:66.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (68.56 >= 65.03).	65,03	68,21	86,76	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
272480402	2802724804029	NEUPRO TTS 8MG/24h(18MG/PATCHE) BTx 28 TRANSD.PATCH.	N04BC09		ROTIGOTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:78.00 SK:80.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (83.55 >= 79.21).	79,21	83,09	105,69	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
336270101	2803362701015	RYSTIGGO INJ.SOL 140MG/ML BT X 1 VIAL X 2ML	L04AG16		ROZANOLIXIZUMAB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιοτεχνολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LU:8450.65 AT:8467.53). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8459.09 <= 8459.09).	8459,09	8585,98	9283,16	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
285700201	2802857002019	VIMPAT F.C.TAB 100MG/TAB BT x 14 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:4.19 IT:8.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.26 >= 6.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.195000).	13,26	13,91	19,16	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
285700202	2802857002026	VIMPAT F.C.TAB 100MG/TAB BT x 56 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:16.76 BE:25.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (49.74 >= 21.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 21.285000).	46,26	48,52	66,86	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
285700301	2802857003016	VIMPAT F.C.TAB 150MG/TAB BT x 14 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:4.19 IT:12.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.35 >= 8.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.245000).	19,86	20,83	28,70	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
285700302	2802857003023	VIMPAT F.C.TAB 150MG/TAB BT x 56 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:16.76 BE:38.71). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (74.61 >= 27.74). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.735000).	69,39	72,79	92,59	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
285700402	2802857004020	VIMPAT F.C.TAB 200MG/TAB BT x 56 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:16.76 BE:51.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (99.48 >= 34.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.190000).	92,52	97,05	123,45	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
285700101	2802857001012	VIMPAT F.C.TAB 50MG/TAB BT x 14 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	N03AX18		LACOSAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.10 AT:4.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.25 >= 4.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.145000).	5,81	6,10	8,41	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
285700701	2802857007014	VIMPAT SOL.INF 10MG/ML 1 VIAL x 20ML	N03AX18		LACOSAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:15.38 CY:31.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.74 >= 23.58).	23,58	24,74	34,09	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
285700801	2802857008011	VIMPAT SYR 10MG/ML 1Φιάλη γυάλινηx200ml	N03AX18		LACOSAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:13.72 ES:15.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (19.66 >= 14.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.385000).	18,28	19,18	26,43	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
335840101	2803358401011	ZILBRYSQ INJ.SO.PFS 16,6mg/0,416ml (40mg/ml) BT X 7 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΡΙΓΓΕΣ	L04AJ06		ZILUCOPLAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:3425.66 DE:4269.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4269.17 >= 3847.40). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3847.400000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3970,33	4029,88	4357,11	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
335840201	2803358402018	ZILBRYSQ INJ.SO.PFS 23mg/0,574ml (40mg/ml) BT X 7 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΡΙΓΓΕΣ	L04AJ06		ZILUCOPLAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4746.66 LU:4806.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4807.10 >= 4776.70). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4776,70	4848,35	5242,04	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
335840301	2803358403015	ZILBRYSQ INJ.SO.PFS 32,4mg/0,810ml (40mg/ml) BT X 7 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΡΙΓΓΕΣ	L04AJ06		ZILUCOPLAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:5596.34 AT:5597.42). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5596.88 <= 5596.88).	5596,88	5680,83	6142,12	UCB PHARMA S.A., BELGIUM	6%
332650201	2803326502016	ACTIBON TAB (70MG+5600IU)/TAB BT X 4 TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU/ALU	M05BB03		ALENDRONIC ACID:CHOLECALCIFEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802698102022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802698102022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Ζ.=1.000000, Τ.Π.=6.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.360000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4,36	4,58	6,31	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
315820101	2803158201019	ADAPTON® D OR.SO.D 10000 IU/ML BT X 1 ΦΙΑΛΙΔΙΟ Χ 30 ML	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.69 PT:12.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.48 >= 10.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.715000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Α.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 26.72 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,48	19,39	26,72	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
000090602	2800000906023	ANTIVOM OR.DISP.TA 24MG/TAB BTx60 tabs (6x10) σε ALU/ALU BLISTERS	N07CA01		BETAHISTINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	6,83	7,16	9,87	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
000090302	2800000903022	ANTIVOM OR.SO.D 8MG/ML FLX30ML	N07CA01		BETAHISTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,64	2,77	3,82	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
000090403	2800000904036	ANTIVOM TAB 16MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10) (PVC/PVDC/ALUMINIUM FOIL)	N07CA01		BETAHISTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,27	6,58	9,07	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
000090401	2800000904012	ANTIVOM TAB 16MG/TAB BTx50(BLIST 5x10)	N07CA01		BETAHISTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,27	6,58	9,07	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
000090503	2800000905033	ANTIVOM TAB 24MG/TAB BTx50 (blister 10 x 5 TABS) PVC/PE/PVDC/AL	N07CA01		BETAHISTINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,04	6,34	8,73	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
000090502	2800000905026	ANTIVOM TAB 24MG/TAB BTx50 (blister 5 x10) PVC/PE/PVDC/AL	N07CA01		BETAHISTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,85	8,23	11,34	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
000090203	2800000902032	ANTIVOM TAB 8MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10) (PVC/PVDC/ALUMINIUM FOIL)	N07CA01		BETAHISTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,92	4,11	5,66	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
000090201	2800000902018	ANTIVOM TAB 8MG/TAB BTx50(σε BLISTERS)	N07CA01		BETAHISTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,92	4,11	5,66	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
185411701	2801854117016	APOTEL C/S.SOL.IN 1G/6,7ML AMP BT x 3 AMPS x 6,7 ML	N02BE01		PARACETAMOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,04	4,24	5,84	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
185411804	2801854118044	APOTEL MAX SOL.INF 1G/100 ML BTx12 BAGS x100 ML	N02BE01		PARACETAMOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:14.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.20 <= 14.27). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.270000).	13,20	13,85	19,09	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
245930101	2802459301015	APOTEL PLUS INJ.SOL (600+20)MG/4ML AMP BTx3(AMPx4ML)	N02BE51		PARACETAMOL:LIDOCAINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,88	4,07	5,61	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
105440301	2801054403018	ARTICLOX INJ.SOL 1MG/2ML AMP BTX3AMPX2ML	B03BA03		HYDROXOCOBALAMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,61	4,84	6,67	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
301420101	2803014201016	AXIUM ORAL.SOL 2MG/5ML BTx1 BOTTLE x 150ML (AMBER GLASS BOTTLE WITH SCREW CAP HDPE/LDPE)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.13 IE:46.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.33 <= 29.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.425000).	29,33	30,77	42,40	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
301420102	2803014201023	AXIUM ORAL.SOL 2MG/5ML BTx1 BOTTLE x 75 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:6.07 IE:23.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.72 >= 14.72).	14,72	15,44	21,27	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
327120103	2803271201033	AXIUM-OPTO® EY.DR.S.DC 1MG/ML BT X 30 SINGLE-DOSE LDPE CONTAINERS X 0.4 ML PRESENTED IN ALU SACHETS	S01BA01		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.57 SI:5.34). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.33 <= 4.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.455000).	4,33	4,54	6,25	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
256560101	2802565601016	BLOCATENS C.TAB 10MG/TAB BTX30(3 BL X10)	C07AB07		BISOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989602019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989602019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.240000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.96 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,75	2,88	3,96	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
311370101	2803113701011	CALCIOMAX M.A.® EF.TAB 1000 (Ca2+)MG/TAB BTx10 tabs (1 TUB x10 tabs)	A12AA		CALCIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,34	3,50	4,82	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
310930103	2803109301034	CLINITRAT PD.ORA.SOL (6.563+175,4+89,3+23,3)MG/SACHET ή STICK BTx10 sticks x 6,9gr	A06AD65		MACROGOL:SODIUM CHLORIDE:SODIUM BICARBONATE:POTASSIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,09	4,29	5,91	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
310930104	2803109301041	CLINITRAT PD.ORA.SOL (6.563+175,4+89,3+23,3)MG/SACHET ή STICK BTx20 sticks x 6,9gr	A06AD65		MACROGOL:SODIUM CHLORIDE:SODIUM BICARBONATE:POTASSIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,88	5,12	7,06	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
313800103	2803138001035	CONSOLID® INJ.SOL 20MG/ML BTx 6 amp x5 ml (σε θήκη από PVC & Aluminium foil)	C01BB01		LIDOCAINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:4.20 BE:6.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.38 <= 5.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.530000).	4,38	4,59	6,33	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
313800102	2803138001028	CONSOLID® INJ.SOL 20MG/ML BTx5 amp x5 ml (σε θήκη από PVC & Aluminium foil)	C01BB01		LIDOCAINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,91	4,10	5,65	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
299440403	2802994404035	CURILEN CAPS (10+100)MG/CAP BTx30 (PVC/PCTFE-AL/PVC BLISTERS PACKS)	C07AB57		ACETYLSALICYLIC ACID:BISOPROLOL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	5,74	6,02	8,30	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
299440303	2802994403038	CURILEN CAPS (5+100)MG/CAP BTx30 (PVC/PCTFE-AL/PVC BLISTERS PACKS)	C07AB57		ACETYLSALICYLIC ACID:BISOPROLOL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	5,64	5,92	8,16	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
326890101	2803268901014	DACRYSAN® EY.DRO.SOL 0,3MG/ML BTx1 FLx3 ML	S01EE03		BIMATOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.20 FR:4.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.87 >= 3.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.965000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.03 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,87	5,10	7,03	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
241450101	2802414501016	DEXTROLYTE GRA.OR.SOL 0,875+0,375+0,725+5 BTX20SACHETS	A07CA		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:SODIUM:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,93	4,12	5,68	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
027580102	2800275801023	DITHYRON TAB (50+12,5)MCG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	H03AA03		LEVOTHYROXINE:LIOTHYRONINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,88	3,02	4,16	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
280660101	2802806601010	DIUREN TAB 25MG/TAB BT x 20 (BLIST 2x10)	C03AA03		HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,28	1,34	1,85	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
317130101	2803171301017	EDICOT® TAB 20MG/TAB BTx30 (blist 3x10 tabs) (σε bliste (PVC/PVDC/Aluminium)	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,13	3,28	4,52	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
293670101	2802936701017	EPLERIUM F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 (σε Blisters PVC/AL)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650001028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650001028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	8,99	9,43	13,00	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
293670201	2802936702014	EPLERIUM F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (σε Blisters PVC/AL)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650002025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650002025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	9,31	9,77	13,46	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
300110201	2803001102012	ESSION GRA.OR.SOL 1000MG/SACHET BTx30 (SANDWICH ALU FOIL, PE, SURLIN,ΧΑΡΤΙ)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	23,74	24,90	34,31	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
300110101	2803001101015	ESSION GRA.OR.SOL 500MG/SACHET BTx30 (SANDWICH ALU FOIL, PE, SURLIN,ΧΑΡΤΙ)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	12,84	13,47	18,56	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
300110301	2803001103019	ESSION SOL.INF 5MG/ML BTx10 BAGS x 100ML	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:112.50 ES:336.15). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (33.42 <= 224.33). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 224.325000).	33,42	35,06	48,31	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
292710101	2802927101017	FANOLIT TAB 0,5MG/TAB BTx30 (3x10)	B03BB01		FOLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	2,48	2,60	3,58	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
292710201	2802927102014	FANOLIT TAB 5MG/TAB BTx30 (3x10)	B03BB01		FOLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,67	2,80	3,86	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
306700214	2803067002141	GLYCOFREN F.C.TAB 1000MG/TAB BTx40 (PVC/AL BLISTER)	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,54	1,62	2,23	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
306700104	2803067001045	GLYCOFREN F.C.TAB 850MG/TAB BTx40 σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALUM.)	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
234710101	2802347101017	HEMAFER CHW.TAB 100MG/TAB BTX30	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,54	4,88	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
234710701	2802347107019	HEMAFER EF.TAB 357(Fe+++100)MG/TAB BTx12 (STRIPS 3x4)	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,66	4,89	6,74	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
234720101	2802347201014	HEMAFER FOL CHW.TAB (100+0,350)MG/TAB BTx30(BLIST3x10)	B03AD04		IRON:FOLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,33	4,54	6,26	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
234720201	2802347202011	HEMAFER FOL EF.TAB [357(100 Fe+++)+0,35]MG/TAB BTx12 (STRIPS 3 x4)	B03AD04		IRON:FOLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,72	4,95	6,82	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
234710601	2802347106012	HEMAFER INJ.SOL [332(100FE+++]MG/2ML AMP (I.M) BTx5 AMPSx2 ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,66	5,94	8,19	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
234710301	2802347103011	HEMAFER OR.SO.D 50MG/ML FLX30ML	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,36	2,48	3,42	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
234710201	2802347102014	HEMAFER OR.SOL.SD 100MG/5ML VIALS BTX10VIALS X5ML	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,14	4,34	5,98	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
234710401	2802347104018	HEMAFER SYR 50MG/5ML FLx125 ML	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,94	3,08	4,24	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
272540101	2802725401012	HEMAFER-S INJ.SO.INF 100MG/5ML AMP BTx5 AMPS x 5 ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SI:39.99 SK:45.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.79 <= 27.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.920000).	19,79	20,76	28,61	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
272540102	2802725401029	HEMAFER-S INJ.SO.INF 100MG/5ML AMP BTx6 AMPS x 5 ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:47.99 SK:55.12). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (23.75 <= 33.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 33.510000).	23,75	24,91	34,32	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
228840101	2802288401016	HYDROFLUX INJ.SOL 20MG/2ML AMP BTX5AMPSX2ML	C03CA01		FUROSEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
228840202	2802288402020	HYDROFLUX TAB 40MG/TAB BT x 36 (BLIST 3x12)	C03CA01		FUROSEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800362803015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800362803015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=1.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.730000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.67 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,54	2,66	3,67	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
228840201	2802288402013	HYDROFLUX TAB 40MG/TAB BTx12	C03CA01		FUROSEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800362803015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800362803015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.01). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.660000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.39 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,96	1,01	1,39	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
265870102	2802658701029	IASAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx40(BLIST 4x10)	M01AB16		ACECLOFENAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802246601021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802246601021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.13). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
205070101	2802050701016	INTELECTA INJ.SOL 1G/5ML AMP BTx 6 AMPS x 5 ML	A16AA01		LEVOCARNITINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801903801019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801903801019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.200000, Τ.Π.=3.33).	2,60	2,73	3,76	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
205070701	2802050707018	INTELECTA INJ.SOL 2G/5ML AMP BTx 6 AMPS x 5 ML	A16AA01		LEVOCARNITINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801903804010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801903804010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.200000, Τ.Π.=4.89).	3,81	4,00	5,51	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
036530201	2800365302010	IREMOFAR F.C.TAB 25MG BTX30	N05BB01		HYDROXYZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,38	1,45	2,00	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
036530402	2800365304021	IREMOFAR ORAL.SOL 10MG/5ML FLX150ML	N05BB01		HYDROXYZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,98	1,03	1,42	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
328030103	2803280301038	IVABRADINE/UNI-PHARMA F.C.TAB 5MG/TAB BTx56 FC TABS σε BLISTERS POLYAMIDE-ALU-PVC/ALU	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705701033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705701033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.66).	8,23	8,63	11,89	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
328030203	2803280302035	IVABRADINE/UNI-PHARMA F.C.TAB 7.5MG/TAB BTx56 FC TABS σε BLISTERS POLYAMIDE-ALU-PVC/ALU	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705702030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705702030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.000000).	9,00	9,44	13,01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
078040101	2800780401015	LEUCODININE-M OINTMENT 10% TUBX20G	D11AX06	N	MEQUINOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,21	1,28	1,83	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
331850103	2803318501034	LEVONIC-OPTO EY.DR.S.DC 5MG/ML BT X 30 SINGLE DOSE LPDE AMPOULES (WITH 0.3ML SOLUTION) IN POLYETHYLENE TEREPHTHALATE/ALUMINIUM/POLYETHYLENE SACHETS	S01AE05		LEVOFLOXACIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,42	9,88	13,61	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
250180101	2802501801012	LISOBRON NASPR.SUS 50MCG/DOSE FLX10ML(200DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.60 SI:5.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.39 <= 4.22). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.220000).	3,39	3,56	4,91	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
159080301	2801590803013	MELAOLINE TAB 10MG/TAB BTX30	D05BA02		METHOXSALEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,92	3,06	4,22	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
027610201	2800276102013	NOPAR OR.SO.D 4MG/ML FLX15ML	S01FA05		HOMATROPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,99	4,19	5,77	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
245260202	2802452602027	NORMOTHERIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
245260302	2802452603024	NORMOTHERIN F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
269680101	2802696801019	OMALIN ORAL.SOL 800MG (equal to Fe+++ 40mg)/15ML VIAL BTx10VIALSx15ML	B03AB09		IRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,21	9,66	13,31	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
320630101	2803206301012	OMALIN PLUS OR.SOL.SDC 800(40 Fe +++)MG+0.200(0.185)MG/15ML VIAL BTx10 (Vials x15 ml)	B03AE10		IRON:FOLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,54	10,01	13,79	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
333100201	2803331002013	ORMAZ F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 tabs σε blisters (PVC/PVTFE/PVC-Alu)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,08	18,00	25,76	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
333100301	2803331003010	ORMAZ F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 tabs σε blisters (PVC/PVTFE/PVC-Alu)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,58	18,53	26,52	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
333100101	2803331001016	ORMAZ F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 tabs σε blisters (PVC/PVTFE/PVC-Alu)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,71	39,75	56,88	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
183630701	2801836307015	OXYNIUM F.C.TAB 1200MG/TAB BTx30(BLIST3x10)	N06BX03		PIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,08	2,18	3,00	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
183630301	2801836303017	OXYNIUM GR.OR.SD 1250MG/SACHET BTx30 SACHETS	N06BX03		PIRACETAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	5,21	5,47	7,82	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
183630801	2801836308012	OXYNIUM GR.OR.SD 2400MG/SACHET BT x 30 SACHETS	N06BX03		PIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,08	4,28	5,89	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
183630401	2801836304014	OXYNIUM INJ.SOL 1000MG/5ML AMP BTX12 AMPX5ML	N06BX03		PIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,83	1,92	2,65	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
183630901	2801836309019	OXYNIUM INJ.SOL 3G/15ML AMP BT x 12 AMPS x 15 ML	N06BX03		PIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,42	5,69	7,84	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
236200101	2802362001019	PROTHURIL TAB 50MG/TAB BTx60(BLIST 6x10)	H03BA02		PROPYLTHIOURACIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,37	6,68	9,21	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
308120101	2803081201018	PROVIST TAB 16MG/TAB BTx14 tabs (1x14) σε PVC/PVDC/Aluminum blister)	H02AB04		METHYLPREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (LU:3.80 CY:4.52). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.75 <= 4.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.160000).	2,75	2,88	3,96	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
308120102	2803081201025	PROVIST TAB 16MG/TAB BTx28 tabs (2x14) σε PVC/PVDC/Aluminum blister)	H02AB04		METHYLPREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:6.69 CY:7.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.50 <= 7.33). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.325000).	5,50	5,77	7,95	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
329300102	2803293001024	PROVIST-OPTO® ΕΥ.DR.S.DC 5MG/ML BT X 20 ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ (LDPE) ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ Χ 0.5ML (ΣΕ SACHET)	S01BA04		PREDNISOLONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:14.27 NL:16.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.13 <= 15.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.135000).	15,13	15,87	21,87	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
273890201	2802738902018	RHEOSTOP OR.DISP.TA 2MG/TAB BT x 12 (BLIST 1 x 12)	A07DA03		LOPERAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:3.61 LU:4.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.27 <= 3.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.915000).	2,27	2,38	3,27	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
192551701	2801925517011	SALOSPIR GR.TAB 100MG/TAB BT x 20 (BLIST2x10)	B01AC06		ACETYLSALICYLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,44	1,51	2,08	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
192551901	2801925519015	SALOSPIR GR.TAB 160MG/TAB BTx 20 (BLIST 2x10)	B01AC06		ACETYLSALICYLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,57	1,65	2,27	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
192550102	2801925501027	SALOSPIR GR.TAB 325MG/TAB BTx 20(BLIST 2 x 10)	B01AC06		ACETYLSALICYLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,85	1,94	2,67	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
192550202	2801925502024	SALOSPIR GR.TAB 500MG/TAB BTX20(BLIST2X10)	N02BA01	N	ACETYLSALICYLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,07	1,13	1,61	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
192551801	2801925518018	SALOSPIR GR.TAB 80MG/TAB BT x 20 (BLIST 2x10)	B01AC06		ACETYLSALICYLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,15	1,21	1,67	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
328280202	2803282802021	SANOCARD PR.CAP 100MG/CAP BTx30 (PVC/PVDC/Alu Blisters)	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FI:7.33 NL:7.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.00 >= 4.81).	4,81	5,05	6,96	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
328280302	2803282803028	SANOCARD PR.CAP 150MG/CAP BTx30 (PVC/PVDC/Alu Blisters)	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:8.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.53 <= 5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.840000).	5,53	5,80	7,99	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
328280402	2803282804025	SANOCARD PR.CAP 200MG/CAP BTx30 (PVC/PVDC/Alu Blisters)	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FI:11.40 NL:12.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.00 >= 7.82).	7,82	8,20	11,30	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
328280102	2803282801024	SANOCARD PR.CAP 50MG/CAP BTx30 (PVC/PVDC/Alu Blisters)	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:9.33). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.64 <= 6.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.060000).	5,64	5,92	8,16	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
329840202	2803298402024	SIMEVIN F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ ΑΔΙΑΦΑΝΗ BLISTER PVC/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.970000).	5,85	6,14	8,46	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
329840204	2803298402048	SIMEVIN F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 TABS (ΣΕ ΑΔΙΑΦΑΝΗ BLISTER PVC/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
329840102	2803298401027	SIMEVIN F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ ΑΔΙΑΦΑΝΗ BLISTER PVC/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.650000).	7,82	8,20	11,30	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
329840104	2803298401041	SIMEVIN F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 TABS (ΣΕ ΑΔΙΑΦΑΝΗ BLISTER PVC/PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
322790304	2803227903042	SITAGLIPTIN/UNI-PHARMA F.C.TAB 100MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.950000).	9,95	10,44	14,38	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
322790204	2803227902045	SITAGLIPTIN/UNI-PHARMA F.C.TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.66).	8,12	8,52	11,74	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
202150101	2802021501010	SOLURIC CON.R.TAB 300MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M04AA01		ALLOPURINOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,41	3,58	4,93	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
202150202	2802021502024	SOLURIC TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M04AA01		ALLOPURINOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800585601023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800585601023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.300000, Τ.Π.=3.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.740000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.46 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,01	1,06	1,46	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
202150302	2802021503021	SOLURIC TAB 300MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M04AA01		ALLOPURINOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800585601023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800585601023 (Σ.Α.Π.=2.640000, Σ.Α.Σ.=0.300000, Τ.Π.=3.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.53 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,44	2,56	3,53	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
222650101	2802226501013	SPASMO-APOTEL INJ.SOL (600+20)MG/4ML BTX3AMPS X4ML	A03DB04		PARACETAMOL:HYOSCINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,63	2,76	3,80	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
222650201	2802226502010	SPASMO-APOTEL SUPP (800+10)MG/SUPP. BTX5	A03DB04	N	PARACETAMOL:HYOSCINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,86	0,91	1,30	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178230103	2801782301037	T3 TAB 25MCG/TAB BTx30(BLIST2x15)	H03AA02		LIOTHYRONINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,79	5,02	6,92	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178251501	2801782515014	T4 OR.SO.D 100MCG/ML BTx1 BOTTLE x 30 ML	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,96	8,35	11,51	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178250203	2801782502038	T4 TAB 100MCG/TAB BTX30 (BLIST 2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,92	2,01	2,77	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
178251103	2801782511030	T4 TAB 112MCG/TAB BTX30(BLIST2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,96	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178250603	2801782506036	T4 TAB 125MCG/TAB BTX30 (BLIST 2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,95	2,05	2,82	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178251302	2801782513027	T4 TAB 12MCG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,87	1,96	2,70	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178251203	2801782512037	T4 TAB 137MCG/TAB BTX30(BLIST2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,07	2,17	2,99	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178250303	2801782503035	T4 TAB 150MCG/TAB BTX30 (BLIST 2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,13	2,23	3,07	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178250703	2801782507033	T4 TAB 175MCG/TAB BTX30 (BLIST 2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,08	2,18	3,00	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178250403	2801782504032	T4 TAB 200MCG/TAB BTX30 (BLIST 2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,19	2,30	3,17	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178250903	2801782509037	T4 TAB 25MCG/TAB BTX30(BLIST2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,89	1,98	2,73	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178250103	2801782501031	T4 TAB 50MCG/TAB BTX30 (BLIST 2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,90	1,99	2,74	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178251402	2801782514024	T4 TAB 62MCG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,00	2,10	2,89	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178250503	2801782505039	T4 TAB 75MCG/TAB BTX30(BLIST 2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,91	2,00	2,76	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
178251003	2801782510033	T4 TAB 88MCG/TAB BTX30(BLIST2X15)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,04	2,14	2,95	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
316300101	2803163001017	THERACOR F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (blister 3x10) (PVC/ALUMINIUM)	C07AB07		BISOPROLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803080902039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803080902039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.57).	2,32	2,43	3,35	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
317830201	2803178302017	THERACOR PLUS® F.C.TAB (10+25)MG/TAB BTx30 tablets σε Blisters PVC-PVDC/alu	C07BB07		BISOPROLOL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας, Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,50	3,67	5,06	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
188360101	2801883601012	TROFOCARD GR.OR.SD 1229.6(121.5Mg++)MG/SACH BTX20SACHX5G	A12CC05		MAGNESIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,51	5,78	7,96	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
188360202	2801883602026	TROFOCARD GR.TAB 614,80(60,77Mg++)MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	A12CC05	N	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,07	3,24	4,63	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
188360301	2801883603016	TROFOCARD INJ.SOL 614,8(60,8Mg++)MG/AMP BTX12AMPSX5ML	A12CC05		MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,41	3,58	4,93	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
188360401	2801883604013	TROFOCARD® MAX F.C.TAB 1229,6 (121,56Mg++)MG/TAB BTx30 (BLISTER 3x10)	A12CC05	N	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,59	5,89	8,43	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
188360501	2801883605010	TROFOCARD® MAX GR.OR.SD 2459,2(243Mg++)MG/SACHET BTx20 SACHETSx5 g	A12CC05		MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,50	9,97	13,74	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
322510101	2803225101013	UNIDONE® TAB 25MG/TAB BTx20 tabs (10x2 blisters PVC/PVDC/ALU)	C03BA04		CHLORTALIDONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,50	2,62	3,61	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
329660102	2803296601023	UNIFLOXIN® SOL.INF 2MG/ML BTx10 BAGS [plastic (polyolefin)] x100ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	56,60	59,37	75,52	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
325580101	2803255801013	UNIGESIC® TAB (35+450)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ (PVC/ALUMINUM BLISTERS)	M03BC51		ORPHENADRINE:PARACETAMOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:2.28 AT:3.33). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.11 <= 2.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.805000).	2,11	2,21	3,04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
323640201	2803236402017	UNIKINON® TAB 250MG/TAB BTx3 blisters x 10 tablets σε PVC/PVDC/Aluminum	P01BA01		CHLOROQUINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,05	4,25	5,86	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
185490101	2801854901011	UNIMAZOLE TAB 10MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	H03BB02		THIAMAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,36	2,48	3,42	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
185490201	2801854902018	UNIMAZOLE TAB 20MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	H03BB02		THIAMAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,44	4,66	6,42	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
185490301	2801854903015	UNIMAZOLE TAB 5MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	H03BB02		THIAMAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,13	2,23	3,07	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
188370902	2801883709022	UNIPHYLLIN ELIX 50MG/5ML FLX200ML	R03DA04		THEOPHYLLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,25	2,36	3,25	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
188371002	2801883710028	UNIPHYLLIN INJ.SOL 240(218)MG/4ML AMP BTX3AMPX4ML	R03DA04		THEOPHYLLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,63	1,71	2,36	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
188370401	2801883704010	UNIPHYLLIN SR.TAB 300MG/TAB BTX30 (BLIST 3X10)	R03DA04		THEOPHYLLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,64	2,77	3,81	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
188370602	2801883706021	UNIPHYLLIN SYR 50MG/5ML FLX200ML	R03DA04		THEOPHYLLINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,25	2,36	3,25	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
192490301	2801924903013	UNIPLEX CREAM 5% TUBX10G	D06BB03		ACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,80	3,99	5,50	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
326680103	2803266801033	VOSTAPIT® F.C.TAB 1MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (PVC/PVDC//AL)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.43 PT:7.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.77 >= 3.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.550000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.89 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,77	5,00	6,89	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
326680203	2803266802030	VOSTAPIT® F.C.TAB 2MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (PVC/PVDC//AL)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.85 PT:14.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.15 >= 6.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.970000).	7,58	7,95	10,96	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
326680303	2803266803037	VOSTAPIT® F.C.TAB 4MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (PVC/PVDC//AL)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802844102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802844102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=29.50).	17,90	18,78	25,87	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
245880302	2802458803022	ZINOVAT EF.TAB 20MG/TAB BTx 28 (FOIST 7x4)	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,91	5,15	7,10	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
245880301	2802458803015	ZINOVAT EF.TAB 20MG/TAB BTx12(FOIST 3x4)	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,56	2,69	3,71	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
245880203	2802458802032	ZINOVAT OR.SOL.SD 20MG/5ML VIAL BTx 20 VIALS x 5 ML	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.26 FR:5.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.50 <= 4.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.695000).	4,50	4,72	6,51	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
245880202	2802458802025	ZINOVAT OR.SOL.SD 20MG/5ML VIAL BTx 28 VIALSx 5 ML	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:5.96 FR:7.09). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.30 <= 6.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.525000).	6,30	6,61	9,11	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
245880201	2802458802018	ZINOVAT OR.SOL.SD 20MG/5ML VIAL BTx10 VIALSx5 ML	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:2.13 FR:2.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.25 <= 2.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.505000).	2,25	2,36	3,25	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	6%
323630101	2803236301013	CUFENCE CAPS 200MG/CAP φιάλη (γυάλινη)x 100 καψάκια	A16AX12		TRIENTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2191.78 IT:2292.05). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3515.23 >= 2241.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2241.915000).	3269,16	3318,20	3587,63	UNIVAR SOLUTIONS BV, THE NETHERLANDS	6%
266570401	2802665704013	LYRICA CAPS 100MG/CAP BTX21ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL)	N03AX16		PREGABALIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.30 IT:19.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.36 <= 11.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.395000).	5,36	5,62	7,75	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
266570502	2802665705027	LYRICA CAPS 150MG/CAP BTX56ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL)	N03AX16		PREGABALIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:10.64 LU:10.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.73 >= 10.67).	10,67	11,19	15,42	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
266570103	2802665701036	LYRICA CAPS 25MG/CAP BTx56 (ΚΥΨΕΛΗ PVC/AL)	N03AX16		PREGABALIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:1.82 SI:1.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.43 >= 1.83). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.825000).	2,26	2,37	3,26	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
266570702	2802665707021	LYRICA CAPS 300MG/CAP BTX56ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL)	N03AX16		PREGABALIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:20.16 FI:20.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.28 >= 20.28).	20,28	21,27	29,31	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
266570203	2802665702033	LYRICA CAPS 50MG/CAP BTX56ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL)	N03AX16		PREGABALIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.28 PT:12.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.66 >= 9.40).	9,40	9,86	13,59	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
266570302	2802665703023	LYRICA CAPS 75MG/CAP BTx56 ΚΥΨΕΛΗ (PVC/AL)	N03AX16		PREGABALIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.22 AT:7.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.26 <= 7.26).	7,26	7,62	10,50	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
266570901	2802665709018	LYRICA ORAL.SOL 20MG/ML 1Φιάλη (HDPE) x473ML	N03AX16		PREGABALIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:36.33 FI:59.76). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (36.33 <= 48.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 48.045000).	36,33	38,11	52,51	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
270460101	2802704601013	REVATIO F.C.TAB 20 MG/TAB BTX90 σε blisters	G04BE03		SILDENAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:116.10 SK:118.07). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (122.01 >= 117.09).	117,09	122,82	151,02	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
270460202	2802704602027	REVATIO INJ.SOL 0,8MG/ML BTx1VIALx20ML	G04BE03		SILDENAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:47.20 NL:55.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (47.14 <= 51.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 51.245000).	47,14	49,45	68,15	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
270460301	2802704603017	REVATIO PD.ORA.SUS 10MG/ML FLx112ML	G04BE03		SILDENAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:204.87 FI:238.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (208.49 <= 221.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 221.710000).	208,49	211,61	251,22	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
239130302	2802391303023	VIAGRA F.C.TAB 100MG/TAB BT x 4 σε BLISTERS (ACLAR/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,60	20,66	29,56	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
239130303	2802391303030	VIAGRA F.C.TAB 100MG/TAB BT x 8 σε BLISTERS (ACLAR/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	39,22	41,34	59,16	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
239130102	2802391301029	VIAGRA F.C.TAB 25MG/TAB BT x 4 σε BLISTERS (ACLAR/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,34	14,06	20,12	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
239130103	2802391301036	VIAGRA F.C.TAB 25MG/TAB BT x 8 σε BLISTERS (ACLAR/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	26,70	28,14	40,27	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
239130202	2802391302026	VIAGRA F.C.TAB 50MG/TAB BT x 4 σε BLISTERS (ACLAR/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,35	17,23	24,65	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
239130203	2802391302033	VIAGRA F.C.TAB 50MG/TAB BT x 8 σε BLISTERS (ACLAR/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	32,69	34,46	49,31	UPJOHN EESV, NETHERLANDS	6%
299890101	2802998901011	ESTERIA VAG.CR 2% W/W BT x 1 TUB x 40 G+ 7 δοσιμετρικοί εφαρμοστές	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	UPLAB ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. UPLAB Ε.Π.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
257890101	2802578901011	GLARTIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BL 3 x 7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	UPLAB ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. UPLAB Ε.Π.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
262290103	2802622901035	TREMITAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	UPLAB ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. UPLAB Ε.Π.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
325000101	2803250001012	MAG-VENI® EF.TAB 300MG/TAB BT X 20 (1 TUBE X 20), σωληνάρια πολυπροπυλενίου με πώμα πολυαιθυλενίου	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,50	7,87	10,84	VENIFAR LTD, CYPRUS	6%
325000102	2803250001029	MAG-VENI® EF.TAB 300MG/TAB BT X 40 (2 TUBE X 20), σωληνάρια πολυπροπυλενίου με πώμα πολυαιθυλενίου	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	13,20	13,85	19,09	VENIFAR LTD, CYPRUS	6%
325000103	2803250001036	MAG-VENI® EF.TAB 300MG/TAB BT X 60 (3 TUBE X 20), σωληνάρια πολυπροπυλενίου με πώμα πολυαιθυλενίου	A12CC10		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	19,80	20,77	28,62	VENIFAR LTD, CYPRUS	6%
251140102	2802511401028	ACECLONAC F.C.TAB 100MG/TAB BTX40(BLIST4X10)	M01AB16		ACECLOFENAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802246601021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802246601021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.13). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
305520101	2803055201013	ACTIKER CUT.SOL (100+5)MG/G BTx1 BOTTLEx13 ML	D11AF		SALICYLIC ACID:FLUOROURACIL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:19.13 IT:22.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.28 <= 20.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.965000).	16,28	17,08	23,53	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
306290101	2803062901012	ALOPATAN EY.DRO.SOL 1MG/ML BTx1 VIAL (πλαστικό σταγονομετρικό φιαλίδιο)x5ml	S01GX09		OLOPATADINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.08 FR:4.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.07 <= 4.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.435000).	4,07	4,27	5,88	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
263190201	2802631902016	ANTICEPIM PD.INJ.SOL 2G/VIAL BTx1VIAL	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.75 ES:9.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.40 <= 9.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.995000).	5,40	5,66	7,80	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
260740111	2802607401116	ATORVANOX F.C.TAB 20MG/TAB BT x 30 (5 BLISTERS x 6)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
260740211	2802607402113	ATORVANOX F.C.TAB 40MG/TAB BT x 30 (5 BLISTERS x6)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,99	6,28	8,65	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
271360101	2802713601011	AZIVIRUS F.C.TAB 500MG/TAB BT x 3 (BLIST 1 x 3)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.54).	2,02	2,12	2,93	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
271360201	2802713602018	AZIVIRUS F.C.TAB 600MG/TAB BT x 8 (BLIST 1 x 8)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=2.112000, Σ.Α.Σ.=1.212400, Τ.Π.=3.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.890000).	7,50	7,86	10,83	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
254560201	2802545602019	BUDESONAL NASPR.SUS 100MCG/DOSE(σταθ.δοσ BTxFLx10ML+M.PUMP (200 DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
260490101	2802604901015	CAL+D CHW.TAB (600MG+400 IU)/TAB BT x 60 TAB (PLASTIC VIALS H.D.P.E.)	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554701017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554701017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.43). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.880000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.88 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,54	4,88	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
271390101	2802713901012	CANDAZOL PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BTx1 VIAL+1 AMPx 10 ML SOLV	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,40	3,57	4,92	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
276430103	2802764301038	CAPSER CREAM 0,075% BT x 1 TUB x 100 GR	N01BX04		CAPSAICIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,11	10,61	14,62	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
263290101	2802632901018	CEFPRO F.C.TAB 500MG/TAB BTx8 (BLIST2x4)	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802099102027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802099102027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.666667, Τ.Π.=8.06). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.490000).	3,51	3,68	5,07	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
271270202	2802712702023	CIFLOXACIN EA.SOL 3MG/ML BTx1 VIALx10 ML	S02AA15		CIPROFLOXACIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.82 CY:6.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.51 <= 5.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.795000).	5,51	5,77	7,95	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
330580302	2803305803028	CORDESLON® ORAL.SOL 10MG/ML BT X 1 BOTTLE (GLASS-TYPE III) X 60ML (+ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 5ML)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:48.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (41.43 <= 48.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 48.140000).	41,43	43,46	59,89	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
330580205	2803305802052	CORDESLON® SOLU.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER ALU-ALU)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:34.78). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (51.00 >= 34.78). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 34.780000).	47,43	49,75	68,56	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
330580105	2803305801055	CORDESLON® SOLU.TAB 5MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER ALU-ALU)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.88). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.77 >= 9.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.880000).	10,95	11,48	15,82	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
281140104	2802811401049	CORNEAX EY.DRO.SOL 0,2% W/V BT x 1 VIAL x 5 ML	S01EA05		BRIMONIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802372101037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802372101037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.44). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.45 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
316600102	2803166001021	CORTIZI EY.DRO.SOL 3.35MG/ML BTx1 VIAL (LDPE) x 10ML + DROPPER APPLICATOR	S01BA02		HYDROCORTISONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,36	6,67	9,19	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
277980101	2802779801011	DERMASPOR GEL.EXT.US 0,5% W/W BTx1TUBEx50 G	D01AC15		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	8,94	9,38	12,93	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
333910103	2803339101039	DEXAMETHASONE/VERISFIELD SOLU.TAB 20MG/TAB BT X 30 TAB ΣΕ BLISTER ALU/ALU	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	183,05	192,02	232,03	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
280850101	2802808501011	DOROLAD EY.DRO.SOL 2% W/V BT x 1 VIAL x 5 ML	S01EC03		DORZOLAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802230001011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802230001011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.36 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,33	2,44	3,36	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279170101	2802791701016	DULOX ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45ML BTx 2 BOTTLES x45ML	A06AD		SODIUM:PHOSPHORIC ACID 75%:SODIUM:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,65	5,93	8,17	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279680102	2802796801025	ERRKES EY.DRO.SOL 0,5% W/V BT x 1 VIAL x 10 ML	S01BC05		KETOROLAC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802403701038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802403701038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.52). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.640000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.26 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,26	2,37	3,26	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279680302	2802796803029	ERRKES ORAL.SOL 20MG/5ML BTx1 BOTTLE x60ML (γυάλινο φιαλίδιο με πλαστικό βιδωτό πώμα, δοσομετρικό κύπελλο)	M01AB15		KETOROLAC	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,76	12,34	17,00	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
276360101	2802763601016	ERYBENZ GEL (5+3)% W/W BTx2 TUBx20 GR +1 EMPTY JAR	D10AF52		BENZOYL PEROXIDE:ERYTHROMYCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	11,30	11,85	16,33	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
333680201	2803336802014	FLAGYMET DUO® VAG.CR (20+4)% W/W BT X 1 TUBE (30g) + 6 SINGLE - USE APPLICATORS	G01AF20		METRONIDAZOLE:CLOTRIMAZOLE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	41,66	43,70	60,22	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
333680101	2803336801017	FLAGYMET DUO® VAG.SUP (500+100)MG/SUP BT X 10 PESSARIES, STRIPS (PVC-PE)	G01AF20		METRONIDAZOLE:CLOTRIMAZOLE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	12,18	12,78	17,61	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
313220101	2803132201011	FLAGYMET GRANULES 400MG/SACHET BTx14 (Paper/LDPE/Alu/Surlyn Sachets)	P01AB01		METRONIDAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,69	9,12	12,57	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
313220301	2803132203015	FLAGYMET® GRANULES 200MG/SACHET BT X 14 SACHETS	P01AB01		METRONIDAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,34	4,55	6,28	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
313220201	2803132202018	FLAGYMET® GRANULES 500MG/SACHET BT X 14 SACHETS	P01AB01		METRONIDAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,10	10,59	14,60	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
313220202	2803132202025	FLAGYMET® GRANULES 500MG/SACHET BT X 30 SACHETS	P01AB01		METRONIDAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,64	22,70	31,28	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
281630102	2802816301023	FODIER CUT.SOL 0,1% W/V BTx1 BOTTLEx 50 ML	D07AC14		METHYLPREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802016705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802016705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.68). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.43 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,76	3,94	5,43	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
313210101	2803132101014	FORPROCT RECT.CREAM (1%+1,5%) w/w BTx1 (TUBE x20g) (σωληνάριο από αλουμίνιο)	N01BB52		HYDROCORTISONE:LIDOCAINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	15,13	15,87	21,87	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
313210301	2803132103018	FORPROCT SPR.SOL (0.2%+1.0)% W/V BTx1 bottle x 30ML (πλαστικό HDPE φιαλίδιο με δοσιμετρική αντλία ψεκασμού)	N01BB52		HYDROCORTISONE:LIDOCAINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,98	15,71	21,65	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
266680101	2802666801018	FUNGO CAPS 200MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
266680401	2802666804019	FUNGO ORAL.SOL 50MG/10ML BOTTLEx150 ML	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	8,26	8,66	11,94	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
259480401	2802594804013	GLUCOSAMIL C.SO.S.INJ 400MG/AMP BTx6 (AMP x2ML) + 6 (AMP x1ML SOLV)	M01AX05	N	GLUCOSAMINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,99	9,47	13,55	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
332360202	2803323602023	GLUVEDUS® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 F.C.TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	11,58	12,15	16,75	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
332360102	2803323601026	GLUVEDUS® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 F.C.TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	15,15	15,89	21,90	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
262380102	2802623801020	GONILERT INJ.SOL 20MG/2ML BTx1PF.SYR.x2ML	M09AX01		SODIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,14	14,83	20,44	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
277380202	2802773802021	HANIA F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=18.80).	13,09	13,73	18,92	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279240102	2802792401021	HY-SIL CREAM (1%+0.2)% W/W BTx1 TUBx 100G	D06BA51		SULFADIAZINE:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	13,79	14,47	19,94	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279240202	2802792402028	HY-SIL® FOAM (1.0+0.2)% (W/W) BTx 1 CAN x 110G ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	D06BA51		SULFADIAZINE:SODIUM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο. Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.010000).	14,69	15,41	21,23	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
251120204	2802511202045	ITRAZOL CAPS 100MG/CAP BTx28(BLIST 2x14)	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801965901030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801965901030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=4.106667, Τ.Π.=5.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.170000).	7,77	8,15	11,24	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
251120101	2802511201017	ITRAZOL ORAL.SOL 10MG/ML BOTTLEx150 ML	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:36.89 PT:45.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.60 <= 26.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.670000).	16,60	17,41	23,99	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
328210101	2803282101018	KORTIKERAL® CUT.SOL (0.2+2.0)% (W/W) BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 25 ML + ΕΙΔΙΚΟ ΣΤΑΓΟΝΟΜΕΤΡΙΚΟ ΡΥΓΧΟΣ + ΒΙΔΩΤΟ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΚΑΠΑΚΙ Ή ΑΝΤΛΙΑ ΨΕΚΑΣΜΟΥ	D05AX		TRIAMCINOLONE:SALICYLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	15,96	16,74	23,07	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
328210201	2803282102015	KORTIKERAL® GEL (0.2+2.0)% (W/W) BT X 1 TUBE X 25 G	D05AX		TRIAMCINOLONE:SALICYLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	15,89	16,67	22,97	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
268910104	2802689101041	LANZOL GR.CAP 30MG/CAP BT x 28(BOTTLE HDPE)	A02BC03		LANSOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802056501016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802056501016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=3.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.880000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.06 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,19	4,40	6,06	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
260600101	2802606001010	LARITHRO PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx1VIAL	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981809013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981809013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.00).	3,90	4,09	5,64	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
278830102	2802788301021	LE-VOF SOL.IV.INF 500MG/100ML BOTTLE BTx 1 PLASTIC BOTTLE x100ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.01).	8,46	8,87	12,22	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
276590202	2802765902029	LEXACIN EY.DRO.SOL 0,5% W/V BT x 1 VIAL x 10 ML	S01AE05		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.01 CY:8.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.65 >= 5.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.420000).	6,18	6,49	8,95	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
277930206	2802779302068	LOSAZIDE F.C.TAB (100+12,5)MG/TAB BT x 30 (BLIST 2 x 15)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303803047. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303803047 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
277930306	2802779303065	LOSAZIDE F.C.TAB (100+25)MG/TAB BT x 30 (BLIST 2 x 15)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.290000).	5,37	5,63	7,76	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
252330103	2802523301033	MELOCOX TAB 15MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.080000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.75 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,59	2,72	3,75	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
330370102	2803303701029	MOTSALON® ORAL.SOL 50MCG/ML BT X 1 VIAL X 50ML + 1 ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ 3ML	A12CE02	N	SELENIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,21	20,25	28,98	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
259380301	2802593803017	MYCAZOLE CAPS 200MG/CAP BTx 7(BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
259380601	2802593806018	MYCAZOLE PD.ORA.SOL 200MG/SACHET BTx7 SACHETS	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,42	20,37	28,07	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
253840302	2802538403029	MYCOMYCEN NAIL.LAQU 8% W/W BT x1 BOTTLE x 6 G (CLEAR GLASS BOTTLES)	D01AE14		CICLOPIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,66	10,13	13,96	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
253840101	2802538401018	MYCOMYCEN VAG.CR 1% (W/W) TUBx78 G+14 APPL.	G01AX12		CICLOPIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,59	7,96	10,97	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
253840202	2802538402022	MYCOMYCEN VAG.SUP 100MG/SUP BT x 14(STRIPS 2x7)	G01AX12		CICLOPIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,78	10,26	14,14	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
274070103	2802740701036	NEPHROFEROL IN.SO.CR 100MG/5ML AMP BT x 5 VIALSx 5 ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:28.28 SI:39.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.79 <= 22.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.190000).	19,79	20,76	28,61	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
305990101	2803059901018	OPTALLERG EY.DRO.SOL 0.5MG/ML BTx1 VIALx5 ML	S01GX10		EPINASTINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.92 FR:4.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.06 >= 4.05). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.86 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,06	4,25	5,86	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
261180104	2802611801049	PERIOTRET DENTAL.GEL 25% BTx2 CARTRIGESx1,0g	A01AB17	N	METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	35,58	37,50	53,67	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
328190101	2803281901015	PHOSVEREN® F.C.TAB (435+235)MG/TAB BT X 180 TABS (HDPE BOTTLE)	V03AE04		CALCIUM:MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (BE:15.01 SK:15.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.02 <= 15.02).	15,02	15,76	21,72	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
251450202	2802514502029	PRAVANOX TAB 40MG/TAB BTX30 (BLIST3X10)	C10AA03		PRAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802024203010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802024203010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.760000).	6,53	6,85	9,44	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
251060101	2802510601016	RIPEPRAL ORAL.SOL 1MG/ML BOTTLE x 100 ML	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.370000).	5,38	5,64	7,77	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279210102	2802792101020	RUCELA SOL.INF 400MG/250ML (BOTTLE) BT x 1 (PLASTIC BOTTLE x 250 ML)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462802035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462802035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.520000).	10,02	10,51	14,48	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
259790101	2802597901016	SALIPSOR CUT.SOL 10% (W/W) BOTTLE X100ML	D01AE12		SALICYLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,65	3,83	5,28	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
268490201	2802684902018	SOLAMID F.C.TAB 400MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10)	N05AL05		AMISULPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802377205013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802377205013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.53).	8,79	9,22	12,71	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
325320202	2803253202027	SUOMI FORTE® ORAL.SOL 10MG/5ML BT X 1 BOTTLE X 50ML + ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΗ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 5ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	34,20	35,88	49,44	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
325320101	2803253201013	SUOMI FORTE® ORAL.SOL 20MG/5ML BT X 1 BOTTLE X 30 ML (ΣΚΟΥΡΟΧΡΩΜΗ (ΤΥΠΟΥ ΙΙΙ) ΥΑΛΙΝΗ ΦΙΑΛΗ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΠΛΑΣΤΙΚΟ, ΒΙΔΩΤΟ ΚΑΠΑΚΙ & ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΗ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 3 ML)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	40,94	42,95	59,19	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
325320102	2803253201020	SUOMI FORTE® ORAL.SOL 20MG/5ML BT X 1 BOTTLE X 50 ML (ΣΚΟΥΡΟΧΡΩΜΗ (ΤΥΠΟΥ ΙΙΙ) ΥΑΛΙΝΗ ΦΙΑΛΗ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΠΛΑΣΤΙΚΟ, ΒΙΔΩΤΟ ΚΑΠΑΚΙ & ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΗ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 3 ML)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	60,05	62,99	80,13	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279710101	2802797101018	SUOMI ORAL.SOL 2MG/5ML BTx1 BOTTLEx150 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.13 IE:46.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (29.43 >= 29.43).	29,43	30,87	42,54	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279710103	2802797101032	SUOMI ORAL.SOL 2MG/5ML BTx1 BOTTLEx50 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:4.04 IE:15.57). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.77 <= 9.81). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.805000).	9,77	10,25	14,13	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279710102	2802797101025	SUOMI ORAL.SOL 2MG/5ML BTx1 BOTTLEx75 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:6.06 IE:23.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.72 >= 14.71).	14,71	15,43	21,26	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
263160102	2802631601025	SUTRIPTAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx6 (1 BLISTER x6)	N02CC01		SUMATRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802026501015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802026501015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=3.80).	6,52	6,84	9,42	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
281260101	2802812601011	TINOPROST EY.DRO.SOL (50MCG+5MG)/ML BT x 1 VIAL x2,5 ML	S01ED51		LATANOPROST:TIMOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802516201012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802516201012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.12). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,46	3,63	5,00	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
314120101	2803141201019	TRATIM EY.DRO.SOL (40MCG+5MG)/ML BTx1 vial (plastic (LDPE) vial, plastic (LDPE) dropper application & plastic (HDPE/LDPE) cap) x 2,5ml	S01ED51		TIMOLOL:TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,08	8,48	11,68	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
308130201	2803081302012	TRAV-IOP® (PRESERVATIVE FREE) EY.DRO.SOL 0.004% W/V BTx1VIAL x 2,5ml + 1 ΣΤΑΓΟΝΟΜΕΤΡΟ	S01EE04		TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:8.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.04 <= 8.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.680000).	8,04	8,43	11,62	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
308130101	2803081301015	TRAV-IOP® EY.DRO.SOL 0.004% W/V BTx1 (VIAL x2,5ML) (περιέκτης PE με σταγονόμετρο)	S01EE04		TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.63 LT:2.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.12 >= 2.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.715000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.96 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,12	4,32	5,96	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
276700102	2802767001027	TRETICLIN GEL.EXT.US (1+0.025)% w/w BTx1 TUBx50G	D10AF51		CLINDAMYCIN:TRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (EE:18.61 NL:19.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.22 <= 18.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 18.925000).	16,22	17,01	23,44	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
337700101	2803377001018	VASCLOR GEST PESS 400MG/PESS BT X 15 PESS (ΣΕ STRIPS PVC-PE)	G03DA04		PROGESTERONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.49 SK:10.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.89 >= 8.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.920000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	11,06	11,60	15,98	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
268080102	2802680801025	VASCLOR VAG.GEL 8% W/W BTx1 TUBx22,5G+ 15APPL	G03DA04		PROGESTERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802253602011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802253602011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.933333, Τ.Π.=11.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.560000).	16,18	16,97	23,38	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
254810204	2802548102042	V-D-BONE SOFT.CAPS 1MCG/CAP BTx30	A11CC03		ALFACALCIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803280502022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803280502022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.51).	4,23	4,44	6,12	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
305710101	2803057101014	VERILIGO NASPR.SOL 10MG/DOSE BOTTLE x6 ML με δοσιμετρική αντλία	A03FA		METOCLOPRAMIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:8.12). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.51 <= 8.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.120000).	7,51	7,88	10,86	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279280102	2802792801029	VIOTICER EAR.DR.SUS (0.2+1.0)% W/V BTx1 PLASTIC BOTTLE (PE) x 10ml (με σταγονομετρικό ρύγχος)	S02AA30		CIPROFLOXACIN:HYDROCORTISONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,13	7,48	10,31	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
270790103	2802707901035	VOTRACE OINTMENT 3MCG/1G BTx1 TUB x100 G	D05AX03		CALCITRIOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,39	14,05	19,36	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
281250101	2802812501014	X-IOP EY.DRO.SOL 0,005% BTx1 VIALx2,5 ML	S01EE01		LATANOPROST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802351301014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802351301014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.780000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
271700104	2802717001046	XYLOCREAM CREAM (2,5+2,5)% (W/W) BT x 1 TUB x 30G	N01BB20		LIDOCAINE:PRILOCAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801982101048. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801982101048 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.130040, Τ.Π.=6.81).	5,00	5,24	7,22	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
279340102	2802793401020	YENLIP VAG.SUP 100MG/SUP BTx7 (1 STRIP x7 SUP)	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:11.19 EE:22.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.22 >= 10.85).	10,85	11,38	15,68	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
271380101	2802713801015	ZECLICID F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.770000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.84 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,96	2,06	2,84	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
288180102	2802881801022	ZEMAROS TAB 70MG/TAB BTx4 (BLIST1x4)	M05BA04		ALENDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
332420101	2803324201010	ZEMIBATOR® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	24,06	25,24	34,78	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
332420201	2803324202017	ZEMIBATOR® F.C.TAB (10+20)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
332420301	2803324203014	ZEMIBATOR® F.C.TAB (10+40)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ ALU-ALU)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
253260101	2802532601018	ZENEMIA TAB 15MG/TAB BTX10(BLIST1X10)	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
325940101	2803259401011	ZINCALTO® ORAL.SOL 45MG/5ML (9MG/ML) BT X 1 BOTTLE X 100ML + 1 ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΟ ΚΥΠΕΛΛΟ X 5ML	A12CB01		ZINC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,17	7,52	10,37	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
325940102	2803259401028	ZINCALTO® ORAL.SOL 45MG/5ML (9MG/ML) BT X 1 BOTTLE X 150ML + 1 ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΟ ΚΥΠΕΛΛΟ X 5ML	A12CB01		ZINC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,77	11,30	15,57	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
325940201	2803259402018	ZINCALTO® SOLU.TAB 45MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (ALU/ALU)	A12CB01		ZINC	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,94	11,48	15,82	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
258830402	2802588304024	ZINFECT F.C.TAB 250MG/TAB BTx6 (BLIST2x3)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.54).	2,30	2,41	3,32	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
258830301	2802588303010	ZINFECT F.C.TAB 600MG/TAB BTx 8 (BLIST 1x8)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=2.112000, Σ.Α.Σ.=1.212400, Τ.Π.=3.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.890000).	7,50	7,86	10,83	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
277540102	2802775401024	ZOCLIX SOL.INF 500MG/100ML BTx1 PLASTIC BOTLLEx100 ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.01).	8,46	8,87	12,22	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
268480201	2802684802011	ZOLOSER F.C.TAB 400MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10)	N05AL05		AMISULPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802377205013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802377205013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.53).	8,79	9,22	12,71	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. Δ.Τ. VERISFIELD	6%
325290101	2803252901013	KAFTRIO F.C.TAB (75+50+100)MG/TAB 56(4x14) δισκία σε BLISTERS (PCTFE/PVC/χαρτί/αλουμινίου)	R07AX32		IVACAFTOR:TEZACAFTOR:ELEXACAFTOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (SK:8687.33 LT:8699.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9111.56 >= 8693.18).	8693,18	8823,58	9540,05	VERTEX PHARMACEUTICALS (IRELAND) LIMITED,IRELAND	6%
325100103	2803251001035	KALYDECO F.C.TAB 150MG/TAB 28 δισκία σε Blisters (Aclar/αλουμίνιο), κάρτα	R07AX02		IVACAFTOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LT:4621.77 SK:4635.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5224.06 >= 4628.64). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4628.635000).	4858,38	4931,25	5331,67	VERTEX PHARMACEUTICALS (IRELAND) LIMITED,IRELAND	6%
323560201	2803235602012	ORKAMBI F.C.TAB (100+125)MG/TAB 112 δισκία σε blisters (Aclar/PVC/αλουμίνιο)	R07AX30		LUMACAFTOR:IVACAFTOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:9762.12 SK:9792.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9797.30 >= 9777.36).	9777,36	9924,02	10729,85	VERTEX PHARMACEUTICALS (IRELAND) LIMITED,IRELAND	6%
323560101	2803235601015	ORKAMBI F.C.TAB (200+125)MG/TAB 112(4x28) δισκία (πολυσυσκευασία) σε blisters (Aclar/PVC/αλουμίνιο)	R07AX30		LUMACAFTOR:IVACAFTOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:9759.67 DE:9762.12). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9797.00 >= 9760.90).	9760,90	9907,31	10711,79	VERTEX PHARMACEUTICALS (IRELAND) LIMITED,IRELAND	6%
323560301	2803235603019	ORKAMBI GRANULES (100+125)MG/SACHET 56 φακελίσκοι	R07AX30		LUMACAFTOR:IVACAFTOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:9762.12 SK:9771.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9796.84 >= 9766.76).	9766,76	9913,26	10718,22	VERTEX PHARMACEUTICALS (IRELAND) LIMITED,IRELAND	6%
323560401	2803235604016	ORKAMBI GRANULES (150+188)MG/SACHET 56 φακελίσκοι	R07AX30		LUMACAFTOR:IVACAFTOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:9762.12 SK:9771.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9796.84 >= 9766.76).	9766,76	9913,26	10718,22	VERTEX PHARMACEUTICALS (IRELAND) LIMITED,IRELAND	6%
308930101	2803089301017	ACNATAC GEL.EXT.US (10+0.25) MG/G TUBx30 g	D10AF51		CLINDAMYCIN:TRETINOIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:13.39 IE:14.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.90 <= 13.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.945000).	12,90	13,54	18,66	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
237510101	2802375101010	ALDARA CREAM 5%W/W BTX12 SACHETS	D06BB10		IMIQUIMOD	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:40.00 SK:41.34). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (37.57 <= 40.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 40.670000).	37,57	39,41	54,30	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
256730203	2802567302034	ARIXTRA INJ.SOL 1,5MG/0,3ML PF.SYR BTX10 PF.SYR.	B01AX05		FONDAPARINUX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FI:24.44 IT:24.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.48 >= 24.48).	24,48	25,67	35,37	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
256730503	2802567305035	ARIXTRA INJ.SOL 10MG/0,8ML BTX10PF.SYR	B01AX05		FONDAPARINUX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:106.76 IT:125.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (113.42 <= 116.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 116.080000).	113,42	118,98	146,30	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
256730103	2802567301037	ARIXTRA INJ.SOL 2,5MG/0,5ML PF.SYR BTX10PF.SYR.	B01AX05		FONDAPARINUX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:35.51 FI:36.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.82 <= 36.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 36.080000).	31,82	33,38	45,99	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
256730403	2802567304038	ARIXTRA INJ.SOL 7,5MG/0,6ML BTX10PF.SYR	B01AX05		FONDAPARINUX	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:106.76 IT:125.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (103.17 <= 116.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 116.080000).	103,17	108,22	133,07	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
011870404	2800118704047	BETASERC OR.DISP.TA 24MG/TAB BTx60 (Ταινίες blister PA/ALU/PVC-ALU FOIL)	N07CA01		BETAHISTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.57 FR:4.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.86 >= 4.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.765000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.37 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,86	8,25	11,37	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
011870101	2800118701015	BETASERC TAB 8MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	N07CA01		BETAHISTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.46 IT:8.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.51 <= 5.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.160000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2800000902063 2800118701015) Υ.Χ.Τ.:2.63.	2,51	2,63	3,63	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
300560102	2803005601023	BILENI NASPR.SUS (1+0.365)MG/G 1 BOTTLE x 23g (τουλάχιστον 120 ψεκασμοί)	R01AD58		AZELASTINE:FLUTICASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.00 SK:10.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.83 >= 10.37).	10,37	10,88	14,99	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
014910101	2800149101013	BRUFEN F.C.TAB 600MG/TAB BTX24(BLIST 3X8)	M01AE01		IBUPROFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,77	3,95	5,44	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
303740101	2803037401011	BRUFEN PLUS F.C.TAB (400+30)MG/TAB BTx30 (σε AL/PVDC-PVC/PVDC blister)	N02AA59		IBUPROFEN:CODEINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.50 BE:5.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.05 >= 5.05).	5,05	5,29	7,29	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
249710104	2802497101042	CALVIDIN CHW.TAB 1500(600)MG+400 IU/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.50 ES:4.62). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.19 >= 4.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.560000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.49 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,19	5,44	7,49	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
306010102	2803060101025	CHOLIB F.C.TAB (145+20)MG/TAB BTx30 (σε Alu/Alu blister)	C10BA04		FENOFIBRATE:SIMVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:6.68 PT:8.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.44 >= 7.39).	7,39	7,75	10,68	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
306010202	2803060102022	CHOLIB F.C.TAB (145+40)MG/TAB BTx30 (σε Alu/Alu blister)	C10BA04		FENOFIBRATE:SIMVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.51 SI:9.28). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.97 >= 8.90).	8,90	9,33	12,86	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
198570201	2801985702013	CIBACEN F.C.TAB 10MG/TAB BTx14(BLISTER 1x14)	C09AA07		BENAZEPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:1.09 IT:4.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.90 >= 2.90).	2,90	3,04	4,19	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
198570301	2801985703010	CIBACEN F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (BLISTER 1x14)	C09AA07		BENAZEPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:2.83 ES:5.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.59 >= 4.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.125000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.63 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,59	4,81	6,63	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
198570101	2801985701016	CIBACEN F.C.TAB 5MG/TAB BTx28(BLIST 2x14)	C09AA07		BENAZEPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:4.86 IT:4.99). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.12 <= 4.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.925000).	3,12	3,27	4,51	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
206590201	2802065902019	CIBADREX F.C.TAB (10+12,5)MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	C09BA07		BENAZEPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.48 FR:5.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.90 <= 4.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.145000).	2,90	3,04	4,19	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
206590301	2802065903016	CIBADREX F.C.TAB (20+25)MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	C09BA07		BENAZEPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:9.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.04 <= 9.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.310000).	5,04	5,29	7,30	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
078250203	2800782502031	CREON (25.000) GR.CAP 300MG/CAP BTxFL x 50 CAPS (σε περιέκτη απο HDPE)	A09AA02		PANCREATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,00	13,64	20,04	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	13%
078250303	2800782503038	CREON GR.CAP 150MG/CAP BTxFL x 50 CAPS (σε περιέκτη από HDPE)	A09AA02		PANCREATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,30	5,56	8,17	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	13%
331540205	2803315402051	CREON-P® GR.CAP 35000PhEur.U (420MG/CAP) BTxFLx200 CAPS	A09AA02		PANCREATIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:68.17 BE:94.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (81.30 >= 81.30).	81,30	85,28	108,48	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	13%
223200102	2802232001026	CYNT F.C.TAB 0,2MG/TAB BTx20 (BLIST 1x20)	C02AC05		MOXONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.66 LV:3.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.07 <= 3.07).	3,07	3,22	4,44	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
223200202	2802232002023	CYNT F.C.TAB 0,3MG/TAB BTx20 (BLIST 1x20)	C02AC05		MOXONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.24 BE:3.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.76 >= 3.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.295000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 6.39 Κ.Η.Θ.: 0.3195). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	4,57	4,79	6,60	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
223200302	2802232003020	CYNT F.C.TAB 0,4MG/TAB BTx20 (BLIST 1x20)	C02AC05		MOXONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LV:4.38 LT:5.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.12 <= 4.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.705000).	4,12	4,32	5,96	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
197080101	2801970801011	DICETEL F.C.TAB 50MG/TAB BTx50 (BLIST 2x25)	A03AX04		PINAVERIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.97 FR:5.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.16 <= 4.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.445000).	3,16	3,31	4,56	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
196960401	2801969604012	DUMYROX F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	N06AB08		FLUVOXAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.87 ES:4.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 4.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.895000).	4,84	5,07	6,99	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
077210401	2800772104016	DUSPATALIN PR.CAP 200MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	A03AA04		MEBEVERINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,71	3,89	5,36	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
300550102	2803005501026	DYMISTA NASPR.SUS (1+0.365)MG/G BTx1 Φιάλη x23g (τουλάχιστον 120 ψεκασμοί)	R01AD58		AZELASTINE:FLUTICASONE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.00 SK:10.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.83 >= 10.37).	10,37	10,88	14,99	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
256920102	2802569201021	ELIDEL CREAM 1% TUB x 30 G	D11AH02		PIMECROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:19.26 NL:20.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.28 <= 19.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.760000).	19,28	20,22	27,87	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
256920103	2802569201038	ELIDEL CREAM 1% TUB x 60 G	D11AH02		PIMECROLIMUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:33.96 FI:40.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (35.63 <= 37.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 37.460000).	35,63	37,38	51,51	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
225890105	2802258901058	FISIOTENS F.C.TAB 0,2MG/TAB BT x 28 (BLIST 2 x14)	C02AC05		MOXONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:4.59 LT:4.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.44 <= 4.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.780000).	4,44	4,66	6,42	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
225890205	2802258902055	FISIOTENS F.C.TAB 0,3MG/TAB BTx 28 (BLIST 2 x14)	C02AC05		MOXONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.53 CY:7.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.00 <= 6.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.205000).	6,00	6,29	8,67	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
225890305	2802258903052	FISIOTENS F.C.TAB 0,4MG/TAB BTx 28 (BLIST 2 x14)	C02AC05		MOXONIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:6.14 LT:7.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.59 <= 6.59).	6,59	6,91	9,52	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
192830101	2801928301013	FRAXIPARINE INJ.SO.PFS 2850ANTI-XA IU/0,3ML BTx2PF.SYRx0,3ML	B01AB06		NADROPARIN CALCIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.04 CY:5.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.12 <= 5.47). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.470000).	5,12	5,37	7,40	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
192830201	2801928302010	FRAXIPARINE INJ.SO.PFS 5700ANTI-XA IU/0,6ML BTx2PF.SYR.x0.6ML	B01AB06		NADROPARIN CALCIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.75 FR:10.60). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.50 <= 10.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.175000).	8,50	8,91	12,27	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
192830301	2801928303017	FRAXIPARINE INJ.SO.PFS 9500ANTI-XA IU/1ML BTX2PF.SYRX1ML	B01AB06		NADROPARIN CALCIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:10.58 FR:11.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.44 <= 10.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.905000).	10,44	10,95	15,09	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
192470102	2801924701022	IMOVANE F.C.TAB 7,5MG/TAB BTx30 (BLIST 3 x10)	N05CF01		ZOPICLONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:3.68 BE:10.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.00 <= 6.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.850000).	2,00	2,10	2,90	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
314890101	2803148901011	INFLUVAC SUB-UNIT TETRA® INJ.SU.PFS (15+15+15+15)MCG/0.5ML PF.SYR. (1 δόση) BTx1 (PF.SYR με βελόνα 1 x 0,5ml)	J07BB02		A/VICTORIA/4897/2022 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/VICTORIA/4897/2022, IVR-238):B/AUSTRIA/1359417/2021 - LIKE STRAIN B/AUSTRIA/1359417/2021, BVR-26):B/PHUKET/3073/2013 – LIKE STRAIN(B/PHUKET/3073/2013, WILD TYPE):A/THAILAND/8/2022 (H3N2) – LIKE STRAIN (A/CALIFORNIA/122/2022, SAN -022)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εμβόλιο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,51	8,93	12,31	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
050190901	2800501909011	ISOPTIN F.C.TAB 120MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	C08DA01		VERAPAMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.50 AT:2.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.28 <= 2.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.060000).	1,28	1,34	1,84	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
050190701	2800501907017	ISOPTIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30(BLIST3x10)	C08DA01		VERAPAMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.00 CY:1.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.79 <= 1.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.130000).	0,79	0,83	1,14	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
050190801	2800501908014	ISOPTIN F.C.TAB 80MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	C08DA01		VERAPAMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.33 CY:1.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.99 <= 1.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.640000).	0,99	1,04	1,43	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
050190601	2800501906010	ISOPTIN PR.TAB 240MG/TAB BTx20	C08DA01		VERAPAMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:3.45 CY:5.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.90 <= 4.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.280000).	2,90	3,04	4,19	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
198180101	2801981801017	KLARICID F.C.TAB 250MG/TAB BTx12	J01FA09		CLARITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.43 DE:10.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.43 <= 6.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.865000).	3,43	3,60	4,96	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
198180401	2801981804018	KLARICID F.C.TAB 500MG/TAB BTx21(BLIST3x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:11.76 LU:12.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.76 <= 12.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.310000).	11,76	12,34	17,00	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
198180502	2801981805022	KLARICID GRA.OR.SUS 250MG/5ML FLx60 ML	J01FA09		CLARITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.99 SK:5.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.25 <= 5.41). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.410000).	5,25	5,51	7,59	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
198180801	2801981808016	KLARICID OD CON.R.TAB 500MG/TAB BTx6(BLIST1x6)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:6.06 LT:7.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.66 <= 6.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.725000).	5,66	5,94	8,18	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
198180901	2801981809013	KLARICID PD.C.S.INF 500MG/VIAL BTx1VIAL	J01FA09		CLARITHROMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.60 IT:8.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.00 <= 7.79). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.790000).	6,00	6,29	8,67	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
100000201	2801000002012	LEPONEX TAB 100MG/TAB BTx50 (BLIST5x10)	N05AH02		CLOZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.96 FI:10.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.10 <= 9.60). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.600000).	9,10	9,55	13,17	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
100000101	2801000001015	LEPONEX TAB 25MG/TAB BTx50	N05AH02		CLOZAPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.71 LV:4.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.85 <= 3.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.490000).	2,85	2,99	4,12	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
003460101	2800034601017	LIBRAX C.TAB (5+2.5)MG/TAB BTX30	A03CA02		CHLORDIAZEPOXIDE:CLIDINIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,44	6,12	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
225170704	2802251707046	LIPIDIL (NT) F.C.TAB 145MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AB05		FENOFIBRATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.69 BE:5.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.86 <= 4.86).	4,86	5,10	7,03	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
003560103	2800035601030	MESTINON C.TAB 60MG/TAB BTx150(FL)	N07AA02		PYRIDOSTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:16.56 LV:19.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.03 >= 17.85).	17,85	18,72	25,80	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
003560101	2800035601016	MESTINON C.TAB 60MG/TAB BTx20(σε FL)	N07AA02		PYRIDOSTIGMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:2.59 IT:2.82). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.88 <= 2.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.705000).	1,88	1,97	2,72	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
003980101	2800039801016	NORGESIC TAB (450+35)MG/TAB BTx30	M03BC51		PARACETAMOL:ORPHENADRINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,25	3,41	4,70	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
205660102	2802056601020	ORGARAN INJ.SOL 750 Anti-Xa Factor Units/0,6ml AMP BTx10AMPSx0,6ML	B01AB09		DANAPAROID SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:416.02 FR:560.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (488.66 >= 488.01). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	488,01	495,33	572,30	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
152170402	2801521704020	ROIPLON OILY.INJ 1G/2ML AMP BT x 3 AMPSx 2 ML	M01AG		ETOFENAMATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.09 LU:7.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.34 <= 5.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.115000).	2,34	2,45	3,38	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
317340102	2803173401029	ROZOR F.C.TAB (10+10)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10 TABS) (σε Blisters OPA/AL/PVC/AL)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:12.86 FR:15.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.33 >= 13.93).	13,93	14,61	20,13	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
317340202	2803173402026	ROZOR F.C.TAB (20+10)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10 TABS) (σε Blisters OPA/AL/PVC/AL)	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:13.64 FR:15.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.41 >= 14.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.320000).	16,19	16,98	23,39	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
230700301	2802307003016	TARKA MOD.R.CA.H (180+2)MG/CAP BTx30(BLIST 3x10)	C09BB10		VERAPAMIL:TRANDOLAPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:6.96 NL:24.31). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.83 <= 15.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.635000).	7,83	8,22	11,33	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
236000402	2802360004029	TEVETEN F.C.TAB 600MG/TAB BTx28 (BLIST PVC/ACLAR 4x7)	C09CA02		EPROSARTAN MESILATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:9.14 IE:11.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.31 <= 10.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.510000).	9,31	9,77	13,46	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
263700102	2802637001027	TEVETEN PLUS F.C.TAB (600+12,5)MG/TAB BT x 28 σε BLISTER από αδιαφανές PVC/ACLAR/AL	C09DA02		EPROSARTAN MESILATE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:12.80 IE:13.87). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.95 <= 13.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.335000).	12,95	13,58	18,71	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
248950101	2802489501010	TOBI INH.SOL.N 300MG/5ML BTx 56 AMPSx 5 ML	J01GB01		TOBRAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:1121.66 IE:1252.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1121.66 <= 1187.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1187.170000).	1121,66	1138,48	1267,12	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
299820102	2802998201029	TOBI PODHALER INHPD.CAP 28MG/CAP BTx224 (4x56) καψάκια σε κυψελίδια (alu/alu)+5 συσκευές εισπνοής (μηνιαία πολυσυσκευασία)	J01GB01		TOBRAMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:1860.60 LU:1963.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1901.85 <= 1911.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1911.800000).	1901,85	1930,38	2112,71	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
172310101	2801723101016	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ F.C.TAB 150MG/TAB BTx50	C01BC03		PROPAFENONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.19 SK:3.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.98 >= 3.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.75 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,98	4,18	5,75	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
172310201	2801723102013	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ F.C.TAB 300MG/TAB BTx50	C01BC03		PROPAFENONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:7.19 SK:7.71). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.45 <= 7.45).	7,45	7,82	10,78	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
172310403	2801723104031	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ SR PR.CAP 225mg/CAP BTx60 (BLIST 6x10)	C01BC03		PROPAFENONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (DE:11.74 SK:13.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.79 <= 12.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.570000).	10,79	11,32	15,60	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
172310503	2801723105038	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ SR PR.CAP 325mg/CAP BTx60 (BLIST 6x10)	C01BC03		PROPAFENONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:15.37 DE:16.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.54 <= 16.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.160000).	12,54	13,15	18,13	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
172310603	2801723106035	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ SR PR.CAP 425mg/CAP BTx60 (BLIST 6x10)	C01BC03		PROPAFENONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (DE:21.49 SK:26.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (20.61 <= 23.88). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.880000).	20,61	21,62	29,80	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND	6%
225010202	2802250102026	CARDURA TAB 2MG/TAB BTx1BLISTx14	C02CA04		DOXAZOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.66 CY:5.51). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.99 <= 4.09). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.085000).	2,99	3,14	4,33	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
225010302	2802250103023	CARDURA TAB 4MG/TAB BTX1BLISTX14	C02CA04		DOXAZOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.61 CY:8.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.36 <= 6.24). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.235000).	3,36	3,52	4,86	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
247510102	2802475101026	CELEBREX CAPS 100MG/CAP BTx20(BLIST2x10)	M01AH01		CELECOXIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:3.91 EE:6.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.12 <= 5.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.205000).	3,12	3,27	4,51	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
247510201	2802475102016	CELEBREX CAPS 200MG/CAP BTX10(BLIST1X10)	M01AH01		CELECOXIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FI:4.65 AT:4.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.57 <= 4.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.740000).	4,57	4,79	6,60	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
238360201	2802383602011	DETRUSITOL F.C.TAB 2MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14) (Blister PVC/PVDC-ALU/PVDC)	G04BD07		TOLTERODINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.22 CY:9.41). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.23 <= 6.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.315000).	6,23	6,53	9,00	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
220370604	2802203706042	EFEXOR XR PR.CAP 150MG/CAP BTx28 (BLIST 2x14)	N06AX16		VENLAFAXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:7.47 CY:8.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.13 >= 8.10). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.76 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,13	8,53	11,76	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
220370701	2802203707018	EFEXOR XR PR.CAP 37,5MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	N06AX16		VENLAFAXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:1.94 FI:1.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.92 <= 1.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.945000).	1,92	2,01	2,77	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
220370504	2802203705045	EFEXOR XR PR.CAP 75MG/CAP BTx28 (BLIST 2x14)	N06AX16		VENLAFAXINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:4.06 CY:5.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.05 <= 4.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.925000).	4,05	4,24	5,84	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
026730101	2800267301012	EPANUTIN CAPS 100MG/CAP BT X 100	N03AB02		PHENYTOIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.00 CY:6.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.40 <= 4.40).	4,40	4,62	6,37	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
026730202	2800267302026	EPANUTIN INJ.SOL 250 (229,95)MG/5ML BT X 5 VIAL X 5 ML	N03AB02		PHENYTOIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:13.60 CY:17.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.34 <= 15.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.750000).	14,34	15,04	20,73	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
026730301	2800267303016	EPANUTIN ORAL.SUSP 30MG/5ML BTx1 (FLx125ML)	N03AB02		PHENYTOIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.32 IE:1.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.31 <= 1.58). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.575000).	1,31	1,37	1,89	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
242950105	2802429501056	GEODON CAPS 20MG/CAP BT x 56 (BLIST 4x14)	N05AE04		ZIPRASIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:21.03 CY:32.39). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (24.26 <= 26.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.710000).	24,26	25,45	35,08	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
242950205	2802429502053	GEODON CAPS 40MG/CAP BTx56 (BLIST 4x14)	N05AE04		ZIPRASIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:39.06 ES:42.06). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (35.19 <= 40.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 40.560000).	35,19	36,91	50,86	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
242950305	2802429503050	GEODON CAPS 60MG/CAP BTx56 (BLIST 4x14)	N05AE04		ZIPRASIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:48.67 PT:51.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (35.19 <= 49.86). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 49.855000).	35,19	36,91	50,86	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
242950405	2802429504057	GEODON CAPS 80MG/CAP BTx 56(BLIST 4 x 14)	N05AE04		ZIPRASIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:59.30 PT:61.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (37.26 <= 60.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 60.430000).	37,26	39,09	53,87	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
242950601	2802429506013	GEODON ORAL.SUSP 10MG/ML BOTTLE x 60 ML	N05AE04		ZIPRASIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:31.35 DE:71.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (31.35 <= 51.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 51.620000).	31,35	32,89	45,32	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
242950504	2802429505047	GEODON PD.INJ.SOL 20MG/ML BTx1VIAL (10ML)	N05AE04		ZIPRASIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:14.08 PT:14.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.96 <= 14.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.110000).	10,96	11,50	15,85	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
242950501	2802429505016	GEODON PD.INJ.SOL 20MG/ML BTx1VIAL (5ML)+1AMPx1,2ML SOLVENT	N05AE04		ZIPRASIDONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:14.08 PT:14.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.96 <= 14.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.110000).	10,96	11,50	15,85	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
265000102	2802650001028	INSPRA F.C.TAB 25MG/TAB BT x 20 (σε Blisters PVC/AL)	C03DA04		EPLERENONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:10.18 DE:47.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.44 <= 28.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 28.840000).	10,44	10,95	15,09	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
265000202	2802650002025	INSPRA F.C.TAB 50MG/TAB BTx20 (σε Blisters PVC/AL)	C03DA04		EPLERENONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:10.59 SK:10.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.44 <= 10.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.670000).	10,44	10,95	15,09	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
234280102	2802342801028	LIPITOR F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 (BLIST 2x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:3.93 CY:9.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.90 <= 6.61). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.610000).	3,90	4,09	5,64	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
234280202	2802342802025	LIPITOR F.C.TAB 20MG/TAB BTx 14 (BLIST 2x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:2.21 CY:9.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 5.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.850000).	4,84	5,08	7,00	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
234280302	2802342803022	LIPITOR F.C.TAB 40MG/TAB BTx 14 (BLIST 2x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.82 CY:9.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 5.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.750000).	4,84	5,08	7,00	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
210810201	2802108102017	NEURONTIN CAPS 300MG/CAP BTx50 (BLIST 5x10)	N03AX12		GABAPENTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:4.84 NL:7.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 6.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.050000).	4,84	5,08	7,00	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
210810301	2802108103014	NEURONTIN CAPS 400MG/CAP BTx50 (BLIST 5x10)	N03AX12		GABAPENTIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:6.69 CY:9.56). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.38 <= 8.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.125000).	6,38	6,69	9,22	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
204300202	2802043002021	NORVASC CAPS 10MG/CAP BTx14 (σε PVC-PVDC/Al blister)	C08CA01		AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.98 CY:8.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.18 <= 5.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.710000).	4,18	4,39	6,05	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
204300102	2802043001024	NORVASC CAPS 5MG/CAP BTx14 (σε PVC-PVDC/Al blister)	C08CA01		AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FI:0.49 CY:5.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.97 <= 3.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.140000).	2,97	3,12	4,30	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
251830102	2802518301024	RELPAX F.C.TAB 20MG/TAB BTx3 (BLISTER PVC/Aclar/Aluminium)	N02CC06		ELETRIPTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.81 IT:7.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.99 >= 4.99).	4,99	5,23	7,21	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
251830202	2802518302021	RELPAX F.C.TAB 40MG/TAB BTx3 (BLISTER PVC/Aclar/Aluminium)	N02CC06		ELETRIPTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:8.23 IT:8.78). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.12 <= 8.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.505000).	6,12	6,42	8,85	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
251620101	2802516201012	XALACOM EY.DRO.SOL (50MC+5MG)/ML BTx1VIALx2,5ML	S01ED51		LATANOPROST:TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.02 FR:5.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.12 <= 5.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.355000).	5,12	5,37	7,40	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
235130101	2802351301014	XALATAN EY.DRO.SOL 50MCG/ML BTx1 VIALx2,50 ML	S01EE01		LATANOPROST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.17 SK:4.26). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.28 >= 4.22). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.17 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,28	4,48	6,17	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
186430201	2801864302013	XANAX TAB 0,25MG/TAB BT x 30	N05BA12		ALPRAZOLAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,94	0,99	1,36	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
186430101	2801864301016	XANAX TAB 0,5MG/TAB BT x 30	N05BA12		ALPRAZOLAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,29	1,35	1,86	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
186430301	2801864303010	XANAX TAB 1MG/TAB BTx30 (σε BLIST)	N05BA12		ALPRAZOLAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 SK:1.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.72 >= 1.63). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.48 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,72	1,80	2,48	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
186430801	2801864308015	XANAX TAB 2MG/TAB BTx1 FL x30 (γυάλινο φιαλίδιο)	N05BA12		ALPRAZOLAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,08	8,48	11,69	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
201910501	2802019105015	ZOLOFT F.C.TAB 100MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	N06AB06		SERTRALINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:3.31 CY:9.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.84 <= 6.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.275000).	4,84	5,08	7,00	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
201910401	2802019104018	ZOLOFT F.C.TAB 50MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	N06AB06		SERTRALINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.13 CY:9.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.43 <= 6.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.185000).	4,43	4,65	6,41	VIATRIS HELLAS ETAIPEIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛΛΑΔΑ	6%
337090101	2803370901018	ANAGRELIDE VIATRIS CAPS 0,5MG/CAP Φιάλη HDPEx 100 καψάκια	L01XX35		ANAGRELIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802673601014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802673601014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=209.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 135.950000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	135,96	142,62	175,37	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
308660102	2803086601028	CLIFT INJ.SO.PFS 20MG/ML BTx28 PF.SYR	L03AX13		GLATIRAMER ACETATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:409.79 BE:439.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (424.83 >= 424.83).	424,83	431,20	498,21	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
331760207	2803317602077	DABIGATRAN ETEXILATE/VIATRIS CAPS 110MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS ΣΕ ALUMINIUM-OPA/ALU/PVC PERFORATED UNIT DOSE BLISTERS - PACKS	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.07). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	28,00	29,37	40,47	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
331760306	2803317603067	DABIGATRAN ETEXILATE/VIATRIS CAPS 150MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS ΣΕ ALUMINIUM-OPA/ALU/PVC PERFORATED UNIT DOSE BLISTERS - PACKS	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	28,50	29,90	41,20	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
331760106	2803317601063	DABIGATRAN ETEXILATE/VIATRIS CAPS 75MG/CAP BT X 60 X 1 CAPS ΣΕ ALUMINIUM-OPA/ALU/PVC PERFORATED UNIT DOSE BLISTERS - PACKS	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823501034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823501034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	28,50	29,90	41,20	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
330020202	2803300202024	DAFORBIS® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΚΥΨΕΛΩΝ (BLISTER) OPA/ALU/PVC/ALU	A10BK01		DAPAGLIFLOZIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803041002020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803041002020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.77).	19,35	20,30	27,97	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
330020109	2803300201096	DAFORBIS® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 28 X 1 F.C.TAB ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΚΥΨΕΛΩΝ ΗΜΕΡΟΛΟΠΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ OPA/ALU/PVC/ALU	A10BK01		DAPAGLIFLOZIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803041001023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803041001023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=33.53).	21,79	22,86	31,50	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
339130605	2803391306052	DARUNAVIR VIATRIS F.C.TAB 800MG/TAB Φιάλη (HDPE) x 30 δισκία	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=220.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 143.310000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	143,31	150,34	181,67	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333850101	2803338501014	EPIRUBICIN/VIATRIS INJ.SOL 2MG/ML BT x 1 VIAL x 5 ML	L01DB03		EPIRUBICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,67	4,90	6,57	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333850107	2803338501076	EPIRUBICIN/VIATRIS INJ.SOL 2MG/ML BT x 1 VIAL x 25 ML	L01DB03		EPIRUBICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801895802018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801895802018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.670000).	12,69	13,31	18,34	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333930101	2803339301019	IRINOTECAN/VIATRIS C/S.SOL.IN 20MG/ML BT x 1 VIAL x 2 ML	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.63).	9,51	9,98	13,75	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333930104	2803339301040	IRINOTECAN/VIATRIS C/S.SOL.IN 20MG/ML BT x 1 VIAL x 5 ML	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.530000).	27,54	28,89	39,81	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333930107	2803339301071	IRINOTECAN/VIATRIS C/S.SOL.IN 20MG/ML BT x 15 ml amber glass vial (300 mg/15 ml)	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 72.690000).	82,61	86,66	110,23	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
315250102	2803152501023	OLMEDIPIN F.C.TAB (20+5)MG/TAB 1 BTx28 TABS σε BLISTER PVC/Alu/OPA-Alu	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.19). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.28 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,42	6,73	9,28	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
315250302	2803152503027	OLMEDIPIN F.C.TAB (40+10)MG/TAB 1 BTx28 TABS σε BLISTER PVC/Alu/OPA-Alu	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.570000).	6,58	6,90	9,51	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
315250202	2803152502020	OLMEDIPIN F.C.TAB (40+5)MG/TAB 1 BTx28 TABS σε BLISTER PVC/Alu/OPA-Alu	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.070000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 8.78 Κ.Η.Θ.: 0.3136). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
320430101	2803204301014	OLMEDIPIN PLUS® F.C.TAB (20+5+12.5)MG/TAB BTx28 TABS σε κυψέλες ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922201026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922201026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.090000).	7,10	7,44	10,25	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
320430401	2803204304015	OLMEDIPIN PLUS® F.C.TAB (40+10+12.5)MG/TAB BTx28 TABS σε κυψέλες ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922203020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922203020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.79).	7,01	7,35	10,13	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
320430501	2803204305012	OLMEDIPIN PLUS® F.C.TAB (40+10+25.0)MG/TAB BTx28 TABS σε κυψέλες ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922205024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922205024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.68).	7,59	7,96	10,97	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
320430201	2803204302011	OLMEDIPIN PLUS® F.C.TAB (40+5+12.5)MG/TAB BTx28 TABS σε κυψέλες ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922202023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922202023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.97).	7,13	7,48	10,30	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
320430301	2803204303018	OLMEDIPIN PLUS® F.C.TAB (40+5+25.0)MG/TAB BTx28 TABS σε κυψέλες ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922204027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922204027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.59).	7,53	7,90	10,89	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
334000102	2803340001021	OMEPRAZOLE/VIATRIS GR.CAP 20 MG/CAP BT x 28(BLIST 4 x 7) (Σε κυψέλη aluminium/aluminium)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333940101	2803339401016	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM/VIATRIS PD.SOL.INF (2+0,25)G/VIAL BTx1 VIAL	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.09 <= 3.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.140000).	3,09	3,24	4,46	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333940201	2803339402013	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM/VIATRIS PD.SOL.INF (4+0,5)G/VIAL BTx1 VIAL	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.33 CY:9.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.45 <= 5.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.910000).	3,45	3,62	4,99	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
339140502	2803391405021	PREGABALIN VIATRIS CAPS 150MG/CAP BTx56 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/αλουμινίου)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6,94	7,28	10,03	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
339140103	2803391401030	PREGABALIN VIATRIS CAPS 25MG/CAP BTx56 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/αλουμινίου)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665701036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665701036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.470000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2,18	2,28	3,14	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
339140802	2803391408022	PREGABALIN VIATRIS CAPS 300MG/CAP BTx56 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/αλουμινίου)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28).	13,18	13,83	19,06	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
339140302	2803391403027	PREGABALIN VIATRIS CAPS 75MG/CAP BTx56 καψάκια σε BLISTER (PVC/PVDC/αλουμινίου)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26).	4,72	4,95	6,83	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333960212	2803339602123	QUETIAPINE/VIATRIS F.C.TAB 100MG/TAB BTx60	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333960312	2803339603120	QUETIAPINE/VIATRIS F.C.TAB 200MG/TAB BTx60	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465603011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465603011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.81).	18,08	18,97	26,14	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333960112	2803339601126	QUETIAPINE/VIATRIS F.C.TAB 25MG/TAB BTx60	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	7,26	7,62	10,50	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333960409	2803339604097	QUETIAPINE/VIATRIS F.C.TAB 300MG/TAB BTx30	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.510000).	11,51	12,08	16,64	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
334830204	2803348302045	RIVAROXABAN VIATRIS F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 X 1 ΔΙΣΚΙΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
334830308	2803348303080	RIVAROXABAN VIATRIS F.C.TAB 15MG/TAB BT X 28 X 1 ΔΙΣΚΙΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
334830109	2803348301093	RIVAROXABAN VIATRIS F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 56 X 1 ΔΙΣΚΙΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.79).	29,11	30,54	42,08	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
334830407	2803348304070	RIVAROXABAN VIATRIS F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 X 1 ΔΙΣΚΙΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΔΟΣΗΣ ΣΕ BLISTERS PVC/PVDC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
315280203	2803152802038	SEIZPAT F.C.TAB 100MG/TAB BTx 56 tabs (σε blister PVC/PVDC-Aluminium)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857002026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857002026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=46.26).	30,07	31,54	43,46	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
315280303	2803152803035	SEIZPAT F.C.TAB 150MG/TAB BTx 56 tabs (σε blister PVC/PVDC-Aluminium)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857003023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857003023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=69.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 45.100000).	45,11	47,32	65,21	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
315280403	2803152804032	SEIZPAT F.C.TAB 200MG/TAB BTx 56 tabs (σε blister PVC/PVDC-Aluminium)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857004020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857004020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=92.52).	60,14	63,09	80,25	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
315280101	2803152801017	SEIZPAT F.C.TAB 50MG/TAB BTx 14 tabs (σε blister PVC/PVDC-Aluminium)	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.81).	3,78	3,97	5,47	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
318130101	2803181301014	SERKEP INH.SUS.P (25+125)MCG/DOSE BTx1 INHALER x120 metered doses	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:8.51 FI:15.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.67 >= 11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.925000).	12,71	13,34	18,38	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
318130201	2803181302011	SERKEP INH.SUS.P (25+250)MCG/DOSE BTx1 INHALER x120 metered doses	R03AK06		SALMETEROL:FLUTICASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:14.21 SK:17.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (18.55 >= 16.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.050000).	17,25	18,10	24,94	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
328500101	2803285001018	TERGIO® F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 TABS (OPA/ALU/PVC-ALU/PVC BLISTER)	L04AA31		TERIFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803060301029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803060301029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=529.88).	344,42	349,59	407,62	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
325950203	2803259502039	TUTECVI COMBI F.C.TAB (50+1000) MG/TAB BT x 56 tabs Aluminium/Aluminium (OPA/Aluminium foil/PVC) Blisters	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.800000).	11,58	12,15	16,75	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
325950204	2803259502046	TUTECVI COMBI F.C.TAB (50+1000) MG/TAB BT x 60 tabs Aluminium/Aluminium (OPA/Aluminium foil/PVC) Blisters	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.580000).	12,20	12,80	17,64	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
325950103	2803259501032	TUTECVI COMBI F.C.TAB (50+850) MG/TAB BT x 56 tabs Aluminium/Aluminium (OPA/Aluminium foil/PVC) Blisters	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=23.30).	14,14	14,83	20,44	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
325950104	2803259501049	TUTECVI COMBI F.C.TAB (50+850) MG/TAB BT x 60 tabs Aluminium/Aluminium (OPA/Aluminium foil/PVC) Blisters	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
322520103	2803225201034	TUTECVI® TAB 50MG/TAB BT X 28 TABS ALU-ALU BLISTER	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.750000).	7,76	8,14	11,21	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
322520104	2803225201041	TUTECVI® TAB 50MG/TAB BT X 30 TABS ALU-ALU BLISTER	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.310000).	8,31	8,72	12,02	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
322520106	2803225201065	TUTECVI® TAB 50MG/TAB BT X 60 TABS ALU-ALU BLISTER	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.620000).	14,63	15,35	21,16	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
333950201	2803339502010	VANCOMYCIN/VIATRIS PD.SOL.INF 1G/VIAL BTx1 VIAL	J01XA01		VANCOMYCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (CY:7.47 SK:7.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.19 <= 7.71). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.705000).	7,19	7,54	10,39	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333950202	2803339502027	VANCOMYCIN/VIATRIS PD.SOL.INF 1G/VIAL BTx5 VIALS	J01XA01		VANCOMYCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:37.35 SK:39.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.26 <= 38.53). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 38.525000).	25,26	26,50	36,52	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333950101	2803339501013	VANCOMYCIN/VIATRIS PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx1 VIAL	J01XA01		VANCOMYCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.58 IT:3.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.42 <= 3.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.740000).	3,42	3,59	4,95	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
333950102	2803339501020	VANCOMYCIN/VIATRIS PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx5 VIALS	J01XA01		VANCOMYCIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:17.90 IT:19.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.63 <= 18.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 18.700000).	12,63	13,25	18,26	VIATRIS LIMITED, IRELAND	6%
272550104	2802725501040	FERINJECT DIS.INJ.IF 50MG/ML BT x 1 x 10 ML VIAL	B03AC01		IRON	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:80.50 IT:82.13). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (81.32 >= 81.32).	81,32	85,30	108,50	VIFOR FRANCE, PARIS LA DEFENSE, FRANCE	6%
334840102	2803348401021	KAPRUVIA INJ.SOL 50MCG/ML BT X 12 VIALS X 1ML	V03AX04		DIFELIKEFALIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:357.31 NL:393.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (375.16 >= 375.16).	375,16	380,78	443,99	VIFOR FRESENIUS MEDICAL CARE RENAL PHARMA FRANCE, FRANCE	6%
334330102	2803343301029	TAVNEOS CAPS 10MG/CAP BT X 180 CAPS (ΦΙΑΛΗ HDPE)	L04AA59		AVACOPAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Ορφανό. Τ.Π. ΕΖ (AT:5238.00 FI:5342.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5465.76 >= 5290.24).	5290,24	5369,59	5805,60	VIFOR FRESENIUS MEDICAL CARE RENAL PHARMA FRANCE, FRANCE	6%
309680102	2803096801029	VELPHORO CHW.TAB 500MG/TAB φιαλίδιο (HDPE) x 90 δισκία	V03AE05		MIXTURE OF POLYNUCLEAR IRON (III)-OXYHYDROXIDE, SUCROSE AND STARCHES)	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:125.70 DE:129.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (127.50 <= 127.50).	127,50	133,75	164,46	VIFOR FRESENIUS MEDICAL CARE RENAL PHARMA FRANCE, FRANCE	6%
280200103	2802802001036	CELSENTRI F.C.TAB 150MG/TAB BT x 60 σε BLISTERS (PVC/ALU)	J05AX09		MARAVIROC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:412.21 LU:572.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (516.31 >= 492.52).	492,52	499,91	577,59	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
280200203	2802802002033	CELSENTRI F.C.TAB 300MG/TAB BT x 60 σε BLISTERS (PVC/ALU)	J05AX09		MARAVIROC	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:412.21 BE:572.83). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (516.31 >= 492.52).	492,52	499,91	577,59	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
237880101	2802378801016	COMBIVIR F.C.TAB (150+300)MG/TAB BTX60(BLISTERS)	J05AR01		LAMIVUDINE:ZIDOVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:49.32 ES:103.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (50.86 <= 76.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 76.350000).	50,86	53,36	67,87	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
321730101	2803217301018	DOVATO F.C.TAB (50+300)MG/TAB Φιάλη (HDPE) x30 δισκία	J05AR25		DOLUTEGRAVIR:LAMIVUDINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:498.57 SK:518.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (531.06 >= 508.56).	508,56	516,19	590,94	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
228260101	2802282601016	EPIVIR F.C.TAB 150MG/TAB FLX60 (HDPE)	J05AF05		LAMIVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:50.82 BE:50.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (50.87 >= 50.87).	50,87	53,36	67,87	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
228260301	2802282603010	EPIVIR F.C.TAB 300MG/TAB BTX30(HDPE)	J05AF05		LAMIVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:50.91 FR:55.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (53.07 <= 53.07).	53,07	55,67	70,81	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
228260201	2802282602013	EPIVIR ORAL.SOL 10MG/ML FLX240ML	J05AF05		LAMIVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:15.84 ES:16.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.21 <= 16.29). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.285000).	16,21	17,01	23,44	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
267680102	2802676801022	KIVEXA F.C.TAB (600+300)MG/TAB Κυψέλες (PVC/PVDC/ALUMINIUM) x 30 δισκία	J05AR02		ABACAVIR:LAMIVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (DE:48.20 SI:48.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (152.58 >= 48.22). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 48.215000).	141,90	148,85	183,03	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
196070301	2801960703011	RETROVIR C/S.SOL.IN 200MG/20ML VIAL BTx5 VIALSx20 ML	J05AF01		ZIDOVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:36.51 IT:47.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (37.51 <= 42.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 42.080000).	37,51	39,35	54,23	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
196070402	2801960704025	RETROVIR ORAL.SOL 50MG/5ML FLx200 ML +δοσιμετρική σύριγγα 1 ML	J05AF01		ZIDOVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:17.88 FR:22.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.70 <= 19.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.975000).	8,70	9,13	12,58	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
196070401	2801960704018	RETROVIR ORAL.SOL 50MG/5ML FLx200 ML +δοσιμετρική σύριγγα 10 ML	J05AF01		ZIDOVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:17.88 FR:22.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.70 <= 19.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.975000).	8,70	9,12	12,57	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
266670101	2802666701011	TELZIR F.C.TAB 700mg BTx60(VIAL HDPE)	J05AE07		FOSAMPRENAVIR CALCIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:299.00 LV:301.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (252.08 <= 300.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 300.320000).	252,08	255,86	303,75	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
306930101	2803069301013	TIVICAY F.C.TAB 50MG/TAB HDPE BOTTLE x30	J05AJ03		DOLUTEGRAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Υπεβλήθη στην προβλεπόμενη ετήσια ανατιμολόγηση (Τεύχος Β΄, ΦΕΚ 4274/22-11-2019, Άρθρο 3, παράγραφος 6) με το Δελτίο Τιμών Νέων Φαρμάκων 1ου/2ου τριμήνου 2024. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	433,93	440,44	508,88	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
308990101	2803089901019	TRIUMEQ F.C.TAB (50+600+300)MG/TAB 1 HDPE BOTTLE x30	J05AR13		DOLUTEGRAVIR:ABACAVIR:LAMIVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:18.65 IT:23.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (595.62 >= 21.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 21.290000).	553,93	562,24	643,65	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
248140104	2802481401042	TRIZIVIR F.C.TAB (300+150+300)MG/TAB BTx60 σε BLISTERS PVC/ACLAR/PVC	J05AR04		ABACAVIR:LAMIVUDINE:ZIDOVUDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:274.15 IT:455.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (346.06 <= 364.65). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 364.645000).	346,06	351,25	409,56	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
243390101	2802433901019	ZIAGEN F.C.TAB 300MG/TAB BTX60(BLIST6X10)	J05AF06		ABACAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:130.21 ES:130.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (150.65 >= 130.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 130.600000).	140,10	146,97	180,72	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
243390201	2802433902016	ZIAGEN ORAL.SOL 20MG/ML FLx240ML	J05AF06		ABACAVIR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:34.93 LU:53.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (44.27 <= 44.27).	44,27	46,44	63,99	VIIV HEALTHCARE B.V., THE NETHERLANDS	6%
287920102	2802879201025	ALSTERIDE F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 TABS (BLIST PVC/ALUM.FOIL)	G04CB01		FINASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802055001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802055001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.70).	4,81	5,05	6,96	VIOFAR ΕΠΕ	6%
321420102	2803214201021	CARDYNSTA® TAB (40+5)MG/TAB BTx28 tabs (σε Blister Alu/OPA/Alu/PVC)	C09DB04		TELMISARTAN:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802966301027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802966301027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.98). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.35 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,16	7,51	10,35	VIOFAR ΕΠΕ	6%
321420103	2803214201038	CARDYNSTA® TAB (40+5)MG/TAB BTx30 tabs (σε Blister Alu/OPA/Alu/PVC)	C09DB04		TELMISARTAN:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802966301027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802966301027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.98).	7,65	8,02	11,06	VIOFAR ΕΠΕ	6%
321420402	2803214204022	CARDYNSTA® TAB (80+10)MG/TAB BTx28 tabs (σε Blister Alu/OPA/Alu/PVC)	C09DB04		TELMISARTAN:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802966304028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802966304028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.40).	8,06	8,45	11,65	VIOFAR ΕΠΕ	6%
321420403	2803214204039	CARDYNSTA® TAB (80+10)MG/TAB BTx30 tabs (σε Blister Alu/OPA/Alu/PVC)	C09DB04		TELMISARTAN:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802966304028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802966304028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=12.40).	8,64	9,06	12,49	VIOFAR ΕΠΕ	6%
321420302	2803214203025	CARDYNSTA® TAB (80+5)MG/TAB BTx28 tabs (σε Blister Alu/OPA/Alu/PVC)	C09DB04		TELMISARTAN:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802966303021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802966303021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.63).	6,91	7,25	10,00	VIOFAR ΕΠΕ	6%
321420303	2803214203032	CARDYNSTA® TAB (80+5)MG/TAB BTx30 tabs (σε Blister Alu/OPA/Alu/PVC)	C09DB04		TELMISARTAN:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802966303021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802966303021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.63). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.400000).	7,40	7,77	10,71	VIOFAR ΕΠΕ	6%
284610105	2802846101051	CIPROCTON SOL.INF 2MG/1ML BTx1BAGx100ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,66	5,94	8,19	VIOFAR ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
284610106	2802846101068	CIPROCTON SOL.INF 2MG/1ML BTx1BAGx200ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,70	10,18	14,03	VIOFAR ΕΠΕ	6%
284590102	2802845901027	CLORODEN F.C.TAB 75MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/Alu)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	VIOFAR ΕΠΕ	6%
279530203	2802795302035	COZAPERT F.C.TAB 100MG/TAB BTx28(BLIST2x14TABS) (PVC/ALUM.FOIL)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	VIOFAR ΕΠΕ	6%
258370201	2802583702016	DEPAREX TAB 70MG/TAB BT x 4 ALU/ALU	M05BA04		ALENDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	VIOFAR ΕΠΕ	6%
258370205	2802583702054	DEPAREX TAB 70MG/TAB BT x 4 PVC/ALU	M05BA04		ALENDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	VIOFAR ΕΠΕ	6%
258370206	2802583702061	DEPAREX TAB 70MG/TAB BT x 8 PVC/ALU	M05BA04		ALENDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.130000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	VIOFAR ΕΠΕ	6%
290340102	2802903401025	DORMIPNOL INJ.SOL 5MG/ML BT x 5 AMP x 10 ML x 50 MG	N05CD08		MIDAZOLAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,34	9,80	13,50	VIOFAR ΕΠΕ	6%
290340101	2802903401018	DORMIPNOL INJ.SOL 5MG/ML BT x 5 AMP x 3ML x 15 MG	N05CD08		MIDAZOLAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801882101018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801882101018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.190000).	3,18	3,34	4,60	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910102	2802469101025	ELCOZEK GR.CAP 20MG/CAP BTx1VIALx28CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910108	2802469101087	ELCOZEK GR.CAP 20MG/CAP BTx1VIALx30CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.09 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,60	5,87	8,09	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910109	2802469101094	ELCOZEK GR.CAP 20MG/CAP BTx1VIALx60CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.24 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,85	10,33	14,24	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910110	2802469101100	ELCOZEK GR.CAP 20MG/CAP BTx1VIALx90CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.828571, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 21.36 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,78	15,50	21,36	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910105	2802469101056	ELCOZEK GR.CAP 20MG/CAP BTx30 CAPS (σε BLISTERS)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.09 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,60	5,87	8,09	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910106	2802469101063	ELCOZEK GR.CAP 20MG/CAP BTx60 CAPS (σε BLISTERS)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=7.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.710000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.31 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,59	11,11	15,31	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910107	2802469101070	ELCOZEK GR.CAP 20MG/CAP BTx90 CAPS (σε BLISTERS)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.828571, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 21.36 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,78	15,50	21,36	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910201	2802469102015	ELCOZEK GR.CAP 40MG/CAP BTx1VIALx14CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.370000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910202	2802469102022	ELCOZEK GR.CAP 40MG/CAP BTx1VIALx28CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910208	2802469102084	ELCOZEK GR.CAP 40MG/CAP BTx1VIALx30CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.24 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,85	10,33	14,24	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910209	2802469102091	ELCOZEK GR.CAP 40MG/CAP BTx1VIALx60CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=7.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.090000). 2Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 28.48 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,70	20,67	28,48	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910210	2802469102107	ELCOZEK GR.CAP 40MG/CAP BTx1VIALx90CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=2.828571, Τ.Π.=7.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.630000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 42.72 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	29,55	31,00	42,72	VIOFAR ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
246910205	2802469102053	ELCOZEK GR.CAP 40MG/CAP BTx30 CAPS (σε BLISTERS)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.24 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,85	10,33	14,24	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910206	2802469102060	ELCOZEK GR.CAP 40MG/CAP BTx60 CAPS (σε BLISTERS)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=7.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 17.090000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 28.49 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,71	20,68	28,49	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246910207	2802469102077	ELCOZEK GR.CAP 40MG/CAP BTx90 CAPS (σε BLISTERS)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=2.828571, Τ.Π.=7.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.630000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 42.72 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	29,55	31,00	42,72	VIOFAR ΕΠΕ	6%
228650101	2802286501015	FEDOLEN TAB 15MG/TAB BTx10(BLIST 1x10)	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	VIOFAR ΕΠΕ	6%
254150102	2802541501026	FEMINELLA CREAM 0.1%+2% BTXTUBX50G	D01AC20		FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802311301023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802311301023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.97). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.46 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,85	6,14	8,46	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315060101	2803150601015	FERRETTI EFF.GRAN 80MG/SACHET BTx10 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,53	5,80	7,99	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315060102	2803150601022	FERRETTI EFF.GRAN 80MG/SACHET BTx15 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,34	9,80	13,50	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315060103	2803150601039	FERRETTI EFF.GRAN 80MG/SACHET BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,60	17,41	23,99	VIOFAR ΕΠΕ	6%
291750201	2802917502015	FILOSEPT F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=18.80).	13,09	13,73	18,92	VIOFAR ΕΠΕ	6%
291750101	2802917501018	FILOSEPT F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.810000).	9,81	10,29	14,18	VIOFAR ΕΠΕ	6%
265180101	2802651801016	FUSINDAC CREAM 2% W/W BTxTUBx15 G	D06AX01		FUSIDIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800231601032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800231601032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.17 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,51	1,58	2,17	VIOFAR ΕΠΕ	6%
267400102	2802674001028	FUSINDAC-H CREAM 2%+1% (W/W) TUBx30G	D07CA01		FUSIDIC ACID:HYDROCORTISONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802401901010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802401901010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=3.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.060000).	3,56	3,73	5,14	VIOFAR ΕΠΕ	6%
240960202	2802409602025	FUXILIDIN CAPS 100MG/CAP BTX14	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=9.04).	10,34	10,85	14,96	VIOFAR ΕΠΕ	6%
240960203	2802409602032	FUXILIDIN CAPS 100MG/CAP BTX28	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=4.000000, Τ.Π.=9.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.500000).	20,68	21,70	29,90	VIOFAR ΕΠΕ	6%
240960201	2802409602018	FUXILIDIN CAPS 100MG/CAP BTX7	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.880000).	5,87	6,16	8,49	VIOFAR ΕΠΕ	6%
240960303	2802409603039	FUXILIDIN CAPS 150MG/CAP BTx14 (2x7) σε PVC/PVDC-Al blister	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=12.320000, Τ.Π.=1.66).	13,29	13,94	19,21	VIOFAR ΕΠΕ	6%
240960304	2802409603046	FUXILIDIN CAPS 150MG/CAP BTx28 σε PVC/PVDC-Al blister	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=28.000000, Τ.Π.=1.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 30.210000).	26,59	27,89	38,44	VIOFAR ΕΠΕ	6%
240960302	2802409603022	FUXILIDIN CAPS 150MG/CAP BTx7 (1x7) σε PVC/PVDC-Al blister	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	VIOFAR ΕΠΕ	6%
287140101	2802871401010	GALANYL ORAL.SOL 4MG/1ML BTx1 (BOTTLEx100 ML)	N06DA04		GALANTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802527004015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802527004015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.970000).	12,96	13,60	18,74	VIOFAR ΕΠΕ	6%
287140102	2802871401027	GALANYL ORAL.SOL 4MG/1ML BTx1 (BOTTLEx180 ML)	N06DA04		GALANTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802527004015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802527004015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.584000, Τ.Π.=19.95).	20,54	21,55	29,70	VIOFAR ΕΠΕ	6%
271580101	2802715801013	KLAREXYL F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BTx 3x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	VIOFAR ΕΠΕ	6%
271580103	2802715801037	KLAREXYL F.C.TAB 500MG/TAB BTx28 (BTx 4x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.333333, Τ.Π.=11.76).	10,19	10,69	14,73	VIOFAR ΕΠΕ	6%
227540102	2802275401029	LABOCTON F.C.TAB 400MG/TAB BTX20(BLIST2X10)	J01MA03		PEFLOXACINE MESYLATE DIHYDRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,88	20,85	28,74	VIOFAR ΕΠΕ	6%
267490101	2802674901014	NEO-CANDIMYK ORAL.SOL 10MG/ML VIALx150 ML	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,60	17,41	23,99	VIOFAR ΕΠΕ	6%
323770102	2803237701027	NEVROPRAM® F.C.TAB 20 MG/TAB BTx28 (BLIST 2x 14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	VIOFAR ΕΠΕ	6%
323770201	2803237702017	NEVROPRAM® F.C.TAB 40 MG/TAB BTx14 (BLIST 1 x 14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.09 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,52	3,69	5,09	VIOFAR ΕΠΕ	6%
323770202	2803237702024	NEVROPRAM® F.C.TAB 40 MG/TAB BTx28 (BLIST 2 x 14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.15 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,03	7,37	10,15	VIOFAR ΕΠΕ	6%
322930201	2803229302010	NEWMEN® F.C.TAB 10MG/TAB BT x 4 (BLIST 1x4) σε blister Αλουμινίου/PVC/PVDC	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	VIOFAR ΕΠΕ	6%
322930302	2803229303024	NEWMEN® F.C.TAB 20MG/TAB BT x 4 (BLIST 1x4) σε blister Αλουμινίου/PVC/PVDC	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,58	18,53	26,52	VIOFAR ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
322930104	2803229301044	NEWMEN® F.C.TAB 5MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10) σε blister Αλουμινίου/PVC/PVDC	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	40,21	42,38	60,64	VIOFAR ΕΠΕ	6%
273370101	2802733701012	ODRINOL ORAL.SOL (24,4+10,8)g/45 ML FLx2 BOTTLES x 45 ML	A06AD		SODIUM:PHOSPHORIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,65	5,93	8,17	VIOFAR ΕΠΕ	6%
273370201	2802733702019	ODRINOL REC.SOL (20,8+7,8)G/130ML FL x 130 ML	A06AG01		SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC:SODIUM PHOSPHATE DIBASIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,60	4,83	6,66	VIOFAR ΕΠΕ	6%
282590101	2802825901016	ORPHEDRIN ORAL.SOL 50MG/5ML BOTTLE x 200ML	N04AB02		ORPHENADRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,93	13,56	18,69	VIOFAR ΕΠΕ	6%
275100101	2802751001019	PSYCHORDAL F.C.TAB 4MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.87).	5,77	6,05	8,34	VIOFAR ΕΠΕ	6%
275100201	2802751002016	PSYCHORDAL F.C.TAB 6MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=8.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.690000).	10,70	11,22	15,47	VIOFAR ΕΠΕ	6%
263450102	2802634501025	REUMOTEC TAB 15MG/TAB BTx30 (3BLIST.x10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20).	2,08	2,18	3,00	VIOFAR ΕΠΕ	6%
325520202	2803255202025	RIVATROP® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTERS ALUMINIUM//PVC/PVDC	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	VIOFAR ΕΠΕ	6%
325520302	2803255203022	RIVATROP® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTERS ALUMINIUM//PVC/PVDC	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	VIOFAR ΕΠΕ	6%
325520103	2803255201035	RIVATROP® F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTERS ALUMINIUM/PVC/PVDC	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 31.190000).	31,19	32,72	45,09	VIOFAR ΕΠΕ	6%
325520401	2803255204012	RIVATROP® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTERS ALUMINIUM//PVC/PVDC	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315540204	2803155402044	ROSARTIA F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315540206	2803155402068	ROSARTIA F.C.TAB 10MG/TAB BTx60 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=4.285714, Τ.Π.=6.15).	17,13	17,97	24,76	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315540304	2803155403041	ROSARTIA F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315540306	2803155403065	ROSARTIA F.C.TAB 20MG/TAB BTx60 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=4.285714, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 24.120000).	24,12	25,31	34,87	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315540404	2803155404048	ROSARTIA F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315540406	2803155404062	ROSARTIA F.C.TAB 40MG/TAB BTx60 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=4.285714, Τ.Π.=10.80).	30,09	31,56	43,49	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315540104	2803155401047	ROSARTIA F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.12 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,44	6,12	VIOFAR ΕΠΕ	6%
315540106	2803155401061	ROSARTIA F.C.TAB 5MG/TAB BTx60 tabs σε blisters (OPA-AL-PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=4.285714, Τ.Π.=2.45). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.58 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,33	7,68	10,58	VIOFAR ΕΠΕ	6%
325720301	2803257203013	SITAGLIPTIN/VIOFAR® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ BLISTER AL/PVC/PVDC	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	VIOFAR ΕΠΕ	6%
331180201	2803311802015	SITAGLIPTIN+METFORMIN/VIOFAR F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTER PVC-PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.09 Κ.Η.Θ.: 0.32). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,29	6,60	9,09	VIOFAR ΕΠΕ	6%
331180202	2803311802022	SITAGLIPTIN+METFORMIN/VIOFAR F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 TABS (ΣΕ BLISTER PVC-PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	VIOFAR ΕΠΕ	6%
331180101	2803311801018	SITAGLIPTIN+METFORMIN/VIOFAR F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTER PVC-PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.650000).	7,82	8,20	11,30	VIOFAR ΕΠΕ	6%
331180102	2803311801025	SITAGLIPTIN+METFORMIN/VIOFAR F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 TABS (ΣΕ BLISTER PVC-PVDC/ALU)	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246440201	2802464402011	VELDOM INJ.SO.INF 150MG/1ML BTx1AMPx4ML (600MG)	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.04).	1,33	1,40	1,93	VIOFAR ΕΠΕ	6%
246440101	2802464401014	VELDOM VAG.CR 2% W/W BT x TUB x 40G+7 δοσομετρικοί εφαρμοστές	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	VIOFAR ΕΠΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
288810101	2802888101019	VENIRON C/S.SOL.IN 100MG/5ML AMP (AS IRON III`H 20MG/1ML) BTx 5AMPx 5ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,79	20,76	28,61	VIOFAR ΕΠΕ	6%
227000102	2802270001026	VERCOL TAB 20MG BT x28(BLIST 2x14)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962803023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962803023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.83 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,35	3,51	4,83	VIOFAR ΕΠΕ	6%
227930203	2802279302032	VERICORT CREAM 0,025% TUB x100G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,86	7,20	9,92	VIOFAR ΕΠΕ	6%
227930502	2802279305026	VERICORT CUT.SOL 0,25MG/ML BTx 1 BOTTLEx100 ML	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,99	6,28	8,65	VIOFAR ΕΠΕ	6%
227930401	2802279304012	VERICORT NASPR.SUS 100MCG/DOSE BTX1FLX10ML(200DOSES	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	VIOFAR ΕΠΕ	6%
253000104	2802530001049	VERISTIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (2 BLISTx14)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.800000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.31 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,37	4,58	6,31	VIOFAR ΕΠΕ	6%
253000102	2802530001025	VERISTIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (3 BLISTx10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	VIOFAR ΕΠΕ	6%
253000202	2802530002022	VERISTIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx 30(3 BLISTx10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	VIOFAR ΕΠΕ	6%
253000204	2802530002046	VERISTIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (2 BLISTx14)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.800000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.400000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.85 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,74	4,97	6,85	VIOFAR ΕΠΕ	6%
227020101	2802270201013	VETAMOL F.C.TAB 400MG/TAB BTX14 (FOIL1X14)	J01MA06		NORFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801896901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801896901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.77).	3,10	3,25	4,48	VIOFAR ΕΠΕ	6%
281580101	2802815801012	VIOFER PS.OR.SOL 300MG/15G VIAL BT x 10 VIALS	B03AA03		FERROUS GLUCONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,70	8,08	11,13	VIOFAR ΕΠΕ	6%
230620101	2802306201017	VIORIDON TAB 10MG/TAB BTX50(BLIST5X10)	M03BX01		BACLOFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,91	3,05	4,20	VIOFAR ΕΠΕ	6%
227470101	2802274701014	VOLONTEN TAB 100MG/TAB BTX20(BLIST2X10)	M01AX17		NIMESULIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.666667, Τ.Π.=2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.200000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,38	1,45	2,00	VIOFAR ΕΠΕ	6%
316120104	2803161201044	DROSONE SOLU.TAB 10MG/TAB BTx30 σε blisters (Alu/Alu)	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:16.48 IE:17.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.73 <= 16.88). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.880000).	15,73	16,50	22,74	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
316120204	2803161202041	DROSONE SOLU.TAB 20MG/TAB BTx30 σε blisters (Alu/Alu)	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (AT:15.94 NL:21.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.94 >= 18.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 18.890000).	22,26	23,36	32,19	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
312010302	2803120103020	LYCIS ORAL.SOL 1000MG/5ML BTx1 Bottle (Amber Glass, type III)	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:215.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.82 <= 215.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 215.070000).	11,82	12,40	17,09	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
312010304	2803120103044	LYCIS ORAL.SOL 1000MG/5ML BTx1 Bottle (Amber Glass, type III)	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (DE:48.20 IE:215.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.82 <= 131.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 131.635000).	11,82	12,40	17,09	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
324010101	2803240101012	OXYBATIN® ORAL.SOL 500MG/ML BT X 1 BOTTLE (PET) X 180ML + 1 ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΗ ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ (PP) + 2 ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΑ ΚΥΠΕΛΛΑ (PP)	N07XX04		SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	150,73	158,12	191,08	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
305920101	2803059201019	PREDNEAU ORAL.SOL 10MG/ML BTx1 BOTTLEx30ML+1 Σύριγγα με διαβάθμιση 0,25 ML+1 προσαρμογέας	H02AB06		PREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:27.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.31 <= 27.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	25,31	26,55	36,59	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
327650201	2803276502012	STERDAX® TAB 2MG/TAB BT X 1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 30 TABS	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(α) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.79 >= 6.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.140000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6,31	6,62	9,13	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
266240103	2802662401038	TORVASTIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (4 BLIST x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
266240203	2802662402035	TORVASTIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (4 BLISTx7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
266240303	2802662403032	TORVASTIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (4BLIST.x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,95	6,24	8,60	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
323450201	2803234502016	VILOXIDON® ORAL.SOL 10MG/ML BTx 1 BOTTLE (GLASS - TYPE AMB 28 III) x 120ML + ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΗ ΣΥΡΙΓΓΑ 2 ML	N02AA05		OXYCODONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	31,80	33,36	45,97	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
323450101	2803234501019	VILOXIDON® ORAL.SOL 1MG/ML BTx 1 BOTTLE (GLASS - TYPE AMB 28 III) x 250ML + ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟ ΔΟΣΟΜΕΤΡΗΤΗ 5 ML	N02AA05		OXYCODONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	8,31	8,72	12,02	VITA LONGA I.K.E. (VITA LONGA P.C.)	6%
269940105	2802699401056	CARD-OK F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (5 BLISTER ALU-ALU x 6 TABS)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE	6%
269940205	2802699402053	CARD-OK F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (5 BLISTER ALU-ALU x 6 TABS)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,54	6,86	9,46	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE	6%
263780204	2802637802044	LORFAST F.C.TAB 100MG/TAB BTx 30 (BLIST 3x 10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.01 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,47	3,64	5,01	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE	6%
257950102	2802579501029	SIMVALID F.C.TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE	6%
257950202	2802579502026	SIMVALID F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE	6%
233460101	2802334601018	ZIDIN OR.SO.D 20MG/ML FLX60ML	C01EB15		TRIMETAZIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,32	3,48	4,79	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE	6%
277190101	2802771901016	ACICLOVIR/VOCATE PD.SOL.INF 250MG/VIAL BT x 5 VIALS	J05AB01		ACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801880204018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801880204018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.61).	10,15	10,65	14,68	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
248670203	2802486702038	ALPHAZOL SOFT.CAPS 1MCG/CAP BTx30 (BLIST 2x15)	A11CC03		ALFACALCIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803280502022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803280502022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.230000).	4,14	4,34	5,98	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
249250101	2802492501014	ARTHROFAR CAPS 50MG/CAP BTX30(BLIST 3X10)	M01AX21		DIACEREIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802260501017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802260501017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.800000).	3,79	3,98	5,48	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
318260101	2803182601014	ATOVAQUONE/VOCATE ORAL.SUSP 750MG/5ML BTx1 bottle (HDPE) x250 ML	P01AX06		ATOVAQUONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802211502018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802211502018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.055752, Τ.Π.=206.70).	141,85	148,80	182,97	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
278100102	2802781001027	AZITHROMYCIN/VOCATE F.C.TAB 500MG/TAB BTx6 (BLIST 2x3)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.54).	4,05	4,25	5,86	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
278100201	2802781002017	AZITHROMYCIN/VOCATE PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx1 VIAL	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031409016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031409016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.52).	5,54	5,81	8,00	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
242000101	2802420001012	BIORISAN INJ.SOL 500MG/2ML VIAL BTx1VIALx2ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,64	6,97	9,60	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
241170301	2802411703017	BRESEC PD.SOL.INF 2000MG/VIAL(IV.INF) BTx1VIAL	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.94 FR:9.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.42 <= 5.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.560000).	5,42	5,69	7,84	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
241170201	2802411702010	BRESEC PS.INJ.SOL 1000MG/VIAL(IV) BTx1VIAL+1AMP (γυάλινη) x 10ml SOLVENT	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.51 FR:5.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.04 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	3,04	3,19	4,40	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
247470102	2802474701029	CATRIGEL CREAM 0,1%+2% W/W TUBX50G	D01AC20		FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802311301023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802311301023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.97). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.46 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,85	6,14	8,46	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
254900201	2802549002013	CEFTARIDEM PD.INJ.SOL 2G/VIAL BTx 1 VIAL	J01DD02		CEFTAZIDIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,25	6,56	9,04	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
262080102	2802620801023	CIDREN F.C.TAB 5MG/TAB BTx84 (BLIST 6x14)	N07AX01		PILOCARPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	33,15	34,77	47,91	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
244930101	2802449301018	CILTIREN PD.I.S.INF 1G/VIAL (IV) BTx1VIAL	J01DD01		CEFOTAXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.81 ES:2.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.30 <= 1.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.905000).	1,30	1,36	1,88	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
253780201	2802537802014	CIPROFAL SOL.IV.INF 400MG/200ML BTx1 FLx200 ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,70	10,18	14,03	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
294610102	2802946101029	CLOPIGREN F.C.TAB 75MG/TAB BTx14 (Blist 1x14)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=8.34). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2,71	2,84	3,91	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
294610104	2802946101043	CLOPIGREN F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (Blist 2x14)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313190201	2803131902018	CRESTILEN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs (blister 3x10) (OPA/AL/PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313190301	2803131903015	CRESTILEN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs (blister 3x10) (OPA/AL/PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313190401	2803131904012	CRESTILEN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 tabs (blister 3x10) (OPA/AL/PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313190101	2803131901011	CRESTILEN F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs (blister 3x10) (OPA/AL/PVC/AL)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.80 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,01	4,21	5,80	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320150104	2803201501042	DARUNAVIR/VOCATE F.C.TAB 400MG/TAB BTx1 BOTTLE (HDPE)x60 TABS (με silica gel ως ξηραντικό))	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770102018 (Σ.Α.Π.=0.666667, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=329.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 143.000000).	143,01	150,01	181,27	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320150204	2803201502049	DARUNAVIR/VOCATE F.C.TAB 600MG/TAB BTx1 BOTTLE (HDPE)x60 TABS (με silica gel ως ξηραντικό))	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=329.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 214.490000).	214,50	217,71	258,47	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
320150304	2803201503046	DARUNAVIR/VOCATE F.C.TAB 800MG/TAB BTx1 BOTTLE (HDPE)x30 TABS (με silica gel ως ξηραντικό))	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=220.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 143.310000).	143,31	150,34	181,67	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314060102	2803140601025	DIGAZOR PD.SOL.INF 50MG/VIAL BTx 10 VIALS x5ML	J01AA12		TIGECYCLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802724301016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802724301016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=250.47).	162,81	170,79	206,38	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
285500202	2802855002028	DONESTER F.C.TAB 10MG/TAB BT x 30 σε Blisters (3 x 10 TABS)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=18.80).	13,09	13,73	18,92	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
285500102	2802855001021	DONESTER F.C.TAB 5MG/TAB BT x 30 σε Blisters (3 x 10 TABS)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.810000).	9,81	10,29	14,18	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
311540102	2803115401025	DUSTEZOR SOFT.CAPS 0.5MG/CAP BTx30 caps σε Alu/PVC-PVDC blisters	G04CB02		DUTASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,46	5,73	7,90	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
324200101	2803242001013	ECAFUNZOR® PD.C.S.INF 100MG/VIAL BT X 1 VIAL	J02AX06		ANIDULAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802812302017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802812302017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=201.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 130.720000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	130,72	137,13	168,61	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
324200102	2803242001020	ECAFUNZOR® PD.C.S.INF 100MG/VIAL BT X 5 VIALS	J02AX06		ANIDULAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802812302017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802812302017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=201.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 653.580000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	653,59	663,40	752,43	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
316260105	2803162601058	ENTECAVIR/VOCATE F.C.TAB 0.5MG/TAB BTx30x1 tabs (μιας δόσης) σε blister ALU/ALU	J05AF10		ENTECAVIR MONOHYDRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733401028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733401028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=181.75).	118,14	123,93	152,39	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
316260205	2803162602055	ENTECAVIR/VOCATE F.C.TAB 1MG/TAB BTx30x1 tabs (μιας δόσης) σε blister ALU/ALU	J05AF10		ENTECAVIR MONOHYDRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733402025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733402025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=183.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 119.420000).	119,42	125,27	154,03	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
298740103	2802987401034	FERRNAT PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	11,31	11,86	16,35	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
266840104	2802668401049	FLUCORAN CAPS 150MG/CAP BTx14 (BLIST 2x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=12.320000, Τ.Π.=1.66).	13,29	13,94	19,21	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
266840102	2802668401025	FLUCORAN CAPS 150MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
266840202	2802668402022	FLUCORAN CAPS 200MG/CAP BTx14 (2x7) σε PVC/PVDC-Al blister	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=14.75).	16,87	17,70	24,39	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
266840201	2802668402015	FLUCORAN CAPS 200MG/CAP BTx7 (1x7) σε PVC/PVDC-Al blister	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
246160201	2802461602018	FOLIVORAN TAB 7.5MG/TAB BTX30	V03AF04		CALCIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,20	16,99	23,41	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
251480201	2802514802013	FOSAZOM TAB 70MG/TAB BTx4 (BLIST) ALU/ALU	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
288080101	2802880801016	FOSFOCIN GRA.OR.SOL 3G/SACHET BTx2SACHETSx3g	J01XX01		FOSFOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,14	4,34	5,98	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
294440201	2802944402012	FREDILAN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (Blist 3x10)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=29.25).	20,37	21,37	29,45	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
294440401	2802944404016	FREDILAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (Blist 3x10)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=80.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 56.400000).	54,61	57,28	72,86	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
294440101	2802944401015	FREDILAN F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (Blist 3x10)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.76).	10,98	11,52	15,88	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
312800101	2803128001014	FUNGIZOR PD.C.SO.IN 50MG/VIAL BTx1 GLASS VIAL x 10ML	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509001018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509001018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=208.16).	135,30	141,93	174,52	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
312800201	2803128002011	FUNGIZOR PD.C.SO.IN 70MG/VIAL BTx1 GLASS VIAL x 10ML	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509002015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509002015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=264.77).	172,10	180,53	218,15	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
321770201	2803217702013	FUNZOREN® PD.C.S.INF 100MG/VIAL BTx 1 VIAL	J02AX05		MICAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802837202019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802837202019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=245.94).	159,86	167,69	202,64	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
321770101	2803217701016	FUNZOREN® PD.C.S.INF 50MG/VIAL BTx 1 VIAL	J02AX05		MICAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802837201012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802837201012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=127.67).	82,99	87,06	110,74	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
311800102	2803118001024	GANCILEN PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx5 VIALS	J05AB06		GANCICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:56.12 HR:127.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (54.65 <= 59.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 59.550000).	54,65	57,33	72,93	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
286360201	2802863602012	GENVIR PD.SOL.INF 1G/VIAL BT x 1 VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:110.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (35.60 <= 71.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 71.920000).	35,60	37,34	51,46	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
286360101	2802863601015	GENVIR PD.SOL.INF 200MG/VIAL BT x 1 VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:22.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.11 <= 14.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.920000).	8,11	8,51	11,72	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
272750201	2802727502014	ISOFREDIL F.C.TAB 400MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10)	N05AL05		AMISULPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802377205013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802377205013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.53).	8,79	9,22	12,71	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
272750102	2802727501024	ISOFREDIL OR.SO.D 100MG/1ML BOTTLE x 120 ML	N05AL05		AMISULPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:22.48). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.73 >= 14.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.610000).	15,56	16,32	22,49	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
300720102	2803007201023	KARVOFIL TAB 150MG/TAB BTx30 (Alu-Alu blisters)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.450000).	3,34	3,50	4,82	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
300720202	2803007202020	KARVOFIL TAB 300MG/TAB BTx30 (Alu-Alu blisters)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.460000).	4,45	4,67	6,44	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
314830101	2803148301019	LINESOL F.C.TAB 600MG/TAB BTx10 tabs σε blister (ALU/ALU)	J01XX08		LINEZOLID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802518703156. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802518703156 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=125.98).	81,89	85,90	109,26	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
266690201	2802666902012	MEPIRID TAB 3MG/TAB BTx30 (3 BLIST x10)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286003014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286003014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.400000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
266690301	2802666903019	MEPIRID TAB 4MG/TAB BTx30 (3BLIST x10)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286004011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286004011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.490000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.97 Κ.Η.Θ.: 0.05). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,97	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
249150201	2802491502012	MEPROLEN GR.CAP 20MG/CAP BT x 14 (BLIST 2 x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.920000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.24 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,24	2,35	3,24	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
249150202	2802491502029	MEPROLEN GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (BLIST 4 x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
249150101	2802491501015	MEPROLEN PS.INJ.SOL 40MG/10ML VIAL BTx1VIAL+1AMP.SOL x 10 ML	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,40	3,57	4,92	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
305510202	2803055102020	MEROPENIL PD.I.S.INF 1000MG (1g)/VIAL BTx10 VIALS (TYPE 1 glass with rubber stopper and aluminium cap)	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
286220101	2802862201018	MIZANTRONE C/S.SOL.IN 20MG/ML BT x 1 VIAL x 2 ML	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.63).	9,51	9,98	13,75	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
286220102	2802862201025	MIZANTRONE C/S.SOL.IN 20MG/ML BT x 1 VIAL x 5 ML	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.530000).	27,54	28,89	39,81	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
286220103	2802862201032	MIZANTRONE C/S.SOL.IN 20MG/ML BT x 1 VIAL x 15 ML	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 72.690000).	82,61	86,66	110,23	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
269310204	2802693102041	MOZARTAN F.C.TAB 100 MG/TAB BTx 28 (BLIST 2x 14)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.970000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.28 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,65	3,83	5,28	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
274000202	2802740002027	NATROFEN F.C.TAB 500MG/TAB BT x12 (BLIST 3 x 4)	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,24	5,50	7,58	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313510201	2803135102018	NEVIRAPINE/VOCATE PR.TAB 400MG/TAB BTx30 Blister (PVC/Alu)	J05AG01		NEVIRAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802372205025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802372205025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=76.63).	49,81	52,25	66,46	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313510101	2803135101011	NEVIRAPINE/VOCATE TAB 200MG/TAB BTx60	J05AG01		NEVIRAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802372201010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802372201010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.44).	42,54	44,62	61,49	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
270380103	2802703801032	NORFAN CAPS 5MG/CAP BTx28 (BLIST 2x14)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.860000).	3,40	3,57	4,92	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319340102	2803193401023	OLMESARTAN/VOCATE F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/AL/OPA-AL)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587001023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587001023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.760000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.28 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,65	3,83	5,28	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319340202	2803193402020	OLMESARTAN/VOCATE F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/AL/OPA-AL)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587002020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587002020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.47).	4,21	4,42	6,10	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
319340203	2803193402037	OLMESARTAN/VOCATE F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs σε blister (PVC/AL/OPA-AL)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587002020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587002020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.47).	4,51	4,73	6,52	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319340302	2803193403027	OLMESARTAN/VOCATE F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/AL/OPA-AL)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587003027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587003027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.49). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.42 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,44	4,66	6,42	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319340303	2803193403034	OLMESARTAN/VOCATE F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 tabs σε blister (PVC/AL/OPA-AL)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587003027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587003027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.49). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.88 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,76	4,99	6,88	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
294950101	2802949501017	OXALIZOR C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1 (VIALx10 ML)	L01XA03		OXALIPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:34.90 IT:176.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.85 <= 68.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 68.640000).	22,85	23,97	33,03	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
294950103	2802949501031	OXALIZOR C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1 (VIALx20 ML)	L01XA03		OXALIPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:69.80 IT:352.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.71 <= 137.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 137.250000).	45,71	47,95	66,08	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
254000102	2802540001022	PARTIAL TAB 15MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M01AC06		MELOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802281302389. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802281302389 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.080000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.71 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,56	2,69	3,71	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
309890101	2803098901017	PEMETREXED/VOCATE PD.C.SO.IN 500MG/VIAL BTx1 VIAL	L01BA04		PEMETREXED	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802667801017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802667801017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=724.90).	471,19	478,26	552,58	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319330202	2803193302023	PRASUGREL/VOCATE F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 Alu/Alu	B01AC22		PRASUGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802882502027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802882502027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.930000).	14,94	15,67	21,59	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319330208	2803193302085	PRASUGREL/VOCATE F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 Alu/Alu	B01AC22		PRASUGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802882502027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802882502027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=22.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.000000).	16,01	16,79	23,14	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319330102	2803193301026	PRASUGREL/VOCATE F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 Alu/Alu	B01AC22		PRASUGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802882501020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802882501020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.550000).	13,56	14,22	19,60	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319330108	2803193301088	PRASUGREL/VOCATE F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 Alu/Alu	B01AC22		PRASUGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802882501020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802882501020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.85).	14,52	15,23	20,99	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
298530202	2802985302029	SEROTIAPIN F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 (σε PVC/Aluminium Blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
298530302	2802985303026	SEROTIAPIN F.C.TAB 200MG/TAB BTx60 (σε PVC/Aluminium Blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465603011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465603011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.81).	18,08	18,97	26,14	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
298530102	2802985301022	SEROTIAPIN F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 (σε PVC/Aluminium Blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	7,26	7,62	10,50	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
298530402	2802985304023	SEROTIAPIN F.C.TAB 300MG/TAB BTx60 (σε PVC/Aluminium Blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=17.71).	20,26	21,25	29,29	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313340202	2803133402028	SEROTIAPIN XR® PR.TAB 150MG/TAB BTx30 tabs σε PVC/PVDC-Alu blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465612020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465612020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.57).	10,12	10,62	14,64	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313340402	2803133404022	SEROTIAPIN XR® PR.TAB 300MG/TAB BTx30 tabs σε PVC/PVDC-Alu blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313340502	2803133405029	SEROTIAPIN XR® PR.TAB 400MG/TAB BTx30 tabs σε PVC/PVDC-Alu blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000).	16,46	17,27	23,80	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
313340102	2803133401021	SEROTIAPIN XR® PR.TAB 50MG/TAB BTx30 tabs σε PVC/PVDC-Alu blisters	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
318620105	2803186201050	SIMVEZOR TAB (10+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (AL-OPA/AL)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.170000).	15,22	15,97	22,01	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
318620205	2803186202057	SIMVEZOR TAB (10+20)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (AL-OPA/AL)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=13.70).	9,54	10,01	13,79	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
318620305	2803186203054	SIMVEZOR TAB (10+40)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (AL-OPA/AL)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.97).	11,12	11,66	16,07	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
262470101	2802624701015	SOMARGEN PS.SOL.INF 3MG/VIAL BTx1VIAL+1AMP SOLV	H01CB01		SOMATOSTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:22.77 IT:64.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (19.93 <= 43.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 43.425000).	19,93	20,91	28,81	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
324860101	2803248601019	SUGAMMADEX/VOCATE INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 2ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 451.790000).	451,78	458,56	529,82	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
324860102	2803248601026	SUGAMMADEX/VOCATE INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 5ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1071,84	1087,92	1210,86	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
315400101	2803154001019	TAXOVINA C/S.SOL.IN 20MG/ML 1x20mg/1ml VIAL	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:76.74 NL:120.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.83 <= 64.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 64.210000).	12,83	13,46	18,55	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
288750101	2802887501018	TEIPLAMIL P.SV.INJ.F 200MG/VIAL BTx1VIALx200mg+1AMPx 3ML SOLV	J01XA02		TEICOPLANIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802092301014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802092301014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.09).	5,91	6,20	8,54	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
288750201	2802887502015	TEIPLAMIL P.SV.INJ.F 400MG/VIAL BTx1VIALx400mg+1AMPx 3ML SOLV	J01XA02		TEICOPLANIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802092302011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802092302011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.70).	10,86	11,39	15,70	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
331060104	2803310601046	TENOFOVIR DISOPROXIL/VOCATE F.C.TAB 245MG/TAB BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	J05AF07		TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534001014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534001014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=111.14).	72,24	75,78	96,40	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
251470201	2802514702016	TROMYPEN F.C.TAB 500 MG/TAB BT x 21(BLIST 3 x 7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
287540101	2802875401016	ULTIZEN PD.CSO.J.F 2MG/VIAL BTx5 VIALSx2 MG	N01AH06		REMIFENTANIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,94	12,53	17,27	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
287540201	2802875402013	ULTIZEN PD.CSO.J.F 5MG/VIAL BTx5 VIALSx5 MG	N01AH06		REMIFENTANIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:34.11 ES:77.25). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.85 <= 36.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 36.190000).	29,85	31,31	43,14	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
322100101	2803221001010	VALDEVON® F.C.TAB (200+245)MG/TAB BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 30 TABS	J05AR03		EMTRICITABINE:TENOFOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802685301018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802685301018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=191.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 124.150000).	124,16	130,24	160,14	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
254910301	2802549103017	VANCOMYCIN/VOCATE PD.SOL.INF 1000MG/VIAL (1.000.000 IU/VIAL) BT x 1 VIAL	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.90 CY:7.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.19 >= 7.19).	7,19	7,54	10,39	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
254910302	2802549103024	VANCOMYCIN/VOCATE PD.SOL.INF 1000MG/VIAL (1.000.000 IU/VIAL) BT x 10 VIALS	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:49.74 IT:78.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (63.97 <= 63.97).	63,97	67,10	85,35	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
254910101	2802549101013	VANCOMYCIN/VOCATE PD.SOL.INF 500MG/VIAL (500.000 IU/VIAL) BTx1 VIAL	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.45 SK:3.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.52 >= 3.52).	3,52	3,69	5,09	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
254910102	2802549101020	VANCOMYCIN/VOCATE PD.SOL.INF 500MG/VIAL (500.000 IU/VIAL) BTx10 VIALS	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:28.64 IT:36.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (33.05 >= 32.37).	32,37	33,96	46,80	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
317210109	2803172101098	VARISTREN F.C.TAB (600+300)MG/TAB BTx30 tabs σε blister pack (WHITE OPA-PVC/PVDC-AL)	J05AR02		ABACAVIR:LAMIVUDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676801022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676801022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=141.90).	92,24	96,76	123,08	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
247920102	2802479201029	VASTATIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
247920202	2802479202026	VASTATIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
262410101	2802624101013	VASTAZOR F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (1 BLISTx14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
262410104	2802624101044	VASTAZOR F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (ALU/ALU blist 2x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
262410103	2802624101037	VASTAZOR F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,63	6,96	9,59	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
315970101	2803159701013	VELCOZOR PD.INJ.SOL 3.5MG/VIAL BTx1 Vial	L01XX32		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 364.500000).	364,50	369,97	431,39	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
321400101	2803214001010	VORICONAZOLE/VOCATE PD.SOL.INF 200MG/VIAL BT X 1 VIAL (GLASS TYPE I)	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511003017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511003017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=67.46).	43,85	46,00	63,39	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
321400102	2803214001027	VORICONAZOLE/VOCATE PD.SOL.INF 200MG/VIAL BT X 5 VIALS (GLASS TYPE I)	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511003017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511003017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=67.46).	219,25	222,54	264,19	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319090101	2803190901014	WIRNAZIR® F.C.TAB 450MG/TAB BTx60 tabs σε blisters OPA-ALUMINIUM-PVC/Aluminium	J05AB14		VALGANCICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802552601012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802552601012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=510.22).	331,64	336,61	392,49	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
304980102	2803049801021	XELAZOR F.C.TAB 150MG/TAB BTx60 tabs (BLISTER PVC/PVDC/AL)	L01BC06		CAPECITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802471202017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802471202017 (Σ.Α.Π.=0.300000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=120.97).	11,79	12,37	17,04	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
304980303	2803049803032	XELAZOR F.C.TAB 500MG/TAB BTx120 tabs (BLISTER PVC/PVDC/AL)	L01BC06		CAPECITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802471202017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802471202017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=120.97).	78,63	82,48	104,92	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
262050301	2802620503019	ZANIPRAM F.C.TAB 40 MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.110000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.09 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,52	3,69	5,09	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
262050302	2802620503026	ZANIPRAM F.C.TAB 40 MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
262050101	2802620501015	ZANIPRAM OR.SO.D 40 MG/ML BTx 1FLx15 ML	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995605014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995605014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.700000).	6,69	7,02	9,68	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
307650102	2803076501024	ZARASTIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 TABS (BLIST 2x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.90).	2,54	2,66	3,67	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
307650101	2803076501017	ZARASTIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (3x10) σε ALU/ALU BLISTERS	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
307650202	2803076502021	ZARASTIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 BLIST (2x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
307650201	2803076502014	ZARASTIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (3x10) σε ALU/ALU BLISTERS	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
248570102	2802485701025	ZEFECORT CREAM 0,025% (W/W) TUB x 100 g	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,86	7,20	9,92	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
248570201	2802485702015	ZEFECORT NASPR.SUS 100MCG/DOSEσταθ.δοσ. FLX10ML(200DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
263420102	2802634201024	ZEFIPIME PD.INJ.SOL 1G/VIAL BTx10VIALSx1000MG	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:46.70 IT:51.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (33.60 <= 49.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 49.200000).	33,60	35,25	48,57	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
263420101	2802634201017	ZEFIPIME PD.INJ.SOL 1G/VIAL BTx1VIALSx1000MG	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.67 IT:5.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.36 <= 4.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.920000).	3,36	3,52	4,85	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
263420202	2802634202021	ZEFIPIME PD.INJ.SOL 2G/VIAL BTx10VIALSx2000MG	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:87.50 ES:92.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (54.00 <= 89.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 89.950000).	54,00	56,65	72,06	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
263420201	2802634202014	ZEFIPIME PD.INJ.SOL 2G/VIAL BTx1VIALx2000MG	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.75 ES:9.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.40 <= 9.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.995000).	5,40	5,66	7,80	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319500101	2803195001016	ZEPRAXEN® PD.I.S.INF 350MG/VIAL BTx 1 VIAL	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728703014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728703014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=52.43).	34,08	35,75	49,27	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
319500201	2803195002013	ZEPRAXEN® PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx 1 VIAL	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728704011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728704011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=74.32).	48,31	50,68	64,47	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
263410202	2802634102024	ZETRON INJ.SOL 8MG/4ML BTx5 AMPSx4 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (BE:13.00 FR:34.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.02 <= 23.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.725000).	15,02	15,76	21,72	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
263410101	2802634101010	ZETRON SYR 4MG/5ML BTx1 BOTTLEx50 ML	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (PT:29.17 IT:36.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.33 <= 21.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.280000).	11,33	11,89	16,39	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
263430101	2802634301014	ZOBACTAM PD.INJ.SOL (4+0,5)G/VIAL BTx1VIAL	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.33 CY:9.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.45 <= 5.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.910000).	3,45	3,62	4,99	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
316390101	2803163901010	ZOLBIFEN PD.I.S.INF 350MG/VIAL BTx1 VIALx20 ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728703014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728703014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=52.43).	34,08	35,75	49,27	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
316390102	2803163901027	ZOLBIFEN PD.I.S.INF 350MG/VIAL BTx5 VIALSx20 ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728703014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728703014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=52.43).	170,40	178,75	216,01	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
316390201	2803163902017	ZOLBIFEN PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx1 VIALx20 ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728704011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728704011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=74.32).	48,31	50,68	64,47	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
316390202	2803163902024	ZOLBIFEN PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx5 VIALSx20 ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728704011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728704011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=74.32).	241,54	245,16	291,05	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
324990101	2803249901019	CARMUSTINE/WAYMADE P.S.C.S.IF 100MG/VIAL BT X 1 VIAL ΤΩΝ 100MG ΚΟΝΙΣ + 1 VIAL ΤΩΝ 3ML ΔΙΑΛΥΤΗΣ	L01AD01		CARMUSTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	900,00	913,50	1021,57	WAYMADE B.V., THE NETHERLANDS	6%
326280101	2803262801013	TRIENTINE/WAYMADE CAPS 200MG/CAP BT X 100 CAPS	A16AX12		TRIENTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803236301013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803236301013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3269.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2124.950000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	2124,96	2156,83	2354,82	WAYMADE B.V., THE NETHERLANDS	6%
330740102	2803307401024	ABSKEN F.C.TAB 1MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ BLISTERS ALU/ALU	A06AX05	N	PRUCALOPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,54	16,38	23,44	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
330740202	2803307402021	ABSKEN F.C.TAB 2MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ BLISTERS ALU/ALU	A06AX05	N	PRUCALOPRIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	23,17	24,42	34,95	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
312680301	2803126803016	ADROTAN F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 TABS σε BLISTER (PVC/PCTFE/AL)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,89	10,42	14,91	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
302200101	2803022001011	AGGRAFIBAN C/S.SOL.IN 0.25MG/ML 1 BOTTLE x 50 ML	B01AC17		TIROFIBAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802433302014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802433302014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=107.03).	69,57	72,98	92,83	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
311470404	2803114704042	AMODUO TAB (10+10)MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC-Alu Foil Blisters)	C07FB07		BISOPROLOL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,38	8,79	12,11	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
311470304	2803114703045	AMODUO TAB (10+5)MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC-Alu Foil Blisters)	C07FB07		BISOPROLOL:AMLODIPINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.11 LV:7.22). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.17 >= 7.17).	7,17	7,52	10,37	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
311470204	2803114702048	AMODUO TAB (5+10)MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC-Alu Foil Blisters)	C07FB07		BISOPROLOL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,49	7,86	10,83	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
311470104	2803114701041	AMODUO TAB (5+5)MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC-Alu Foil Blisters)	C07FB07		BISOPROLOL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,93	6,22	8,57	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
335060201	2803350602010	APREPITANT/WIN MEDICA CAPS 125MG/CAP 1 BLIST (Aluminium-OPA/Alu/PVC)x 1 καψάκιο	A04AD12		APREPITANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:8.77 PT:16.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.20 >= 8.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.340000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	8,56	8,98	12,37	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
335060101	2803350601013	APREPITANT/WIN MEDICA CAPS 80MG/CAP 1 BLIST (Aluminium-OPA/Alu/PVC)x 1 καψάκιο	A04AD12		APREPITANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:7.87 PT:12.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.16 >= 6.69). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	6,69	7,02	9,68	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
335060301	2803350603017	APREPITANT/WIN MEDICA CAPS 80MG/CAP+CAPS 125MG/CAP 1 BLIST (Aluminium-OPA/Alu/PVC)x 2 καψάκια x 80 mg+ 1BLIST (Aluminium-OPA/Alu/PVC) x 1 καψάκιο x 125 MG	A04AD12		APREPITANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802646603014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802646603014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 18.530000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	18,53	19,44	26,79	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
304510208	2803045102085	CILOS TAB 100MG/TAB BTx60 (PVC/PVDC/Al blister)	B01AC23		CILOSTAZOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:7.07 ES:7.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.73 >= 7.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.135000).	16,49	17,30	23,84	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
304510108	2803045101088	CILOS TAB 50MG/TAB BTx60 (PVC/PVDC/Al blister)	B01AC23		CILOSTAZOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.16 >= 7.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.200000).	13,17	13,81	19,03	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
296260101	2802962601015	CLOPLATE F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (4x7) σε Alu-Alu blister	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
319550403	2803195504036	COMBIPRESS F.C.TAB (10+150)MG/TAB BTx28 tabs (σε Blisters OPA/Alu/PVC/Alu foil)	C09DB05		AMLODIPINE:IRBESARTAN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,35	15,05	20,74	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
319550503	2803195505033	COMBIPRESS F.C.TAB (10+300)MG/TAB BTx28 tabs (σε Blisters OPA/Alu/PVC/Alu foil)	C09DB05		AMLODIPINE:IRBESARTAN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	15,94	16,72	23,04	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
319550203	2803195502032	COMBIPRESS F.C.TAB (5+150)MG/TAB BTx28 tabs (σε Blisters OPA/Alu/PVC/Alu foil)	C09DB05		AMLODIPINE:IRBESARTAN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	12,54	13,15	18,13	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
319550303	2803195503039	COMBIPRESS F.C.TAB (5+300)MG/TAB BTx28 tabs (σε Blisters OPA/Alu/PVC/Alu foil)	C09DB05		AMLODIPINE:IRBESARTAN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	14,28	14,98	20,64	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327830201	2803278302016	COMBIPRESS PLUS® F.C.TAB (10 + 300 + 12,5) MG/TAB BTx30 TABS σε PA/AL/PVC/AL blisters σε χάρτινο κουτί	C09DX07		AMLODIPINE:IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	17,79	18,66	25,72	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
327830101	2803278301019	COMBIPRESS PLUS® F.C.TAB (5 + 300 + 12,5) MG/TAB BTx30 TABS σε PA/AL/PVC/AL blisters σε χάρτινο κουτί	C09DX07		AMLODIPINE:IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,01	16,79	23,14	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
326990203	2803269902034	DABIGATRAN ETEXILATE/WIN MEDICA CAPS 110MG/CAP BT x 60 CAPS σε perforated peelable BLISTER (ALU/ALU) with desiccant	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE MESILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.07). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	28,00	29,37	40,47	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
326990303	2803269903031	DABIGATRAN ETEXILATE/WIN MEDICA CAPS 150MG/CAP BT x 60 CAPS σε perforated peelable BLISTER (ALU/ALU) with desiccant	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE MESILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	30,65	32,15	44,31	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
326990103	2803269901037	DABIGATRAN ETEXILATE/WIN MEDICA CAPS 75MG/CAP BT x 60 CAPS σε perforated peelable BLISTER (ALU/ALU) with desiccant	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE MESILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823501034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823501034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	28,50	29,90	41,20	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
323160301	2803231603013	DEXAMEZONE® TAB 20MG/TAB BT X 20 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC90/ALUMINIUM FOIL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:35.11 CY:37.23). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (34.47 <= 36.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 36.170000).	34,47	36,16	49,83	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
323160101	2803231601019	DEXAMEZONE® TAB 4MG/TAB BT X 20 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC90/ALUMINIUM FOIL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.58 CY:9.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.05 >= 8.68). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.08 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,05	9,49	13,08	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
323160201	2803231602016	DEXAMEZONE® TAB 8MG/TAB BT X 20 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC90/ALUMINIUM FOIL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (HR:9.60 CY:18.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.28 >= 14.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.135000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 24.98 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,28	18,13	24,98	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
322030101	2803220301012	DICLOSIDE® INJ.SOL (75+4)MG/4ML BT X 4 AMPS (GLASS - TYPE I) X 4 ML	M03BX55	N	DICLOFENAC:THIOCOLCHICOSIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,90	7,27	10,41	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
328780102	2803287801029	ELTROMBOPAG/WIN MEDICA F.C.TAB 12.5MG/TAB BT X 28 F.C.TABS (ΣΕ PA/ALUMINUM/PVC//ALUMINUM BLISTERS)	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935001026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935001026 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=697.91). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	226,82	230,22	273,32	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
328780202	2803287802026	ELTROMBOPAG/WIN MEDICA F.C.TAB 25MG/TAB BT X 28 F.C.TABS (ΣΕ PA/ALUMINUM/PVC//ALUMINUM BLISTERS)	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935001026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935001026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=697.91). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	453,64	460,44	531,99	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
328780302	2803287803023	ELTROMBOPAG/WIN MEDICA F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 F.C.TABS (ΣΕ PA/ALUMINUM/PVC//ALUMINUM BLISTERS)	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935002023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935002023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1400.25). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	910,16	923,81	1033,10	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
328780402	2803287804020	ELTROMBOPAG/WIN MEDICA F.C.TAB 75MG/TAB BT X 28 F.C.TABS (ΣΕ PA/ALUMINUM/PVC//ALUMINUM BLISTERS)	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935002023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935002023 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1400.25). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	1205,92	1224,01	1362,32	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
298880501	2802988805015	FLECARDIA INJ.SO.INF 10MG/ML(150mg/15ml vial) BTx5 Vials x 15 ML	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,31	22,35	30,80	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
298880201	2802988802014	FLECARDIA PR.CAP 100MG/CAP BTx30 BLISTER (3x10)	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FI:7.33 CY:7.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.00 >= 4.82).	4,82	5,06	6,97	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
298880401	2802988804018	FLECARDIA PR.CAP 200MG/CAP BTx30 BLISTER (3x10)	C01BC04		FLECAINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:10.11 FI:11.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.44 >= 6.99).	6,99	7,33	10,10	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
307770204	2803077702048	GLICRON CON.R.TAB 60MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC/Al Blisters)	A10BB09		GLICLAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801259003068. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801259003068 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=2.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.990000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.83 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,65	2,78	3,83	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
296720101	2802967201012	GLITACT TAB 15MG/TAB BTx28	A10BG03		PIOGLITAZONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802458601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802458601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.96).	4,52	4,74	6,53	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
296720201	2802967202019	GLITACT TAB 30MG/TAB BTx28	A10BG03		PIOGLITAZONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802458602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802458602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.48).	5,51	5,78	7,96	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
296720301	2802967203016	GLITACT TAB 45MG/TAB BTx28	A10BG03		PIOGLITAZONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802458603028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802458603028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.30).	8,65	9,07	12,50	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
206180202	2802061802023	INTERBION F.C.TAB 500MG/TAB BTX14(σε FOIST)	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,98	5,22	7,19	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
290280301	2802902803011	IRBEPRESS PLUS F.C.TAB (300+25)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396705020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396705020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.340000).	4,19	4,40	6,06	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
290280101	2802902801017	IRBEPRESS PLUS TAB (150+12,5)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396703026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396703026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=5.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.15 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,57	3,74	5,15	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
290280201	2802902802014	IRBEPRESS PLUS TAB (300+12,5)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396704023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396704023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.210000).	4,19	4,40	6,06	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
290270201	2802902702017	IRBEPRESS TAB 150MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.450000).	3,43	3,60	4,96	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
290270301	2802902703014	IRBEPRESS TAB 300MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.460000).	4,45	4,67	6,44	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
290270101	2802902701010	IRBEPRESS TAB 75MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339004029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339004029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.54). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.90 Κ.Η.Θ.: 0.16). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,38	3,55	4,90	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
328980101	2803289801010	LEVOSIMENDAN/WIN MEDICA C/S.SOL.IN 2.5MG/ML BT X 1 VIAL X 5ML	C01CX08		LEVOSIMENDAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802512701011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802512701011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=432.94).	281,41	285,63	339,10	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
315340103	2803153401032	MIBEZET TAB 10MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες PVC/PCTFE-Aluminium foil	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
315340101	2803153401018	MIBEZET TAB 10MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες PVC/PVDC-Aluminium foil	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
271970101	2802719701012	OTILAX F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) PVC/Al foil	A03AB06		OTILONIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,68	3,86	5,32	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
248490101	2802484901013	OTOCORT MD.EA.SPR [195IU+(0,06+1,2)MG]/DOSE FLx5 ML(83 DOSES)	S02CA06	N	NEOMYCIN:DEXAMETHASONE:ACETIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,00	3,16	4,52	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
287100102	2802871001029	PANTIUM GR.TAB 40MG/TAB BTx14 (σε BLISTER)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802349901035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802349901035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.980000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.93 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
287100104	2802871001043	PANTIUM GR.TAB 40MG/TAB BTx28 (σε BLISTER)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,00	3,15	4,34	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
333370102	2803333701020	PIXAFIB® F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 20 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU-PVC/PVDC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989201021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989201021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.18).	10,52	11,04	15,21	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
333370103	2803333701037	PIXAFIB® F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU-PVC/PVDC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989201038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989201038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=48.87).	31,77	33,33	45,93	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
333370203	2803333702034	PIXAFIB® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU-PVC/PVDC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989202080. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989202080 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.32).	16,46	17,27	23,80	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
333370204	2803333702041	PIXAFIB® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 56 TABS (ΣΕ BLISTERS ALU-PVC/PVDC)	B01AF02		APIXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802989202042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802989202042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=49.09).	29,78	31,24	43,05	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
315690302	2803156903021	RETAFORM PR.TAB 1000MG/TAB BT X 56 TABS σε PVC/ALU blisters	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:6.19 SK:7.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.82 >= 4.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.340000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.97 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,82	5,06	6,97	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
315690102	2803156901027	RETAFORM PR.TAB 500MG/TAB BT X 56 TABS σε PVC/ALU blisters	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.88 CY:3.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.72 >= 2.53). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.93 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,72	2,85	3,93	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
315690202	2803156902024	RETAFORM PR.TAB 750MG/TAB BT X 56 TABS σε PVC/ALU blisters	A10BA02		METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:4.66 SI:5.79). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.77 >= 3.40). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.400000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.45 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,77	3,95	5,45	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
311820201	2803118202018	ROSUVASTATIN/WIN MEDICA F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε Alu laminate/Alu foil blisters	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
311820301	2803118203015	ROSUVASTATIN/WIN MEDICA F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs σε Alu laminate/Alu foil blisters	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
311820401	2803118204012	ROSUVASTATIN/WIN MEDICA F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 tabs σε Alu laminate/Alu foil blisters	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
311820101	2803118201011	ROSUVASTATIN/WIN MEDICA F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε Alu laminate/Alu foil blisters	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.14 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,24	4,45	6,14	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
333670201	2803336702017	ROXEGO® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 TABS (ΣΕ BLLISTER PVC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
333670202	2803336702024	ROXEGO® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLLISTER PVC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
333670301	2803336703014	ROXEGO® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLLISTER PVC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
333670101	2803336701010	ROXEGO® F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLLISTER PVC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 31.190000).	31,19	32,72	45,09	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
333670401	2803336704011	ROXEGO® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLLISTER PVC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
328710103	2803287101037	TERIFLUNOMIDE/WIN MEDICA F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (OPA/ALU/PVC//ALU)	L04AA31		TERIFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803060301029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803060301029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=529.88). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	344,42	349,59	407,62	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
335150104	2803351501046	TICAGROL F.C.TAB 60MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU Ή OPA/ALU/PVC//ALU BLISTER	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=47.41).	28,76	30,17	41,57	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
335150102	2803351501022	TICAGROL F.C.TAB 60MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU Ή OPA/ALU/PVC//ALU BLISTER	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=47.41).	30,82	32,33	44,55	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
335150204	2803351502043	TICAGROL F.C.TAB 90MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU Ή OPA/ALU/PVC//ALU BLISTER	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974101046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974101046 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=47.04).	30,58	32,08	44,20	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
335150202	2803351502029	TICAGROL F.C.TAB 90MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ PVC/PVDC//ALU Ή OPA/ALU/PVC//ALU BLISTER	B01AC24		TICAGRELOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802974101046. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802974101046 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=47.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 32.760000).	32,76	34,37	47,36	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
315180102	2803151801025	TOPRESS F.C.TAB (20+5)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (AL/AL)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.19). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.95 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,88	7,22	9,95	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
315180302	2803151803029	TOPRESS F.C.TAB (40+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (AL/AL)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.10). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.030000).	7,04	7,39	10,19	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
315180202	2803151802022	TOPRESS F.C.TAB (40+5)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (AL/AL)	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802793802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802793802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.500000). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 9.40 Κ.Η.Θ.: 0.3133). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,85	7,19	9,91	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
324460102	2803244601020	TOPRESS PLUS® F.C.TAB (20+5+12.5)MG/TAB BT x 30 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922101029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922101029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.91).	7,60	7,97	10,98	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
324460402	2803244604021	TOPRESS PLUS® F.C.TAB (40+10+12.5)MG/TAB BT x 30 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922203020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922203020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.510000).	8,66	9,08	12,51	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
324460502	2803244605028	TOPRESS PLUS® F.C.TAB (40+10+25)MG/TAB BT x 30 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922205024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922205024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.68). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.130000).	8,83	9,26	12,76	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
324460202	2803244602027	TOPRESS PLUS® F.C.TAB (40+5+12.5)MG/TAB BT x 30 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922202023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922202023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=10.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.640000).	8,78	9,21	12,69	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
324460302	2803244603024	TOPRESS PLUS® F.C.TAB (40+5+25)MG/TAB BT x 30 tabs σε blister (AL/AL)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922204027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922204027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.59). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.070000).	8,92	9,36	12,90	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
305160301	2803051603019	TORMIS TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blister PVC/Alu	C03CA04		TORASEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,04	6,34	8,73	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
305160101	2803051601015	TORMIS TAB 2.5MG/TAB BTx30 tabs σε blister PVC/Alu	C03CA04		TORASEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	2,30	2,41	3,32	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
305160201	2803051602012	TORMIS TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε blister PVC/Alu	C03CA04		TORASEMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,54	3,71	5,11	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
314390207	2803143902075	URICHOFEB F.C.TAB 120MG/TAB BTx30 tabs σε ALU-PVC/PE/PVDC blisters	M04AA03		FEBUXOSTAT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802931202014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802931202014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.28).	9,95	10,44	14,38	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
314390107	2803143901078	URICHOFEB F.C.TAB 80MG/TAB BTx30 tabs σε ALU-PVC/PE/PVDC blisters	M04AA03		FEBUXOSTAT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802931201017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802931201017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=13.94).	9,71	10,19	14,05	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
234590102	2802345901022	ZARATOR F.C.TAB 10MG/TAB BTx14(BLIST 2x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.31 CY:7.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.85 <= 4.37). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.370000).	2,85	2,99	4,12	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
234590202	2802345902029	ZARATOR F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.62 CY:7.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.00 <= 5.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.105000).	5,00	5,24	7,22	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
234590302	2802345903026	ZARATOR F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.10 CY:7.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.87 <= 5.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.920000).	5,87	6,16	8,49	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
318590103	2803185901036	ZATEVEN® TAB (10+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	C10BA05		ATORVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.74 LV:10.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.78 >= 7.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.975000).	23,05	24,17	33,31	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
318590203	2803185902033	ZATEVEN® TAB (20+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	C10BA05		ATORVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:6.19 LV:11.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (20.45 >= 8.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.845000).	19,02	19,95	27,50	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
318590303	2803185903030	ZATEVEN® TAB (40+10)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC)	C10BA05		ATORVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.44 LV:13.38). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (22.11 >= 10.41). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.410000).	20,56	21,57	29,72	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. WIN MEDICA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	6%
326790203	2803267902036	XADAGO F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 σε BLISTERS PVC/PVDC/Alu	N04BD03		SAFINAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:67.03 SI:74.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (66.18 <= 70.60). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 70.600000).	66,18	69,42	88,30	ZAMBON SPA, BRESSO, ITALY	6%
326790103	2803267901039	XADAGO F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 σε BLISTERS PVC/PVDC/Alu	N04BD03		SAFINAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:67.03 ES:68.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (66.18 <= 67.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 67.955000).	66,18	69,42	88,30	ZAMBON SPA, BRESSO, ITALY	6%
303310302	2803033103025	CARAMLO TAB (16+10) MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVDC/Al blister)	C09DB07		CANDESARTAN:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,23	11,78	16,23	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
303310102	2803033101021	CARAMLO TAB (8+5)MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVDC/Al blister)	C09DB07		CANDESARTAN:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,06	8,45	11,64	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
302780103	2803027801036	COGNOMEM F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (σε PVC/αλουμίνιο BLISTER)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	8,82	9,25	12,75	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
302780203	2803027802033	COGNOMEM F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (σε PVC/αλουμίνιο BLISTER)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	15,52	16,28	22,43	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
332770203	2803327702033	DABIGATRAN ETEXILATE/ZENTIVA CAPS 110MG/CAP BT X 60 CAPS [(10 X 1) CAP ΣΕ PERFORATED BLISTERS (ALU/OPA-ALU-PVC)] UNIT DOSE	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823502031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823502031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.07). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	28,00	29,37	40,47	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
332770303	2803327703030	DABIGATRAN ETEXILATE/ZENTIVA CAPS 150MG/CAP BT X 60 CAPS [(10 X 1) CAP ΣΕ PERFORATED BLISTERS (ALU/OPA-ALU-PVC)] UNIT DOSE	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823503038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823503038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	28,50	29,90	41,20	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
332770103	2803327701036	DABIGATRAN ETEXILATE/ZENTIVA CAPS 75MG/CAP BT X 60 CAPS [(10 X 1) CAP ΣΕ PERFORATED BLISTERS (ALU/OPA-ALU-PVC)] UNIT DOSE	B01AE07		DABIGATRAN ETEXILATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802823501034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802823501034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=43.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.500000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	28,50	29,90	41,20	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
301220104	2803012201049	ELEVEON F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 (white opaque PVC/ALU blister)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650001028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650001028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	8,99	9,43	13,00	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
301220204	2803012202046	ELEVEON F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (white opaque PVC/ALU blister)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650002025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650002025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	9,31	9,77	13,46	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
302500203	2803025002039	ESLOREX OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx14 (peelable paper/PET/aluminium/PVC/aluminium/OPA/blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.86 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,67	2,80	3,86	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
302500403	2803025004033	ESLOREX OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx14 (peelable paper/PET/aluminium/PVC/aluminium/OPA/blister)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.78). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.87 Κ.Η.Θ.: 0.28). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,44	5,71	7,87	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
333610101	2803336101018	GADUAR F.C.TAB (20+5+12.5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922201026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922201026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.91).	7,09	7,44	10,25	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
333610301	2803336103012	GADUAR F.C.TAB (40+10+12.5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922203020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922203020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.79).	7,01	7,35	10,13	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
333610501	2803336105016	GADUAR F.C.TAB (40+10+25)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922205024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922205024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.68).	7,59	7,96	10,97	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
333610201	2803336102015	GADUAR F.C.TAB (40+5+12.5)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922202023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922202023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.97).	7,13	7,48	10,30	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
333610401	2803336104019	GADUAR F.C.TAB (40+5+25)MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802922204027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802922204027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.59).	7,53	7,90	10,89	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
289280106	2802892801066	HELIDES GR.CAP 20MG/CAP BTx28 CAPS (PA/AL/PVC-Alu foil BLISTER PACKS)	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.39 IT:4.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.37 <= 3.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.435000).	3,37	3,53	4,87	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
289280206	2802892802063	HELIDES GR.CAP 40MG/CAP BTx28 CAPS (PA/AL/PVC-Alu foil BLISTER PACKS)	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.62 IT:5.82). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.95 <= 4.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	3,95	4,15	5,72	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
323850207	2803238502074	IPINZAN® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 F.C.TABS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PCTFE-ALU (TRANSPARENT)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.580000).	12,20	12,80	17,64	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
323850107	2803238501077	IPINZAN® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 F.C.TABS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PCTFE-ALU (TRANSPARENT)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
302910502	2803029105026	IRBESARTAN ZENTIVA F.C.TAB 150MG/TAB BTx28 δισκία σε BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	C09CA04		IRBESARTAN	10(c) - Αίτηση συγκατάθεσης Τ.Π. ΕΖ (SK:2.30 PT:3.18). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.29 <= 2.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.740000).	2,29	2,40	3,31	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
324650203	2803246502035	JAMESI® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIUM	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
324650103	2803246501038	JAMESI® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIUM	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
305430206	2803054302063	MEDOTIS GR.TAB 20MG/TAB BTx28 (OPA-ALU-PVC/ALU BLISTER)	A02BC04		RABEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802427302129. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802427302129 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.64). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
298700102	2802987001029	RIVASTIGMINE/ZENTIVA TTS 4.6MG/24H BTx30 TTS	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,94	13,57	18,70	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
298700202	2802987002026	RIVASTIGMINE/ZENTIVA TTS 9.5MG/24H BTx30 TTS	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,10	20,04	27,61	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
324700202	2803247002022	SITAGLIPTIN/ZENTIVA F.C.TAB 100MG/TAB BT x 28 TABS (σε Blister PVC/PVDC-ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
324700102	2803247001025	SITAGLIPTIN/ZENTIVA F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 TABS (σε Blister PVC/PVDC-ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
315790106	2803157901064	TORVACARD NEO F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs (blister 2X15) OPA/AL/PVC/AL	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
315790305	2803157903051	TORVACARD NEO F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 tabs (blister 3X10) OPA/AL/PVC/AL	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
315790206	2803157902061	TORVACARD NEO® F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs (blister 2X15) OPA/AL/PVC/AL	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
317170102	2803171701022	VIGLITA TAB 50MG/TAB BTx28 tabs (OPA/ALU/PVC-ALU blister)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.750000).	7,76	8,14	11,21	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
296510102	2802965101024	ZIPION TAB 15MG/TAB BTx28	A10BG03		PIOGLITAZONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802458601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802458601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.96).	4,52	4,74	6,53	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
296510202	2802965102021	ZIPION TAB 30MG/TAB BTx28	A10BG03		PIOGLITAZONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802458602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802458602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.48).	5,51	5,78	7,96	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
296510302	2802965103028	ZIPION TAB 45MG/TAB BTx28	A10BG03		PIOGLITAZONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802458603028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802458603028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.30).	8,65	9,07	12,50	ZENTIVA K.S., PRAGUE, CZECH REPUBLIC	6%
265320201	2802653202019	AZIRUTEC F.C.TAB 600MG/TAB BTx8 (1 BLIST x8)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=2.112000, Σ.Α.Σ.=1.212400, Τ.Π.=3.54).	5,89	6,18	8,51	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
260650101	2802606501015	CROMODAL EY.DRO.SOL 4% BT x 20 (plastic single dose container)	S01GX01		CROMOGLICIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FI:7.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.21 <= 7.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.450000).	3,21	3,37	4,64	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
277690202	2802776902025	LEPIZOR GR.CAP 40MG/CAP BTx28	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
198910101	2801989101010	O-BIOTIC EY.DRO.SUS 0,3%+0,1% FLXSML	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:TOBRAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,84	1,94	2,78	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
319260101	2803192601011	OCULAPHENICOL D® EY.DRO.SUS (2+5)MG/ML BTx20x0.4 ml σε περιέκτη (LDPE) μιας δόσης	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:CHLORAMPHENICOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,75	9,22	13,20	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
276660101	2802766601013	ORBICAL D3 EF.TAB (1000MG+880 IU)/TAB BTx1 TUBE x20	A12AX		CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.71 SK:2.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.56 >= 2.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.195000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.71 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,56	2,69	3,71	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
301270202	2803012702027	OREBUS F.C.TAB 200MG/TAB BTx15	J01DD13		CEFPODOXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:11.69 DE:17.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.71 <= 14.68). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.675000).	9,71	10,19	14,04	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
290220102	2802902201022	OXATREX EY.DR.S.SD 1,5MG/0,5ML (0,3% W/W ή 3 MG/1 ML) BTx20 (FLx0,5 ML)	S01AX11		OFLOXACIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	6,84	7,17	9,88	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
262020101	2802620201014	PROTHENOL F.C.TAB 5MG/TAB BTx84 (BLIST 4x21)	N07AX01		PILOCARPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	33,15	34,77	47,91	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
250790101	2802507901013	RINOSTER NASPR.SUS 100MCG/DOSE FL X10ML(200DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
261100102	2802611001029	SYLFIO CREAM 1% W/W BOTTLE (πλαστ.) x250G	D06BA01	N	SULFADIAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,13	7,52	10,75	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
261100101	2802611001012	SYLFIO CREAM 1% W/W BOTTLE (πλαστ.) x500G	D06BA01	N	SULFADIAZINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,25	15,02	21,49	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
248730101	2802487301018	TETRAC OINTMENT 3% W/W BTx1TUBx20G	D06AA04	N	TETRACYCLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,79	6,10	8,73	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
257800101	2802578001018	URPEM EY.DR.S.SD 0,1mg/0,4ML BT x 30 x 0,4ML SINGLE DOSE CON	S01GX08	N	KETOTIFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,09	6,42	9,19	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	6%
006390101	2800063901010	TRANSAMIN CAPS 250MG/CAP BTx50 CAPS (BLIST 5x10)	B02AA02		TRANEXAMIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,39	4,61	6,35	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ - ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. Α.ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
006390301	2800063903014	TRANSAMIN INJ.SOL 500MG/5ML AMP BTx10AMPx5ML	B02AA02		TRANEXAMIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,52	17,33	23,88	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ - ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. Α.ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
245790201	2802457902016	ARTIKAMINE INJ.SOL 4% +1:200000 W/V BTx50 GARTRIDGES (5 BLIST x10 GARTRIDGES)	N01BB58	N	ARTICAINE:EPINEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,70	16,55	23,68	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
245790101	2802457901019	ARTIKAMINE INJ.SOL 4%+1:100.000 BT x 50ΦΥΣ.x1,7ML (5 BLIST x 10)	N01BB58	N	ARTICAINE:EPINEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,70	16,55	23,68	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
302400101	2803024001019	GLUCOFER PD.ORA.SOL 300MG/SACHET BTx10 sachets	B03AA03		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,15	4,35	6,00	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
251170103	2802511701036	INHIPLEX GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
259190101	2802591901012	ISOFLON ORAL.SOL 10MG/ML FL x 150 ML	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,60	17,41	23,99	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
243210101	2802432101014	LIDONET INJ.SOL 2%+(1:80000) BTx50 (BLIST 5 x 10 CARPULES x 1,8 ML)	N01BB52	N	LIDOCAINE:EPINEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,60	17,50	25,04	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
259720301	2802597203011	LIPODIAL F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 (FOIL 1x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.90).	2,54	2,66	3,67	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
259720101	2802597201017	LIPODIAL F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (FOIL1x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
259720201	2802597202014	LIPODIAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 (FOIL1x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
330600101	2803306001010	LIVOTAN® F.C.TAB 1MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER ALU/PA/PVC//ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.68 DE:26.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.32 <= 9.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.760000).	7,32	7,68	10,58	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
330600201	2803306002017	LIVOTAN® F.C.TAB 2MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER ALU/PA/PVC//ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.34 DE:41.27). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.48 <= 15.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.800000).	12,48	13,09	18,04	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
330600301	2803306003014	LIVOTAN® F.C.TAB 4MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER ALU/PA/PVC//ALU)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802844102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802844102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.50).	19,18	20,12	27,73	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
239360101	2802393601011	MEPIVAKATE INJ.SOL 3%(30MG/ML) BTX50 (BLISTER 5X10 CARPULESX1,8ML)	N01BB03	N	MEPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,70	16,55	23,68	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
272990102	2802729901020	NOXADIF GR.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,00	3,15	4,34	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
301010102	2803010101020	POTASSIUM CHLORIDE/ADIPHARM C/S.SOL.IN 10% (W/V) BTx50 PL. AMPx10 ML	B05XA01		POTASSIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,57	0,60	0,83	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
263830101	2802638301010	SODIUM CHLORIDE/ADIPHARM INJ.SOL 0.9% W/V BTx50PLASTIC AMPx5ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,15	0,16	0,22	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
263830102	2802638301027	SODIUM CHLORIDE/ADIPHARM INJ.SOL 0.9% W/V BTx50PLASTICAMPx10ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:0.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.18 <= 0.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.190000).	0,18	0,19	0,26	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
263820101	2802638201013	WATER FOR INJECTION/ADIPHARM SOLV.INJ 100% W/V (μικρού όγκου) BTx50PLASTIC AMPx5ML	V07AB		WATER	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,19	0,20	0,28	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
263820102	2802638201020	WATER FOR INJECTION/ADIPHARM SOLV.INJ 100% W/V (μικρού όγκου) BTx50PLASTICAMPx10ML	V07AB		WATER	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,22	0,23	0,32	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	6%
191580101	2801915801014	ALCAINE EY.DRO.SOL 0.5% BTX 1 BOTTLE X15 ML	S01HA04		PROXYMETACAINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,71	3,89	5,36	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ - ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	6%
194400201	2801944002017	CYCLOGYL EY.DRO.SOL 1% FLX15ML	S01FA04		CYCLOPENTOLATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,71	4,94	6,81	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ - ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	6%
285390201	2802853902016	XOLTIVA F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLISTERS 4x7) σε BLISTERS ALU/ALU	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286904038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286904038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.25).	19,01	19,94	27,48	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
285390301	2802853903013	XOLTIVA F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLISTERS4x7) σε BLISTERS ALU/ALU	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286910015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286910015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=80.98).	52,64	55,22	70,24	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
285390101	2802853901019	XOLTIVA F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (BLISTERS 4x7) σε BLISTERS ALU/ALU	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286902027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286902027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.76).	10,24	10,74	14,80	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ Α.Ε., ΕΛΛΑΔΑ	6%
322780102	2803227801027	ALGOTRA® EF.TAB (37.5+325)MG/TAB BTx40 tabs σε bottle (PP)	N02AJ13		TRAMADOL:PARACETAMOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,74	2,87	3,95	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
330290104	2803302901048	ANABIFER DIS.INJ.IF 50MG/ML BT X 1 (GLASS TYPE I) VIAL X 10ML (ΜΕ ΠΩΜΑ ΧΛΩΡΟΒΟΥΤΥΛΙΟΥ ΚΑΙ ΜΩΒ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΚΑΠΑΚΙ ΣΕ ΕΠΙΠΩΜΑ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ)	B03AC		IRON	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (HR:101.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (79.54 <= 101.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 101.500000).	79,54	83,43	106,13	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
309490202	2803094902025	ANAQUETAN XR PR.TAB 200MG/TAB BTx30 tabs (white opaque blister PVC/PVDC-Alu)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465609020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465609020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.490000).	5,52	5,79	7,98	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
309490302	2803094903022	ANAQUETAN XR PR.TAB 300MG/TAB BTx30 tabs (white opaque blister PVC/PVDC-Alu)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
309490402	2803094904029	ANAQUETAN XR PR.TAB 400MG/TAB BTx30 tabs (white opaque blister PVC/PVDC-Alu)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000).	16,46	17,27	23,80	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
309490102	2803094901028	ANAQUETAN XR PR.TAB 50MG/TAB BTx30 tabs (white opaque blister PVC/PVDC-Alu)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
309520101	2803095201011	FLUOROURACIL/ANABIOSIS INJ.SO.INF 50MG/ML BTx1 VIAL x100 ml	L01BC02		FLUOROURACIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,31	17,11	23,58	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
312570503	2803125705038	LYGABRIN CAPS 150MG/CAP BTx56 (Σε Blister PVC/Aluminium)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67).	6,94	7,28	10,03	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
312570103	2803125701030	LYGABRIN CAPS 25MG/CAP BTx56 (Σε Blister PVC/Aluminium)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665701036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665701036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.470000).	2,18	2,28	3,14	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
312570603	2803125706035	LYGABRIN CAPS 300MG/CAP BTx56 (Σε Blister PVC/Aluminium)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28).	13,18	13,83	19,06	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
312570303	2803125703034	LYGABRIN CAPS 75MG/CAP BTx56 (Σε Blister PVC/Aluminium)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26).	4,72	4,95	6,83	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
319720202	2803197202022	MYELOMIDE CAPS 10MG/CAP BTx21 καψάκια σε blisters 0PA/AL/PVC/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
319720302	2803197203029	MYELOMIDE CAPS 15MG/CAP BTx21 καψάκια σε blisters 0PA/AL/PVC/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
319720401	2803197204019	MYELOMIDE CAPS 25MG/CAP BTx21 καψάκια σε blisters 0PA/AL/PVC/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89).	2154,03	2186,34	2387,05	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
319720102	2803197201025	MYELOMIDE CAPS 5MG/CAP BTx21 καψάκια σε blisters 0PA/AL/PVC/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
263340202	2802633402026	SEDACID GR.TAB 20MG/TAB BTx1 BOTTLEx28 (HDPE)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
325740101	2803257401013	SUGAMMADEX/ANABIOSIS INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 2 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
325740102	2803257401020	SUGAMMADEX/ANABIOSIS INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 5 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000).	1071,84	1087,92	1210,86	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
310360206	2803103602069	ZERECTUM F.C.TAB 500MG/TAB BTx120 TABS (σε Blister PVC/PVDC/ALU)	L01BC06		CAPECITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802471202017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802471202017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=120.97).	78,63	82,48	104,92	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΚΕ (ANABIOSIS PC)	6%
329100201	2803291002016	AMIKACIN/ANFARM INJ.SOL 1000MG/4ML BT X 1 VIAL (5ML) X 4ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,98	8,37	11,53	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
329100101	2803291001019	AMIKACIN/ANFARM INJ.SOL 500MG/2ML BT X 1 VIAL (4ML) X 2ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,64	6,97	9,60	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
228190101	2802281901018	AMIKAN INJ.SOL 500MG/2ML BTX1VIALX2ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,64	6,97	9,60	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
330730101	2803307301010	ANLAMYL® SYR 10MG/ML BT X 1 BOTTLE X 200ML	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857008011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857008011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.880000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	11,89	12,47	17,18	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
198060201	2801980602011	ARISTIN-C F.C.TAB 500MG/TAB BTX10(BLIST1X10)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
198060501	2801980605012	ARISTIN-C SOL.INF 200MG/100ML BTx1VIALx100ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,66	5,94	8,19	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
198060601	2801980606019	ARISTIN-C SOL.INF 2MG/1ML (400mg/200ML BTx1VIAL	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,70	10,18	14,03	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
320960101	2803209601010	CASPOFUNGIN/ANFARM PD.C.SO.IN 50MG/VIAL BTx 1 VIAL	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509001018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509001018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=208.16).	135,30	141,93	174,52	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
320960201	2803209602017	CASPOFUNGIN/ANFARM PD.C.SO.IN 70MG/VIAL BTx 1 VIAL	J02AX04		CASPOFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802509002015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802509002015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=264.77).	172,10	180,53	218,15	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
330880101	2803308801014	CLINDAMYCIN/ANFARM INJ.SO.INF 150MG/ML BT X 1 AMP (GLASS-TYPE I) X 2ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=2.04).	0,66	0,69	0,95	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
330880104	2803308801045	CLINDAMYCIN/ANFARM INJ.SO.INF 150MG/ML BT X 1 AMP (GLASS-TYPE I) X 4ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.04).	1,33	1,40	1,93	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
330880103	2803308801038	CLINDAMYCIN/ANFARM INJ.SO.INF 150MG/ML BT X 10 AMPS (GLASS-TYPE I) X 2ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=10.000000, Τ.Π.=2.04).	6,63	6,95	9,58	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
330880106	2803308801069	CLINDAMYCIN/ANFARM INJ.SO.INF 150MG/ML BT X 10 AMPS (GLASS-TYPE I) X 4ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=10.000000, Τ.Π.=2.04).	13,26	13,91	19,16	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
088960101	2800889601019	CLOMIPHEN CITRATE/ΑΝΦΑΡΜ TAB 50MG/TAB BTx24	G03GB02		CLOMIFENE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. EZ (IT:6.42 NL:9.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (1.37 <= 8.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.155000).	1,37	1,44	1,98	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
326700101	2803267001012	DAPTOMYCIN/ANFARM PD.I.S.INF 350MG/VIAL BT x 1 VIAL x 15ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728703014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728703014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=52.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 34.080000).	31,98	33,55	46,23	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
326700102	2803267001029	DAPTOMYCIN/ANFARM PD.I.S.INF 350MG/VIAL BT x 5 VIALS x 15ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728703014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728703014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=52.43).	170,40	178,75	216,01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
326700201	2803267002019	DAPTOMYCIN/ANFARM PD.I.S.INF 500MG/VIAL BT x 1 VIAL x 15ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728704011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728704011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=74.32).	48,31	50,68	64,47	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
326700202	2803267002026	DAPTOMYCIN/ANFARM PD.I.S.INF 500MG/VIAL BT x 5 VIALS x 15ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728704011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728704011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=74.32).	241,54	245,16	291,05	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
238750101	2802387501013	DIGOXIN/ANFARM INJ.SOL 0.5MG/2ML BTX6AMPSX2ML	C01AA05		DIGOXIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,02	3,17	4,37	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
243720101	2802437201016	DOPAMINE/ANFARM C/S.SOL.IN 50MG/5ML AMP BTX5AMPSX5ML	C01CA04		DOPAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802261201039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802261201039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.74).	2,43	2,55	3,52	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
332270101	2803322701017	ERTAPENEM/ANFARM PD.C.S.INF 1G/VIAL BT X 1 (GLASS - TYPE I) VIAL X 1 G	J01DH03		ERTAPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802516001018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802516001018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.670000).	16,30	17,10	23,56	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205870102	2802058701025	ESELAN GR.CAP 20MG/CAP BTx14 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.920000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.24 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,24	2,35	3,24	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205870105	2802058701056	ESELAN GR.CAP 20MG/CAP BTx30 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.09 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,60	5,87	8,09	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205870104	2802058701049	ESELAN GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205870402	2802058704026	ESELAN GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205870406	2802058704064	ESELAN GR.CAP 40MG/CAP BTx30 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.24 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,85	10,33	14,24	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205870501	2802058705016	ESELAN PD.SOL.INF 40MG/VIAL BTx1 VIAL	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. EZ (ES:2.58 IT:3.81). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (3.15 <= 3.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.195000).	3,15	3,30	4,55	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205870502	2802058705023	ESELAN PD.SOL.INF 40MG/VIAL BTx5 VIALS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. EZ (ES:12.90 IT:19.04). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (13.33 <= 15.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.970000).	13,33	13,98	19,26	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205870201	2802058702015	ESELAN PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BTx1VIAL+1AMP SOLVENTx10ML	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,40	3,57	4,92	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
298480101	2802984801011	FERRUTEN PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx10 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,77	3,95	5,45	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
298480102	2802984801028	FERRUTEN PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx20 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,54	7,91	10,90	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
298480103	2802984801035	FERRUTEN PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	11,31	11,86	16,35	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
208700102	2802087001028	FLONITAL CAPS 20MG/CAP BTX28(BLIST 2X14)	N06AB03		FLUOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,24	8,64	11,91	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
276950101	2802769501013	FLUCANID CAPS 100MG/CAP BTx7	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.04).	5,88	6,17	8,50	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
276950301	2802769503017	FLUCANID CAPS 200MG/CAP BTx7	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
276950401	2802769504014	FLUCANID INJ.SO.INF 100MG/50ML VIAL BTx1VIALx50ML	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978212024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978212024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.41).	2,22	2,33	3,21	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
164700101	2801647001010	FLUSEMINAL F.C.TAB 400MG/TAB BTx14 (FOIL)	J01MA06		NORFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801896901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801896901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.77).	3,10	3,25	4,48	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
209940203	2802099402035	FLUSENIL CAPS 150MG/CAP BTx14 (BLISTER 2x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=12.320000, Τ.Π.=1.66).	13,29	13,94	19,21	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
209940202	2802099402028	FLUSENIL CAPS 150MG/CAP BTx7 (BLISTER 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
291730201	2802917302011	HOMEPEN PD.I.S.INF 1000MG (1G)VIAL BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
291730101	2802917301014	HOMEPEN PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=62.74).	40,78	42,78	58,95	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
090590204	2800905902045	KAPARLON-S TAB 20MG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	C09AA02		ENALAPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801902901017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801902901017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.48 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,48	4,70	6,48	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
327860101	2803278601010	LACOSAMIDE/ANFARM SOL.INF 10MG/ML BT X 1 VIAL X 20 ML	N03AX18		LACOSAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802857007014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802857007014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.58). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	15,33	16,08	22,15	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
204870102	2802048701028	LATOREN TAB 10MG/TAB BTx28(BLIST2x14)	R06AX13		LORATADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802022401128. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802022401128 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=4.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.750000).	2,59	2,72	3,75	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
312560101	2803125601019	LINEZAN SOL.INF 2MG/ML BTx1 BAG x 300ML	J01XX08		LINEZOLID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802518701152. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802518701152 (Σ.Α.Π.=0.100000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=243.39).	15,82	16,60	22,87	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
312560104	2803125601040	LINEZAN SOL.INF 2MG/ML BTx10 BAG x 300ML	J01XX08		LINEZOLID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802518701152. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802518701152 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=243.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 158.200000).	170,12	178,45	215,64	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
261240102	2802612401026	LIPOVAST F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLISTER 2x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
261240202	2802612402023	LIPOVAST F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLISTER 2x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,16	6,46	8,90	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
257260101	2802572601016	MAXILIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (3 BLIST x7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
257260201	2802572602013	MAXILIN PD.C.S.INF 500MG/VIAL BTx1VIAL	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981809013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981809013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.00).	3,90	4,09	5,64	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
286060202	2802860602022	MEROPENEM/ANFARM PD.I.S.INF 1000MG/VIAL BT x 1	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=99.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.440000).	5,43	5,70	7,85	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
286060201	2802860602015	MEROPENEM/ANFARM PD.I.S.INF 1000MG/VIAL BT x 10	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
286060302	2802860603029	MEROPENEM/ANFARM PD.I.S.INF 2000MG/VIAL BT X 1 VIAL	J01DH02		MEROPENEM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,25	17,05	23,50	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
286060301	2802860603012	MEROPENEM/ANFARM PD.I.S.INF 2000MG/VIAL BT X 10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	169,61	177,92	215,00	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
286060102	2802860601025	MEROPENEM/ANFARM PD.I.S.INF 500MG/VIAL BT x 1	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=62.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.080000).	3,79	3,98	5,48	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
286060101	2802860601018	MEROPENEM/ANFARM PD.I.S.INF 500MG/VIAL BT x 10	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=62.74).	40,78	42,78	58,95	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
201870103	2802018701034	NEO-ENDUSIX F.C.TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	M01AC02		TENOXICAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.15 LU:4.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.79 <= 4.49). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.490000).	3,79	3,98	5,48	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
285820203	2802858202036	NIMEDINE PD.SOL.INF (500+500)MG/VIAL BTx1 VIAL	J01DH51		IMIPENEM:CILASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.63 IT:6.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.03 <= 6.24). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.235000).	4,03	4,23	5,83	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
285820202	2802858202029	NIMEDINE PD.SOL.INF (500+500)MG/VIAL BTx10 VIALS	J01DH51		IMIPENEM:CILASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:56.25 IT:65.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (40.28 <= 60.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 60.845000).	40,28	42,25	58,23	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
195370603	2801953706036	NIPOGALIN F.C.TAB 500MG/TAB BT x 14(FOIST 2 x 7)	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,98	5,22	7,19	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
195370301	2801953703011	NIPOGALIN PD.I.S.INF 1500MG/VIAL BTX1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,08	2,87	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
195370201	2801953702014	NIPOGALIN PD.I.S.INF 750MG/VIAL BTX1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,12	1,17	1,61	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
204040201	2802040402015	NORTOLAN F.C.TAB 30MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	C08CA06		NIMODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,35	4,56	6,28	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
268940102	2802689401028	ODASEN INJ.SOL 8MG/4ML AMP BT x 5 (AMP x 4 ML)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ΒΕ:13.00 FR:34.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.02 <= 23.73). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 23.725000).	15,02	15,76	21,72	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
317930101	2803179301019	OFLOKASIN® SOL.INF 400MG/250ML BTx1 (BOTTLE x 250ml)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462802035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462802035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.520000).	10,51	11,02	15,19	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
267890203	2802678902031	OZARIUM F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.65 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,91	4,10	5,65	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
322850101	2803228501018	PALONAN® INJ.SOL 250MCG/5ML BT X 1 VIAL X 5ML	A04AA05		PALONOSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802693801012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802693801012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.72).	15,42	16,18	22,29	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
277130102	2802771301021	PRAMITAL F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (2 BLIST x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
277130202	2802771302028	PRAMITAL F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (2 BLIST x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
319190101	2803191901013	PYRIXIP PD.INJ.SOL 40MG/VIAL BT X 1 VIAL X 40 MG	M01AH04		PARECOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,88	5,12	7,06	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
319190103	2803191901037	PYRIXIP PD.INJ.SOL 40MG/VIAL BT X 5 VIALS X 40 MG	M01AH04		PARECOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	24,41	25,61	35,29	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
319190201	2803191902010	PYRIXIP PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BT X 1 VIAL X 40 MG + 1 AMP X 2 ML SOLV	M01AH04		PARECOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,88	5,12	7,06	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
319190203	2803191902034	PYRIXIP PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BT X 5 VIALS X 40 MG + 5 AMPS X 2 ML SOLV	M01AH04		PARECOXIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	24,41	25,61	35,29	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
306720201	2803067202015	QUAPIANOL F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 (PVC-Aluminium foil blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
306720101	2803067201018	QUAPIANOL F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 (PVC-Aluminium foil blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	7,26	7,62	10,50	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
306720401	2803067204019	QUAPIANOL F.C.TAB 300MG/TAB BTx30 (PVC-Aluminium foil blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.510000).	11,51	12,08	16,64	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
324630103	2803246301034	RAXIVANOL® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 14 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.260000, Τ.Π.=16.36).	13,40	14,06	19,38	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
324630104	2803246301041	RAXIVANOL® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 28 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.800000, Τ.Π.=16.36).	29,78	31,24	43,05	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
324630106	2803246301065	RAXIVANOL® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 98 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=8.624000, Τ.Π.=16.36).	91,71	96,20	122,37	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
324630202	2803246302024	RAXIVANOL® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 14 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=44.34).	14,41	15,12	20,84	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
324630203	2803246302031	RAXIVANOL® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 28 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
324630205	2803246302055	RAXIVANOL® F.C.TAB 15MG/TAB BT X 98 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.080000, Τ.Π.=44.34).	88,77	93,12	118,44	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
324630302	2803246303021	RAXIVANOL® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 14 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=44.34).	14,41	15,12	20,84	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
324630303	2803246303038	RAXIVANOL® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
324630304	2803246303045	RAXIVANOL® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 98 (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.080000, Τ.Π.=44.34).	88,77	93,12	118,44	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
256700202	2802567002026	RIDON TAB 70MG/TAB BTx4 (BLIST 1x4)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
290000102	2802900001020	SANVIX F.C.TAB 75MG/TAB BTx28(BLISTER 2x14) (OPA/ALU/PVC-ALU)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
257160102	2802571601024	SARMEL CREAM 0.1%+2% TUB X50G	D01AC20		FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802311301023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802311301023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.97). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.46 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,85	6,14	8,46	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
250100102	2802501001023	SIVINAR F.C.TAB 20MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
250100202	2802501002020	SIVINAR F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
305130102	2803051301021	SOLEZOL PD.I.S.INF 40MG/VIAL BTx10VIAL (Διαυγές γυάλινο φιαλίδιο τύπου Ι των 5ML)	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802487803017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802487803017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=10.000000, Τ.Π.=3.04).	19,76	20,73	28,57	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
305130101	2803051301014	SOLEZOL PD.I.S.INF 40MG/VIAL BTx1VIAL (Διαυγές γυάλινο φιαλίδιο τύπου Ι των 5ML)	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802487803017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802487803017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.980000).	1,97	2,07	2,85	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
257930101	2802579301018	SOMARITIN PS.SOL.INF 3MG/1ML BTx1 AMP+1 AMPx1 ML SOLV	H01CB01		SOMATOSTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:22.77 IT:64.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.29 <= 43.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 43.425000).	16,29	17,09	23,55	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
257930102	2802579301025	SOMARITIN PS.SOL.INF 3MG/1ML BTx1 VIAL+1 AMPx1 ML SOLV	H01CB01		SOMATOSTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:22.77 IT:64.08). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.29 <= 43.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 43.425000).	16,29	17,09	23,55	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
195190201	2801951902010	STOPAREN PD.INJ.SOL 1G/VIAL I.M. BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	J01DD01		CEFOTAXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.81 ES:2.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.30 <= 1.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.905000).	1,30	1,36	1,88	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
195190301	2801951903017	STOPAREN PD.INJ.SOL 1G/VIAL I.V. BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL	J01DD01		CEFOTAXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.81 ES:2.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.30 <= 1.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.905000).	1,30	1,36	1,88	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
204810201	2802048102016	STRESSIGAL TAB 10MG/TAB BTX20(BLIST 1X20)	N05BE01		BUSPIRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897602029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897602029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
326580101	2803265801010	SUGAMMADEX/ANFARM INJ.SOL 100MG/ML BTx 10 VIALS x 2ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
326580102	2803265801027	SUGAMMADEX/ANFARM INJ.SOL 100MG/ML BTx 10 VIALS x 5ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000).	1071,84	1087,92	1210,86	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
284280201	2802842802013	SULBENIN F.C.TAB 10MG/TAB BT x 28	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
284280101	2802842801016	SULBENIN F.C.TAB 5MG/TAB BT x 28	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
249980203	2802499802039	TALGAN CREAM 0,025% TUBX100G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,86	7,20	9,92	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
249980301	2802499803012	TALGAN INH.SUS.N 0,25MG/ML(0.50MG/2ML ανά δόση) BTx20x2ML πλαστική φιάλη μιας δόσης (20 δόσεις)	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897712025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897712025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=12.80).	4,16	4,36	6,01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
249980401	2802499804019	TALGAN INH.SUS.N 0,5MG/ML(1MG/2ML ανά δόση) BTx20x2ML πλαστική φιάλη μιας δόσης (20 δόσεις)	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897711028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897711028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=18.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.850000).	5,43	5,70	7,85	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
249980402	2802499804026	TALGAN INH.SUS.N 0,5MG/ML(1MG/2ML ανά δόση) BTx40x2ML πλαστική φιάλη μιας δόσης (40 δόσεις)	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897711028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897711028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.00).	11,70	12,27	16,91	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
249980101	2802499801018	TALGAN NASPR.SUS 100MCG/DOSEσταθ.δοσ) FLX10ML(200DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
271640102	2802716401021	TERANFIS CREAM 1% W/W BTx1(TUB Alum.x30 g)	D01AE15		TERBINAFINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.38 SI:6.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.60 >= 3.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.21 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,60	3,78	5,21	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
326500102	2803265001021	TIGECYCLINE/ANFARM PD.SOL.INF 50MG/VIAL BT x1 VIAL (GLASS - TYPE I)	J01AA12		TIGECYCLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802724301016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802724301016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=250.47). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.280000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	16,28	17,08	23,53	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
326500101	2803265001014	TIGECYCLINE/ANFARM PD.SOL.INF 50MG/VIAL BT x10 VIALS (GLASS - TYPE I)	J01AA12		TIGECYCLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802724301016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802724301016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=250.47).	162,81	170,79	206,38	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205350801	2802053508018	TRAVILAN PD.SOL.INF 2G/VIAL BTx1 VIAL	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.94 FR:9.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.42 <= 5.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.560000).	5,42	5,69	7,84	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205350301	2802053503013	TRAVILAN PS.INJ.SOL 1000MG/VIAL (IM) BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.51 FR:5.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.94 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	2,94	3,08	4,24	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205350601	2802053506014	TRAVILAN PS.INJ.SOL 1000MG/VIAL (IV) BTX1VIAL+1AMPX10MLSO	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.51 FR:5.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.04 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	3,04	3,19	4,40	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
274340101	2802743401018	ULCERON PD.INJ.SOL 40MG/VIAL BTx1 VIAL	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802253502014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802253502014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.960000).	1,96	2,06	2,84	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
274340102	2802743401025	ULCERON PD.INJ.SOL 40MG/VIAL BTx5 VIALS	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802253502014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802253502014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=3.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.820000).	8,67	9,10	12,54	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
309390101	2803093901012	VANCOTEN PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx1 VIAL x 500mg	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.45 SK:3.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.52 >= 3.52).	3,52	3,69	5,09	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
204030302	2802040303022	VEROXIL TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962803023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962803023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.83 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,35	3,51	4,83	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
204030402	2802040304029	VEROXIL TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST3x10)	C09AA03		LISINOPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962803023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962803023 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.46 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,54	6,86	9,46	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
329530204	2803295302044	VILTIMET® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 120 TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU (PA/ALU/PVC/ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 20.370000).	20,38	21,37	29,45	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
329530203	2803295302037	VILTIMET® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU (PA/ALU/PVC/ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81).	11,58	12,15	16,75	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
329530104	2803295301047	VILTIMET® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 120 TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU (PA/ALU/PVC/ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=23.30).	26,66	27,97	38,54	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
329530103	2803295301030	VILTIMET® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTER ALU/ALU (PA/ALU/PVC/ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
306240101	2803062401017	VLOFINOX SOL.INF 500MG/100ML BOTTLE BTx1 (bottle x 100ml)	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.460000).	5,43	5,70	7,85	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
307730101	2803077301012	VORTIMAL PD.SOL.INF 200MG/VIAL BTx1 VIAL	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511003017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511003017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=67.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 43.850000).	43,82	45,97	63,35	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
323490105	2803234901055	ZETIVASIM® TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC-ALUMINIUM-OPA/ALUMINIUM)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.170000).	15,22	15,97	22,01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
323490205	2803234902052	ZETIVASIM® TAB (10+20)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC-ALUMINIUM-OPA/ALUMINIUM)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=13.70).	9,54	10,01	13,79	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
323490305	2803234903059	ZETIVASIM® TAB (10+40)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC-ALUMINIUM-OPA/ALUMINIUM)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.97).	11,12	11,66	16,07	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
238740102	2802387401023	ZIDOVIMM CREAM 5% BT X 1TUB X 10G	D06BB03		ACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,80	3,99	5,50	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
259370201	2802593702013	ZITHROTEL F.C.TAB 250MG/TAB BTx6TABS(BLIST1x6) PVC/ALUM.FOIL	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.54).	2,30	2,41	3,32	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
259370301	2802593703010	ZITHROTEL F.C.TAB 500MG/TAB BTx3TABS(BLIST1x3) PVC/ALUM.FOIL	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.54).	2,02	2,12	2,93	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
259370401	2802593704017	ZITHROTEL F.C.TAB 600MG/TAB BTx8TABS(BLIST1x8) PVC/ALUM.FOIL	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=2.112000, Σ.Α.Σ.=1.212400, Τ.Π.=3.54).	5,89	6,18	8,51	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
259370101	2802593701016	ZITHROTEL PD.SOL.INF 500MG/VIAL BT X1VIAL	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031409016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031409016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.52). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.540000).	5,43	5,70	7,85	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
326760102	2803267601021	ABIRATERONE/ARITI F.C.TAB 500MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ BLISTER OPA/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ/PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
311090101	2803110901018	ADRENALINE/ARITI INJ.SOL 1MG/ML AMP BTx5 (AMP x1 ML) (ξκουρόχρωμες υάλινες φύσιγγες) (ύαλος τυπου Ι))	C01CA24		EPINEPHRINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.87 CY:4.79). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.89 <= 3.33). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.330000).	0,89	0,93	1,28	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
259960201	2802599602010	ALFUZIN PR.TAB 10MG/TAB BTx30TABS (3 BLISTx10)	G04CA01		ALFUZOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801973803012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801973803012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.24). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.05 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,18	4,39	6,05	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
306620101	2803066201019	ARICITOL INJ.SOL 5MC/ML BTx5 AMP x1ml	H05BX02		PARICALCITOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:48.47 ES:52.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.11 <= 32.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.770000).	26,11	27,39	37,74	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
311640101	2803116401017	ATROPINE/ΑΡΗΤΗ INJ.SOL 1MG/ML BTx 5 (AMP x 1ML)	A03BA01		ATROPINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.38 <= 3.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.660000).	3,38	3,55	4,90	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
324960101	2803249601018	CALCIUM GLUCONATE/ARITI SOL.INF 10% (W/V) BT X 5 AMPS (GLASS-TYPE I) X 10ML	A12AA03		CALCIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:1.65 SK:2.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.52 >= 2.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.290000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	4,20	4,41	6,07	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
306110202	2803061102021	CAPIBINE F.C.TAB 500MG/TAB BTx120 BLISTER PVC/PE/PVDC/AL	L01BC06		CAPECITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802471202017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802471202017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=120.97).	78,63	82,48	104,92	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
326970102	2803269701026	COLISTIMETHATE SODIUM/ARITI PD.I.S.INF 1000000 IU/VIAL BT X 10 VIALS X 10 ML	J01XB01		COLISTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IE:22.29 ES:34.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (60.30 >= 28.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.195000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	56,08	58,83	74,84	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
326970101	2803269701019	COLISTIMETHATE SODIUM/ARITI PD.I.S.INF 1000000 IU/VIAL BT X 10 VIALS X 7 ML	J01XB01		COLISTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IE:22.29 ES:34.10). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (60.30 >= 28.20). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 28.195000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	56,08	58,83	74,84	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
326970201	2803269702016	COLISTIMETHATE SODIUM/ARITI PD.I.S.INF 2000000 IU/VIAL BT X 10 VIALS X 10 ML	J01XB01		COLISTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IE:40.71 ES:54.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (98.70 >= 47.64). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 47.635000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	91,79	96,29	122,48	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
323600301	2803236003016	DEXAMETHASONE/ARITI TAB 20MG/TAB BT X 20 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC90/ALUMINIUM FOIL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:35.11 CY:37.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (36.17 <= 36.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 36.175000).	36,17	37,94	52,28	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
323600101	2803236001012	DEXAMETHASONE/ARITI TAB 4MG/TAB BT X 20 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC90/ALUMINIUM FOIL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.58 CY:9.77). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.68 >= 8.68).	8,68	9,10	12,54	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
323600201	2803236002019	DEXAMETHASONE/ARITI TAB 8MG/TAB BT X 20 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC90/ALUMINIUM FOIL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (HR:9.60 CY:18.67). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (16.39 >= 14.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.135000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	15,24	15,99	22,04	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
327540102	2803275401026	DEXMEDETOMIDINE/ARITI C/S.SOL.IN 100MCG/ML BT X 25 AMP X 2ML	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803006301021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803006301021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=394.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 256.540000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	256,54	260,39	309,14	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
327540104	2803275401040	DEXMEDETOMIDINE/ARITI C/S.SOL.IN 100MCG/ML BT X 4 VIALS X 10ML	N05CM18		DEXMEDETOMIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803006301069. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803006301069 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=295.24). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	191,91	201,31	239,00	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
312770105	2803127701052	ESCITALOPRAM/ARITI F.C.TAB 10MG/TAB (Γενόσημο) BT x 30 TABS σε blisters (PVC/PE/PVdC/Alu)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556602015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556602015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.82). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.80 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,40	5,66	7,80	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
312770207	2803127702073	ESCITALOPRAM/ARITI F.C.TAB 20MG/TAB (Γενόσημο) BT x 30 TABS σε blisters (PVC/PE/PVdC/Alu)	N06AB10		ESCITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802556604019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802556604019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=7.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.840000).	10,26	10,76	14,83	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
291240201	2802912402013	GEMLAG PD.SOL.INF 1000MG/VIAL BTx1VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:110.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (35.60 <= 71.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 71.920000).	35,60	37,34	51,45	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
291240101	2802912401016	GEMLAG PD.SOL.INF 200MG/VIAL BTx1VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:22.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.11 <= 14.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.920000).	8,11	8,51	11,72	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
288540101	2802885401013	IRICAN C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 (VIALx2ML)	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.63).	9,51	9,98	13,75	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
288540102	2802885401020	IRICAN C/S.SOL.IN 20MG/ML BTx1 (VIALx5ML)	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.530000).	27,54	28,89	39,81	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
326230202	2803262302022	LENALIDOMIDE/ARITI CAPS 10MG/CAP BT X 21 CAPS (ΔΙΑΤΡΗΤΕΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ/PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
326230302	2803262303029	LENALIDOMIDE/ARITI CAPS 15MG/CAP BT X 21 CAPS (ΔΙΑΤΡΗΤΕΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ/PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
326230402	2803262304026	LENALIDOMIDE/ARITI CAPS 20MG/CAP BT X 21 CAPS (ΔΙΑΤΡΗΤΕΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ/PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
326230502	2803262305023	LENALIDOMIDE/ARITI CAPS 25MG/CAP BT X 21 CAPS (ΔΙΑΤΡΗΤΕΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ/PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2154.030000).	2316,16	2350,90	2560,48	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
326230102	2803262301025	LENALIDOMIDE/ARITI CAPS 5MG/CAP BT X 21 CAPS (ΔΙΑΤΡΗΤΕΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΔΟΣΗΣ/PVC/PCTFE/AL)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
282650101	2802826501017	LETRAFEM F.C.TAB 2,5MG/TAB BT x 30 TABS AL/PVC blisters	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
295970101	2802959701018	LUTRAK F.C.TAB 50MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251301015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251301015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.82).	18,73	19,65	27,08	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
324810101	2803248101014	MAGNESIUM SULFATE/ARITI C/S.SOL.IN 25% (W/V) BT X 5 AMP X 10 ML	A12CC02		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,42	5,69	7,84	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
312580105	2803125801051	MEMANTINE/ARITI F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 σε BLISTERS PVC/AL	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	8,82	9,25	12,75	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
312580205	2803125802058	MEMANTINE/ARITI F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 σε BLISTERS PVC/AL	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	15,52	16,28	22,43	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
295350201	2802953502017	PEZILED F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC/ALU FOIL BLISTER)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
295350101	2802953501010	PEZILED F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC/ALU FOIL BLISTER)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
308050101	2803080501010	PRAZARIT TAB 10MG/TAB BTx30 (Alu/PVC/Alu/OPA Blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.470000).	11,04	11,58	15,96	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
308050201	2803080502017	PRAZARIT TAB 15MG/TAB BTx30 (Alu/PVC/Alu/OPA Blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.28).	14,12	14,81	20,41	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
308050301	2803080503014	PRAZARIT TAB 30MG/TAB BTx30 (Alu/PVC/Alu/OPA Blister)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=42.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.360000).	28,43	29,82	41,10	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
322810205	2803228102055	QUETIAPINE/ARITI F.C.TAB 100MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/AL)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
322810305	2803228103052	QUETIAPINE/ARITI F.C.TAB 200MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/AL)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465603011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465603011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 18.080000).	18,23	19,12	26,35	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
322810105	2803228101058	QUETIAPINE/ARITI F.C.TAB 25MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/AL)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	6,76	7,09	9,77	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
322810403	2803228104035	QUETIAPINE/ARITI F.C.TAB 300MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/AL)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.510000).	11,51	12,08	16,64	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
312030101	2803120301013	RASAGILINE/ARITI TAB 1MG/TAB BTx10 (Alu-OPA/Alu/PVC Blisters)	N04BD02		RASAGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802682101024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802682101024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.350000).	8,23	8,63	11,89	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
269630102	2802696301021	REOXYL IN.SO.CR 100mg/5ML VIAL (20mg/1ML) BTx5AMPx5 ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,79	20,76	28,61	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
324420201	2803244202012	RIVAROXABAN/ARITI F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 TABS ΣΕ AL/PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
324420301	2803244203019	RIVAROXABAN/ARITI F.C.TAB 15MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ AL/PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
324420101	2803244201015	RIVAROXABAN/ARITI F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ AL/PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.79).	29,11	30,54	42,08	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
324420401	2803244204016	RIVAROXABAN/ARITI F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ AL/PVC/PVDC BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
313450201	2803134502017	SOLICIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU Blisters)	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643802045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643802045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.730000).	7,90	8,28	11,41	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
313450101	2803134501010	SOLICIN F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC-ALU Blisters)	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643801048. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643801048 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.73).	6,97	7,31	10,07	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
327570101	2803275701010	SOLIFENACIN+TAMSULOSIN/ARITI CON.R.TAB (6+0.4)MG/TAB BT x30 TABS (σε PA/Alu/PVC/Alu BLISTER)	G04CA53		SOLIFENACIN:TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803053801055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803053801055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.310000).	16,31	17,11	23,57	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
327890101	2803278901011	SUGAMMADEX/ARITI INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 2 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
327890102	2803278901028	SUGAMMADEX/ARITI INJ.SOL 100MG/ML BT X 10 VIALS X 5 ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000).	1071,84	1087,92	1210,86	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
324060102	2803240601024	SUNITINIB/ARITI CAPS 12.5MG/CAP BT X 30 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU FOIL	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735901014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735901014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=800.27).	520,18	527,98	604,43	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
324060202	2803240602021	SUNITINIB/ARITI CAPS 25MG/CAP BT X 30 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU FOIL	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735902011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735902011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1599.60). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1039.740000).	1118,01	1134,78	1263,01	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
324060402	2803240604025	SUNITINIB/ARITI CAPS 50MG/CAP BT X 30 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU FOIL	L01XE04		SUNITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802735903018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802735903018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3194.73). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2076.570000).	2232,87	2266,37	2468,42	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
313650301	2803136503012	TADALAFIL/ARITI F.C.TAB 10MG/TAB BTx4 CAPS σε Blister (PVC-PVDC/Al)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,00	17,92	25,64	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
313650402	2803136504026	TADALAFIL/ARITI F.C.TAB 20MG/TAB BTx4 CAPS σε Blister (PVC-PVDC/Al)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,57	18,52	26,50	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
313650202	2803136502022	TADALAFIL/ARITI F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 CAPS σε Blister (PVC-PVDC/Al)	G04BE08	N	TADALAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	37,53	39,56	56,61	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
312660125	2803126601254	TAMSULOSIN/ARITI PR.TAB 0.4MG/TAB BTx30 (σε OPA/AL/PVC-Alu blister)	G04CA02		TAMSULOSIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802307302034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802307302034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.720000).	3,28	3,44	4,74	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
288930101	2802889301012	TOPOCAN PD.C.SO.IN 4mg/VIAL (Γενόσημο) BTx5 (VIALx4 MG)	L01XX17		TOPOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802305401012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802305401012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=474.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 308.460000).	308,45	313,08	365,05	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	6%
237460202	2802374602020	PERIOCHIP DENT.INS 2,5MG/INS BTx 2(BLISTER 1x 2)	A01AB03	N	CHLORHEXIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	31,93	33,65	48,15	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	6%
326340304	2803263403049	ATORVASTATIN/VELKA F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (FOIL 3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
326340102	2803263401021	ATORVASTATIN/VELKA F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLISTER 3x10) (ALU-PVC/ALU-PVC)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
326340202	2803263402028	ATORVASTATIN/VELKA F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLISTER 3x10) (ALU-PVC/ALU-PVC)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
308140104	2803081401043	CINLEVO F.C.TAB 500MG/TAB BTx10 (1BLISTER x10)	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370002022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370002022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=3.55).	4,06	4,26	5,87	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
303290103	2803032901035	CLOPIDOGREL/VELKA F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (σε PA-AL-PVC/AL blister)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	5,42	5,69	7,84	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
303290104	2803032901042	CLOPIDOGREL/VELKA F.C.TAB 75MG/TAB BTx30 (σε PA-AL-PVC/AL blister)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.90 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,16	6,46	8,90	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
305220102	2803052201023	DEXALEAU ORAL.SOL 10mg/5ml (2mg/ml) BTx1 BOTTLE x50ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	34,20	35,88	49,44	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
318360101	2803183601013	EZETIMIBE/VELKA TAB 10MG/TAB BTx30 TABS (σε blister PVC/PVDC σφραγισμένο με φύλλο αλουμινίου)	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της EZ. Τ.Π. EZ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
233630201	2802336302012	FAMOTIDINE/ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ F.C.TAB 40MG/TAB BTX10(BLIST1X10)	A02BA03		FAMOTIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,10	3,25	4,48	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
303610101	2803036101011	FERAGLUC EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACHET BTx10 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,51	5,78	7,96	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
235440102	2802354401025	NAOFID TAB 100MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	M01AX17		NIMESULIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009201024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009201024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.800000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
259890101	2802598901015	ODYCIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BLISTER3X7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
279920102	2802799201020	OSTAVEN TAB 70MG/TAB BT x 4 (BLIST 1x4)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
319200201	2803192002016	ROSUVASTATIN/VELKA F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs (3x10) σε ALU/ALU αδιαφανείς κυψέλες	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
319200301	2803192003013	ROSUVASTATIN/VELKA F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs (3x10) σε ALU/ALU αδιαφανείς κυψέλες	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
319200401	2803192004010	ROSUVASTATIN/VELKA F.C.TAB 40MG/TAB BT X 30 TABS (ALU/ALU ή PCTFE/VINYL-ALU ΑΔΙΑΦΑΝΕΙΣ ΚΥΨΕΛΕΣ)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
319200101	2803192001019	ROSUVASTATIN/VELKA F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 tabs (3x10) σε ALU/ALU αδιαφανείς κυψέλες	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.12 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,44	6,12	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
326610201	2803266102017	ROSUVASTATIN+EZETIMIBE/VELKA F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTERS	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,34	17,14	23,62	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
326610301	2803266103014	ROSUVASTATIN+EZETIMIBE/VELKA F.C.TAB (20+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTERS	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	19,16	20,10	27,70	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
326610401	2803266104011	ROSUVASTATIN+EZETIMIBE/VELKA F.C.TAB (40+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTERS	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	21,48	22,53	31,05	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
326610101	2803266101010	ROSUVASTATIN+EZETIMIBE/VELKA F.C.TAB (5+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ OPA/AL/PVC//AL BLISTERS	C10BA06		ROSUVASTATIN:EZETIMIBE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,09	16,88	23,26	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
090980104	2800909801047	RYTHMOGASTRYL GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (4 BLIST ALU/ALU x 7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
337830104	2803378301049	TICAGRELOR/VELKA F.C.TAB 60MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ PVC-PVDC/AL CALENDAR BLISTER	B01AC24		TICAGRELOR	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	28,76	30,17	41,57	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
337830101	2803378301018	TICAGRELOR/VELKA F.C.TAB 60MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ PVC-PVDC/AL BLISTER	B01AC24		TICAGRELOR	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	30,82	32,33	44,55	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
337830204	2803378302046	TICAGRELOR/VELKA F.C.TAB 90MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ PVC-PVDC/AL CALENDAR BLISTER	B01AC24		TICAGRELOR	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	32,88	34,49	47,53	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
337830201	2803378302015	TICAGRELOR/VELKA F.C.TAB 90MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ PVC-PVDC/AL BLISTER	B01AC24		TICAGRELOR	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	35,23	36,96	50,93	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
246100101	2802461001019	VELKADERM VAG.CR 2% TUBX40G+7APPL	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
243200202	2802432002021	VELKALOV TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	C10AA02		LOVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.69 IT:4.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.36 >= 3.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.620000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.30 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,36	4,57	6,30	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
256910102	2802569101024	VELKASTATIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30(3BLISTx10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
296570203	2802965702030	VELPAR INJ.SOL 5MC/ML BTx5 VIALSx1 ML	H05BX02		PARICALCITOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:48.47 ES:52.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (28.38 <= 32.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.770000).	28,38	29,77	41,03	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
293640302	2802936403027	VELUKAST F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 TABS (Blist. 4x7)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.04).	6,55	6,87	9,47	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
328270103	2803282701034	VILDAGLIPTIN/VELKA TAB 50MG/TAB BTx28 tabs σε blisters Aluminium/OPA-ALU-PVC	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.750000).	7,76	8,14	11,21	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
328270104	2803282701041	VILDAGLIPTIN/VELKA TAB 50MG/TAB BTx30 tabs σε blisters Aluminium/OPA-ALU-PVC	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.310000).	8,32	8,73	12,03	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
328270105	2803282701058	VILDAGLIPTIN/VELKA TAB 50MG/TAB BTx56 tabs σε blisters Aluminium/OPA-ALU-PVC	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.650000).	13,65	14,32	19,74	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
328270106	2803282701065	VILDAGLIPTIN/VELKA TAB 50MG/TAB BTx60 tabs σε blisters Aluminium/OPA-ALU-PVC	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.885714, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.620000).	14,64	15,36	21,17	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
328640204	2803286402043	VILDAGLIPTIN+METFORMIN/VELKA F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTERS (ALU/OPA-ALU-PVC)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.800000).	11,58	12,15	16,75	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
328640205	2803286402050	VILDAGLIPTIN+METFORMIN/VELKA F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTERS (ALU/OPA-ALU-PVC)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.580000).	12,20	12,80	17,64	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
328640104	2803286401046	VILDAGLIPTIN+METFORMIN/VELKA F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ BLISTERS (ALU/OPA-ALU-PVC)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=23.30). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.140000).	14,15	14,84	20,45	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
328640105	2803286401053	VILDAGLIPTIN+METFORMIN/VELKA F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS ΣΕ BLISTERS (ALU/OPA-ALU-PVC)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	6%
248230101	2802482301013	ARTHROREIN CAPS 50MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	M01AX21		DIACEREIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802260501017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802260501017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.800000).	3,79	3,98	5,48	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
266350103	2802663501034	ARVASTATIL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLIST.4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
266350203	2802663502031	ARVASTATIL F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST.4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
266350303	2802663503038	ARVASTATIL F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST.4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	6,14	6,44	8,87	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
262620201	2802626202015	AZIROX F.C.TAB 500MG/TAB BTx3 (BLIST 1x3)	J01FA10		AZITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802031406015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802031406015 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.54).	2,02	2,12	2,93	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
199910201	2801999102014	BIVORILAN F.C.TAB 500MG/TAB BT x 10	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
289560101	2802895601014	BLODEGREL F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (BLIST4 x7) BLISTER PA-ALU-PVC/ALUMINIUM FOIL	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
246610201	2802466102018	BUDENITE NASPR.SUS 100MCG/DOSE FLX10ML(200DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
313260202	2803132602023	DIFOCIDOL TAB 70MG+5600 IU/TAB BTx4 tabs σε blister (AL/AL)	M05BB03		ALENDRONIC ACID:VITAMIN D	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802698102022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802698102022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.360000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.78 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,69	4,92	6,78	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
254100204	2802541002042	DIFONATE TAB 70MG/TAB BTx4 (1BLISTx4)σε ALU/ALU	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
311290102	2803112901023	DUARIDE SOFT.CAPS 0.5MG/CAP BTx30 CAPS (σε Blister PVC/PVDC/ALU)	G04CB02		DUTASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,46	5,73	7,90	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
274020104	2802740201048	EFROZIN GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
274020204	2802740202045	EFROZIN GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (BLIST4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
266720201	2802667202012	GABENTAL CAPS 300MG/CAP BTx50 (BLIST 5x10)	N03AX12		GABAPENTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802108102017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802108102017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
266720301	2802667203019	GABENTAL CAPS 400MG/CAP BTx50 (BLIST 5x10)	N03AX12		GABAPENTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802108103014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802108103014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.38).	4,15	4,35	6,00	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
271220104	2802712201045	GLOPISINE F.C.TAB 5MG/TAB BT x 30 (σε PVC/ALUM BLISTERS)	G04CB01		FINASTERIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802055001012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802055001012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.70).	5,15	5,40	7,44	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288990301	2802889903018	IRBOTENS PLUS F.C.TAB (300+25)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396705020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396705020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.340000).	4,19	4,40	6,06	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288990101	2802889901014	IRBOTENS PLUS TAB (150+12,5)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396703026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396703026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=5.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.15 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,57	3,74	5,15	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288990201	2802889902011	IRBOTENS PLUS TAB (300+12,5)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09DA04		IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802396704023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802396704023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.210000).	4,15	4,35	6,00	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288980201	2802889802014	IRBOTENS TAB 150MG/TAB BTx28 (2BLISTERSx14)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339005026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339005026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.96). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.78 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,31	3,47	4,78	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288980301	2802889803011	IRBOTENS TAB 300MG/TAB BTx28 (2BLISTERSx14)	C09CA04		IRBESARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802339006023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802339006023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.40). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.160000).	3,87	4,06	5,60	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
287810101	2802878101012	LEONCON F.C.TAB 2,5MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10) (PVC/ALUM.FOIL)	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
251460202	2802514602026	OSTEOVILE SOFT.CAPS 1 MCG/CAP BTx30 (3 BLIST ALU/ALU x10)	A11CC03		ALFACALCIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803280502022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803280502022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.230000).	4,15	4,35	6,00	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
308820403	2803088204036	PREBANEL CAPS 150MG/CAP BTx56 CAPS σε Blister (clear, colourless, transparent PVC/Alu foil)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.940000).	7,33	7,69	10,60	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
308820503	2803088205033	PREBANEL CAPS 300MG/CAP BTx56 CAPS σε Blister (clear, colourless, transparent PVC/Alu foil)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28).	13,18	13,83	19,06	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
308820303	2803088203039	PREBANEL CAPS 75MG/CAP BTx56 CAPS σε Blister (clear, colourless, transparent PVC/Alu foil)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26).	4,72	4,95	6,83	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
308820601	2803088206016	PREBANEL ORAL.SOL 20MG/ML BTx1 (Bottle x 473mL) σε Bottle (HDPE with white cap + 5ml graduated syringe + a Press - in Bottle adaptor)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665709018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665709018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=36.33).	23,61	24,77	34,13	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
304230103	2803042301030	RISOSFON F.C.TAB 35MG/TAB BTx4 tabs σε Blisters (PVC/PVDC)	M05BA07		RISEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802473503037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802473503037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.83).	5,09	5,34	7,36	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
304230201	2803042302013	RISOSFON F.C.TAB 75MG/TAB BTx2 tabs σε Blisters (PVC/PVDC)	M05BA07		RISEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802473504010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802473504010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.14).	7,24	7,59	10,46	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288780201	2802887802016	RIVANEL CAPS 1,5MG/CAP BTx28 (2x14)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360302019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360302019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.230000).	5,22	5,48	7,55	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288780301	2802887803013	RIVANEL CAPS 3MG/CAP BTx28 (2x14)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360303016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360303016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.520000).	7,51	7,88	10,85	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288780401	2802887804010	RIVANEL CAPS 4,5MG/CAP BTx28 (2x14)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360304013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360304013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.36).	8,68	9,11	12,55	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288780501	2802887805017	RIVANEL CAPS 6MG/CAP BTx28 (2x14)	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360305010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360305010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.83).	8,99	9,43	13,00	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
288780102	2802887801026	RIVANEL ORAL.SOL 2MG/ML BOTTLE x 120ML	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360306017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360306017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.12).	26,73	28,04	38,64	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
264220103	2802642201030	ROVOXID CAPS 5MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
306580205	2803065802057	SOLNATEC F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) PVC/PVDC/ALU	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643802045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643802045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.730000).	7,90	8,28	11,41	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
306580105	2803065801050	SOLNATEC F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) PVC/PVDC/ALU	G04BD08		SOLIFENACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802643801048. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802643801048 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.73).	6,97	7,31	10,07	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
247860203	2802478602032	STASIVA F.C.TAB 20MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.280000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 12.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,30	8,71	12,00	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
266270203	2802662702036	VERNORAL INH.PD.DOS 400MCG/DOSE BTx1 MIAT HALER (1 INHALER x 200 DOSES)	R03BA02		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897705010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897705010 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.790000).	11,10	11,64	16,03	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
303200102	2803032001025	ZOLMEMIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLIST. 4x7) σε PVC/PVDC	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=13.57).	8,23	8,63	11,89	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
303200202	2803032002022	ZOLMEMIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST. 4x7) σε PVC/PVDC	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=13.57).	14,49	15,20	20,95	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
303200401	2803032004019	ZOLMEMIN ORAL.SOL 5MG/ενεργοποίηση αντλίας (Pump actuation) Φιαλίδιο x 50ml	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554402020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554402020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 17.630000).	12,60	13,22	18,22	ΒΙΑΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ - ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝ ΑΕ	6%
298410101	2802984101012	ADENORYTHM INJ.SOL 3MG/ML BTx6 VIALS x2 ML	C01EB10		ADENOSINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.29 BE:19.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.64 <= 9.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.820000).	8,64	9,06	12,49	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
298410201	2802984102019	ADENORYTHM SOL.INF 3MG/ML BTx6 VIALSx10 ML	C01EB10		ADENOSINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:51.45 BE:99.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (40.16 <= 49.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 49.110000).	40,16	42,13	58,06	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
243330201	2802433302014	AGGRASTAT C/S.SOL.IN 0,25MG/ML(0,025%) BTx1VIALx50ML	B01AC17		TIROFIBAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:107.03 CY:130.22). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (107.03 <= 118.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 118.625000).	107,03	112,27	138,04	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
258760102	2802587601025	ALBUMINE LFB SOL.INF 20% BTx1 VIALx100 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	68,21	71,55	91,01	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
258760101	2802587601018	ALBUMINE LFB SOL.INF 20% BTx1 VIALx50 ML	B05AA01		ALBUMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	34,11	35,78	49,31	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
271410203	2802714102036	AMILOPID CAPS 10MG/CAP BT x 30(BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
271410103	2802714101039	AMILOPID CAPS 5MG/CAP BT x 30(BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
256340305	2802563403056	ARCOXIA F.C.TAB 120MG/TAB BTx14(BLISTER)	M01AH05		ETORICOXIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:11.12 LT:14.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.37 <= 12.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.560000).	9,37	9,83	13,55	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
256340105	2802563401052	ARCOXIA F.C.TAB 60MG/TAB BTx14(BLISTER)	M01AH05		ETORICOXIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:9.07 CY:9.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.79 <= 9.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.350000).	6,79	7,12	9,81	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
256340205	2802563402059	ARCOXIA F.C.TAB 90MG/TAB BTx14(BLISTER)	M01AH05		ETORICOXIB	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:7.71 LV:10.58). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.46 <= 9.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.145000).	7,46	7,83	10,79	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
310810104	2803108101048	ASARKIN TAB 1MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC/Alu Blisters)	N04BD02		RASAGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802682101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802682101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071428, Τ.Π.=22.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.520000).	22,97	24,10	33,21	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
310810110	2803108101109	ASARKIN TAB 1MG/TAB BTx30 (PVC/PVDC/Alu Blisters)	N04BD02		RASAGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802682101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802682101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071428, Τ.Π.=22.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.520000).	22,97	24,10	33,21	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
261110102	2802611101026	ATROSTEROL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
261110202	2802611102023	ATROSTEROL F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST4x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
261110302	2802611103020	ATROSTEROL F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (4BLIST.x7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
323670101	2803236701011	AZANEX® PD.INJ.SUS 25MG/ML BT X 1 GLASS VIAL X 100 MG	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 137.990000).	137,99	144,76	178,00	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
323670102	2803236701028	AZANEX® PD.INJ.SUS 25MG/ML BT X 1 GLASS VIAL X 150 MG	L01BC07		AZACITIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802871101019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802871101019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.324950, Τ.Π.=212.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 182.830000).	211,39	214,56	254,73	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
268280101	2802682801016	AZOFLU CAPS 100MG/CAP BTx 7 (1 BLIST x 7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.880000).	5,87	6,16	8,49	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
268280102	2802682801023	AZOFLU CAPS 100MG/CAP BTx14 (2 BLIST x 7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=9.04).	10,34	10,85	14,96	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
268280201	2802682802013	AZOFLU CAPS 150MG/CAP BT x 1 CAP	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.66).	1,08	1,13	1,56	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
268280202	2802682802020	AZOFLU CAPS 150MG/CAP BT x 7	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
189760202	2801897602029	BESPAR TAB 10MG/TAB BTX20(BLIST2X10)	N05BE01		BUSPIRONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,84	5,08	7,00	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
288740101	2802887401011	BILUDEX F.C.TAB 50MG/TAB BTx28	L02BB03		BICALUTAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802251301015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802251301015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.82).	18,73	19,65	27,08	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
311600101	2803116001019	BONEVIN C/S.SOL.IN 4MG/5ML BTx1 GLASS VIAL	M05BA08		ZOLEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:88.09 LU:89.86). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.70 <= 57.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 57.830000).	45,70	47,94	66,06	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
080620103	2800806201032	BRAŞAN GR.TAB 5MG/TAB BT x 42 TABS (BLIST 3x14) Alu-Alu BLISTER	B06AA	N	SERRAPEPTASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. (Φ.Π.Α. 13%). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,11	4,33	6,61	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	13%
120330201	2801203302018	BRIKLIN INJ.SOL 250MG/2ML VIAL BTx1VIALx2ML	J01GB06		AMIKACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,68	10,15	13,99	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
120330301	2801203303015	BRIKLIN INJ.SOL 500MG/2ML VIAL BTx1VIALx2ML	J01GB06		AMIKACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,21	10,71	14,76	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
281450201	2802814502019	CARBOPLAN SOL.INF 150MG/15ML VIAL BT x 1 VIAL x 15ML	L01XA02		CARBOPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.42 LT:18.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.46 >= 13.12).	13,12	13,76	18,96	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
281450301	2802814503016	CARBOPLAN SOL.INF 450MG/45ML VIAL BT x 1 VIAL x 45 ML	L01XA02		CARBOPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:41.09 LT:56.49). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (48.79 <= 48.79).	48,79	51,18	65,11	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
197020303	2801970203037	CEFTORAL F.C.TAB 400MG/TAB BTx4 (BLIST 1x4)	J01DD08		CEFIXIME	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,35	4,56	6,28	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
197020101	2801970201019	CEFTORAL PD.ORA.SUS 100MG/5ML FLx50 ML	J01DD08		CEFIXIME	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,22	4,43	6,10	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
322680101	2803226801011	CEFUMAX® PD.I.S.INF 1G/VIAL BT X 1 VIAL	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.67 IT:5.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.36 <= 4.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.920000).	3,36	3,52	4,85	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
322680102	2803226801028	CEFUMAX® PD.I.S.INF 1G/VIAL BT X 10 VIALS	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:46.70 IT:51.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (24.07 <= 49.20). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 49.200000).	24,07	25,25	34,80	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
322680201	2803226802018	CEFUMAX® PD.I.S.INF 2G/VIAL BT X 1 VIAL	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.75 ES:9.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.40 <= 9.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.995000).	5,40	5,66	7,80	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
322680202	2803226802025	CEFUMAX® PD.I.S.INF 2G/VIAL BT X 10 VIALS	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:87.50 ES:92.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (49.82 <= 89.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 89.950000).	49,82	52,26	66,47	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
255870201	2802558702010	CEFUR PD.I.S.INF 1500MG/VIAL BTX1VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,98	2,08	2,87	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
255870101	2802558701013	CEFUR PD.I.SO.SU 750MG/VIAL BTX1 VIAL	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,12	1,17	1,61	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
283570101	2802835701019	CETRAXAL EA.SOL 2MG/ML BTx15AMPSx0,25ML	S02AA15		CIPROFLOXACIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.53 FI:13.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.53 <= 10.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.830000).	7,53	7,90	10,89	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
282800201	2802828002017	CIPROVIAN SOL.INF 200MG/100ML VIAL BTx1GLAS.VIALx100ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,66	5,94	8,19	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
282800301	2802828003014	CIPROVIAN SOL.INF 400MG/200ML BTx1 VIALx 200 ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,70	10,18	14,03	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
230330401	2802303304018	CLIDACIN® BA FREE INJ.SO.INF 300MG/2ML AMP BTx1 AMPx2 ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=2.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.660000).	0,73	0,77	1,06	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
230330101	2802303301017	CLIDACIN® BA FREE INJ.SO.INF 600MG/4ML AMP BTx1AMPx4ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.04).	1,33	1,40	1,93	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
325020101	2803250201016	COMBOGESIC SOL.INF (10+3)MG/ML BT X 10 VIALS (GLASS - TYPE II)	N02BE51		PARACETAMOL:IBUPROFEN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:45.00 FI:55.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.00 <= 50.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 50.000000).	45,00	47,20	65,04	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
199170101	2801991701017	CO-RENITEC TAB (20+12,5)MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	C09BA02		ENALAPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:0.83 PT:3.59). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.92 >= 2.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.210000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2801991701017 2802249701018) Υ.Χ.Τ.:2.85.	2,72	2,85	3,93	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
241370101	2802413701011	COSOPT EY.DRO.SOL (2+0,5)% W/V FLx5ML (σταγονομετρικό φιαλίδιο ALP)	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.53 IT:6.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.38 <= 6.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.080000).	5,38	5,65	7,79	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
241370103	2802413701035	COSOPT EY.DRO.SOL (2+0,5)% W/V FLx5ML (φιαλίδιο Type-6)	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.53 IT:6.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.38 <= 6.08). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.080000).	5,38	5,65	7,79	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
241370301	2802413703015	COSOPT® IMULTI EY.DRO.SOL (20+5)MG/ML BTx1 BOTTLE (LDPE) x 10 ml	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (FR:12.76 PT:13.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.50 >= 13.18).	13,18	13,83	19,06	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
223880304	2802238803044	COZAAR F.C.TAB 100MG/TAB BTx20	C09CA01		LOSARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.00 NL:4.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.26 >= 3.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.72 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,26	3,42	4,72	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
223880104	2802238801040	COZAAR F.C.TAB 50MG/TAB BTx28	C09CA01		LOSARTAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.80 AT:3.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.97 >= 2.91). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.30 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,97	3,12	4,30	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
331370101	2803313701019	DEFILL® SOFT.CAPS 10000 IU/CAP BT X 4 CAPS (PVC/PVDC-AL BLISTERS)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:1.20 IT:1.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.62 >= 1.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.270000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.24 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,62	3,80	5,24	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
331370202	2803313702023	DEFILL® SOFT.CAPS 20000 IU/CAP BT X 4 CAPS (PVC/PVDC-AL BLISTERS)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.40 IT:2.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.37 >= 2.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.545000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.20 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,37	6,68	9,20	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
252690101	2802526901018	DEXATON INJ.SOL 8MG/2ML AMP BTx 1 AMP x 2 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για νένσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,77	1,86	2,57	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
252690201	2802526902015	DEXATON ORAL.SOL 2MG/5ML BTx1 BOTTLEx 150ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.13 IE:46.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.33 <= 29.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.425000).	29,33	30,77	42,40	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
295700101	2802957001011	DOXEN C.SO.S.INF 20MG/0,5ML BTx1 VIALx0,5ML + 1 VIALx1,5ML SOLV	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για νένσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:76.74 NL:120.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.34 <= 64.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 64.210000).	25,34	26,58	36,62	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
295700201	2802957002018	DOXEN C.SO.S.INF 80MG/2ML BTx1 VIALx2ML+ 1 VIALx6ML SOLV	L01CD02		DOCETAXEL	10(1) - Αίτηση για νένσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:175.88 CY:306.09). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (51.31 <= 156.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 156.640000).	51,31	53,82	68,45	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
321330101	2803213301012	DUCRESSA® EY.DRO.SOL (1+5)MG/ML BTx1 BOTTLE (LDPE)x5 ML	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:LEVOFLOXACIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,68	8,09	11,58	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
230210303	2802302103032	ESONIDE CREAM 0,025% W/W TUB x100G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,86	7,20	9,92	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
230210302	2802302103025	ESONIDE CREAM 0,025% W/W TUBx50G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,90	4,09	5,64	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
230210201	2802302102011	ESONIDE N.SP.SU.MD 100 mcg/DOSE FL x 10ML(200 DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
230210402	2802302104022	ESONIDE OINTMENT 0.025% TUBX50G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.02 <= 3.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.900000).	3,02	3,17	4,37	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
312750201	2803127502017	EVADIL F.C.TAB 50MG/TAB BTx20 (PVC/PVDC BLISTER)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650002025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650002025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.44).	6,79	7,12	9,82	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
182490101	2801824901010	FEOFOL MOD.R.CA.H [150(47)+0,5]MG/CA BTx30 (BLISTERS)	B03AD03	N	FERROUS SULPHATE DRIED:FOLIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,63	1,72	2,46	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
301620102	2803016201021	FERGON EF.TAB 695(80.5mg Fe++)/TAB BTx1 TUBx30	B03AA03		FERROUS GLUCONATE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (IT:3.36 NL:6.55). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.01 >= 4.96).	4,96	5,20	7,17	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
302030101	2803020301014	FOLIORAL ORAL.SOL 10MG/ML BTx1 Φιάλη15 ml (σε Glass Bottle με LDPE σταγονόμετρο και HDPE βιδωτό πώμα ασφαλείας)	B03BB01		FOLIC ACID	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	6,16	6,46	8,91	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
255760102	2802557601024	FORCAP INHPD.CAP 12MCG/DOSE BT x60 (6BLx10) + INHAL. DEVICE	R03AC13		FORMOTEROL	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:9.54 LV:10.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.16 <= 6.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.510000).	6,16	6,46	8,90	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
224070302	2802240703028	FOSAMAX ONCE WEEKLY TAB 70MG/TAB BTx4 (BLISTER)	M05BA04		ALENDRONATE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:4.32 ES:6.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.36 <= 5.36).	5,36	5,62	7,75	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
286300201	2802863002010	GEMNIL PD.SOL.INF 1000MG/VIAL BT x 1 GLASS VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LT:100.00 IT:110.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (35.60 <= 68.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 68.460000).	35,60	37,34	51,46	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
286300101	2802863001013	GEMNIL PD.SOL.INF 200MG/VIAL BT x 1 GLASS VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:22.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.11 <= 14.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.920000).	8,11	8,51	11,72	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
286640101	2802866401018	GLIDIL TAB 3MG/TAB BTx30 (3x10)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286003014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286003014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.16). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.400000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.80 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,03	2,80	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
286640201	2802866402015	GLIDIL TAB 4MG/TAB BTx30 (3x10)	A10BB12		GLIMEPIRIDE	10(1) - Αίτηση για νενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286004011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286004011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.490000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.98 Κ.Η.Θ.: 0.05). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
230380304	2802303803047	HYZAAR FORTE F.C.TAB (100+12,5)MG/TAB BTx28(BLISTER 2x14)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (PT:5.58 IE:8.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.13 <= 7.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.130000).	5,13	5,38	7,41	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
230380103	2802303801036	HYZAAR F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BTx20	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.00 PT:4.06). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.25 >= 3.03). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.030000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.15 Κ.Η.Θ.: 0.31). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,25	4,46	6,15	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
236390103	2802363901035	IDEOS CHW.TAB (500MG+400IU)/TAB BTx60 (TUB 4x15)	A12AX	N	CALCIUM:CHOLECALCIFEROL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,47	4,71	6,74	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
311530207	2803115302070	INCLAUD TAB 100MG/TAB BTx56 ΣΕ BLISTERS (PVC/PVDC/Al)	B01AC23		CILOSTAZOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (PT:6.60 ES:6.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (17.93 >= 6.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.660000).	16,67	17,49	24,10	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
311530107	2803115301073	INCLAUD TAB 50MG/TAB BTx56 ΣΕ BLISTERS (PVC/PVDC/Al)	B01AC23		CILOSTAZOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.72 DE:45.62). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (14.89 <= 26.17). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 26.170000).	14,89	15,62	21,53	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
284130201	2802841302019	IRITEC C/S.SOL.IN 100MG/5ML BT x 1 VIAL	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 27.530000).	27,54	28,89	39,81	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
284130101	2802841301012	IRITEC C/S.SOL.IN 40MG/2ML BT x 1 VIAL	L01XX19		IRINOTECAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802327103055. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802327103055 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.63).	9,51	9,98	13,75	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
254190102	2802541901024	IVOR INJ.SO.PFS 2500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF.SYR. BTx10PF.SYRx0,2ML	B01AB12		BEMIPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	17,13	17,97	24,76	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
254190101	2802541901017	IVOR INJ.SO.PFS 2500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF.SYR. BTx2 PF.SYR.x0,2ML	B01AB12		BEMIPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,03	4,23	5,83	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
254190202	2802541902021	IVOR INJ.SO.PFS 3500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF. SYR. BTx10PFSYRx0,2ML	B01AB12		BEMIPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	28,81	30,22	41,64	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
254190201	2802541902014	IVOR INJ.SO.PFS 3500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF. SYR. BTx2 PF.SYR.x0,2ML	B01AB12		BEMIPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:7.05 ES:7.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.43 >= 7.43).	7,43	7,79	10,74	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
254190203	2802541902038	IVOR INJ.SO.PFS 3500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF. SYR. BTx30PF.SYR.x0,2ML	B01AB12		BEMIPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	90,55	94,99	120,83	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
264050101	2802640501019	IVORMAX INJ.SO.PFS 25000 anti-Xa IU/ML BTx2PF.SYR.x0.2ML	B01AB12		BEMIPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,19	16,98	23,40	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
264050105	2802640501057	IVORMAX INJ.SO.PFS 25000 anti-Xa IU/ML BTx2PF.SYR.x0.3ML	B01AB12		BEMIPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,28	19,18	26,43	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
264050109	2802640501095	IVORMAX INJ.SO.PFS 25000 anti-Xa IU/ML BTx2PF.SYR.x0.4ML	B01AB12		BEMIPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LT:16.00 ES:28.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.14 <= 22.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 22.385000).	16,14	16,93	23,33	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
299610205	2802996102052	KETIPINE F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 (σε PVC/ALU blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465602014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465602014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.680000).	11,68	12,25	16,89	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
299610305	2802996103059	KETIPINE F.C.TAB 200MG/TAB BTx60 (σε PVC/ALU blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465603011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465603011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.81).	18,08	18,97	26,14	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
299610105	2802996101055	KETIPINE F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 (σε PVC/ALU blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.270000).	7,26	7,62	10,50	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
299610403	2802996104032	KETIPINE F.C.TAB 300MG/TAB BTx30 (σε PVC/ALU blisters)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465607033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465607033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.510000).	11,51	12,08	16,64	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
205650302	2802056503027	LAPRAZOL FAS TAB OR.DISP.TA 15MG/TAB BT x 14 (2 BLISTER x 7)	A02BC03		LANSOPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.16 IT:3.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.77 >= 2.77).	2,77	2,90	4,00	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
205650403	2802056504031	LAPRAZOL FAS TAB OR.DISP.TA 30MG/TAB BT x 28 (BLISTER 4 x 7)	A02BC03		LANSOPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.31 ES:10.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.63 >= 7.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.255000).	8,03	8,42	11,61	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
205650201	2802056502013	LAPRAZOL GR.CAP 15MG/CAP BTx14(σε BLISTERS)	A02BC03		LANSOPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.16 IT:3.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.90 >= 2.77).	2,77	2,90	4,00	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
205650101	2802056501016	LAPRAZOL GR.CAP 30MG/CAP BTx14(σε BLISTERS)	A02BC03		LANSOPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.16 AT:4.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.65 >= 3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.255000).	3,39	3,56	4,91	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
292320101	2802923201018	LATANCOM EY.DRO.SOL (50MCG+5MG)/ML BTx1 VIALx2,5 ML	S01ED51		LATANOPROST:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.07 LV:3.19). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.36 >= 2.63). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.630000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.30 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,36	4,57	6,30	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
272040101	2802720401017	LATANDROPS EY.DRO.SOL 50MCG/ML BTx1 (VIALx2,5 ML)	S01EE01		LATANOPROST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802351301014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802351301014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.780000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
241840304	2802418403040	LORDIN GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 (BLIST 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
241840201	2802418402012	LORDIN PD.SOL.INF 40MG/VIAL BT X1VIAL	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.57 SK:6.38). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.15 <= 4.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.475000).	3,15	3,30	4,55	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
241840101	2802418401015	LORDIN PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BTx1VIAL+1AMPx10ML SOLV	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,40	3,57	4,92	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
231080503	2802310805034	LOXITAN INJ.SOL 15MG/1.5ML AMP BTx5AMPSx1,5 ML	M01AC06		MELOXICAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.14 <= 2.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.300000). Συμπροϊόντα/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802310805034 2802281307049) Υ.Χ.Τ.:2.24.	2,14	2,24	3,08	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
290490101	2802904901012	LUTRATE® DEPOT PD.S.IN.PR 3,75MG/VIAL BTx1 VIAL+1PF. SYRx2 ml SOLV+1 συσκευή Mixject+βελόνα	L02AE02		LEUPRORELIN	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (ES:39.76 PT:65.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (57.14 >= 52.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 52.835000).	53,14	55,74	70,90	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
228780101	2802287801015	LYO-CORTIN PS.INJ.SOL 100MG/VIAL BTx1 VIAL+1 AMPx2 ML SOLV	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,39	2,51	3,46	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
228780201	2802287802012	LYO-CORTIN PS.INJ.SOL 250MG/VIAL BTx1 VIAL+1 AMPx2 ML SOLV	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,84	4,03	5,55	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
228780301	2802287803019	LYO-CORTIN PS.INJ.SOL 500MG/VIAL BTx1 VIAL+1 AMPx4 ML SOLV	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
228770401	2802287704019	LYO-DROL PS.INJ.SOL 1000MG/VIAL BT x 1 VIAL + 1 VIAL x 16 ML SOLVENT	H02AB04		METHYLPREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,75	7,08	9,76	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
228770201	2802287702015	LYO-DROL PS.INJ.SOL 125MG/VIAL BT x 1 VIAL + 1 AMP x 2 ML SOLVENT	H02AB04		METHYLPREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,96	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
228770101	2802287701018	LYO-DROL PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BT x 1 VIAL + 1 AMP x 1ML SOLVENT	H02AB04		METHYLPREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,20	1,26	1,74	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
228770301	2802287703012	LYO-DROL PS.INJ.SOL 500MG/VIAL BT x 1 VIAL +1 VIAL x 8 ML SOLVENT	H02AB04		METHYLPREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,60	4,83	6,66	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
154510101	2801545101010	MEFOXIL PD.INJ.SOL 1G/VIAL BTx1VIAL	J01DC01		CEFOXITIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,40	4,62	6,37	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
154510201	2801545102017	MEFOXIL PD.INJ.SOL 2G/VIAL BT x 1 VIAL	J01DC01		CEFOXITIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,58	7,95	10,96	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
305250201	2803052502014	MEPENEX PD.I.S.INF 1G/VIAL BTx1 VIAL	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=99.12).	6,44	6,76	9,32	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
305250202	2803052502021	MEPENEX PD.I.S.INF 1G/VIAL BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
305250101	2803052501017	MEPENEX PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx1 VIAL	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=62.74).	4,08	4,28	5,89	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
305250102	2803052501024	MEPENEX PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=62.74).	40,78	42,78	58,95	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
200920102	2802009201024	MESULID TAB 100MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	M01AX17		NIMESULIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.68 PT:2.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.77 >= 2.75). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.01 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,77	2,91	4,01	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
059150101	2800591501010	MICROFER MOD.R.CA.H 150(47)MG/CAP BTX30 ΣΕ BLISTER	B03AA07	N	FERROUS SULPHATE DRIED	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,35	1,42	2,04	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
280870202	2802808702029	NEPEZIL F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=18.80).	13,09	13,73	18,92	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
280870102	2802808701022	NEPEZIL F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.810000).	9,81	10,29	14,18	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
248780401	2802487804014	NEXIUM GR.GR.SUS 10MG/SACHET BT x 28 sachets	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:11.16 FR:13.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.02 <= 12.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.540000).	12,02	12,61	17,38	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
248780114	2802487801143	NEXIUM GR.TAB 20MG/TAB BTx14 (BLISTER ALUMINIUM)	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (AT:1.94 FR:2.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.30 <= 2.30).	2,30	2,41	3,32	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
248780116	2802487801167	NEXIUM GR.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLISTER ALUMINIUM)	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SI:3.86 BE:4.24). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.15 >= 4.05). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.32). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
248780216	2802487802164	NEXIUM GR.TAB 40MG/TAB BT x 28 (BLISTER ALUMINIUM)	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.32 BE:5.81). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.57 >= 5.57).	5,57	5,84	8,05	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
248780301	2802487803017	NEXIUM PD.I.S.INF 40MG/VIAL BTx1 VIAL	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.20 DE:6.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.04 <= 5.99). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.985000).	3,04	3,19	4,40	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
248780302	2802487803024	NEXIUM PD.I.S.INF 40MG/VIAL BTx10 VIALS	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:33.70 CY:47.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (30.40 <= 40.47). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 40.470000).	30,40	31,89	43,95	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
189690101	2801896901017	NOROCIN F.C.TAB 400MG/TAB BTx14(BLIST2x7)	J01MA06		NORFLOXACIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,77	5,00	6,89	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
245410401	2802454104017	ONDA F.C.TAB 8MG/TAB BTx15 (BLIST 1x15)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801990602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801990602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.81).	15,48	16,24	22,38	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
245410601	2802454106011	ONDA INJ.SOL 4MG/2ML AMP BT x 1 (AMPx 2ML)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:2.33 FR:3.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.85 <= 2.94). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.940000).	2,85	2,99	4,12	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
245410101	2802454101016	ONDA INJ.SOL 8MG/4ML AMP BTx1 (AMPx4 ML)	A04AA01		ONDANSETRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (BE:2.60 FR:6.89). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.00 <= 4.75). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.745000).	3,00	3,15	4,35	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
276740101	2802767401018	OTOSPON EA.SOL (3+0,25)MG/1ML BTx 1 BOTTLE x 10 ML	S02CA05	N	CIPROFLOXACIN:FLUOCINOLONE ACETONIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,71	4,96	7,10	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
288950101	2802889501016	OXAVIATIN C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1VIALx10ML	L01XA03		OXALIPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:34.90 IT:176.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.85 <= 68.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 68.640000).	22,85	23,97	33,03	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
288950102	2802889501023	OXAVIATIN C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1VIALx20ML	L01XA03		OXALIPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:69.80 IT:352.50). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.71 <= 137.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 137.250000).	45,71	47,95	66,08	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
288950103	2802889501030	OXAVIATIN C/S.SOL.IN 5MG/ML BTx1VIALx40ML	L01XA03		OXALIPLATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LU:122.85 IT:620.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (91.43 <= 241.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 241.560000).	91,43	95,91	122,00	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
298640101	2802986401011	PANTAROL PD.INJ.SOL 40MG/VIAL BTx1 VIAL x 40 MG	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802253502014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802253502014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.960000).	1,96	2,06	2,84	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
263870102	2802638701025	PATAXEL C/S.SOL.IN 6MG/1ML BTx1VIAL(100mg) x 16,7 ML (MULTIDOSE)	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:11.33 BE:96.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (53.82 >= 53.67).	53,67	56,30	71,61	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
263870103	2802638701032	PATAXEL C/S.SOL.IN 6MG/1ML BTx1VIAL(300mg) x 50 ML (MULTIDOSE)	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:34.61 LT:43.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (164.61 >= 38.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 38.890000).	153,09	160,59	194,05	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
263870101	2802638701018	PATAXEL C/S.SOL.IN 6MG/1ML BTx1VIAL(30mg) x 5 ML (MONODOSE)	L01CD01		PACLITAXEL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.35 CY:15.74). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (21.84 >= 10.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.545000).	20,31	21,31	29,36	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
191420101	2801914201013	PEPTAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx20(σε BLISTER)	A02BA03		FAMOTIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,13	4,33	5,97	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
191420201	2801914202010	PEPTAN F.C.TAB 40MG/TAB BTx10(ΣΕ BLISTER)	A02BA03		FAMOTIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,77	5,00	6,89	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
281480202	2802814802027	PRICEFIL F.C.TAB 500 MG/TAB BTx12 (BLIST 1x12)	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,24	5,50	7,58	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
281480201	2802814802010	PRICEFIL F.C.TAB 500 MG/TAB BTx8 (BLIST 1x8)	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,49	3,66	5,04	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
281480104	2802814801044	PRICEFIL PD.ORA.SUS 250MG/5ML BTx1 BOTTLE (AMPER GLASS TYPE III) x100 ML	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,98	6,27	8,64	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
281480103	2802814801037	PRICEFIL PD.ORA.SUS 250MG/5ML BTx1 BOTTLE (AMPER GLASS TYPE III) x60 ML	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,96	4,15	5,72	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
281480102	2802814801020	PRICEFIL PD.ORA.SUS 250MG/5ML BTx1 BOTTLE (HDPE) x100 ML	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,98	6,27	8,64	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
281480101	2802814801013	PRICEFIL PD.ORA.SUS 250MG/5ML BTx1 BOTTLE (HDPE) x60 ML	J01DC10		CEFPROZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,96	4,15	5,72	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
243020102	2802430201020	PROPECIA F.C.TAB 1MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	D11AX10	N	FINASTERIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	27,07	28,53	40,83	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
205500101	2802055001012	PROSCAR F.C.TAB 5MG/TAB BTX14(ΣΕ BLISTERS)	G04CB01		FINASTERIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (PT:4.53 IT:5.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.70 <= 5.10). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.100000).	3,70	3,88	5,34	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
182190201	2801821902010	RADACEF PS.INJ.SOL 1G/VIAL BTx1 VIAL+1 AMPx3 ML SOLVENT	J01DC11		CEFORANIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,70	4,93	6,79	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
190290101	2801902901017	RENITEC TAB 20MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10)	C09AA02		ENALAPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.00 NL:1.18). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.07 >= 1.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.090000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.99 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,07	2,17	2,99	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
190290201	2801902902014	RENITEC TAB 5MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C09AA02		ENALAPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:2.06 FR:2.21). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.14 >= 2.14).	2,14	2,24	3,08	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
275240201	2802752402013	RIBEX F.C.TAB 1MG/TAB BTx20 (2 BLIST x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08).	1,35	1,42	1,96	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
275240301	2802752403010	RIBEX F.C.TAB 2MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.330000).	3,34	3,50	4,82	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
275240401	2802752404017	RIBEX F.C.TAB 3MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.33).	3,46	3,63	5,00	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
275240501	2802752405014	RIBEX F.C.TAB 4MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.87).	5,77	6,05	8,34	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
275240601	2802752406011	RIBEX F.C.TAB 6MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=8.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.690000).	10,70	11,22	15,47	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
236840101	2802368401011	RIFACOL F.C.TAB 200MG/TAB BTX12(BLISTER)	A07AA11		RIFAXIMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,45	5,72	7,88	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
325450201	2803254502010	RIXAVEN F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 F.C.TAB ΣΕ PVC/PVDCo90/ALUMINIUM FOIL BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
325450204	2803254502041	RIXAVEN F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ PVC/PVDCo90/ALUMINIUM FOIL BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
325450303	2803254503031	RIXAVEN F.C.TAB 15MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ PVC/PVDCo90/ALUMINIUM FOIL BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
325450304	2803254503048	RIXAVEN F.C.TAB 15MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ PVC/PVDCo90/ALUMINIUM FOIL BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
325450105	2803254501051	RIXAVEN F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 56 F.C.TAB ΣΕ PVC/PVDCo90/ALUMINIUM FOIL BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.79).	29,11	30,54	42,08	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
325450403	2803254504038	RIXAVEN F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ PVC/PVDCo90/ALUMINIUM FOIL BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
325450404	2803254504045	RIXAVEN F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 F.C.TAB ΣΕ PVC/PVDCo90/ALUMINIUM FOIL BLISTERS	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=44.34).	30,88	32,39	44,64	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
255960201	2802559602012	ROLISPORIN PD.SOL.INF 2G/VIAL BTX1 VIAL	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:9.06 FR:9.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.42 <= 5.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.920000).	5,42	5,69	7,84	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
255960101	2802559601015	ROLISPORIN PS.INJ.SOL 1G/VIAL BT x1VIAL+1AMP x 10ML SOLV	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.51 FR:5.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.04 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	3,04	3,19	4,40	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
295920101	2802959201013	SAFLUTAN EY.DR.S.SD 15μg/ML BTx30FLx0,3ML	S01EE05		TAFLUPROST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (CY:15.06 PT:15.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.92 <= 15.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.125000).	10,92	11,46	15,79	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
224970101	2802249701018	SAVOSAN TAB (20+12,5)MG/TAB BTx10(BLIST1x10)	C09BA02		ENALAPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.83 PT:3.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.92 <= 3.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.210000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2801991701017 2802249701018) Υ.Χ.Τ.:3.06.	2,72	2,85	3,93	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
263550103	2802635501031	SCANLUX INJ.SOL 61,2% BOTTLEx100ML	V08AB04		IOPAMIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	29,67	31,12	42,88	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
263550104	2802635501048	SCANLUX INJ.SOL 61,2% BOTTLEx200ML	V08AB04		IOPAMIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	39,44	41,37	57,01	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
263550101	2802635501017	SCANLUX INJ.SOL 61,2% BOTTLEx50ML	V08AB04		IOPAMIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,83	16,61	22,89	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
263550303	2802635503035	SCANLUX INJ.SOL 75,5% BOTTLEx100ML	V08AB04		IOPAMIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	24,32	25,51	35,15	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
263550304	2802635503042	SCANLUX INJ.SOL 75,5% BOTTLEx200ML	V08AB04		IOPAMIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	48,64	51,02	64,90	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
263550301	2802635503011	SCANLUX INJ.SOL 75,5% BOTTLEx50ML	V08AB04		IOPAMIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,16	12,76	17,58	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
254020101	2802540201019	SEPTAX PD.I.S.INF 1G/VIAL BTx1 VIAL	J01DD02		CEFTAZIDIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.47 LT:3.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.59 <= 2.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.960000).	2,59	2,72	3,75	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
254020201	2802540202016	SEPTAX PD.I.S.INF 2G/VIAL BTx1 VIAL	J01DD02		CEFTAZIDIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,25	6,56	9,04	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
276290201	2802762902015	SERTRAL CAPS 100mg/CAP BTx2 BLIST x7	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019105015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019105015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
276290101	2802762901018	SERTRAL CAPS 50 mg/CAP BTx2 BLIST x7	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.43).	2,88	3,02	4,17	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
308460302	2803084603024	SILDENAFIL/VIANEX F.C.TAB 100MG/TAB BTx4 (Hard aluminium+PVDC blisters with transparent PVC/PVDC cells)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,68	16,53	23,66	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
238380302	2802383803029	SINGULAIR CHW.TAB 4MG/TAB BTx14 (BLIST 2x7) με σημειωμένες τις ημέρες της εβδομάδας	R03DC03		MONTELUKAST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:3.98 PT:5.92). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.82 <= 4.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.950000).	4,82	5,05	6,96	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
238380102	2802383801025	SINGULAIR CHW.TAB 5MG/TAB BTx 14 (BLIST 2 x 7) Με σημειωμένες τις ημέρες της εβδομάδας	R03DC03		MONTELUKAST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:3.98 PT:6.43). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.89 <= 5.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.205000).	4,89	5,12	7,06	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
238380202	2802383802022	SINGULAIR F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 (BLIST 2 x7) Με σημειωμένες τις ημέρες της εβδομάδας	R03DC03		MONTELUKAST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:3.98 PT:6.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.04 <= 5.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.070000).	5,04	5,29	7,29	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
303100101	2803031001019	SIRODROL ORAL.SOL 10MG/ML BTx (1 BOTTLE x30ML) + 1 (CE σύριγγα x 5ML) με διαβάθμιση 0,25ml+1 προσαρμογέα	H02AB06		PREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:27.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.31 <= 27.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	25,31	26,55	36,59	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
023520701	2800235207018	STELAZINE F.C.TAB 5MG/TAB BTx20	N05AB06		TRIFLUOPERAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,44	1,51	2,08	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
023520501	2800235205014	STELAZINE MOD.R.CA.H 10MG/CAP BTx20	N05AB06		TRIFLUOPERAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,18	3,34	4,60	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
023520601	2800235206011	STELAZINE MOD.R.CA.H 15MG/CAP BTx15	N05AB06		TRIFLUOPERAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,58	3,76	5,18	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
023520401	2800235204017	STELAZINE MOD.R.CA.H 2MG/CAP BTx20	N05AB06		TRIFLUOPERAZINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,21	2,32	3,20	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
190380101	2801903801019	SUPERAMIN INJ.SOL 1G/5ML AMP BTX5 (AMPX5ML)	A16AA01		LEVOCARNITINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.14 IT:6.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.33 <= 5.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.905000).	3,33	3,49	4,81	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
190380401	2801903804010	SUPERAMIN INJ.SOL 2G/5ML AMP BT x 5 AMPS x 5 ML	A16AA01		LEVOCARNITINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:4.06 IT:10.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.89 <= 7.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.480000).	4,89	5,13	7,07	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
317500101	2803175001012	TAFLOTAN EY.DRO.SOL 15MCG/ML BTx1 bottle (HDPE) x 3 ml	S01EE05		TAFLUPROST	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:12.58 PT:13.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (12.67 <= 12.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 12.975000).	12,67	13,29	18,32	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
140190101	2801401901013	TAGAMET F.C.TAB 200MG/TAB BTx50(σε BLISTERS)	A02BA01		CIMETIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.16 <= 4.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.850000).	4,16	4,36	6,01	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
140190401	2801401904014	TAGAMET INJ.SOL 200MG/2ML AMP BTx10AMPx2ML	A02BA01		CIMETIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.29 <= 3.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.900000).	2,29	2,40	3,30	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
305370101	2803053701010	TAPTIQOM EY.DR.S.DC (15MCG+5MG)/ML BTx30 single-dose containers (3 Sachets x 10 single-dose containers x 0,3ml)	S01ED51		TAFLUPROST:TIMOLOL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:14.07 FI:14.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.45 >= 14.40).	14,40	15,11	20,82	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
305370201	2803053702017	TAPTIQOM® EY.DRO.SOL (15MCG+5MG)/ML BT X 1 BOTTLE (LDPE) X 3 ML	S01ED51		TAFLUPROST:TIMOLOL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (HR:19.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.60 <= 19.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.980000).	16,60	17,41	23,99	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
209230101	2802092301014	TARGOCID P.SV.INJ.F 200MG/VIAL BTX1VIAL+1AMPX3ML SOLV	J01XA02		TEICOPLANIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.75 FR:15.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.09 <= 13.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 13.360000).	9,09	9,54	13,14	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
209230201	2802092302011	TARGOCID P.SV.INJ.F 400MG/VIAL BTX1VIAL+1AMPX3ML SOLV	J01XA02		TEICOPLANIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:21.50 LU:22.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.70 <= 21.88). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.880000).	16,70	17,52	24,15	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
118570201	2801185702011	TEMSERIN EY.DRO.SOL 0,25% (W/V) FLx5 ML	S01ED01		TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:2.96 PT:4.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.05 <= 3.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.630000).	3,05	3,20	4,41	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
118570101	2801185701014	TEMSERIN EY.DRO.SOL 0,5% (W/V) FLx3 ML	S01ED01		TIMOLOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:1.78 FI:2.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.43 >= 2.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.050000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.50 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,43	2,54	3,50	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
239540102	2802395401022	TRAMAL CAPS 50MG/CAP BTx30 (BLISTER 3x10)	N02AX02		TRAMADOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,18	2,29	3,16	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
239540401	2802395404016	TRAMAL INJ.SOL 100MG/2ML AMP BT x 5 AMPS x 2 ML	N02AX02		TRAMADOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LU:1.61 ES:2.09). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.85 <= 1.85).	1,85	1,94	2,67	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
239540201	2802395402012	TRAMAL OR.SO.D 100MG/ML FL x 10 ML	N02AX02		TRAMADOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:1.14 BE:1.40). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.81 >= 1.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.270000).	1,68	1,77	2,44	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
239540609	2802395406096	TRAMAL SR PR.TAB 100MG/TAB BTx60 (BLISTER 6x10) Aluminium/Polypropylene	N02AX02		TRAMADOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,18	7,53	10,38	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
239540703	2802395407031	TRAMAL SR PR.TAB 150MG/TAB BTx30 (BLISTER 3x10) Aluminium/Polypropylene	N02AX02		TRAMADOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,96	5,20	7,17	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
239540509	2802395405099	TRAMAL SR PR.TAB 50MG/TAB BTx60 (BLISTER 6x10) Aluminium/Polypropylene	N02AX02		TRAMADOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,85	4,04	5,57	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
239540302	2802395403026	TRAMAL SUPP 100MG/SUP BT x 10(2 FOIST x 5)	N02AX02		TRAMADOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,79	5,02	6,92	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
223000101	2802230001011	TRUSOPT EY.DRO.SOL 2% (W/V) FLx5ML	S01EC03		DORZOLAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.22 ES:3.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.25 <= 3.25).	3,25	3,41	4,70	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
223000103	2802230001035	TRUSOPT EY.DRO.SOL 2% (W/V) FLx5ML(φιαλίδια Type-6)	S01EC03		DORZOLAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.22 ES:3.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.25 <= 3.25).	3,25	3,41	4,70	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
290800101	2802908001015	UNPLAQUE F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (BLIST2x14) PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM FOIL	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
301830201	2803018302016	VIACLAR F.C.TAB 500MG/TAB BTX21(BLIST3X7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
324290201	2803242902013	VIAMIC® PD.C.S.INF 100MG/VIAL BT X 1 VIAL	J02AX05		MICAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802837202019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802837202019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=245.94).	159,86	167,69	202,64	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
324290101	2803242901016	VIAMIC® PD.C.S.INF 50MG/VIAL BT X 1 VIAL	J02AX05		MICAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802837201012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802837201012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=127.67).	82,99	87,06	110,74	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
311340102	2803113401027	VIANIB CAPS 100MG/CAP BTx60 (PA-Alu/PVC/Alu Blisters)	L01XE01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534403054. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534403054 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=254.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 165.170000).	254,09	257,91	306,19	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
311340202	2803113402024	VIANIB CAPS 400MG/CAP BTx30 (PA-Alu/PVC/Alu Blisters)	L01XE01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534404020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534404020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=459.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 298.590000).	459,34	466,23	538,68	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
302860202	2803028602021	VIAPINAL INJ.SOL 5MCG/1ML AMP BT x 5 AMP x 1 ML	H05BX02		PARICALCITOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:48.47 ES:52.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (26.11 <= 32.77). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 32.770000).	26,11	27,39	37,74	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
295130103	2802951301032	VIATRINIL INJ.SO.INF 1MG/ML BTx1AMPx3ML	A04AA02		GRANISETRON HYDROCHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,50	7,87	10,84	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
295130104	2802951301049	VIATRINIL INJ.SO.INF 1MG/ML BTx5AMPSx3ML	A04AA02		GRANISETRON HYDROCHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	40,50	42,48	58,54	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
103560301	2801035603017	VIFAZOLIN PD.INJ.SOL 1G/VIAL BTx1VIAL	J01DB04		CEFAZOLIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,02	2,12	2,92	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
243900201	2802439002017	VOXIN PD.SOL.INF 1G/VIAL BTx1 VIAL	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.90 CY:7.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.19 >= 7.19).	7,19	7,54	10,39	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
243900101	2802439001010	VOXIN PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx1 VIAL	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.45 SK:3.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.52 >= 3.52).	3,52	3,69	5,09	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
268300101	2802683001019	WILFACTIN PS.INJ.SOL 100 IU/ML BTx1VIALx1000IU+1VIALx10ML SOLV + ΣΕΤ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	B02BD10		VON WILLEBRAND FACTOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν αίματος. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	956,94	971,32	1086,23	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
197410101	2801974101018	ZOCOR F.C.TAB 10MG/TAB BTx10	C10AA01		SIMVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:0.90 IT:1.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.73 <= 1.06). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.055000).	0,73	0,77	1,06	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
197410201	2801974102015	ZOCOR F.C.TAB 20MG/TAB BT x 10	C10AA01		SIMVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:1.73 IT:2.98). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.40 >= 2.36).	2,36	2,47	3,40	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%
197410301	2801974103012	ZOCOR F.C.TAB 40MG/TAB BTx10	C10AA01		SIMVASTATIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.09 IT:3.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.60 >= 2.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.280000).	2,42	2,54	3,50	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ-ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ-ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
323360101	2803233601017	CIPROFLOXACIN/VIOSER SOL.INF 2MG/ML BT X 10 BOTTLES (LDPE) X 100 ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	56,60	59,37	75,52	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
323360102	2803233601024	CIPROFLOXACIN/VIOSER SOL.INF 2MG/ML BT X 10 BOTTLES (LDPE) X 200 ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	97,00	101,75	125,11	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
233490103	2802334901033	GELOFUSINE SOL.IV.INF 4%+0,701%+0,136% BTX10ECOFLACTΩN 500ML	B05AA06		SUCCINYLATED GELATIN:SODIUM CHLORIDE:SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ΒΕ:3.03 SK:3.05). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.80 <= 3.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.040000).	2,80	2,94	4,05	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191100111	2801911001111	LACTATED RINGER`S INJECTION/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 1BAG PVCx2000ML	B05BB01		POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,33	3,49	4,82	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191100109	2801911001098	LACTATED RINGER`S INJECTION/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF BTx4BAGS PVCx3000ML	B05BB01		POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,37	3,53	4,86	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191100117	2801911001173	LACTATED RINGER`S INJECTION/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF FLx1000ML (οβάλ φιάλη)	B05BB01		POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,45	1,52	2,09	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191100116	2801911001166	LACTATED RINGER`S INJECTION/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF FLx500ML (οβάλ φιάλη)	B05BB01		POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,14	1,20	1,65	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191100102	2801911001029	LACTATED RINGER`S INJECTION/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF BTx1 Πλαστική φιάλη x1000 ML	B05BB01		POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,45	1,52	2,09	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191100101	2801911001012	LACTATED RINGER`S INJECTION/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF BTx1 Πλαστική φιάλη x500 ML	B05BB01		POTASSIUM:SODIUM CHLORIDE:CALCIUM CHLORIDE:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,14	1,20	1,65	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
325760101	2803257601017	LEVOFLOXACIN/VIOSER SOL.INF 5MG/ML BT X 1 BOTTLE (LDPE) X 100 ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.01).	8,46	8,87	12,22	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191170106	2801911701066	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 20% 1x250ML (οβάλ φιάλη)	B05BC01		MANNITOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191170107	2801911701073	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 20% 1x500ML (οβάλ φιάλη)	B05BC01		MANNITOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BC01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.40 CY:1.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.67 >= 1.67).	1,67	1,75	2,42	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191170101	2801911701011	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 20% 1x500ML (πλαστική φιάλη)	B05BC01		MANNITOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BC01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.40 CY:1.93). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.67 >= 1.67).	1,67	1,75	2,42	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
191170104	2801911701042	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 20% BT X 1 πλαστική φιάλη x 250ML (σε συσκευασία των 10 πλαστικών φιαλών)	B05BC01		MANNITOL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
197280102	2801972801026	METRONIDAZOLE/B BRAUN INJ.SO.INF 500MG/100ML VIAL FL x100 ML (πλαστική φιάλη)	J01XD01		METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.04 <= 3.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.000000).	1,04	1,09	1,51	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
299300101	2802993001013	METRONIDAZOLE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 500MG/100ML BOTTLE BTx1 BOTTLE x100ML	J01XD01		METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.04 <= 3.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.000000).	1,04	1,09	1,51	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
312970101	2803129701012	MOXIFLOXACIN/VIOSER SOL.INF 400MG/250ML BTx1 (BOTTLE από LDPE x 250ml)	J01MA14		MOXIFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462802035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462802035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.520000).	10,02	10,51	14,48	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
201220101	2802012201011	POTASSIUM CHLORIDE 0.2% IN DEXTROSE 5%/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF (0.2%+5%)W/V BTX1 BOTTLE X 1000 ML	B05BB02		POTASSIUM:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,21	1,27	1,75	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
201220104	2802012201042	POTASSIUM CHLORIDE 0.2% IN DEXTROSE 5%/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF (0.2%+5%)W/V FLx1000ML (οβάλ φιάλη)	B05BB02		POTASSIUM:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,21	1,27	1,75	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190000102	2801900001023	RINGER`S ΔΙΑΛΥΜΑ/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF FLx1000ML	B05BB01		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.28 BE:2.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.12 <= 1.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.720000).	1,12	1,17	1,61	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
190000109	2801900001092	RINGER`S ΔΙΑΛΥΜΑ/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF FLx1000ML (οβάλ φιάλη)	B05BB01		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.28 BE:2.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.12 <= 1.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.720000).	1,12	1,17	1,61	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190000104	2801900001047	RINGER`S ΔΙΑΛΥΜΑ/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF PVC BAG x2000ML	B05BB01		SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB01. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,33	3,49	4,82	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970301	2801899703014	SODIUM CHLORIDE 0.9% + DEXTROSE 5% INJ.SO.INF 0,9%+5% (W/V) BTx1 πλαστική φιάλη x 1000 ML	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.13 BE:1.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.19 <= 1.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.250000).	1,19	1,25	1,73	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970304	2801899703045	SODIUM CHLORIDE 0.9% + DEXTROSE 5% INJ.SO.INF 0,9%+5% (W/V) FLx1000 ml (οβάλ φιάλη)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.13 BE:1.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.19 <= 1.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.250000).	1,19	1,25	1,72	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970103	2801899701034	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,18%+4,73 (4,3)% FLx1000 ML	B05BB02		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,19	1,25	1,72	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970108	2801899701089	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,18%+4,73 (4,3)% FLx1000 ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ ΟΒΑΛ	B05BB02		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:1130.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.19 <= 1130.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1130.000000).	1,19	1,25	1,72	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970101	2801899701010	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,18%+4,73 (4,3)% FLx250 ML	B05BB02		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,02	1,07	1,47	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970106	2801899701065	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,18%+4,73 (4,3)% FLx250 ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ ΟΒΑΛ	B05BB02		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,02	1,07	1,47	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970102	2801899701027	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,18%+4,73 (4,3)% FLx500 ML	B05BB02		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,18	1,24	1,71	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970107	2801899701072	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,18%+4,73 (4,3)% FLx500 ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ ΟΒΑΛ	B05BB02		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS:SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,18	1,24	1,71	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970201	2801899702017	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,45%+2,5% (W/V) BTx1 πλαστική φιάλη x 1000 ML	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.19 <= 2.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.850000).	1,19	1,25	1,73	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970203	2801899702031	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,45%+2,5% (W/V) BTx1 πλαστική φιάλη x 500 ML (σε συσκευασία των 10 πλαστικών φιαλών)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.01 BE:1.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.070000).	1,01	1,06	1,46	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970206	2801899702062	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,45%+2,5% (W/V) FLx1000 ml (οβάλ φιάλη)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:2.85). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.19 <= 2.85). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.850000).	1,19	1,25	1,72	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189970205	2801899702055	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 0,45%+2,5% (W/V) FLx500 ml (οβάλ φιάλη)	B05BB02		SODIUM CHLORIDE:DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BB02. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.01 BE:1.13). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.07). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.070000).	1,01	1,06	1,46	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960308	2801899603086	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SOL 0,9% BTx100AMPSx10ML (πλαστικό P.E. AMP)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:0.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.18 <= 0.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.190000).	0,18	0,19	0,26	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960202	2801899602027	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SOL 15% W/V BTx20 AMPSx10ML (ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΦΥΣΙΓΓΕΣ LD, PE)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,18	0,19	0,26	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960114	2801899601143	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BT x 1 BAG PVC x 2000 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,16	3,31	4,56	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960115	2801899601150	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BT x 1 BAG PVC x 3000 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:4.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.35 <= 4.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.700000).	4,35	4,56	6,29	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
189960111	2801899601112	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BT x 1 BOTTLE x 100 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960113	2801899601136	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BT x 1 BOTTLE x 1000 ML (με επίπωμα χωρίς latex)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960112	2801899601129	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BT x 1 BOTTLE x 500 ML (με επίπωμα χωρίς latex)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960103	2801899601037	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BTx1 BOTTLE x 1000 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960101	2801899601013	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BTx1 BOTTLE x 250 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960120	2801899601204	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BTx1 BOTTLE x 50 ML (ΟΒΑΛ ΦΙΑΛΗ)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:0.72 BE:1.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.67 <= 0.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.910000).	0,67	0,70	0,96	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960102	2801899601020	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BTx1 BOTTLE x 500 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960116	2801899601167	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BTx1 BOTTLE x100 ML (ΟΒΑΛ ΦΙΑΛΗ)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960119	2801899601198	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BTx1 BOTTLE x1000 ML (ΟΒΑΛ ΦΙΑΛΗ)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960117	2801899601174	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BTx1 BOTTLE x250 ML (ΟΒΑΛ ΦΙΑΛΗ)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189960118	2801899601181	SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF 0,9% W/V BTx1 BOTTLE x500 ML (ΟΒΑΛ ΦΙΑΛΗ)	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990808	2801899908082	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 11 (10)% W/V FLx1000 ml (οβάλ φιάλη)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.29 CY:1.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.34 <= 1.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.420000).	1,34	1,41	1,94	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990803	2801899908037	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 11 (10)% W/V FLx1000ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.29 CY:1.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.34 <= 1.42). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.420000).	1,34	1,41	1,94	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990806	2801899908068	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 11 (10)% W/V FLx250 ml (οβάλ φιάλη)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.00 BE:1.42). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.92 <= 1.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.210000).	0,92	0,97	1,34	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990807	2801899908075	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 11 (10)% W/V FLx500 ml (οβάλ φιάλη)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.05 FR:1.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.08 <= 1.08).	1,08	1,13	1,56	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990802	2801899908020	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 11 (10)% W/V FLx500ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (BE:1.05 FR:1.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.08 <= 1.08).	1,08	1,13	1,56	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
189990801	2801899908013	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 11 (10)% W/V BT x 1 FL πλαστική φιάλη x 250ML (σε συσκευασία των 10 πλαστικών φιαλών)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.00 BE:1.42). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.92 <= 1.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.210000).	0,92	0,97	1,33	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990904	2801899909041	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 22 (20) % W/V FLx1000 ml (οβάλ φιάλη)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,61	1,69	2,33	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990901	2801899909010	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 22 (20) % W/V FLx1000ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,61	1,69	2,33	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990903	2801899909034	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 22 (20) % W/V FLx500 ml (οβάλ φιάλη)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.27 BE:1.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.24 <= 1.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.280000).	1,24	1,30	1,79	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990902	2801899909027	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 22 (20) % W/V FLx500ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.27 BE:1.29). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.24 <= 1.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.280000).	1,24	1,30	1,79	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189991005	2801899910054	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 38,5 (35) % W/V FLx500 ml (οβάλ φιάλη)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.42 <= 1.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.640000).	1,42	1,49	2,06	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189991002	2801899910023	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 38,5 (35) % W/V FLx500ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (CY:1.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.42 <= 1.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.640000).	1,42	1,49	2,06	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990701	2801899907016	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 5.5 (5) % W/V BT x 1 FL πλαστική φιάλη x 250 ML (σε συσκευασία των 10 πλαστικών φιαλών)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.91 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.820000).	0,85	0,89	1,23	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990708	2801899907085	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 5.5 (5) % W/V BT x 1 πλαστική φιάλη x 100ML (σε συσκευασία των 10 πλαστικών φιαλών)	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.81 CY:0.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.87 <= 0.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.890000).	0,87	0,91	1,25	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990709	2801899907092	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 5.5 (5) % W/V FLx 100 ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ ΟΒΑΛ	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.81 CY:0.97). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.87 <= 0.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.890000).	0,87	0,91	1,25	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990712	2801899907122	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 5.5 (5) % W/V FLx 1000 ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ ΟΒΑΛ	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990710	2801899907108	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 5.5 (5) % W/V FLx 250 ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ ΟΒΑΛ	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.91 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.820000).	0,85	0,89	1,23	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990711	2801899907115	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 5.5 (5) % W/V FLx 500 ML ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ ΟΒΑΛ	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,01	1,06	1,46	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990703	2801899907030	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 5.5 (5) % W/V FLx1000 ML πλαστική φιάλη	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189990702	2801899907023	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SO.INF 5.5 (5) % W/V FLx500 ML πλαστική φιάλη	B05BA03		CARBOHYDRATES	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.02 SI:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.01 <= 1.03). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.025000).	1,01	1,06	1,46	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
189980102	2801899801024	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ΒΙΟΣΕΡ C/S.SOL.IN 10% BTx20AMPx10ML (ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΦΥΣΙΓΓΕΣ)	B05XA01		POTASSIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,57	0,60	0,83	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190680103	2801906801030	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Β.BRAUN INJ.SOL 0,9% W/V BTx20 AMPS (PE) x 10 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:0.19). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.18 <= 0.19). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.190000).	0,18	0,19	0,27	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190680101	2801906801016	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Β.BRAUN INJ.SOL 0,9% W/V BTx20 AMPS (PE) x 5 ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,15	0,16	0,22	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190670403	2801906704034	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/Β.BRAUN SOLV.PA.IN BTx20 AMPS (PE) x 10 ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,22	0,23	0,32	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
190670401	2801906704010	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/Β.BRAUN SOLV.PA.IN BTx20 AMPS (PE) x 5 ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,19	0,20	0,28	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190011317	2801900113177	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕΡ SOLV.INJ 1 BAG Polypropylene (PP) x 3000 ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC V07AB. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,31	4,52	6,23	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190011311	2801900113115	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕΡ SOLV.INJ 1 BAG PVC x 3000 ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC V07AB. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,31	4,52	6,23	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190011301	2801900113016	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕΡ SOLV.INJ BT x 1 πλαστική φιάλη x 1000 ML (με LATEX) (σε συσκευασία των 10 πλαστικών φιαλών)	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190011303	2801900113030	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕΡ SOLV.INJ BT x 1 πλαστική φιάλη x 1000 ML (χωρίς LATEX) (σε συσκευασία των 10 πλαστικών φιαλών)	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190011208	2801900112088	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕΡ SOLV.INJ BTx100AMPSx10ML(πλαστ P.E. AMP)	V07AB		WATER	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,22	0,23	0,32	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
190011316	2801900113160	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕΡ SOLV.INJ FLx1000 ml (οβάλ φιάλη)	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ Δ.Τ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	6%
262300103	2802623001031	NEZATIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) AL/PVC/PVDC	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ	6%
282450104	2802824501040	RANOPRAL GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (BLISTERS ALU/ALU 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ	6%
284380201	2802843802012	GEMCIPEN PD.SOL.INF 1000MG/VIAL BTx1VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:110.64). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (35.60 <= 71.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 71.920000).	35,60	37,34	51,46	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
284380101	2802843801015	GEMCIPEN PD.SOL.INF 200MG/VIAL BTx1VIAL	L01BC05		GEMCITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:22.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.11 <= 14.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 14.920000).	8,11	8,51	11,72	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
310630104	2803106301044	IMATINIB/AENORASIS F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 (PVC/PE/PVDC/Alu Blisters)	L01EA01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534403054. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534403054 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=254.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 165.170000).	252,41	256,20	304,16	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
310630203	2803106302034	IMATINIB/AENORASIS F.C.TAB 400MG/TAB BTx30 (PVC/PE/PVDC/Alu Blisters)	L01EA01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534404020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534404020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=459.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 298.590000).	457,79	464,66	536,87	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
278740103	2802787401036	LETROPEN F.C.TAB 2,5MG/TAB BT x 30 (BLISTERS PVC/ALUM.FOIL)	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
284020104	2802840201047	LONDER F.C.TAB 1MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS PVC/PE/PVDC/AL)	L02BG03		ANASTROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802268001014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802268001014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.26).	11,87	12,45	17,16	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
292050301	2802920503016	RIDOCA CAPS 100MG/CAP BTx5	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IE:120.60 CY:130.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (54.06 <= 81.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 81.560000).	54,06	56,71	72,13	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
292050402	2802920504020	RIDOCA CAPS 140MG/CAP BTx20	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	473,14	480,24	554,87	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
292050401	2802920504013	RIDOCA CAPS 140MG/CAP BTx5	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:171.61 SI:186.78). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (96.83 <= 116.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 116.480000).	96,83	101,57	124,89	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
292050501	2802920505010	RIDOCA CAPS 180MG/CAP BTx5	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:201.12 SI:232.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (121.76 <= 140.83). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 140.830000).	121,76	127,73	157,06	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
292050202	2802920502026	RIDOCA CAPS 20MG/CAP BTx20	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:105.25 AT:119.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (62.74 <= 73.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 73.150000).	62,74	65,81	83,71	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
292050201	2802920502019	RIDOCA CAPS 20MG/CAP BTx5	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:29.90 AT:29.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.60 <= 19.45). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.450000).	13,60	14,27	19,66	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
292050601	2802920506017	RIDOCA CAPS 250MG/CAP BTx5	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:293.52 AT:296.14). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (179.39 <= 191.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 191.640000).	179,39	188,18	227,40	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
292050102	2802920501029	RIDOCA CAPS 5MG/CAP BTx20	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:29.64 ES:31.54). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.27 <= 19.88). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 19.880000).	16,27	17,07	23,52	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
292050101	2802920501012	RIDOCA CAPS 5MG/CAP BTx5	L01AX03		TEMOZOLOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (AT:7.41 ES:8.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.63 <= 5.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.320000).	4,63	4,86	6,70	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
318790101	2803187901010	VORICONAZOLE/AENORASIS PD.SOL.INF 200MG/VIAL BTx1 VIAL	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511003017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511003017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=67.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 43.850000).	43,82	45,97	63,35	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	6%
303300101	2803033001017	GROFER EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx10 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,05	7,40	10,20	Ι. ΑΛΑΦΑΚΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ALPHA DEVELOPMENT	6%
303300103	2803033001031	GROFER EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx20 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,55	11,07	15,25	Ι. ΑΛΑΦΑΚΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ALPHA DEVELOPMENT	6%
303300104	2803033001048	GROFER EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACH BTx30 SACHETS	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,60	17,41	23,99	Ι. ΑΛΑΦΑΚΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ALPHA DEVELOPMENT	6%
191300102	2801913001027	ACETAZOLAMIDE / ΙΦΕΤ TAB 250MG/TAB BTx20 (BLIST.2x10)	S01EC01		ACETAZOLAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.27 SK:1.32). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.30 >= 1.30).	1,30	1,36	1,88	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΙΦΕΤ M.A.E./IPRT SINGE MEMBER S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
050100201	2800501002019	DIANICOTYL TAB 100MG/TAB BTX100(10BLISTX10)	J04AC01		ISONIAZID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.22 LT:17.55). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.37 <= 9.89). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.885000).	2,37	2,49	3,43	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΙΦΕΤ M.A.E./IPRT SINGE MEMBER S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
191310101	2801913101017	HYDROCORTISONE/ΙΦΕΤ TAB 20MG/TAB BTX30	H02AB09		HYDROCORTISONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.00 NL:9.34). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.41 <= 5.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.670000).	2,41	2,53	3,48	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΙΦΕΤ M.A.E./IPRT SINGE MEMBER S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
191000101	2801910001013	PENICILLAMINE/ΙΦΕΤ CAPS 250MG/CAP BTX100	M01CC01		PENICILLAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	28,56	29,96	41,29	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. ΙΦΕΤ M.A.E./IPRT SINGE MEMBER S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
305110102	2803051101027	AFLOXOL EF.TAB 200MG/TAB [BTx28 (7 strip x4)] σε STRIP ALU/PE	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	24,80	26,02	35,86	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
305110101	2803051101010	AFLOXOL EF.TAB 200MG/TAB [BTx7 (1 strip x7) σε STRIP ALU/PE]	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,20	6,50	8,96	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
305110202	2803051102024	AFLOXOL SOL.INF 2MG/ML BTx10 BAGS x 100ML	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978212024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978212024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=17.600000, Τ.Π.=3.41). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 39.010000).	41,23	43,25	59,60	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
207671102	2802076711020	ALGOFREN F.C.TAB 600MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	M01AE01		IBUPROFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,04	2,14	2,95	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
207670701	2802076707016	ALGOFREN SUPP 500MG/SUP BT X12(STRIP 2X6)	M01AE01		IBUPROFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,38	2,50	3,45	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
207670601	2802076706019	ALGOFREN SYR 100MG/5ML FLx150 ML	M01AE01		IBUPROFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,96	4,15	5,72	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
312760101	2803127601017	ALGOFRENELLE VAG.SOL 1% W/V BTx1 BOTTLE x 147ml (πλαστικό φιαλίδιο μιας χρήσης με προσαρμοσμένο ρύγχος)	G02CC01	N	IBUPROFEN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,05	4,27	6,11	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
228830101	2802288301019	ASTHMOTRAT SYR 2MG/5ML FL x 150 ML + Δοσομετρική Σύριγγα	R03CC02		SALBUTAMOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,67	1,75	2,41	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
290930102	2802909301022	AVOTRIN INJ.SOL 20MG/1ML AMP BTx6AMPSx1ML	A03BB01		HYOSCINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800008403012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800008403012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.740000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,83	0,87	1,20	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
327020101	2803270201010	CIPRATIC® EA.SOL 1MG/0.5ML BTx20 φύσιγγες (LDPE) x0.5 ML (4 ταινίες των 5 περιεκτών)	S02AA15		CIPROFLOXACIN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.21 AT:7.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.63 >= 5.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.205000).	5,24	5,49	7,57	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266590101	2802665901016	DERMOCORT CREAM 0,05%W/W(0,5MG/1G) BT x 1(TUB x 30 G)	D07AC17		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802067911019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802067911019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.96).	1,92	2,01	2,77	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266590301	2802665903010	DERMOCORT N.SP.SU.MD 0,5MG/G (0,05% W/W) FLx10	R01AD08		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.99 EE:3.09). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.77 >= 3.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.45 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,77	3,95	5,45	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266590201	2802665902013	DERMOCORT OINTMENT 0,005 W/W (0,05MG/1G) BT x 1(TUBx30G)	D07AC17		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802067911019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802067911019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.96). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.79 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,93	2,02	2,79	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
250480401	2802504804010	DEXTRIFER CHW.TAB 100MG/TAB BTX30(BLIST3X10)	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,54	4,88	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
250480501	2802504805017	DEXTRIFER EF.TAB 357(100Fe+++)MG/TAB BTx12 (STRIPS 3x4)	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,66	4,89	6,74	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
250490101	2802504901016	DEXTRIFER FOL CHW.TAB (100+0,350)MG/TAB BTX30(3BLISTX10)	B03AD04		IRON:FOLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,33	4,54	6,26	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
250490201	2802504902013	DEXTRIFER FOL EF.TAB [357(100Fe+++)+0,35]mg/TAB BTx12 (STRIPS 3x4)	B03AD04		IRON:FOLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,72	4,95	6,82	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
250480101	2802504801019	DEXTRIFER OR.SO.D 50MG/ML FLX30ML	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,36	2,48	3,42	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
250480201	2802504802016	DEXTRIFER OR.SOL.SD 100MG/5ML BTX10VIALSX5ML	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,14	4,34	5,98	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
250480301	2802504803013	DEXTRIFER SYR 50MG/5ML FLX125ML	B03AB05		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,94	3,08	4,24	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
311210303	2803112103038	DIALEX F.C.TAB 100MG/TAB BTx4 TABS (σε Blister PVC/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,74	13,43	19,22	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
311210203	2803112102031	DIALEX F.C.TAB 50MG/TAB BTx4 TABS (σε Blister PVC/ALU)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,63	11,20	16,03	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
282020101	2802820201012	ESTROFIX F.C.TAB (3+0.02)MG/TAB 1x21 f.c. tabs σε κυψέλες από φύλλο αλουμινίου (push through) και μεμβράνη PVC/PVDC	G03AA12	N	DROSPIRENONE:ETHINYLESTRADIOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,55	5,08	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
282020201	2802820202019	ESTROFIX F.C.TAB (3+0.03)MG/TAB 1x21 f.c. tabs σε κυψέλες από φύλλο αλουμινίου (push through) και μεμβράνη PVC/PVDC	G03AA12	N	DROSPIRENONE:ETHINYLESTRADIOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,55	5,08	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
291600102	2802916001021	EXERET EF.TAB (1080+2000)MG/TAB BTx12 (STRIPS 3x4)	A12BA30		POTASSIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	2,56	2,69	3,71	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
291600103	2802916001038	EXERET EF.TAB (1080+2000)MG/TAB BTx12 (STRIPS 6x2)	A12BA30		POTASSIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	2,56	2,69	3,71	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
291200102	2802912001025	FUNGISTAT VAG.CR 1% W/W TUBx78G+16APPL	G01AF05		ECONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,02	2,12	2,93	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
306730103	2803067301039	GLUCOSTOP EF.TAB 1000MG/TAB BTx28 tablets (7 strips x 4 tablets)	A10BA02		METFORMIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	3,40	3,57	4,92	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
323290101	2803232901019	IMEROS® INJ.SOL 3% W/V BT X 50 CARTRIDGES (5 PVC/AL BLISTERS X 10 CARTRIDGES) X 1,7 ML	N01BB03		MEPIVACAINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SI:34.12 NL:49.80). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.38 <= 41.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 41.960000).	16,38	17,26	24,70	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
310890201	2803108902010	INTERMED XYLOJELL SPR 10% W/V BTx1 FLx50 ML (Γυάλινο φιαλίδιο+μηχανική αντλία ψεκασμού με δοσομετρική βαλβίδα+πλαστικό ρύγχος ψεκασμού)	N01BB02		LIDOCAINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,83	5,07	6,99	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
310890101	2803108901013	INTERMED XYLOJELL® GEL.EXT.US 2% W/W BTx1 TUBEx30 g	N01BB02		LIDOCAINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:4.37 NL:7.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.11 <= 5.74). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.735000).	3,11	3,26	4,49	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
333380101	2803333801010	JULIETTE® TAB 2.5MG/TAB BTx28 TABS (σε Blister PVC/ALU)	G03CX01		TIBOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974201015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974201015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=7.22).	4,38	4,59	6,33	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
263350102	2802633501026	LOGREN CREAM 0.1% W/W TUBx25G	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266000502	2802660005023	MEDITHYROX TAB 100MC/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801782502038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801782502038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.93 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,40	1,93	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266000602	2802660006020	MEDITHYROX TAB 112MCG/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801782511030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801782511030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.05). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.94 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,34	1,41	1,94	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266000702	2802660007027	MEDITHYROX TAB 125MCG/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801782506036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801782506036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.95). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.96 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,35	1,42	1,96	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
266001202	2802660012021	MEDITHYROX TAB 12MCG/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,30	1,36	1,88	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266000802	2802660008024	MEDITHYROX TAB 137MCG/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801782512037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801782512037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.07).	1,35	1,42	1,96	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266000902	2802660009021	MEDITHYROX TAB 150MCG/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,38	1,45	2,00	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266001002	2802660010027	MEDITHYROX TAB 175MCG/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL)	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801782507033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801782507033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.98 Κ.Η.Θ.: 0.06). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,37	1,44	1,98	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266001102	2802660011024	MEDITHYROX TAB 200MC/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,42	1,49	2,05	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266000102	2802660001025	MEDITHYROX TAB 25MCG/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,31	1,37	1,89	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266000202	2802660002022	MEDITHYROX TAB 50MC/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801782501031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801782501031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.90). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.90 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,32	1,38	1,90	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266001302	2802660013028	MEDITHYROX TAB 62MCG/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801782514024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801782514024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.00). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.90 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,32	1,38	1,90	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266000302	2802660003029	MEDITHYROX TAB 75MC/TAB BTx30 (2 BLISTERS X15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801782505039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801782505039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.91). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.92 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,33	1,39	1,92	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
266000402	2802660004026	MEDITHYROX TAB 88MCG/TAB BTx30 (2 BLISTERS x15) σε BLISTERS PVC/ALUM FOIL	H03AA01		LEVOTHYROXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801782510033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801782510033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.04).	1,33	1,40	1,93	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
291040101	2802910401018	OPRALIX CREAM (2,5%+2,5%) W/W BTx10TUB x5G+24DRESS	N01BB20		LIDOCAINE:PRILOCAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,79	8,17	11,26	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
291040201	2802910402015	OPRALIX® PERIODONTAL PERIOD.GEL (2.5+2.5)% W/W BT X 20 ΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΓΙΑ X 1.7 G [BLIST (PVC & ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ) 4 X 5 ΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΓΙΑ]	N01BB20		LIDOCAINE:PRILOCAINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:65.31 BE:101.70). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (81.61 <= 83.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 83.505000).	81,61	85,61	108,89	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
245530301	2802455303013	SOLUMAG FORTE OR.SOL.SD 2,810G/10ML BTx20 VIALSx10 ML	A12CC30		MAGNESIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,74	7,07	9,74	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
245530101	2802455301019	SOLUMAG OR.SOL.SD 1,5G/10ML VIAL BTx20 (VIALx10 ML) (SINGLE DOSE)	A12CC08		MAGNESIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,14	4,34	5,98	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
246320101	2802463201011	UNITRIM GEL.EXT.US 0,75% W/W TUBX30G	D06BX01	N	METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,11	2,22	3,18	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"	6%
227240102	2802272401022	LIGNOSPAN INJ.SOL 2%+1:80000 BT x 50 (5 πλαστικές θήκες x 10 CARTRIDGES x 1,8 ML) σε χάρτινο κουτί	N01BB52	N	LIDOCAINE:EPINEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,60	17,50	25,04	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α.Ε. ΟΔΟΝΤ.& ΟΡΘΟΔ/ΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ.ΙΩΑΝΝΗΣ Τ	6%
187550102	2801875501023	SCANDONEST INJ.SOL 3% BTX5BLIST(πλακετες)X10CARTR.X1,7ML	N01BB03	N	MEPIVACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,70	16,55	23,68	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α.Ε. ΟΔΟΝΤ.& ΟΡΘΟΔ/ΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ.ΙΩΑΝΝΗΣ Τ	6%
227210202	2802272102028	SEPTANEST INJ.SOL 4%+1:100.000 BTx50x1,7ML σε χάρτινο κουτί (πλαστικές θήκες 5x10 CARTRIDGES)	N01BB58	N	ARTICAINE:EPINEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,70	16,55	23,68	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α.Ε. ΟΔΟΝΤ.& ΟΡΘΟΔ/ΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ.ΙΩΑΝΝΗΣ Τ	6%
227210102	2802272101021	SEPTANEST INJ.SOL 4%+1:200.000 BT x 50 CARTRIDGES x 1,7 ML σε χάρτινο κουτί (πλαστικές θήκες 5x10 CARTRIDGES)	N01BB58	N	ARTICAINE:EPINEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	15,70	16,55	23,68	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α.Ε. ΟΔΟΝΤ.& ΟΡΘΟΔ/ΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ.ΙΩΑΝΝΗΣ Τ	6%
204750204	2802047502046	EZIPOL GR.CAP 40MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.30 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	6%
204750205	2802047502053	EZIPOL GR.CAP 40MG/CAP BTx31 (σε φιαλίδιο HDPE)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.107143, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.71 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	10,18	10,68	14,71	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	6%
210530201	2802105302014	ADELONE EY.DRO.SOL 1% FLX5ML	S01BA04	N	PREDNISOLONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,89	1,99	2,85	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
200570101	2802005701016	ALLERGOTIN EY.DRO.SOL 2% FLX10ML	S01GX01		CROMOGLICIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (LU:3.03 IE:3.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.54 <= 3.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.250000).	1,54	1,62	2,24	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
200570201	2802005702013	ALLERGOTIN EY.DRO.SOL 4% W/V FLX10ML	S01GX01	N	CROMOGLICIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,71	2,86	4,09	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
279600101	2802796001012	ALVOFER C/S.SOL.IN 100MG/5ML BTx5 AMP x 5 ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,79	20,76	28,61	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
279600102	2802796001029	ALVOFER C/S.SOL.IN 100MG/5ML BTx5 VIALS x 5 ML	B03AC02		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,79	20,76	28,61	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
243850101	2802438501016	AMICASIL INJ.SOL 500MG/2ML VIAL BTX1VIALX2ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,64	6,97	9,60	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
000480101	2800004801010	AMINOPHYLLINE/COOPER INJ.SOL 250MG/10ML AMP BTX10AMPX10ML	R03DA05		AMINOPHYLLINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,48	7,85	10,82	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
196250201	2801962502018	AMPICILLIN/COOPER PD.INJ.SOL 1G/VIAL BTX1VIAL	J01CA01		AMPICILLIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,61	4,84	6,67	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
284360102	2802843601028	ANTIZOLID SOL.INF 2MG/ML BTx 1 PLASTIC BOTTLE x 300 ML	J01XX08		LINEZOLID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802518701152. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802518701152 (Σ.Α.Π.=0.100000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=243.39). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.820000).	13,23	13,88	19,12	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
072490201	2800724902011	ATROPINE SULFATE/COOPER EY.DRO.SOL 1% FLX10ML	S01FA01		ATROPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,08	4,28	5,90	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
191070202	2801910702026	BENZYLPENICILLIN/COOPER PD.INJ.SOL 1000000IU/VIAL BTX1 VIAL	J01CE01		BENZYLPENICILLIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,38	4,59	6,33	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
285060104	2802850601042	BRIMOGAN EY.DRO.SOL 0,2% W/V (2MG/ML) BTx 1 VIAL x 5 ML	S01EA05		BRIMONIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802372101037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802372101037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.44). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.45 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
312290102	2803122901020	CALCIUM CHLORIDE/COOPER INJ.SOL 10% W/V BTx50 AMP x 10ML	B05XA07		CALCIUM CHLORIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05XA07. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. EZ (ES:16.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (1.13 <= 16.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 16.480000).	1,13	1,19	1,63	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
236190105	2802361901051	CALCIUM GLUCONATE /COOPER INJ.SOL 10% BTx Bottle x250ML	B05XA19		CALCIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05XA19. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,51	7,88	10,85	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
236190102	2802361901020	CALCIUM GLUCONATE /COOPER INJ.SOL 10% BTx50AMPx10ML	B05XA19		CALCIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05XA19. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. EZ (SI:16.50 SK:29.25). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (56.22 >= 22.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 22.875000).	52,28	54,85	69,77	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
236190201	2802361902010	CALCIUM GLUCONATE/COOPER INJ.SOL 5% W/V BT X 1 BOTTLE X 100 ML, ΦΙΑΛΗ ΠΟΛΥΠΡΟΠΥΛΕΝΙΟΥ	B05XA19		CALCIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05XA19. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,23	2,34	3,22	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
236190202	2802361902027	CALCIUM GLUCONATE/COOPER INJ.SOL 5% W/V BT X 50 AMPS X 10 ML, ΥΑΛΙΝΗ ΦΥΣΙΓΓΑ	B05XA19		CALCIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν με ATC B05XA19. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. EZ (SI:8.25 SK:14.63). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (24.31 >= 11.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 11.440000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	22,61	23,72	32,69	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
280030201	2802800302012	CARBENEM PD.I.S.INF 1000MG/VIAL BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
280030101	2802800301015	CARBENEM PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx10	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=62.74).	40,78	42,78	58,95	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
307910101	2803079101016	CEFTAZIDIME/COOPER PD.I.S.INF 1G/VIAL BTx1 VIAL x 1GR	J01DD02		CEFTAZIDIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. EZ (IT:2.47 LT:3.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (2.59 <= 2.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.960000).	2,59	2,72	3,75	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
307910201	2803079102013	CEFTAZIDIME/COOPER PD.I.S.INF 2G/VIAL BTx1 VIAL x 2GR	J01DD02		CEFTAZIDIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,25	6,56	9,04	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
287940101	2802879401012	CLEROPTIC EY.DRO.SOL 0,025% W/V FLx5ML	S01GX08	N	KETOTIFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,10	3,27	4,68	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
303230101	2803032301019	CLINDAMYCIN/COOPER INJ.SO.INF 600MG/4ML BTx5 amp x4ML	J01FF01		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800235404011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800235404011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=2.04).	6,63	6,95	9,58	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
332380101	2803323801013	DAPTOMYCIN/COOPER PD.I.S.INF 350MG/VIAL BT X 1 VIAL (GLASS-TYPE I) X 10ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728703014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728703014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=52.43).	34,08	35,75	49,27	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
332380201	2803323802010	DAPTOMYCIN/COOPER PD.I.S.INF 500MG/VIAL BT X 1 VIAL (GLASS-TYPE I) X 10ML	J01XX09		DAPTOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802728704011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802728704011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=74.32).	48,31	50,68	64,47	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
241770101	2802417701017	DEXACHLOR EY.DRO.SOL 0,1%+0,5% (W/V) BTx1FLx10ML	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:CHLORAMPHENICOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,95	3,11	4,45	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
015210101	2800152101017	DEXACOLLYRE EY.DRO.SOL 0.1% FLx5ML (σταγονομετρικό φιαλίδιο)	S01BA01	N	DEXAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,49	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
327080104	2803270801043	DEXTROSE/COOPER SOL.INF 5% (W/V) BT X 1 (PP) BOTTLE X 1000ML	B05BA03		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,20	1,26	1,74	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
327080101	2803270801012	DEXTROSE/COOPER SOL.INF 5% (W/V) BT X 1 (PP) BOTTLE X 100ML	B05BA03		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	0,87	0,91	1,25	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
327080102	2803270801029	DEXTROSE/COOPER SOL.INF 5% (W/V) BT X 1 (PP) BOTTLE X 250ML	B05BA03		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	8(3) - Πλήρης αίτηση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (SI:0.73 BE:0.91). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (0.91 >= 0.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.820000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	0,85	0,89	1,23	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
327080103	2803270801036	DEXTROSE/COOPER SOL.INF 5% (W/V) BT X 1 (PP) BOTTLE X 500ML	B05BA03		DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05BA03. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	1,01	1,06	1,46	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
283910101	2802839101013	DORZOPTIC PLUS EY.DRO.SOL (2,0+0,5)% (W/V) BTx1FLx5 ML	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802413701011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802413701011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.38).	3,50	3,67	5,06	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
314610102	2803146101024	DRAIBE ORAL.SOL 2MG/5ML BTx1 BOTTLEx150 ml+δοσομετρική σύριγγα των 5 ml και προσαρμογέα σύριγγας/φιάλης caps σε blister (PA/AL/PVC/AL)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:12.13 IE:46.72). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (29.33 <= 29.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 29.425000).	29,33	30,77	42,40	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
134320101	2801343201011	ENEMA COOPER ENEMA (7,5+20)g/FL FLx125 ML	A06AG01		SODIUM PHOSPHATE DIBASIC:SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,42	4,64	6,39	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
234620104	2802346201046	EYESALT SOL.OCU.IR BTX500ML BOTTLE	V07AB	N	SODIUM CHLORIDE:POTASSIUM:CALCIUM CHLORIDE:MAGNESIUM:SODIUM:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Προϊόν με ATC V07AB. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,00	7,38	10,56	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
231300101	2802313001013	EYETOBRIN EY.DRO.SOL 0.3% FLX5ML	S01AA12		TOBRAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801852701019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801852701019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.35). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 0.880000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 1.90 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,32	1,38	1,90	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
271280101	2802712801016	FLEELAXAT ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45 ML BTx2 BOTTLESx45 ML	A06AD		SODIUM:PHOSPHORIC ACID 75%	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,65	5,93	8,17	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
316450301	2803164503015	FLUCLOXACILLIN/COOPER PD.I.S.INF 1000MG/VIAL BTx1 vial x 20ml	J01CF05		FLUCLOXACILLIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	7,73	8,11	11,17	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
316450101	2803164501011	FLUCLOXACILLIN/COOPER PD.I.S.INF 250MG/VIAL BTx1 vial x 10ml	J01CF05		FLUCLOXACILLIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,49	4,71	6,49	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
316450201	2803164502018	FLUCLOXACILLIN/COOPER PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx1 vial x 10ml	J01CF05		FLUCLOXACILLIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,74	6,02	8,30	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
285040102	2802850401024	FLUCOVEIN SOL.INF 2MG/1ML BTx1 PLASTIC BOTTLE P.P x 100 ML	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978212024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978212024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=3.41). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.900000).	4,12	4,32	5,96	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
285040103	2802850401031	FLUCOVEIN SOL.INF 2MG/1ML BTx1 PLASTIC BOTTLE x 50 ML	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978212024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978212024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.41).	2,22	2,33	3,21	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
303550101	2803035501010	FLUMAZENIL/COOPER INJ.SOL 0.5MG/5ML BTx5 amp x5 ml	V03AB25		FLUMAZENIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801960601010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801960601010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=24.53).	15,94	16,72	23,04	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
231380101	2802313801019	FLUROPTIC EY.DRO.SOL 0,03% FLx5 ML	S01BC04	N	FLURBIPROFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,29	3,47	4,96	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
271370101	2802713701018	FUNGOSPOR C.SO.S.INF 10MG/1ML BTx1 AMPx25 ML + PLASTIC BOTTLEx50 ML SOLV	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	93,67	98,26	124,98	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
202250101	2802022501019	GENTAMICIN/COOPER EY.DRO.SOL 0.3% FLx5ML	S01AA11		GENTAMICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:1.60 PT:3.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.35 <= 2.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.480000).	1,35	1,42	1,96	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
271550201	2802715502019	INFEFLOX PD.I.S.INF 1000MG/VIAL BTx1VIAL	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:4.51 FR:5.21). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (2.94 <= 3.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.160000).	2,94	3,08	4,24	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
271550101	2802715501012	INFEFLOX PD.I.S.INF 2G/VIAL BTx1 VIAL	J01DD04		CEFTRIAXONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.94 FR:9.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.42 <= 5.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.560000).	5,42	5,69	7,84	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
024910101	2800249101012	IODOCOLLYRE EY.DRO.SOL 2% + 2% FLX10ML	S01XA	N	SODIUM:CALCIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,62	0,65	0,93	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326220201	2803262202018	LENALIDOMIDE/COOPER CAPS 10MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326220301	2803262203015	LENALIDOMIDE/COOPER CAPS 15MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326220401	2803262204012	LENALIDOMIDE/COOPER CAPS 20MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326220501	2803262205019	LENALIDOMIDE/COOPER CAPS 25MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2154.030000).	2316,16	2350,90	2560,48	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326220101	2803262201011	LENALIDOMIDE/COOPER CAPS 5MG/CAP BT X 21 CAPS ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE/AL	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
286440102	2802864401027	LEVOFLOXACIN/COOPER SOL.INF 500MG/100ML BOTTLE (5mg/1ML) BTx1 BOTTLE (Πλαστική Φιάλη)	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.01).	8,46	8,87	12,22	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
198520201	2801985202018	LITHIMOLE EY.DRO.SOL 0.50% FLX5ML	S01ED01		TIMOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801185701014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801185701014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.466667, Τ.Π.=2.43). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.53 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,44	2,56	3,53	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
060090101	2800600901015	LYCITROPE PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTX1VIAL	M03AB01		SUXAMETHONIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,38	4,59	6,33	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
313110102	2803131101022	MAGNESIUM SULPHATE/COOPER INJ.SOL 25% (W/V) BTx50 amps (γυάλινες τύπου Ι) x10 ml	B05XA05		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC B05XA05. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:64.96). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (54.20 <= 64.96). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 64.960000).	54,20	56,86	72,32	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
263200101	2802632001015	MAXINJECT PD.I.S.INF 2G/VIAL BTx1VIAL	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.75 ES:9.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.13 <= 9.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.995000).	8,13	8,53	11,76	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
263200201	2802632002012	MAXINJECT® PD.I.S.INF 1G/VIAL BT X 1 VIAL	J01DE01		CEFEPIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.67 IT:5.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.36 <= 4.92). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.920000).	3,36	3,52	4,85	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
304270101	2803042701014	METRONIDAZOLE/COOPER SOL.INF 500MG/100ML BTx1 BOTTLE x 100ml	G01AF01		METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.04 <= 3.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.000000).	1,04	1,09	1,51	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
277450102	2802774501022	MIKROBIEL SOL.INF 400MG/250ML BTx1 PLASTIC BOTTLE x 250 ML	J01MA14		MOXIFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462802035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462802035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.520000).	10,02	10,51	14,48	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
235030401	2802350304016	NAFLOXIN EY.DRO.SOL 0.3% BTx1FLx5ML	S01AX13		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,79	2,93	4,04	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
235030202	2802350302029	NAFLOXIN SOL.INF 200MG/100ML VIAL BOTTLE x 100ML (ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,66	5,94	8,19	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
235030501	2802350305013	NAFLOXIN SOL.INF 400MG/200ML VIAL BTx1VIALx200ML	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,70	10,18	14,03	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
023530303	2800235303031	NEOSTIGMINE /COOPER INJ.SOL 2.5MG/1ML AMP BTx10AMPSx1ML	N07AA01		NEOSTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	9,38	9,84	13,56	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
004350401	2800043504019	PHENYLEPHRINE/COOPER EY.DRO.SOL 10 % FLx10ML	S01FB01		PHENYLEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,94	3,08	4,24	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
004350101	2800043501018	PHENYLEPHRINE/COOPER EY.DRO.SOL 5% FLx10ML	S01FB01	N	PHENYLEPHRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,18	2,30	3,29	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326520104	2803265201049	SODIUM CHLORIDE/COOPER SOL.INF 0.9% W/V BT X 1 BOTTLE (PP) X 1000ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,48	1,55	2,14	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326520101	2803265201018	SODIUM CHLORIDE/COOPER SOL.INF 0.9% W/V BT X 1 BOTTLE (PP) X 100ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	0,99	1,04	1,43	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326520102	2803265201025	SODIUM CHLORIDE/COOPER SOL.INF 0.9% W/V BT X 1 BOTTLE (PP) X 250ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326520103	2803265201032	SODIUM CHLORIDE/COOPER SOL.INF 0.9% W/V BT X 1 BOTTLE (PP) X 500ML	B05XA03		SODIUM CHLORIDE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,23	1,29	1,78	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
287780201	2802877802019	TAVOCTAME PD.SOL.INF (2+0.25)G/VIAL BTx1VIAL	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.83). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.09 <= 3.14). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.140000).	3,09	3,24	4,46	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
287780301	2802877803016	TAVOCTAME PD.SOL.INF (4+0,5)G/VIAL BTx1VIAL	J01CR05		PIPERACILLIN:TAZOBACTAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:8.33 CY:9.84). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.45 <= 5.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.910000).	3,45	3,62	4,99	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
191050101	2801910501018	TETRACAINE HYDROCHLORIDE/COOPER EY.DRO.SOL 0,5% FLx10ML	S01HA03	N	TETRACAINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,54	3,73	5,34	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
330380101	2803303801019	TRAPINJECT® INJ.SOL 1MG/ML BT X 5 AMPS X 1ML, AMBER GLASS AMPOULE TYPE I	A03BA01		ATROPINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.38 <= 3.66). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.660000).	3,38	3,55	4,90	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
229450301	2802294503018	VERAVORIN INJ.SOL 200MG/20ML BTX1VIALX20ML	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800524905014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800524905014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.97).	8,43	8,84	12,18	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326320103	2803263201034	WATER FOR INJECTION/COOPER SOLV.PA.IN 1G/ML 1 BOTTLE (PP) X 1000ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,26	1,32	1,82	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326320101	2803263201010	WATER FOR INJECTION/COOPER SOLV.PA.IN 1G/ML 1 BOTTLE (PP) X 250ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC V07AB. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.76 BE:0.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.86 <= 0.87). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.870000).	0,86	0,90	1,24	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
326320102	2803263201027	WATER FOR INJECTION/COOPER SOLV.PA.IN 1G/ML 1 BOTTLE (PP) X 500ML	V07AB		WATER	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Προϊόν με ATC V07AB. Παρεντερικό διάλυμα. Υπολογισμός τιμής μονάδας. Καθορισμός ενιαίων τιμών. Τ.Π. ΕΖ (FR:0.91 CY:1.03). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (0.91 <= 0.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 0.970000).	0,91	0,95	1,31	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
284910101	2802849101010	XALAPROST EY.DRO.SOL 0,005% W/V BT x 1 VIAL x 2,5 ML	S01EE01		LATANOPROST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802351301014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802351301014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.780000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.87 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,37	3,53	4,87	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6%
281320102	2802813201029	ELKOMED GR.CAP 20MG/CAP BTx1VIALx28CAPS	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΛΑΜΠΡΙΝΗ ΜΑΡΚΑΝΤΩΝΗ ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ Δ.Τ. ΒΑΣΠ ΜΕΝΤΙΚΑΛ (VASPMEDICAL)	6%
279060206	2802790602062	ATORVALET F.C.TAB 20MG/TAB BT x 30(BLIST 3 x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. ΛΑΠΑΦΑΡΜ Α.Ε./LAPAPHARM S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
279060306	2802790603069	ATORVALET F.C.TAB 40MG/TAB BTx 30 (BLIST 3x10)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,63	6,96	9,59	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. ΛΑΠΑΦΑΡΜ Α.Ε./LAPAPHARM S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
284240104	2802842401049	GASTRONORM GR.CAP 20MG/CAP BT x 28(BLIST 4 x 7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. ΛΑΠΑΦΑΡΜ Α.Ε./LAPAPHARM S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
289930102	2802899301026	PLAVIDOSA F.C.TAB 75MG/TAB BTx28(BLISTER 2x14) (OPA/ALU/PVC-ALU)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. ΛΑΠΑΦΑΡΜ Α.Ε./LAPAPHARM S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
314520120	2803145201206	ZERTYA TAB 10MG/TAB BTx 30 δισκία σε κυψέλες OPA/ALUMINIUM/PVC FOIL push through	C10AX09		EZETIMIBE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SK:8.97 SI:12.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (13.04 >= 6.87). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.870000).	12,13	12,72	17,53	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. ΛΑΠΑΦΑΡΜ Α.Ε./LAPAPHARM S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
322070201	2803220702017	ZOLVARA® F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (ALU/ALU) 3 X 10 TABS	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. ΛΑΠΑΦΑΡΜ Α.Ε./LAPAPHARM S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
322070301	2803220703014	ZOLVARA® F.C.TAB 20MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (ALU/ALU) 3 X 10 TABS	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. ΛΑΠΑΦΑΡΜ Α.Ε./LAPAPHARM S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
322070101	2803220701010	ZOLVARA® F.C.TAB 5MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (ALU/ALU) 3 X 10 TABS	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.12 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,23	4,44	6,12	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. Δ.Τ. ΛΑΠΑΦΑΡΜ Α.Ε./LAPAPHARM S.A., ΕΛΛΑΔΑ	6%
197240203	2801972402032	FUCICORT LIPID CREAM 2%+0,1%(W/W) BTxTUBx30 G	D07CC01	N	BETAMETHASONE:FUSIDIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,60	6,96	9,95	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
023160103	2800231601032	FUCIDIN CREAM 2% TUBx 30G	D06AX01	N	FUSIDIC ACID	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,62	3,82	5,46	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
023160602	2800231606020	FUCIDIN F.C.TAB 250MG/TAB BTx12 (ALU/ALU BLIST 1 x 12)	J01XC01		SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (ES:7.54 AT:15.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.48 <= 11.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 11.350000).	6,48	6,80	9,37	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
240190101	2802401901010	FUCIDIN H CREAM (2+1)% TUBx15 G	D07CA01	N	FUSIDIC ACID:HYDROCORTISONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,55	3,74	5,35	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
023160303	2800231603036	FUCIDIN OINTMENT 2% TUBx 30G	D06AX01	N	SODIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,66	3,86	5,52	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
001060401	2800010604018	HEPARIN/LEO INJ.SOL 25000IU/5ML VIAL BTx10VIALSx5ML	B01AB01		HEPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	58,85	61,73	78,52	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
201680902	2802016809022	INNOHEP INJ.SOL 10000anti-XaIU/0,5ML PF.SYR BTx10PF.SYRS.x0,5ML	B01AB10		TINZAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	63,28	66,38	84,44	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
201681002	2802016810028	INNOHEP INJ.SOL 14000anti-XaIU/0,7ML PF.SYR BTx10PF.SYRSx0,7ML	B01AB10		TINZAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	87,16	91,43	116,30	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
201681102	2802016811025	INNOHEP INJ.SOL 18000anti-XaIU/0,9ML PF.SYR BTx10PF.SYRS.x0,9ML	B01AB10		TINZAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	108,26	113,56	139,63	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
201680501	2802016805017	INNOHEP INJ.SOL 20000 anti XA IU/2ml VIAL BTx10VIALSx2ML	B01AB10		TINZAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	155,15	162,75	196,67	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
201680602	2802016806021	INNOHEP INJ.SOL 4500antiXA iu/0,45ml PF.SYR BTx10PF.SYRS.x0,45ML	B01AB10		TINZAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	29,86	31,32	43,16	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
201681302	2802016813029	INNOHEP INJ.SOL 8000anti-XaIU/0,4ML PF.SYR BTx10 PF.SYR x0,4ML	B01AB10		TINZAPARIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	61,74	64,77	82,38	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Δ.Τ. ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ / LEO PHARMACEUTICAL HELLAS S.A.	6%
263940101	2802639401016	ENTER-OUT ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45ML BTx2 BOTTLESx45 ML	A06AD		SODIUM:PHOSPHORIC ACID 75%:SODIUM:SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,65	5,93	8,17	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΩΝ,ΚΑΛ/ΚΩΝ,ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Δ.Τ.ΜΕΝΤΙ	6%
253420101	2802534201018	F-DIN CUT.SOL 0,1% W/V BTx1FLx30ML	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801984603021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801984603021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.350000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.00 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,08	2,18	3,00	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΩΝ,ΚΑΛ/ΚΩΝ,ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Δ.Τ.ΜΕΝΤΙ	6%
182110501	2801821105015	MAKOVAN PD.ORA.SUS 500MG/5ML FLx60ML (υάλινο φιαλίδιο)	J01DC04		CEFACLOR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,22	5,48	7,55	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΩΝ,ΚΑΛ/ΚΩΝ,ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Δ.Τ.ΜΕΝΤΙ	6%
267730101	2802677301019	OPSOR CUT.SOL 10% W/W BTx1 BOTTLE x 100 ML	D01AE12		SALICYLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,65	3,83	5,28	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΩΝ,ΚΑΛ/ΚΩΝ,ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Δ.Τ.ΜΕΝΤΙ	6%
267630202	2802676302024	OPUMYK CAPS 100MG/CAP BTx14 (BLIST 2x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978208010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978208010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=9.04).	10,34	10,85	14,96	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΩΝ,ΚΑΛ/ΚΩΝ,ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Δ.Τ.ΜΕΝΤΙ	6%
267720202	2802677202026	SILOAM F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΩΝ,ΚΑΛ/ΚΩΝ,ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Δ.Τ.ΜΕΝΤΙ	6%
196440601	2801964406017	ACTILYSE CATHFLO PD.I.S.INF 2MG/VIAL BTx5VIALS	B01AD02		ALTEPLASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (DE:180.23 SI:180.26). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (155.35 <= 180.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 180.245000).	155,35	162,96	196,92	ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.	6%
196440101	2801964401012	ACTILYSE P.SV.INJ.F 20MG/VIAL BT x 1 VIAL+1 VIAL x 20 ML SOLVENT	B01AD02		ALTEPLASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:149.84 IT:164.84). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (165.47 >= 157.34).	157,34	165,05	199,45	ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.	6%
196440201	2801964402019	ACTILYSE P.SV.INJ.F 50MG/VIAL BT x 1 VIAL+1 VIAL x 50 ML SOLVENT	B01AD02		ALTEPLASE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:313.34 LT:326.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (319.67 <= 319.67).	319,67	324,47	378,34	ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.	6%
149830201	2801498302014	ATROVENT INH.NE.SOL 250MCG/2ML(DOSE) BTx10 ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ x2 ML	R03BB01		IPRATROPIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:2.91 CY:4.32). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.02 <= 3.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.615000).	3,02	3,17	4,37	ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.	6%
149830301	2801498303011	ATROVENT INH.SOL.N 500mcg/2ml DOSE BTx10 ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ x2ML	R03BB01		IPRATROPIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.09 CY:6.30). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.28 <= 4.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.695000).	3,28	3,44	4,74	ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.	6%
149830103	2801498301031	ATROVENT INH.SOL.P 20MCG/DOSE FLX10ML(200DOSES)	R03BB01		IPRATROPIUM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:2.67 ES:2.86). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.11 >= 2.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.765000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.49 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,11	3,26	4,49	ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.	6%
221570203	2802215702032	BEROVENT INH.NE.SOL (0,5+2,5)MG/2,5ML BTx30 φιαλίδια από LDPE (σε συσκευασία μιας δόσης x 2,5ml)	R03AK04		IPRATROPIUM:SALBUTAMOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (BE:6.93 CY:7.99). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.11 >= 7.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.460000).	7,54	7,91	10,90	ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.	6%
230720203	2802307202037	PRADIF OCAS PR.TAB 0,4MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	G04CA02		TAMSULOSIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.69 ES:4.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.19 >= 4.19).	4,19	4,39	6,05	ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.	6%
237980102	2802379801022	FUNGIDERM CREAM 1% W/W TUBX35G	D01AC10	N	BIFONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,96	3,10	4,27	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. EPSILON HEALTH	6%
271540102	2802715401022	MOMESALIC OINTMENT 0,1%+5% (W/W) TUBx50 G	D07XC03	N	MOMETASONE:SALICYLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,38	5,67	8,11	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. EPSILON HEALTH	6%
301350101	2803013501018	QUIMODIA CREAM 5% W/W BTx12 (SACHET x250MG)	D06BB10		IMIQUIMOD	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:24.20 IT:25.01). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (24.61 >= 24.61).	24,61	25,81	35,56	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. EPSILON HEALTH	6%
321960101	2803219601017	SCABALL® TAB 3MG/TAB BTx4 tabs σε blister (AL/Al)	P02CF01	N	IVERMECTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,13	9,62	13,77	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. EPSILON HEALTH	6%
272560101	2802725601016	XYLANAL GEL.EXT.US 5% W/W BT x 1 TUB x 30 G	D06AX12	N	AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,96	3,10	4,27	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. EPSILON HEALTH	6%
246300101	2802463001017	AMIKACIN/NORMA INJ.SOL 500MG/2ML VIAL BTX1VIALX2ML	J01GB06		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,64	6,97	9,60	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
260160203	2802601602038	AMLODIPINE BESILATE/NORMA CAPS 10MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
260160103	2802601601031	AMLODIPINE BESILATE/NORMA CAPS 5MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
194480202	2801944802020	BANATIN F.C.TAB 40MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	A02BA03		FAMOTIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,30	9,76	13,45	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
239090301	2802390903019	BUDESONIDE/NORMA NASPR.SUS 100MCG/DOSE BTx 1 FL x 10 ML (200 DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
038310202	2800383102029	CHLORANIC PD.INJ.SOL 1G/VIAL BTx1VIAL	J01BA01		CHLORAMPHENICOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,44	3,61	4,97	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
308110101	2803081101011	CO-IPERTAS F.C.TAB (20+12.5)MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες Alu/Alu	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692401039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692401039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.37).	4,44	4,66	6,42	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
308110201	2803081102018	CO-IPERTAS F.C.TAB (20+25)MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες Alu/Alu	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692402036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692402036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.37).	4,44	4,66	6,42	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
308110301	2803081103015	CO-IPERTAS F.C.TAB (40+12.5)MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες Alu/Alu	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692403026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692403026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.40). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.74 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,66	4,89	6,74	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
308110401	2803081104012	CO-IPERTAS F.C.TAB (40+25)MG/TAB BTx30 δισκία σε κυψέλες Alu/Alu	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692404023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692404023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.77).	4,71	4,94	6,81	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
187170402	2801871704022	COLISTIN/NORMA PD.I.S.INF 2.000.000IU/VIAL BTx 10VIALS	J01XB01		COLISTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IE:40.71 ES:54.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (95.54 >= 47.64). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 47.635000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	88,85	93,21	118,56	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
187170401	2801871704015	COLISTIN/NORMA PD.I.S.INF 2.000.000IU/VIAL BTx 1VIAL	J01XB01		COLISTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:4.07 ES:5.46). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.87 >= 4.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.765000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	9,18	9,63	13,27	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
187170202	2801871702028	COLISTIN/NORMA PD.S.INH.N 1.000.000IU/VIAL BT x 30VIALS	J01XB01		COLISTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	175,25	183,84	222,15	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
187170301	2801871703018	COLISTIN/NORMA PD.SOL.INF 1.000.000IU/VIAL BTx 1VIAL	J01XB01		COLISTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:2.23 NL:11.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.03 <= 6.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.800000).	6,03	6,33	8,72	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
187170501	2801871705012	COLISTIN/NORMA PD.SOL.INF 3.000.000IU/VIAL BT X 1 VIAL	J01XB01		COLISTIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:5.88 ES:9.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (14.81 >= 7.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.440000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	13,77	14,45	19,92	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
187170502	2801871705029	COLISTIN/NORMA PD.SOL.INF 3.000.000IU/VIAL BT X 10 VIALS	J01XB01		COLISTIN	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:49.25 IE:58.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (148.05 >= 54.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 54.050000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	137,69	144,43	177,59	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
299550101	2802995501016	DENOVEX F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (σε PA/ALU-PVC/ALUMINIUM FOIL BLISTERS)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
262680101	2802626801010	DIACEREIN/NORMA CAPS 50MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	M01AX21		DIACEREIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802260501017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802260501017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.800000).	3,79	3,98	5,48	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
170310102	2801703101029	DORM TAB 1MG/TAB BTx20	N05BA06		LORAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,05	1,10	1,52	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
170310202	2801703102026	DORM TAB 2,5MG/TAB BTx20	N05BA06		LORAZEPAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,43	1,50	2,07	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
206060101	2802060601016	EMPIROL TAB (50+25)MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	C09BA01		CAPTOPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802009901023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802009901023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.980000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.81 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,63	2,76	3,81	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
281310202	2802813102029	EPILYD F.C.TAB 100MG/TAB BT x 28 (BLISTERS)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019105015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019105015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,76	6,04	8,32	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
281310102	2802813101022	EPILYD F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 (BLISTERS)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.760000).	5,07	5,32	7,34	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
306980101	2803069801018	IPERTAS F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε blister (ALU/ALU)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587001023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587001023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=4.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.950000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.89 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,08	4,28	5,89	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
306980201	2803069802015	IPERTAS F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 tabs σε blister (ALU/ALU)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587002020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587002020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.47).	4,51	4,73	6,52	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
306980301	2803069803012	IPERTAS F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 tabs σε blister (ALU/ALU)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802587003027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802587003027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.49). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.88 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,76	4,99	6,88	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
199160201	2801991602017	LETYNOL PD.INJ.SOL 1G/VIAL (I.V) BTx1VIAL	J01DD01		CEFOTAXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IT:1.81 ES:2.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.30 <= 1.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.905000).	1,30	1,36	1,88	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
210850103	2802108501032	LOPROC GR.CAP 20MG/CAP BTx14(BLISTERS 2x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.95). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.920000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.24 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,24	2,35	3,24	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
210850104	2802108501049	LOPROC GR.CAP 20MG/CAP BTx28(BLISTERS 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
210850305	2802108503050	LOPROC GR.CAP 40MG/CAP BTx30 (BLISTERS 5x6)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.24 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,85	10,33	14,24	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
210850201	2802108502015	LOPROC PS.INJ.SOL 40MG/VIAL BT x 1VIAL+1AMP x 10ML SOLV	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,40	3,57	4,92	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
205450101	2802054501018	LOXAPIN TAB 10MG/TAB BTX20(BLIST 2X10)	N05BE01		BUSPIRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897602029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897602029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
269060102	2802690601028	MALICON F.C.TAB 20MG/TAB BTx28(BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
269060202	2802690602025	MALICON F.C.TAB 40MG/TAB BTx28(BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000).Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
268010101	2802680101019	METRONIDAZOLE/NORMA SOL.INF 500MG/100ml VIAL BT X 1VIAL X 100 ML	J01XD01		METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (CY:3.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.04 <= 3.00). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.000000).	1,04	1,09	1,51	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
281240201	2802812402014	MOTOFEN F.C.TAB 30MG/TAB BTx30 (σε BLIST PVC/AL)	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
281240302	2802812403028	MOTOFEN F.C.TAB 45MG/TAB BTx30 (σε BLIST PVC/AL)	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	7,17	7,52	10,37	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
289580201	2802895802015	NORPEN ORO OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
289580401	2802895804019	NORPEN ORO OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
289580101	2802895801018	NORPEN ORO OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
292930102	2802929301026	PROVICARD F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (σε BLISTER)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
292930202	2802929302023	PROVICARD F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (σε BLISTER)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
292930302	2802929303020	PROVICARD F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (σε BLISTER)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
270160202	2802701602020	REVIONORM F.C.TAB 500 MG/TAB BTx10 (BLIST 2x5)	J01MA02		CIPROFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801962205018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801962205018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.76).	3,09	3,24	4,46	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
258120103	2802581201030	SIMVASTATIN/NORMA F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974102015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974102015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.76 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,68	4,91	6,76	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
258120203	2802581202037	SIMVASTATIN/NORMA F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
061580202	2800615802024	STAPHYCLOX PD.INJ.SOL 500MG/VIAL BTX1VIAL	J01CF02		CLOXACILLIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,99	5,23	7,21	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
313860201	2803138602010	STEROCARDIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (blister από Alu-Alu)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
313860301	2803138603017	STEROCARDIN F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 (blister από Alu-Alu)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
313860401	2803138604014	STEROCARDIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (blister από Alu-Alu)	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
313860101	2803138601013	STEROCARDIN F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (blister από Alu-Alu	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.80 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,01	4,21	5,80	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
247380101	2802473801010	TESTOSTERONE ENANTHATE/NORMA INJ.SOL 250MG/ML BTx1 AMP x1 ML	G03BA03		TESTOSTERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	12,22	12,82	17,67	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
267860101	2802678601019	VANCOMYCIN/NORMA PD.SOL.INF 500MG/VIAL BTx 1(VIAL x 500 MG)	J01XA01		VANCOMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.45 SK:3.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.52 >= 3.52).	3,52	3,69	5,09	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
311170301	2803111703017	VISCARD F.C.TAB (10+160)MG/TAB BTx30 tabs (σε blisters PVC/PVDC/ALU)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763903035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763903035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.23).	5,04	5,29	7,29	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
311170201	2803111702010	VISCARD F.C.TAB (5+160)MG/TAB BTx30 tabs (σε blisters PVC/PVDC/ALU)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763902038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763902038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.56). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.67 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,61	4,84	6,67	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
311170101	2803111701013	VISCARD F.C.TAB (5+80)MG/TAB BTx30 tabs (σε blisters PVC/PVDC/ALU)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FI:3.60 FR:9.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.10 >= 4.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.320000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.82 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,10	6,40	8,82	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6%
044950402	2800449504026	GLUCOPHAGE F.C.TAB 1000MG/TAB BT x 30 TABS σε BLISTER	A10BA02		METFORMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,96	2,06	2,84	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ-ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ	6%
044950310	2800449503104	GLUCOPHAGE F.C.TAB 850MG/TAB BTx30 (BLISTER PVC - ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ)	A10BA02		METFORMIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,60	1,68	2,32	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ-ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ	6%
069770201	2800697702014	ULTRA-LEVURE CAPS 250 MG/CAP BT x 10 CAPS	A07FA02		SACCHAROMYCES BOULARDII	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,77	2,91	4,27	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ-ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ	13%
069770101	2800697701017	ULTRA-LEVURE CAPS 50 MG/CAP BT x 20	A07FA02		SACCHAROMYCES BOULARDII	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,15	2,26	3,32	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ-ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ	13%
069770301	2800697703011	ULTRA-LEVURE PD.ORA.SUS 250MG/SACHET BTx10 SACHETS	A07FA02		SACCHAROMYCES BOULARDII	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,54	2,66	3,91	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ-ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ	13%
334930201	2803349302013	BE UNION F.C.TAB (250+250+1)MG/TAB BT X 20 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PVDC)	A11DB	N	THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,91	7,28	10,42	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. PROVIDENT M.D., ΕΛΛΑΔΑ	6%
334930202	2803349302020	BE UNION F.C.TAB (250+250+1)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER (ALU-PVC/PVDC)	A11DB	N	THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,79	10,32	14,77	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. PROVIDENT M.D., ΕΛΛΑΔΑ	6%
334930101	2803349301016	BE UNION INJ.SOL (125+125+5)MG/2ML AMP BT X 5 AMPS (AMPER GLASS - TYPE I) X 2ML	A11DB		THIAMINE:PYRIDOXINE:CYANOCOBALAMINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	6,75	7,08	9,75	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ Ι.Κ.Ε. Δ.Τ. PROVIDENT M.D., ΕΛΛΑΔΑ	6%
301360201	2803013602012	ADTREAT F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (PVC/ALU-foil blister 3 x10)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=18.80).	13,09	13,73	18,92	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
301360101	2803013601015	ADTREAT F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (PVC/ALU-foil blister 3 x10)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.810000).	9,81	10,29	14,18	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
268460101	2802684601010	BALUDOL OR.SO.D 2MCG/ML FL x 20 ML	A11CC03		ALFACALCIDOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.03 NL:22.07). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.22 <= 9.78). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.780000).	4,22	4,43	6,11	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
299870202	2802998702021	BLUGRAL F.C.TAB 50MG/TAB BTx4 (PVC/Alu BLISTER)	G04BE03	N	SILDENAFIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,97	6,29	9,00	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
225580101	2802255801016	CALCIFOLIN TAB 15MG/TAB BTX10(BLIST 1X10)	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,34	5,60	7,72	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
225580301	2802255803010	CALCIFOLIN TAB 25MG/TAB BTX10(BLIST1X10)	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FR:7.46). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.23 <= 7.46). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.460000).	5,23	5,49	7,57	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
266940202	2802669402021	CERTORUN CAPS 100MG/CAP BTx30(BLIST 3x10)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019105015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019105015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,57	6,89	9,50	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
266940102	2802669401024	CERTORUN CAPS 50MG/CAP BTx 30 (BLIST 3x10)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.170000).	5,43	5,70	7,85	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
320390202	2803203902021	DE3-SOLE® OR.SOL.SDC 25000 IU/2.5ML BTx4 vials x 2.5 ml	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:5.47 IE:8.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.04 >= 7.04). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 15.95 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	11,04	11,58	15,95	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
323310101	2803233101012	DEXA-DOSE® ORAL.SOL 20MG/5ML BT X 1 BOTTLE X 30 ML	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	40,94	42,95	59,19	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
323310102	2803233101029	DEXA-DOSE® ORAL.SOL 20MG/5ML BT X 1 BOTTLE X 50 ML (ΣΚΟΥΡΟΧΡΩΜΗ (ΤΥΠΟΥ ΙΙΙ) ΥΑΛΙΝΗ ΦΙΑΛΗ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΠΛΑΣΤΙΚΟ, ΒΙΔΩΤΟ ΚΑΠΑΚΙ & ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΗ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 3 ML)	H02AB02		DEXAMETHASONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	60,05	62,99	80,13	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
333130101	2803331301017	MINOLIP PLUS® F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ALU/ALU BLISTER)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	24,06	25,24	34,78	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
333130201	2803331302014	MINOLIP PLUS® F.C.TAB (10+20)MG/TAB BT X 30 TABS (ALU/ALU BLISTER)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
333130301	2803331303011	MINOLIP PLUS® F.C.TAB (10+40)MG/TAB BT X 30 TABS (ALU/ALU BLISTER)	C10BA05		EZETIMIBE:ATORVASTATIN	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	26,25	27,54	37,95	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
226840101	2802268401012	MIOREL TAB TAB 10MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	M03BX01		BACLOFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,91	3,05	4,20	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
333840301	2803338403011	MIORELIQUE® ORAL.SOL 10MG/ML BT X 1 BOTTLE X 100 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 5 ML	M03BX01		BACLOFEN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:22.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.88 <= 22.88).	22,88	24,00	33,07	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
333840101	2803338401017	MIORELIQUE® ORAL.SOL 2MG/ML BT X 1 BOTTLE X 300 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΟ ΚΥΠΕΛΛΟ ΤΩΝ 15 ML	M03BX01		BACLOFEN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:13.73). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (13.73 <= 13.73).	13,73	14,40	19,84	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
333840201	2803338402014	MIORELIQUE® ORAL.SOL 5MG/ML BT X 1 BOTTLE X 200 ML + ΔΟΣΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 5 ML	M03BX01		BACLOFEN	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:22.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (22.88 <= 22.88).	22,88	24,00	33,07	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
318500101	2803185001019	RAMISYN PLUS TAB (5+25)MG/TAB BTx28 σε blister (Alu/Alu)	C09BA05		RAMIPRIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240302016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240302016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=4.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.100000).	3,88	4,07	5,61	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
299460105	2802994601052	RAMISYN TAB 5MG/TAB BTx28 (PA/Alu/PVC-Alu blister)	C09AA05		RAMIPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802017303017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802017303017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.400000, Τ.Π.=3.92). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.76 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,98	4,18	5,76	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	6%
318290101	2803182901015	FUSIDIC ACID/PROMOPHARMA CREAM 2% TUBx15G	D06AX01		FUSIDIC ACID	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.29 ES:1.64). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.50 >= 1.47). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.16 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,50	1,57	2,16	ΠΡΟΜΟΦΑΡΜΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ, ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PROMOPHARMA A.E./PROMOPHARMA S.A.	6%
318290102	2803182901022	FUSIDIC ACID/PROMOPHARMA CREAM 2% TUBx30G	D06AX01		FUSIDIC ACID	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.28 NL:4.68). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.02 <= 3.98). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.980000).	3,02	3,16	4,36	ΠΡΟΜΟΦΑΡΜΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ, ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PROMOPHARMA A.E./PROMOPHARMA S.A.	6%
319570102	2803195701022	OVERMAG® ORAL.SOL 324.43(24.3Mg++)MG/ML BTx1 bottle (πολλαπλών δόσεων) x 200.0 ml	A12CC05		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,55	7,92	10,92	ΠΡΟΜΟΦΑΡΜΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ, ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PROMOPHARMA A.E./PROMOPHARMA S.A.	6%
319570101	2803195701015	OVERMAG® ORAL.SOL 324.43(24.3Mg++)MG/ML BTx20 vials (μιας δόσης) x 10.0 ml	A12CC05		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,55	7,92	10,92	ΠΡΟΜΟΦΑΡΜΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ, ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Δ.Τ. PROMOPHARMA A.E./PROMOPHARMA S.A.	6%
303110501	2803031105014	ARPLEXAM F.C.TAB (10+2.5+10)MG/TAB BTx1 container x 30TABS	C09BX01		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.57 PT:9.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.95 >= 8.54).	8,54	8,96	12,35	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
303110401	2803031104017	ARPLEXAM F.C.TAB (10+2.5+5)MG/TAB BTx1 container x 30TABS	C09BX01		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.13 LV:8.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.27 >= 7.89).	7,89	8,28	11,41	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
303110301	2803031103010	ARPLEXAM F.C.TAB (5+1.25+10)MG/TAB BTx1 container x 30TABS	C09BX01		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,31	7,67	10,57	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
303110201	2803031102013	ARPLEXAM F.C.TAB (5+1.25+5)MG/TAB BTx1 container x 30TABS	C09BX01		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,12	6,42	8,85	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
309500402	2803095004025	COSYREL F.C.TAB (10+10)MG/TAB BT 1x30 [Σε λευκό περιέκτη από πολυπροπυλένιο (PP)]	C09BX02		BISOPROLOL:PERINDOPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.27 FR:6.41). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.34 <= 6.34).	6,34	6,65	9,17	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
309500302	2803095003028	COSYREL F.C.TAB (10+5)MG/TAB BT 1x30 [Σε λευκό περιέκτη από πολυπροπυλένιο (PP)]	C09BX02		BISOPROLOL:PERINDOPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.27 SI:6.41). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.39 >= 6.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.23 Κ.Η.Θ.: 0.31). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,39	6,70	9,23	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
309500202	2803095002021	COSYREL F.C.TAB (5+10)MG/TAB BT 1x30 [Σε λευκό περιέκτη από πολυπροπυλένιο (PP)]	C09BX02		BISOPROLOL:PERINDOPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.78 IT:6.03). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.56 >= 5.41). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.03 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,56	5,83	8,03	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
309500102	2803095001024	COSYREL F.C.TAB (5+5)MG/TAB BT 1x30 [Σε λευκό περιέκτη από πολυπροπυλένιο (PP)]	C09BX02		BISOPROLOL:PERINDOPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (FR:4.78 SK:5.47). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.07 <= 5.13). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.125000).	5,07	5,31	7,31	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
277320407	2802773204078	COVERAM TAB (10+10)MG/TAB BT x 30	C09BB04		PERINDOPRIL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:7.16 SI:7.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.28 <= 7.28).	7,28	7,64	10,53	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
277320307	2802773203071	COVERAM TAB (10+5)MG/TAB BT x 30	C09BB04		PERINDOPRIL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:7.06 SI:7.40). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.23 <= 7.23).	7,23	7,58	10,44	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
277320207	2802773202074	COVERAM TAB (5+10)MG/TAB BT x 30	C09BB04		PERINDOPRIL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:4.20 FR:5.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.82 <= 4.82).	4,82	5,06	6,97	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
277320107	2802773201077	COVERAM TAB (5+5)MG/TAB BT x 30	C09BB04		PERINDOPRIL:AMLODIPINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (LV:4.14 FR:5.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.79 <= 4.79).	4,79	5,02	6,92	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
197190605	2801971906050	COVERSYL F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (1 περιέκτης δισκίων x 30 TABS)	C09AA04		PERINDOPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.00 SK:3.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.91 >= 3.15). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.150000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.66 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,91	4,11	5,66	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
197190505	2801971905053	COVERSYL F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (1 περιέκτης δισκίων x 30 TABS)	C09AA04		PERINDOPRIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:3.00 SK:3.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.60 >= 3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.260000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.20 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,60	3,78	5,20	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
125900205	2801259002054	DIAMICRON MR CON.R.TAB 30MG/TAB BT x28 (σε BLISTERS)	A10BB09		GLICLAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:1.19 IE:1.52). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (1.39 >= 1.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.00 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,39	1,45	2,00	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
125900306	2801259003068	DIAMICRON MR CON.R.TAB 60MG/TAB BT x28 σε blister (ALU/PVC)	A10BB09		GLICLAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:2.18 LV:2.35). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.86 >= 2.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.265000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.13 Κ.Η.Θ.: 0.15). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,86	3,00	4,13	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
126760201	2801267602017	FLUDEX PR.TAB 1,5MG/TAB BTx30 (BLISTERS)	C03BA11		INDAPAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.19 LV:2.49). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.35 >= 2.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.39 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,35	2,46	3,39	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
225180101	2802251801010	MUPHORAN PS.SOL.INF 208MG/VIAL BTx1VIAL+1AMPx4ML SOLV	L01AD05		FOTEMUSTINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:190.36 PT:224.11). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (204.56 <= 207.24). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 207.235000).	204,56	207,63	246,50	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
306330101	2803063301019	PRESTALIA TAB (3.5+2.5)MG/TAB BTx30 tabs (1 tablet container x30)	C09BB04		PERINDOPRIL:AMLODIPINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.31 LV:5.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.62 <= 5.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.625000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803063401016 2803063301019) Υ.Χ.Τ.:5.89.	5,62	5,89	8,12	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
306330201	2803063302016	PRESTALIA TAB (7+5)MG/TAB BTx30 tabs (1 tablet container x30)	C09BB04		PERINDOPRIL:AMLODIPINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.10 LT:7.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.14 >= 7.14). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803063302016 2803063402013) Υ.Χ.Τ.:7.48.	7,14	7,48	10,30	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
241130604	2802411306041	PRETERAX F.C.TAB (10+2,5)MG/TAB BT x 30	C09BA04		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (FR:5.08 LV:7.20). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.14 <= 6.14).	6,14	6,44	8,87	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
303120501	2803031205011	TRIPLIXAM F.C.TAB (10+2.5+10)MG/TAB BTx1 container x 30TABS	C09BX01		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.57 PT:9.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.95 >= 8.54).	8,54	8,96	12,35	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
303120401	2803031204014	TRIPLIXAM F.C.TAB (10+2.5+5)MG/TAB BTx1 container x 30TABS	C09BX01		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.13 LV:8.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.27 >= 7.89).	7,89	8,28	11,41	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
303120301	2803031203017	TRIPLIXAM F.C.TAB (5+1.25+10)MG/TAB BTx1 container x 30TABS	C09BX01		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,31	7,67	10,57	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
303120201	2803031202010	TRIPLIXAM F.C.TAB (5+1.25+5)MG/TAB BTx1 container x 30TABS	C09BX01		PERINDOPRIL:INDAPAMIDE:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,12	6,42	8,85	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
307240101	2803072401014	TRIVERAM F.C.TAB (10+5+5)MG/TAB BTx30 tabs (1 TUB x30)	C10BX11		ATORVASTATIN:AMLODIPINE:PERINDOPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.82 SK:8.28). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.05 <= 8.05).	8,05	8,44	11,63	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
307240401	2803072404015	TRIVERAM F.C.TAB (20+10+10)MG/TAB BTx30 tabs (1 TUB x30)	C10BX11		ATORVASTATIN:AMLODIPINE:PERINDOPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.75 SK:9.77). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.26 <= 9.26).	9,26	9,71	13,38	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
307240301	2803072403018	TRIVERAM F.C.TAB (20+5+10)MG/TAB BTx30 tabs (1 TUB x30)	C10BX11		ATORVASTATIN:AMLODIPINE:PERINDOPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.05 SK:9.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.53 >= 8.53).	8,53	8,94	12,32	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
307240201	2803072402011	TRIVERAM F.C.TAB (20+5+5)MG/TAB BTx30 tabs (1 TUB x30)	C10BX11		ATORVASTATIN:AMLODIPINE:PERINDOPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.23 IT:7.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.53 >= 7.53).	7,53	7,89	10,88	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
307240501	2803072405012	TRIVERAM F.C.TAB (40+10+10)MG/TAB BTx30 tabs (1 TUB x30)	C10BX11		ATORVASTATIN:AMLODIPINE:PERINDOPRIL	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:8.75 SK:11.61). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (10.18 <= 10.18).	10,18	10,68	14,71	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
116280402	2801162804028	VASTAREL CON.R.TAB 35MG/TAB BTX60 (PVC. ALUM)	C01EB15		TRIMETAZIDINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.85 LT:6.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.29 <= 5.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.475000).	5,29	5,55	7,65	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
306340101	2803063401016	VIACORAM TAB (3.5+2.5)MG/TAB BTx30 tabs (1 tablet - container x30)	C09BB04		PERINDOPRIL:AMLODIPINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:5.31 LV:5.94). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.62 <= 5.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.625000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803063401016 2803063301019) Υ.Χ.Τ.:5.89.	5,62	5,89	8,12	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
306340201	2803063402013	VIACORAM TAB (7+5)MG/TAB BTx30 tabs (1 tablet - container x30)	C09BB04		PERINDOPRIL:AMLODIPINE	8(3)β - Γνωστή δραστική. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.10 LT:7.17). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.14 >= 7.14). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2803063302016 2803063402013) Υ.Χ.Τ.:7.48.	7,14	7,48	10,30	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	6%
327420101	2803274201016	ACNESYN® GEL.EXT.US 0,05% W/W BTXTUBX30G	D10AD04	N	ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,68	2,82	4,03	ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ-ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Δ.Τ. ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΕ-ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ	6%
327430102	2803274301020	FLUCONAZOLE/SYNDESMOS CAPS 150MG/CAP BTx7 (BLIST 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978201011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978201011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=6.160000, Τ.Π.=1.66).	6,65	6,98	9,61	ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ-ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ Δ.Τ. ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΕ-ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
274880101	2802748801011	ARTHROPLUS TAB 70MG/TAB BTx4 (blist 1x4) ALU/ALU	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
275230101	2802752301019	BRUCELIN GEL.EXT.US 5% TUBx30 G	D06AX12		AMIKACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803123901012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803123901012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.000000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.64 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,52	2,64	3,64	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
270630302	2802706303021	BUDESONIDE/TARGET CREAM 0,025% W/W TUBx50G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,90	4,09	5,64	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
270630101	2802706301010	BUDESONIDE/TARGET NASPR.SUS 100MCG/DOSE FLx10 ML (200 DOSES)	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. EZ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
287320201	2802873202011	CENIPIL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (blisters 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
287320101	2802873201014	CENIPIL F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (blisters 2x14)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
320820101	2803208201013	CLINDAMYCIN/TARGET CUT.SOL 1% FLx30ML	D10AF01	N	CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,32	1,39	1,99	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
299410101	2802994101019	CLOCARDIO F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (σε PA-ALU-PVC/ALUMINIUM FOIL BLISTERS)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
325370101	2803253701018	DESLORATADINE/TARGET F.C.TAB 5MG/TAB BTx30	R06AX27		DESLORATADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802533301115. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802533301115 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.97 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,97	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
203230201	2802032302019	EMEDAL GEL.EXT.US 0,75% W/W TUB x 30 G	D06BX01	N	METRONIDAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,60	2,74	3,92	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
272630201	2802726302011	EXENADIL F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
272630301	2802726303018	EXENADIL F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
272630101	2802726301014	EXENADIL OR.SO.D 40MG/ML BTx1 VIALx15 ML	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995605014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995605014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.30). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.700000).	6,69	7,02	9,68	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
260820101	2802608201012	FLENAZOLE CREAM 0,1%+2% TUBx20GR	D01AC20		FLUPREDNIDENE:MICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802311301016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802311301016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.59). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.330000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
182930102	2801829301020	FLOGOZYME LOT 0,1% W/V FLX50ML	D07AC01		BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800856403011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800856403011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.25).	2,11	2,21	3,04	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
270230101	2802702301014	FLUTARZOLE NASPR.SUS 50MC/DOSE FLx16 G +δοσιμετρικό μηχανισμό (120 DOSES)	R01AD08		FLUTICASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	5,99	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
271960202	2802719602029	FORCET TAB 100MG/TAB BTx2 (OPA/AI/PVC/AL BLISTER)	N02CC01		SUMATRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802026501015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802026501015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.80).	2,47	2,59	3,57	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
271960205	2802719602050	FORCET TAB 100MG/TAB BTx6 (OPA/AI/PVC/AL BLISTER)	N02CC01		SUMATRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802026501015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802026501015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=3.80).	6,52	6,84	9,42	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
271960103	2802719601039	FORCET TAB 50MG/TAB BTx4 (OPA/AI/PVC/AL BLISTER)	N02CC01		SUMATRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802026504016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802026504016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.23).	2,75	2,88	3,96	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
261760101	2802617601018	FUBECOT CREAM (2+0,1)% TUBx15 G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,79	2,94	4,21	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
261760102	2802617601025	FUBECOT CREAM (2+0,1)% TUBx30 G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,66	4,91	7,03	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
261610101	2802616101014	FUSIDIC /TARGET CREAM 2% TUBx15 G	D06AX01		FUSIDIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800231601032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800231601032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=3.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.17 Κ.Η.Θ.: 0.14). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,51	1,58	2,17	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
261610102	2802616101021	FUSIDIC /TARGET CREAM 2% TUBx30G	D06AX01		FUSIDIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800231601032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800231601032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.62). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 2.350000).	2,04	2,14	2,95	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
245040302	2802450403022	GYNOSANT CAPS 200MG/CAP BTx14 CAPS (BLISTER 2x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=14.75).	16,87	17,70	24,39	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
245040301	2802450403015	GYNOSANT CAPS 200MG/CAP BTx7 CAPS (BLISTER 1x7)	J02AC01		FLUCONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801978209017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801978209017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.75).	9,59	10,06	13,86	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262140202	2802621402021	MACLADIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx14 (BLIST 2 x 7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.666667, Τ.Π.=11.76).	5,10	5,35	7,38	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262140201	2802621402014	MACLADIN F.C.TAB 500MG/TAB BTx21 (BLIST 3 x 7)	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981804018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981804018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.76).	7,64	8,01	11,03	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262140102	2802621401024	MACLADIN GRA.OR.SUS 250MG/5ML BTx1 FLx60 ML	J01FA09		CLARITHROMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801981805022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801981805022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.25).	3,41	3,58	4,93	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
283270101	2802832701012	MIRTAPIL ORAL.SOL 15MG/ML BTx1BOTTLEx66ML+ (PLASTIC DOSIMETRIC PIPETTE)	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FR:24.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.70 <= 15.70).	15,70	16,47	22,69	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
320790101	2803207901013	MOBIUS® F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (PVC-PVDC/ALU Blister)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=13.57).	8,23	8,63	11,89	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
320790201	2803207902010	MOBIUS® F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (PVC-PVDC/ALU Blister)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,49	15,20	20,95	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262450202	2802624502025	MOMETASONE/TARGET CREAM 0,1% TUBx25G	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262450102	2802624501028	MOMETASONE/TARGET CUT.SOL 0,1% FL x 30 ML	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801984603021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801984603021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.350000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.67 Κ.Η.Θ.: 0.09). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,85	1,94	2,67	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
262450301	2802624503015	MOMETASONE/TARGET NASPR.SUS 50MCG/DOSE BTx1 FLx18 G +δοσιμετρικό μηχανισμό (140 DOSES)	R01AD09		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360201015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360201015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.45). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.19 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,90	3,04	4,19	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
261750101	2802617501011	MUPIROCIN/TARGET OINTMENT 2% (W/W) TUBx15 G	D06AX09		MUPIROCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107601016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107601016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.97 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,05	2,15	2,97	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
261750102	2802617501028	MUPIROCIN/TARGET OINTMENT 2% (W/W) TUBx30 G	D06AX09		MUPIROCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107601016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107601016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=2.42). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.03 Κ.Η.Θ.: 0.13). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,78	2,92	4,03	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
290810102	2802908101029	NERVIUS TAB 0,18MG/TAB BTx100 TAB BLIST	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332302023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332302023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.63).	7,56	7,93	10,93	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
290810202	2802908102026	NERVIUS TAB 0,7MG/TAB BTx100 TAB BLIST	N04BC05		PRAMIPEXOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802332303020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802332303020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=39.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.970000).	25,97	27,25	37,56	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
291030201	2802910302018	OLENXA OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
291030401	2802910304012	OLENXA OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
291030101	2802910301011	OLENXA OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS ALU/ALU)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
279200102	2802792001023	OROTRAL ORAL.SOL 1MG/ML BTx 1 BOTTLE x 150ML	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.324950, Τ.Π.=8.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.110000).	7,11	7,46	10,28	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
300270101	2803002701016	POLY-IRON PD.ORA.SOL 300MG/SACHET BTx10 sachets	B03AA03		FERROUS GLUCONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	4,15	4,35	6,00	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
300270102	2803002701023	POLY-IRON PD.ORA.SOL 300MG/SACHET BTx30 sachets	B03AA03		FERROUS GLUCONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	10,92	11,46	15,79	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
282820102	2802828201021	RUBRUM F.C.TAB 1MG/TAB BTx30 TABS (BLISTER)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107101028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107101028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=2.08).	2,03	2,13	2,94	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
282820302	2802828203025	RUBRUM F.C.TAB 3MG/TAB BTx30 TABS (BLISTER)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107103015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107103015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=5.33).	5,20	5,45	7,52	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
282820402	2802828204022	RUBRUM F.C.TAB 4MG/TAB BTx30 TABS (BLISTER)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107104012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107104012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=8.87).	8,65	9,07	12,50	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
268030101	2802680301013	SALICYLIC/TARGET CUT.SOL 10% W/W BTx 1 BOTTLEx100ML	D01AE12		SALICYLIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	3,65	3,83	5,28	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
280890201	2802808902016	SAXIB F.C.TAB 30MG/TAB BTx30 (σε BLIST PVC/AL FOIL)	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
280890302	2802808903020	SAXIB F.C.TAB 45MG/TAB BTx30 (σε BLIST PVC/AL FOIL)	N06AX11		MIRTAZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802237902014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802237902014 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	7,17	7,52	10,37	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
281550202	2802815502025	SEROTYP F.C.TAB 100MG/TAB BT x 28 (BLISTERS)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019105015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019105015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,76	6,04	8,32	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
281550102	2802815501028	SEROTYP F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 (BLISTERS)	N06AB06		SERTRALINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802019104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802019104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.43). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.760000).	5,07	5,32	7,34	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
274320104	2802743201045	SPEZATO GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
274320205	2802743202059	SPEZATO GR.CAP 40MG/CAP BTx30 (BLISTER 5x6)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 14.24 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,85	10,33	14,24	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
258280105	2802582801055	SPORIZOLE CAPS 100MG/CAP BTx15(BLIST 1 x 15)	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801965901030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801965901030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.200000, Τ.Π.=5.31). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.590000).	4,73	4,96	6,84	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
258280102	2802582801024	SPORIZOLE CAPS 100MG/CAP BTx6(BLIST 1x6)	J02AC02		ITRACONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,45	3,62	4,99	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
260040102	2802600401021	TERBINAFINE/TARGET CREAM 1% (W/W) TUBx30GR	D01AE15		TERBINAFINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.38 SI:6.97). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.60 >= 3.36). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.21 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,60	3,78	5,21	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
260040302	2802600403025	TERBINAFINE/TARGET TAB 250MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7) ή (BLIST 2x14)	D01BA02		TERBINAFINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:10.36 PT:16.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.15 <= 8.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.760000).	8,15	8,55	11,79	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
289530102	2802895301020	THORDEL CHW.TAB 4MG/TAB BTx28	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383803029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383803029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.270000).	6,01	6,30	8,68	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
289530202	2802895302027	THORDEL CHW.TAB 5MG/TAB BTx28	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383801025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383801025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.89).	6,36	6,67	9,19	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
289530302	2802895303024	THORDEL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=5.04).	6,55	6,87	9,47	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
242610101	2802426101013	TRETIN GEL.EXT.US 0,05% TUBx30G	D10AD04	N	ISOTRETINOIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,68	2,82	4,03	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
208020301	2802080203016	UPDERM VAG.CR 2% (W/W) TUBx40 G+7 Δοσιμετρικοί εφαρμοστές	G01AA10		CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,56	4,78	6,59	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
291100201	2802911002016	VALOMED F.C.TAB 1000MG/TAB BTx21 TABS	J05AB11		VALACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802244402019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802244402019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=29.19).	18,97	19,90	27,42	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
291100101	2802911001019	VALOMED F.C.TAB 500MG/TAB BTx10 TABS	J05AB11		VALACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802244401029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802244401029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.99).	4,54	4,76	6,56	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
291100102	2802911001026	VALOMED F.C.TAB 500MG/TAB BTx42 TABS	J05AB11		VALACICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802244401012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802244401012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.33).	17,76	18,63	25,67	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
292920102	2802929201029	XOLISTER-ALL F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (σε BLISTER)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
292920202	2802929202026	XOLISTER-ALL F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (σε BLISTER)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
292920302	2802929203023	XOLISTER-ALL F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (σε BLISTER)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. TARGET PHARMA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΕΛΛΑΔΑ	6%
322140103	2803221401032	ABIRATERONE/FARAN F.C.TAB 500MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
334760101	2803347601019	AFIMAX F.C.TAB 30MG/TAB BT X 27 F.C.TAB (4 X 10MG, 4 X 20MG, 19 X 30MG) ΣΕ PVC/ALUMINIUM FOIL BLISTER	L04AA32		APREMILAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803100601010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803100601010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=217.37). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	141,29	148,21	182,24	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
334760201	2803347602016	AFIMAX F.C.TAB 30MG/TAB BT X 56 F.C.TAB ΣΕ PVC/ALUMINIUM FOIL BLISTER	L04AA32		APREMILAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803100602017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803100602017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=450.50). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	292,83	297,22	352,86	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
239470101	2802394701017	ALTERMON PS.INJ.SOL 75 IU/VIAL BTx1VIAL+1AMPx1MLSOLV	G03GA04		UROFOLLITROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	13,19	13,84	19,07	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
266280103	2802662801036	ATROVITA F.C.TAB 10MG/TAB BTx 28 (BLIST 4x 7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=3.90).	5,07	5,32	7,34	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
266280203	2802662802033	ATROVITA F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (4BLISTx7)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
333730103	2803337301035	AXITINIB/FARAN F.C.TAB 1MG/TAB BT X 56 F.C.TAB ΣΕ OPA/AL/PVC/AL BLISTERS	L01EK01		AXITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803037301021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803037301021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=511.91). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 332.740000).	332,74	337,74	393,80	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
333730203	2803337302032	AXITINIB/FARAN F.C.TAB 5MG/TAB BT X 56 F.C.TAB ΣΕ OPA/AL/PVC/AL BLISTERS	L01EK01		AXITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803037302028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803037302028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2559.54).	1663,70	1688,66	1857,10	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
318010102	2803180101028	CINACALCET/FARAN F.C.TAB 30MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVDC/Alu transparent Blister)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=71.07).	46,20	48,46	66,78	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
318010202	2803180102025	CINACALCET/FARAN F.C.TAB 60MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVDC/Alu transparent Blister)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=157.08).	102,10	107,10	131,69	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
318010302	2803180103022	CINACALCET/FARAN F.C.TAB 90MG/TAB BTx28 (PVC/PE/PVDC/Alu transparent Blister)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=230.61).	149,90	157,25	190,03	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
320040501	2803200405013	DASATINIB/FARAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 tabs (σε blister OPA/AL/PVC/AL)	L01XE06		DASATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802755904019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802755904019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2314.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1504.390000).	1504,40	1526,96	1679,27	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
320040102	2803200401022	DASATINIB/FARAN F.C.TAB 20MG/TAB BTx60 tabs (σε blister OPA/AL/PVC/AL)	L01XE06		DASATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802755901018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802755901018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1118.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 726.950000).	726,95	737,86	832,97	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
320040202	2803200402029	DASATINIB/FARAN F.C.TAB 50MG/TAB BTx60 tabs (σε blister OPA/AL/PVC/AL)	L01XE06		DASATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802755902015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802755902015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2316.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1505.860000).	1505,87	1528,45	1680,92	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
320040302	2803200403026	DASATINIB/FARAN F.C.TAB 70MG/TAB BTx60 tabs (σε blister OPA/AL/PVC/AL)	L01XE06		DASATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802755903012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802755903012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2264.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1471.690000).	1471,70	1493,77	1650,70	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
271790101	2802717901018	DIACERIL CAPS 50 MG/CAP BTx 30(BLIST 3 x 10)	M01AX21		DIACEREIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802260501017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802260501017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.800000).	3,79	3,98	5,48	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
332290103	2803322901035	ELTROMBOPAG/FARAN F.C.TAB 25MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/AL/PVC/AL	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935001026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935001026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=697.91).	453,64	460,44	531,99	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
332290203	2803322902032	ELTROMBOPAG/FARAN F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 F.C.TAB ΣΕ ΚΥΨΕΛΕΣ (BLISTER) OPA/AL/PVC/AL	B02BX05		ELTROMBOPAG	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802935002023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802935002023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1400.25).	910,16	923,81	1033,10	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
318800202	2803188002020	ERLOTINIB/FARAN F.C.TAB 100MG/TAB BTx30 tabs σε blister (5x6) από OPA/AL/PVC/AL	L01EB02		ERLOTINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802700102019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802700102019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1102.85).	716,85	727,60	821,38	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
318800302	2803188003027	ERLOTINIB/FARAN F.C.TAB 150MG/TAB BTx30 tabs σε blister (5x6) από OPA/AL/PVC/AL	L01EB02		ERLOTINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802700103016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802700103016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1166.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 758.430000).	758,43	769,81	869,04	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
318800102	2803188001023	ERLOTINIB/FARAN F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 tabs σε blister (3x10) από OPA/AL/PVC/AL	L01EB02		ERLOTINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802700102019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802700102019 (Σ.Α.Π.=0.250000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1102.85).	179,21	187,99	227,17	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
316710302	2803167103021	EVEROLIMUS/FARAN TAB 10.0MG/TAB BTx30 tabs σε OPA/AL/PVC/AL blisters	L01EG02		EVEROLIMUS	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802909702010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802909702010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1822.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1184.380000).	1184,38	1202,15	1338,00	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
316710101	2803167101010	EVEROLIMUS/FARAN TAB 2.5MG/TAB BTx30 tabs σε OPA/AL/PVC/AL blisters	L01EG02		EVEROLIMUS	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802909701013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802909701013 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1286.18).	418,01	424,28	490,22	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
316710202	2803167102024	EVEROLIMUS/FARAN TAB 5.0MG/TAB BTx30 tabs σε OPA/AL/PVC/AL blisters	L01EG02		EVEROLIMUS	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802909701013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802909701013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1286.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 836.020000).	836,02	848,56	953,44	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
316910101	2803169101018	GEFITINIB/FARAN F.C.TAB 250MG/TAB BTx30 TABS	L01EB01		GEFITINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:1227.20 FR:1264.29). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (832.42 >= 809.73).	809,73	821,88	923,46	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
289150101	2802891501011	HYALUROPROL INJ.SO.PFS 20MG/2ML BTx1 (PF.SYRx2ML)	M09AX01		SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,14	14,83	20,44	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
308030102	2803080301023	IMATEK CAPS 100MG/CAP BTx60 CAPS (PA/ALU/PVC/ALU BLISTERS) (Τα blister είναι των 15 ή 10 καψακίων)	L01XE01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534403054. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534403054 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=254.11). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 165.170000).	165,18	173,27	209,38	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
308030202	2803080302020	IMATEK CAPS 400MG/CAP BTx30 CAPS (PA/ALU/PVC/ALU BLISTERS) (Τα blister είναι των 15 ή 10 καψακίων)	L01XE01		IMATINIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802534404020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802534404020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=459.37). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 298.590000).	414,08	420,29	485,61	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
322660201	2803226602014	LENALIDOMIDE/FARAN CAPS 10MG/CAP BTx21 caps (OPA/AL/PVC/AP blisters)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781102014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781102014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2683.11).	1744,02	1770,18	1937,37	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
322660301	2803226603011	LENALIDOMIDE/FARAN CAPS 15MG/CAP BTx21 caps (OPA/AL/PVC/AP blisters)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781103011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781103011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2828.54). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1838.550000).	1838,55	1866,13	2042,39	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
322660401	2803226604018	LENALIDOMIDE/FARAN CAPS 20MG/CAP BTx21 caps (OPA/AL/PVC/AP blisters)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781107019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781107019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3580.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2327.310000).	2327,32	2362,23	2572,82	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
322660501	2803226605015	LENALIDOMIDE/FARAN CAPS 25MG/CAP BTx21 caps (OPA/AL/PVC/AP blisters)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781104018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781104018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3313.89).	2154,03	2186,34	2387,05	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
322660101	2803226601017	LENALIDOMIDE/FARAN CAPS 5MG/CAP BTx21 caps (OPA/AL/PVC/AP blisters)	L04AX04		LENALIDOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2745.02). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1784.260000).	1784,26	1811,02	1982,07	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
274220101	2802742201015	LOZOSTUN TAB 70MG/TAB BTx4 (blist ALU/ALU)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
324940101	2803249401014	METHOX-F® INJ.SO.PFS 10MG/0.267ML (37.5MG/ML) BT X 1 PF.SYR (0.267 ML) + ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΗ ΒΕΛΟΝΑ	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.73 FR:9.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.01 >= 8.55).	8,55	8,97	12,36	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
324940201	2803249402011	METHOX-F® INJ.SO.PFS 15MG/0.400ML (37.5MG/ML) BT X 1 PF.SYR (0.400 ML) + ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΗ ΒΕΛΟΝΑ	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (FR:10.78 SK:11.66). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (11.22 <= 11.22).	11,22	11,77	16,22	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
324940301	2803249403018	METHOX-F® INJ.SO.PFS 20MG/0.533ML (37.5MG/ML) BT X 1 PF.SYR (0.533 ML) + ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΗ ΒΕΛΟΝΑ	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	16,51	17,32	23,87	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
324940401	2803249404015	METHOX-F® INJ.SO.PFS 25MG/0.667ML (37.5MG/ML) BT X 1 PF.SYR (0.667 ML) + ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΗ ΒΕΛΟΝΑ	L04AX03		METHOTREXATE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	19,84	20,81	28,68	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
316850107	2803168501079	SEVELAMER/FARAN F.C.TAB 800MG/TAB BTx 2 BOTTLE (HDPE) x 180 TABS- με υλικό αφύγρανσης (πολλαπλή συσκευασία)	V03AE02		SEVELAMER	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (NL:86.06 SK:92.17). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (75.51 <= 89.12). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 89.115000).	75,51	79,21	100,75	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
316850101	2803168501017	SEVELAMER/FARAN F.C.TAB 800MG/TAB BTx BOTTLE (HDPE) x 180 TABS- με υλικό αφύγρανσης	V03AE02		SEVELAMER	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:48.90 SK:52.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (42.91 <= 50.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 50.635000).	42,91	45,01	62,02	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
265030101	2802650301012	SPECTRACEF F.C.TAB 200MG/TAB BTx20 (BLISTER 2x10)	J01DD16		CEFDITOREN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	23,65	24,81	34,19	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
265030201	2802650302019	SPECTRACEF F.C.TAB 400MG/TAB BTx10 (BLIST 2x5)	J01DD16		CEFDITOREN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:21.66 PT:24.51). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (23.09 >= 23.09).	23,09	24,22	33,38	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
222140301	2802221403015	UTROGESTAN SOFT.CAPS 100MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10)	G03DA04		PROGESTERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,03	4,23	5,83	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
222140403	2802221404036	UTROGESTAN SOFT.CAPS 200MG/CAP BTx15 (BLIST 1x7+ BLIST1x8)	G03DA04		PROGESTERONE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,59	5,86	8,08	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	6%
308770102	2803087701024	ABELFIZ TAB 10MG/TAB BTx28 (Alu/Alu Blisters)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657002028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657002028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.570000).	13,91	14,59	20,11	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
308770202	2803087702021	ABELFIZ TAB 15MG/TAB BTx28 (Alu/Alu Blisters)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657003025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657003025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.180000).	13,19	13,83	19,06	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
308770302	2803087703028	ABELFIZ TAB 30MG/TAB BTx28 (Alu/Alu Blisters)	N05AX12		ARIPIPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802657004022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802657004022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=42.16).	27,40	28,74	39,60	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
322130204	2803221302049	ABIRATERONE/PHARMAZAC F.C.TAB 500MG/TAB BT X 60 X 1 TAB ΣΕ BLISTER (PVC/PVDC/AL)	L02BX03		ABIRATERONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803000602025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803000602025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2131.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1385.780000).	1385,78	1406,57	1554,33	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
303080101	2803030801016	ALMERZAC OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx30 TAB (αποφλοιούμενο χαρτί/PET/ALU/PVC/ALU/OPA)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57).	8,82	9,25	12,75	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
303080201	2803030802013	ALMERZAC OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx30 TAB (αποφλοιούμενο χαρτί/PET/ALU/PVC/ALU/OPA)	N06DX01		MEMANTINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802554401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802554401016 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 15.520000).	13,91	14,59	20,11	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
314710302	2803147103027	ALVODA F.C.TAB (10+160)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PA/AL/PVC-AL)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763903035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763903035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.23).	4,70	4,93	6,79	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
314710303	2803147103034	ALVODA F.C.TAB (10+160)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (PA/AL/PVC-AL)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763903035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763903035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.040000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.99 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,53	5,80	7,99	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
314710202	2803147102020	ALVODA F.C.TAB (5+160)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PA/AL/PVC-AL)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763902038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763902038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.56). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.23 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,31	4,52	6,23	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
314710203	2803147102037	ALVODA F.C.TAB (5+160)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (PA/AL/PVC-AL)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802763902038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802763902038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.570000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.85 Κ.Η.Θ.: 0.26). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,43	5,70	7,85	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
314710102	2803147101023	ALVODA F.C.TAB (5+80)MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PA/AL/PVC-AL)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (FI:3.36 IE:9.69). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (5.69 >= 4.24). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.240000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.23 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,69	5,97	8,23	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
314710103	2803147101030	ALVODA F.C.TAB (5+80)MG/TAB BTx30 tabs σε blister (PA/AL/PVC-AL)	C09DB01		AMLODIPINE:VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (FI:3.60 FR:9.70). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.10 >= 4.32). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.320000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.82 Κ.Η.Θ.: 0.29). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,10	6,40	8,82	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
308610406	2803086104062	APREGALIN CAPS 150MG/CAP BTx56 (PVC/ALU BLISTERS)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.940000).	7,22	7,57	10,43	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
308610106	2803086101061	APREGALIN CAPS 25MG/CAP BTx56 (PVC/ALU BLISTERS)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665701036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665701036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.470000).	2,18	2,28	3,14	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
308610306	2803086103065	APREGALIN CAPS 75MG/CAP BTx56 (PVC/ALU BLISTERS)	N03AX16		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26).	4,72	4,95	6,83	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
301330104	2803013301045	AROMESTAN F.C.TAB 25MG/TAB BT x 30 (Blisters των 10)	L02BG06		EXEMESTANE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802462201036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802462201036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.39).	16,50	17,31	23,85	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
270110101	2802701101011	ARTHRYAL INJ.SO.PFS 20MG/2ML BTx1 PF SYR x2 ML	M09AX01		SODIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	14,14	14,83	20,44	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
293680101	2802936801014	ATORZEM F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (AL/AL)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.430000).	5,36	5,62	7,75	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
293680201	2802936802011	ATORZEM F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (AL/AL)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	5,94	6,23	8,59	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
293680301	2802936803018	ATORZEM F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (AL/AL)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.740000).	6,57	6,89	9,50	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
317720101	2803177201014	BORTEZOMIB/PHARMAZAC PD.INJ.SOL 3.5MG/ML BTx1 Vial	L01XG01		BORTEZOMIB	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802654801013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802654801013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=560.77). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 364.500000).	364,50	369,97	431,39	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
315640101	2803156401015	CALCIUM FOLINATE/PHARMAZAC INJ.SOL 200MG/20ML VIAL BT x1 VIAL x20ML	V03AF03		FOLINIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800524905014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800524905014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.97).	8,43	8,84	12,18	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
264350102	2802643501023	CEFUROPROL F.C.TAB 500MG /TAB BTx14 (FOILS 1x14)	J01DC02		CEFUROXIME	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,98	5,22	7,19	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
319930102	2803199301020	CINACALCET/ PHARMAZAC F.C.TAB 30MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=71.07). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 46.200000).	61,47	64,49	82,03	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
319930202	2803199302027	CINACALCET/ PHARMAZAC F.C.TAB 60MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=157.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 102.100000).	117,34	123,09	151,35	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
319930302	2803199303024	CINACALCET/ PHARMAZAC F.C.TAB 90MG/TAB BTx28 tabs σε blister (PVC/PE/PVDC/AL)	H05BX01		CINACALCET	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802670803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802670803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=230.61). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 149.900000).	173,65	182,16	220,12	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
320810201	2803208102013	D3ZAC® CAPS 25.000 IU/CAP BTx4 caps σε blister (PVC/PVdC/ALU)	A11CC05		CHOLECALCIFEROL	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (NL:3.00 IT:3.36). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.18 >= 3.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.180000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.38 Κ.Η.Θ.: 0.08). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,18	7,53	10,38	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
276530101	2802765301013	DOXIPROL C/S.SOL.IN 2MG/ML BTx1 VIAL x 10 ML	L01DB01		DOXORUBICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2800937804034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2800937804034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=0.200000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.110000).	178,44	187,18	226,19	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
323020302	2803230203023	EVEROLIMUS/PHARMAZAC TAB 10MG/TAB BTx30 tabs σε Blister (OPA/Al/PVC/Al)	L01EG02		EVEROLIMUS	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802909702010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802909702010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1822.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1184.380000).	1184,38	1202,15	1338,00	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
323020202	2803230202026	EVEROLIMUS/PHARMAZAC TAB 5MG/TAB BTx30 tabs σε Blister (OPA/Al/PVC/Al)	L01EG02		EVEROLIMUS	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802909701013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802909701013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1286.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 836.020000).	836,02	848,56	953,44	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
291360101	2802913601019	FEMAZAC F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx30 (σε blisters)	L02BG04		LETROZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802331701018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802331701018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=19.58).	12,73	13,35	18,40	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
295150302	2802951503023	JADIX F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 PVC/PCTFE/PVC+ALU	N03AX11		TOPIRAMATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802267203013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802267203013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.85).	12,25	12,85	17,71	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
295150402	2802951504020	JADIX F.C.TAB 200MG/TAB BTx60 PVC/PCTFE/PVC+ALU	N03AX11		TOPIRAMATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802267204010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802267204010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=38.37).	24,94	26,16	36,05	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
295150102	2802951501029	JADIX F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 PVC/PCTFE/PVC+ALU	N03AX11		TOPIRAMATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,86	4,05	5,58	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
295150202	2802951502026	JADIX F.C.TAB 50MG/TAB BTx60 PVC/PCTFE/PVC+ALU	N03AX11		TOPIRAMATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802267202016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802267202016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.60).	6,89	7,23	9,96	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
296950301	2802969503015	KEPRICET F.C.TAB 1000MG/TAB BTx30 (σε Blister PVC/Alu)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456304033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456304033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.14).	16,34	17,14	23,62	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
296950201	2802969502018	KEPRICET F.C.TAB 500MG/TAB BTx30 (σε Blister PVC/Alu)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456302039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456302039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.57).	8,17	8,57	11,81	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
270440201	2802704402016	LEUPROL PS.INJ.SUS 11,25MG/VIAL KIT που περιέχει: BTx1 VIAL+1 AMPx2 ML	L02AE02		LEUPRORELIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	112,00	117,49	144,47	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
268360304	2802683603046	LIP-DOWN F.C.TAB 40 MG/TAB BT x 30 [Κυψέλες (BLISTERS)]	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
326780101	2803267801018	MAGNESIUM/PHARMAZAC EF.TAB 350(284.5+65.5)MG/TAB BT X 1 (1 TUBE X 10)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,12	4,32	5,96	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
326780102	2803267801025	MAGNESIUM/PHARMAZAC EF.TAB 350(284.5+65.5)MG/TAB BT X 2 (2 TUBE X 10)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	7,50	7,87	10,84	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
326780103	2803267801032	MAGNESIUM/PHARMAZAC EF.TAB 350(284.5+65.5)MG/TAB BT X 3 (3 TUBE X 10)	A12CC30		MAGNESIUM	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	10,00	10,49	14,46	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
326550302	2803265503020	MELIGLIX F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PVDC//AL)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	10,92	11,45	15,78	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
326550102	2803265501026	MELIGLIX F.C.TAB 25MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PVDC//AL)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.790000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.92 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,79	5,02	6,92	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
326550202	2803265502023	MELIGLIX F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 TABS ΣΕ BLISTER (PVC/PE/PVDC//AL)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.580000).	8,92	9,36	12,90	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
290780102	2802907801029	MENTAZAC ORAL.SOL 2MG/ML BTx1 GLASS VIAL (με πώμα HDPE) x 120 ML	N06DA03		RIVASTIGMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802360306017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802360306017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.12).	26,73	28,04	38,64	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
327910201	2803279102011	MICAFUNGIN/PHARMAZAC PD.C.S.INF 100MG BT x 1 VIAL	J02AX05		MICAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802837202019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802837202019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=245.94).	159,86	167,69	202,64	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
327910101	2803279101014	MICAFUNGIN/PHARMAZAC PD.C.S.INF 50MG BT x 1 VIAL συσκευασμένο σε 10R σκουρόχρωμο γυάλινο φιαλίδιο Τύπου Ι , κλεισμένο με ελαστικό πώμα βρωμοβουτυλίου 20mm	J02AX05		MICAFUNGIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802837201012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802837201012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=127.67). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 146.050000).	89,23	93,60	119,06	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
245420302	2802454203024	NITASTIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30(BLIST 3x10)	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
293460202	2802934602026	NOZAC TAB 5MG/TAB BTx28 (PVC/PVDC/ALU)	C07AB12		NEBIVOLOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802293101017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802293101017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.62). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.700000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.40 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,35	2,47	3,40	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
282760201	2802827602010	OLMYZEM ODT OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx28 (Push-through blister Al/Al)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286906018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286906018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.80).	18,72	19,64	27,06	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
282760301	2802827603017	OLMYZEM ODT OR.DISP.TA 15MG/TAB BTx28 (Push-through blister Al/Al)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286907015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286907015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=37.18). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 24.170000).	24,17	25,36	34,95	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
282760401	2802827604014	OLMYZEM ODT OR.DISP.TA 20MG/TAB BTx28 (Push-through blister Al/Al)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286908012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286908012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.56). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 42.610000).	42,61	44,70	61,60	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
282760101	2802827601013	OLMYZEM ODT OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx28 (Push-through blister Al/Al)	N05AH03		OLANZAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802286905011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802286905011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.13).	10,48	10,99	15,15	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
328960103	2803289601030	PITAVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 1MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (PVC/PVDC//AL)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:3.43 PT:7.50). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.44 >= 3.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.550000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.42 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,44	4,66	6,42	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
328960203	2803289602037	PITAVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 2MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (PVC/PVDC//AL)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.85 PT:14.61). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (8.15 >= 6.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.970000).	7,58	7,95	10,96	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
328960303	2803289603034	PITAVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 4MG/TAB BT x 28 tabs σε blister (PVC/PVDC//AL)	C10AA08		PITAVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802844102036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802844102036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.933333, Τ.Π.=29.50).	17,90	18,78	25,87	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
322690201	2803226902015	PREDNISOLONE/PHARMAZAC ORAL.SOL 10MG/ML BT x 1 bottle x 30ml (+ δοσομετρική σύριγγα 5ml)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Τ.Π. ΕΖ (CY:27.35). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (25.31 <= 27.35). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 27.350000).	25,31	26,55	36,59	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
322690101	2803226901018	PREDNISOLONE/PHARMAZAC ORAL.SOL 1MG/ML BT x 1 bottle x 120ml (+ δοσομετρική σύριγγα 5ml)	H02AB06		PREDNISOLONE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:9.63). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.84 <= 9.63). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.630000).	7,84	8,22	11,33	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
268620202	2802686202024	PRESS-DOWN F.C.TAB 100MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	C09CA01		LOSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802238803044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802238803044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.120000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,76	2,90	4,00	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
274170202	2802741702025	PRESS-DOWN-PLUS F.C.TAB (100+25)MG/TAB BT x 20(BLIST 2x10)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.25). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.860000).	4,14	4,34	5,98	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
274170103	2802741701035	PRESS-DOWN-PLUS F.C.TAB (50+12,5)MG/TAB BT x 30 (BLIST 3x10)	C09DA01		LOSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802303801036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802303801036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=4.25). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
310530101	2803105301014	PREVELODA F.C.TAB 150MG/TAB BTx60 (6x10)	L01BC06		CAPECITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802471202017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802471202017 (Σ.Α.Π.=0.300000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=120.97).	11,79	12,37	17,04	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
310530201	2803105302011	PREVELODA F.C.TAB 500MG/TAB BTx120 (12x10)	L01BC06		CAPECITABINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802471202017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802471202017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=120.97).	78,63	82,48	104,92	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
291720201	2802917202014	PRONZEK GR.TAB 40MG/TAB BTx14 (2 BLIST x7)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802349901035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802349901035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1.51).	0,98	1,03	1,42	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
291720202	2802917202021	PRONZEK GR.TAB 40MG/TAB BTx28 (4 BLIST x7)	A02BC02		PANTOPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,00	3,15	4,34	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
309310202	2803093102020	QUENTAL PR.TAB 200MG/TAB BTx30 (white opaque PVC/-PVdC-Alu Blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465609020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465609020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.490000).	5,82	6,11	8,42	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
309310302	2803093103027	QUENTAL PR.TAB 300MG/TAB BTx30 (white opaque PVC/-PVdC-Alu Blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465610026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465610026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=22.34).	14,52	15,23	20,99	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
309310402	2803093104024	QUENTAL PR.TAB 400MG/TAB BTx30 (white opaque PVC/-PVdC-Alu Blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465611023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465611023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.31). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 16.450000).	16,46	17,27	23,80	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
309310102	2803093101023	QUENTAL PR.TAB 50MG/TAB BTx30 (white opaque PVC/-PVdC-Alu Blister)	N05AH04		QUETIAPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802465608023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802465608023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.64).	2,37	2,49	3,43	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
312720102	2803127201026	RACTILEN TAB 1MG/TAB BTx10 TABS (σε BLISTER Aluminium - OPA/Alu/PVC	N04BD02		RASAGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802682101024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802682101024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.350000).	8,35	8,76	12,07	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
312720104	2803127201040	RACTILEN TAB 1MG/TAB BTx30 TABS (σε BLISTER Aluminium - OPA/Alu/PVC	N04BD02		RASAGILINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802682101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802682101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071428, Τ.Π.=22.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 15.520000).	22,97	24,10	33,21	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
328920202	2803289202022	RIVAROXABAN/PHARMAZAC F.C.TAB 10MG/TAB BT X 10 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=16.36).	10,63	11,15	15,37	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
328920203	2803289202039	RIVAROXABAN/PHARMAZAC F.C.TAB 10MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856901061. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856901061 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=16.36).	31,90	33,46	46,11	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
328920303	2803289203036	RIVAROXABAN/PHARMAZAC F.C.TAB 15MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856902020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856902020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
328920102	2803289201025	RIVAROXABAN/PHARMAZAC F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 14 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.250000, Τ.Π.=44.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.280000).	7,28	7,64	10,53	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
328920103	2803289201032	RIVAROXABAN/PHARMAZAC F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 56 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.79).	29,11	30,54	42,08	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
328920403	2803289204033	RIVAROXABAN/PHARMAZAC F.C.TAB 20MG/TAB BT X 28 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIUM)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856903027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856903027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.34).	28,82	30,23	41,66	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
311350202	2803113502021	ROSUVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 σε PA/ALU/PVC-ALU Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.15).	4,00	4,20	5,79	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
311350204	2803113502045	ROSUVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 σε PA/ALU/PVC-ALU Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586701023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586701023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=6.15).	8,57	8,99	12,39	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
311350302	2803113503028	ROSUVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 σε PA/ALU/PVC-ALU Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.66).	5,63	5,91	8,14	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
311350304	2803113503042	ROSUVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 σε PA/ALU/PVC-ALU Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586702020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586702020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=8.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.060000).	12,06	12,65	17,44	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
311350402	2803113504025	ROSUVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 40MG/TAB BTx14 σε PA/ALU/PVC-ALU Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.020000).	7,02	7,37	10,15	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
311350404	2803113504049	ROSUVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 σε PA/ALU/PVC-ALU Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586703027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586703027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=10.80).	15,04	15,78	21,74	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
311350102	2803113501024	ROSUVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 5MG/TAB BTx14 σε PA/ALU/PVC-ALU Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.590000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.25 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,25	2,36	3,25	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
311350104	2803113501048	ROSUVASTATIN/PHARMAZAC F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 σε PA/ALU/PVC-ALU Blister	C10AA07		ROSUVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802586704024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802586704024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.45). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.410000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.19 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,28	4,49	6,19	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
325610203	2803256102034	SITAGLIPTIN+METFORMIN/PHARMAZAC F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ PVC/PE/PVDC//ALU BLISTERS	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.29). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.940000).	11,69	12,26	16,90	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
325610103	2803256101037	SITAGLIPTIN+METFORMIN/PHARMAZAC F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ PVC/PE/PVDC//ALU BLISTERS	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.46). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.300000).	15,64	16,41	22,61	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
329950101	2803299501016	SUGAMMADEX/PHARMAZAC INJ.SOL 100MG/ML BTx 10 VIALS x 2ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=695.06).	451,79	458,57	529,83	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
329950102	2803299501023	SUGAMMADEX/PHARMAZAC INJ.SOL 100MG/ML BTx 10 VIALS x 5ML	V03AB35		SUGAMMADEX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802847601024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802847601024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1648.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1071.840000).	1071,84	1087,92	1210,86	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
205970102	2802059701024	UFONITREN E.C.CAPS 20MG/CAP BTX28(ΦΙΑΛ.)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
313150102	2803131501020	VASITIMB TAB (10+10)MG/TAB BTx28 (OPA/Alu/PVC/Alu blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 13.220000).	14,20	14,90	20,53	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
313150103	2803131501037	VASITIMB TAB (10+10)MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC/Alu blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650201060. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650201060 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 14.170000).	15,22	15,97	22,01	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
313150202	2803131502027	VASITIMB TAB (10+20)MG/TAB BTx28 (OPA/Alu/PVC/Alu blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.70). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.910000).	13,53	14,19	19,56	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
313150203	2803131502034	VASITIMB TAB (10+20)MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC/Alu blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650202067. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650202067 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=13.70).	9,54	10,01	13,79	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
313150302	2803131503024	VASITIMB TAB (10+40)MG/TAB BTx28 (OPA/Alu/PVC/Alu blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=15.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.380000).	14,28	14,97	20,63	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
313150303	2803131503031	VASITIMB TAB (10+40)MG/TAB BTx30 (OPA/Alu/PVC/Alu blisters)	C10BA02		EZETIMIBE:SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650203064. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650203064 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.97).	11,12	11,66	16,07	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294750203	2802947502030	ZACALEN PR.CAP 150MG/CAP BTx28	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203706042. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203706042 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 5.280000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.54 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,91	6,20	8,54	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294750102	2802947501026	ZACALEN PR.CAP 75MG/CAP BTx28	N06AX16		VENLAFAXINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802203705045. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802203705045 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.630000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.21 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,91	3,05	4,21	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
291390201	2802913902017	ZAKALMER F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (σε blisters)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354502029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354502029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.80). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 12.220000).	12,22	12,82	17,67	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
291390101	2802913901010	ZAKALMER F.C.TAB 5MG/TAB BTx28 (σε blisters)	N06DA02		DONEPEZIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802354501022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802354501022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.09). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.160000).	9,16	9,61	13,24	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
293960201	2802939602014	ZAKODIAN F.C.TAB 160MG/TAB BTx30 σε blisters	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328704251. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328704251 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.39). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.330000). 6Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,15	4,35	6,00	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
293960301	2802939603011	ZAKODIAN F.C.TAB 320MG/TAB BTx30 σε blisters	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328706286. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328706286 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.15). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.170000).	6,67	7,00	9,65	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
293960101	2802939601017	ZAKODIAN F.C.TAB 80MG/TAB BTx30 σε blisters	C09CA03		VALSARTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802328703254. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802328703254 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.680000).	3,48	3,65	5,04	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294070201	2802940702017	ZAKODIAN PLUS F.C.TAB (160+12,5)MG/TAB BTx14 (blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388902017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388902017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.19). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.17 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,19	2,30	3,17	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294070202	2802940702024	ZAKODIAN PLUS F.C.TAB (160+12,5)MG/TAB BTx30 (blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388902017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388902017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.19). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.78 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,69	4,92	6,78	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294070301	2802940703014	ZAKODIAN PLUS F.C.TAB (160+25)MG/TAB BTx14 (blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388903014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388903014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.65). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 3.08 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,14	2,24	3,08	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294070401	2802940704011	ZAKODIAN PLUS F.C.TAB (320+12,5)MG/TAB BTx14 (blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388904011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388904011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.23).	3,40	3,57	4,92	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294070402	2802940704028	ZAKODIAN PLUS F.C.TAB (320+12,5)MG/TAB BTx30 (blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388904011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388904011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.23). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.280000).	7,28	7,64	10,53	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294070501	2802940705018	ZAKODIAN PLUS F.C.TAB (320+25)MG/TAB BTx14 (blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388905018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388905018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.470000).	3,48	3,65	5,04	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294070502	2802940705025	ZAKODIAN PLUS F.C.TAB (320+25)MG/TAB BTx30 (blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388905018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388905018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.34).	7,44	7,80	10,75	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294070101	2802940701010	ZAKODIAN PLUS F.C.TAB (80+12,5)MG/TAB BTx14 (blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388901010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388901010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.57). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.670000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.81 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,94	2,04	2,81	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294070102	2802940701027	ZAKODIAN PLUS F.C.TAB (80+12,5)MG/TAB BTx30 (blister)	C09DA03		VALSARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802388901010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802388901010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.57). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.47 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,78	3,97	5,47	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
288870101	2802888701011	ZAKODRONATE TAB 70MG/TAB BTx4	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
284300104	2802843001040	ZAKOFIN TAB 250MG/TAB BTx28 (BLIST 4x7) (PVC/ALUM.FOIL)	D01BA02		TERBINAFINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της EZ. Τ.Π. EZ (ES:10.36 PT:16.59). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (8.15 <= 8.76). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.760000).	8,15	8,55	11,79	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
304690103	2803046901038	ZAKOGREL F.C.TAB 75MG/TAB BTx30	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.90 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,16	6,46	8,90	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294830302	2802948303025	ZAKOMOXIT F.C.TAB 10MG/TAB BTx14 (BLIST 1x14)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.04).	3,28	3,44	4,74	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294830303	2802948303032	ZAKOMOXIT F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 (BLISTER 3x10) (OPA-AL-PVC/AL)	R03DC03		MONTELUKAST	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383802022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383802022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=5.04).	7,02	7,36	10,14	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
298860201	2802988602010	ZAOFER EF.TAB 695MG (80.5 mgFe++)/TAB BTx1 (TUBx10)	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	5,53	5,80	7,99	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
298860203	2802988602034	ZAOFER EF.TAB 695MG (80.5 mgFe++)/TAB BTx3 (TUBx10)	B03AA03		IRON	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Υπολογισμός με κοστολόγιο.	16,60	17,41	23,99	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
298860102	2802988601020	ZAOFER PD.ORA.SOL 300MG (37,5mg Fe++)/SACHET BTx20 SACHETS	B03AA03		FERROUS GLUCONATE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	5,18	5,43	7,48	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294220301	2802942203017	ZAOLIN® SOFT.CAPS 20MG/CAP BTx1 cap σε blister (PVC/PVDC-AL)	L01CA04		VINORELBINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802098505010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802098505010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=27.96).	18,17	19,06	26,27	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294220401	2802942204014	ZAOLIN® SOFT.CAPS 30MG/CAP BTx1 cap σε blister (PVC/PVDC-AL)	L01CA04		VINORELBINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802098506017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802098506017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.84).	27,20	28,53	39,32	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
294220501	2802942205011	ZAOLIN® SOFT.CAPS 80MG/CAP BTx1 cap σε blister (PVC/PVDC-AL)	L01CA04		VINORELBINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802098506017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802098506017 (Σ.Α.Π.=1.694344, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=41.84). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 46.080000).	59,35	62,26	79,19	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. PHARMAZAC AE	6%
171320201	2801713202013	CECLOR CAPS 500MG/CAP BTx12 (BLIST 1x12)	J01DC04		CEFACLOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,51	6,83	9,41	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
171320202	2801713202020	CECLOR CAPS 500MG/CAP BTx9 (BLIST 1x9)	J01DC04		CEFACLOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,88	5,12	7,06	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
171320802	2801713208022	CECLOR GRA.OR.SUS 375MG/5ML BTX1FLX50ML	J01DC04		CEFACLOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,52	5,79	7,98	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
171320801	2801713208015	CECLOR GRA.OR.SUS 375MG/5ML BTX1FLX60ML	J01DC04		CEFACLOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,62	6,94	9,56	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
171320702	2801713207025	CECLOR® MR CON.R.TAB 750MG/TAB BTx6 (BLIST 1x6)	J01DC04		CEFACLOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,49	6,81	9,38	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
171320701	2801713207018	CECLOR® MR CON.R.TAB 750MG/TAB BTx8 (BLIST 1x8)	J01DC04		CEFACLOR	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,65	9,07	12,50	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
172350201	2801723502011	INOTREX SOL.INF 250MG/20ML VIAL BTx1VIALx20ML	C01CA07		DOBUTAMINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,20	9,65	13,30	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
258700102	2802587001023	OLMETEC F.C.TAB 10MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,24	4,45	6,13	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
258700202	2802587002020	OLMETEC F.C.TAB 20MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.16 ES:6.46). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.47 >= 6.31). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802587002020 2802587102027) Υ.Χ.Τ.:6.62. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.36 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,47	6,79	9,36	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
258700302	2802587003027	OLMETEC F.C.TAB 40MG/TAB BTx28 (σε BLISTERS)	C09CA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:6.16 LU:6.82). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.83 >= 6.49). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802587003027 2802587103024) Υ.Χ.Τ.:6.81.	6,49	6,81	9,38	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
269240103	2802692401039	OLMETEC-PLUS F.C.TAB (20+12,5)MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS ALUMINIUM	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.66 ES:6.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.37 >= 6.07). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Ομοια προϊόντα (2802692301032 2802692401039) Υ.Χ.Τ.:6.36. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.20 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,37	6,68	9,20	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
269240203	2802692402036	OLMETEC-PLUS F.C.TAB (20+25)MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS ALUMINIUM	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.66 ES:6.47). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.37 >= 6.07). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802692402036 2802692302039) Υ.Χ.Τ.:6.36. Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.20 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,37	6,68	9,20	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
269240302	2802692403026	OLMETEC-PLUS F.C.TAB (40+12,5)MG/TAB BT x 28	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.66 BE:6.85). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.56 >= 6.26). Κ.Η.Θ. νέας Λ.Τ. χαμηλότερο από 0.33 (Υ.Λ.Τ.: 9.04 Κ.Η.Θ.: 0.3229). Επανυπολογισμός σε Κ.Η.Θ. 0.33.	6,40	6,71	9,24	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
269240402	2802692404023	OLMETEC-PLUS F.C.TAB (40+25)MG/TAB BT x 28	C09DA08		OLMESARTAN MEDOXOMIL:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.66 LU:8.16). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.77 <= 6.91). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.910000).	6,77	7,10	9,78	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
279380102	2802793801028	SEVIKAR F.C.TAB (20+5)MG/TAB BTx28	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (ES:6.87 IT:7.04). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.88 >= 6.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.955000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802793801028 2802793701021) Υ.Χ.Τ.:9.64. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.030000).	9,19	9,64	13,28	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
279380302	2802793803022	SEVIKAR F.C.TAB (40+10)MG/TAB BTx28	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.57 BE:10.42). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.86 >= 9.00). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.995000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802793703025 2802793803022) Υ.Χ.Τ.:10.59. Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 10.070000).	10,10	10,59	14,60	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
279380202	2802793802025	SEVIKAR F.C.TAB (40+5)MG/TAB BTx28	C09DB02		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IT:7.04 BE:10.60). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (10.04 >= 8.82). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.820000). Συμπροώθηση/Κλώνοι/Όμοια προϊόντα (2802793702028 2802793802025) Υ.Χ.Τ.:9.79.	9,34	9,80	13,50	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
292220102	2802922201026	SEVIKAR HCT F.C.TAB (20+5+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (IE:9.81 ES:9.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.73 >= 9.88). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.875000).	10,91	11,44	15,76	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
292220302	2802922203020	SEVIKAR HCT F.C.TAB (40+10+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LU:10.42 LV:11.15). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.56 >= 10.79).	10,79	11,31	15,58	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
292220502	2802922205024	SEVIKAR HCT F.C.TAB (40+10+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LU:10.42 IE:12.94). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.78 >= 11.68).	11,68	12,25	16,89	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
292220202	2802922202023	SEVIKAR HCT F.C.TAB (40+5+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (LU:10.60 LV:11.34). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.73 >= 10.97).	10,97	11,51	15,86	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
292220402	2802922204027	SEVIKAR HCT F.C.TAB (40+5+25)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS (Laminated polyamide/Alu/PVC/Alu)	C09DX03		OLMESARTAN MEDOXOMIL:AMLODIPINE:HYDROCHLOROTHIAZIDE	10(b) - Αίτηση για σταθερό συνδυασμό. Τ.Π. ΕΖ (BE:10.60 IE:12.57). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (11.91 >= 11.59).	11,59	12,15	16,75	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.Α.Ε.Β.Ε.	6%
202880302	2802028803025	HUMATROPE PS.INJ.SOL 6MG/CARTRIDGE BTx1 CARTRIDGE	H01AC01		SOMATROPIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:105.00 FI:112.10). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (88.94 <= 108.55). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 108.550000).	88,94	93,29	118,67	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
189383101	2801893831010	HUMULIN M3 (30/70)CARTRIDGE INJ.SUSP 100 IU/ML BT x 5 CARTRIDGES x 3ML	A10AD01		INSULIN:INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,53	19,44	26,79	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
189380801	2801893808012	HUMULIN M3 30/70 (ΜΙΓΜΑ) INJ.SUSP 100IU/ML BTx1VIALx10ML	A10AD01		INSULIN:INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:9.72 IT:9.88). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (9.80 <= 9.80).	9,80	10,28	14,16	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
189380401	2801893804014	HUMULIN NPH INJ.SUSP 100IU/ML BTx1 VIAL x 10 ML	A10AC01		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,90	10,39	14,32	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
189380301	2801893803017	HUMULIN REGULAR INJ.SOL 100IU/ML BTx1 VIAL x 10 ML	A10AB01		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,88	10,36	14,28	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
189382701	2801893827013	HUMULIN(NPH)CARTRIDGE INJ.SUSP 100IU/ML BTx5CARTRIDGx3ML	A10AC01		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	18,51	19,42	26,76	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
189382501	2801893825019	HUMULIN(REGULAR)CARTRIDGE INJ.SOL 100 IU/ML BTx5CARTRx3ML	A10AB01		INSULIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Βιολογικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:15.84 IT:20.24). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (16.32 <= 18.04). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 18.040000).	16,32	17,11	23,57	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
109820101	2801098201014	LADOSE CAPS 20MG/CAP BT x 12	N06AB03		FLUOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,43	5,70	7,85	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
109820106	2801098201069	LADOSE CAPS 20MG/CAP BT x 28	N06AB03		FLUOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Δεν ανατιμολογείται για λόγους δημόσιας υγείας και κάλυψης των θεραπευτικών αναγκών των ασθενών Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,43	7,79	10,74	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
109820302	2801098203025	LADOSE DISP.TAB 20MG/TAB BTx28 (BLIST 2x14)	N06AB03		FLUOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (NL:6.33 FR:7.16). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.56 >= 6.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.745000).	7,03	7,38	10,17	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
269250203	2802692502033	STRATTERA CAPS 10MG/CAP BT x 28 (σε BLISTER)	N06BA09		ATOMOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:31.84 FI:43.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (40.30 >= 37.75).	37,75	39,59	54,56	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
269250303	2802692503030	STRATTERA CAPS 18MG/CAP BT x 28 (σε BLISTER)	N06BA09		ATOMOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:31.84 FI:43.65). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.09 >= 37.75). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 37.745000).	38,21	40,09	55,25	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
269250403	2802692504037	STRATTERA CAPS 25MG/CAP BT x 28 (σε BLISTER)	N06BA09		ATOMOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:31.84 ES:39.68). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.79 >= 35.76). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 35.760000).	38,86	40,77	56,18	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
269250503	2802692505034	STRATTERA CAPS 40MG/CAP BT x 28 (σε BLISTER)	N06BA09		ATOMOXETINE	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. ΕΖ (IE:31.84 FI:46.20). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (41.79 >= 39.02).	39,02	40,93	56,40	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	6%
299580103	2802995801031	AZATHIOPRINE/FARMASYN F.C.TAB 50MG/TAB BTx100	L04AX01		AZATHIOPRINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	20,02	21,00	28,94	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	6%
289780107	2802897801078	BETAVERT TAB 24MG/TAB BTx60 (BL4x15)	N07CA01		BETAHISTINE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.81 PT:4.58). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.50 >= 4.20). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.51 Κ.Η.Θ.: 0.11). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,50	4,72	6,51	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	6%
312180102	2803121801024	COLCHICINE/FARMASYN TAB 1MG/TAB BTx30 tabs σε αδιαφανές PVC/ALU blisters	M04AC01		COLCHICINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,45	5,72	7,88	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	6%
312180101	2803121801017	COLCHICINE/FARMASYN TAB 1MG/TAB BTx40 tabs σε αδιαφανές PVC/ALU blisters	M04AC01		COLCHICINE	10(a) - Αίτηση για προϊόν με καλώς καθιερωμένη χρήση. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (ES:2.11 CY:15.48). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.37 <= 8.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 8.795000).	4,37	4,58	6,31	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	6%
126470303	2801264703038	HIPNOSEDON F.C.TAB 1MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	N05CD03		FLUNITRAZEPAM	8(3) - Πλήρης αίτηση. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,59	2,72	3,75	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	6%
287800104	2802878001046	HYDREASYN CAPS 500MG/CAP BTx100 CAPS (BLIST 10x10)	L01XX05		HYDROXYCARBAMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	24,74	25,95	35,76	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	6%
312360101	2803123601011	ACLONIA TAB (70MG+2800 IU)/TAB BTx4 blister PA/ALL/PVC Aluminium Foil (alu alu blister)	M05BB03		ALENDRONIC ACID:CHOLECALCIFEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (CY:7.96 IT:11.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.12 <= 6.16). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.160000).	5,12	5,37	7,40	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312360201	2803123602018	ACLONIA TAB (70MG+5600 IU)/TAB BTx4 blister PA/ALL/PVC Aluminium Foil (alu alu blister)	M05BB03		ALENDRONIC ACID:CHOLECALCIFEROL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802698102022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802698102022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.360000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.78 Κ.Η.Θ.: 0.24). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,69	4,92	6,78	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
307640202	2803076402024	AETOPIA F.C.TAB 200MG/TAB BTx30 tabs σε blisters PVC/Alu	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511002157. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511002157 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=194.69).	271,18	275,25	326,78	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
307640101	2803076401010	AETOPIA F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 tabs σε blisters PVC/Alu	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511002157. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511002157 (Σ.Α.Π.=0.250000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=194.69).	67,79	71,11	90,45	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
307640301	2803076403014	AETOPIA PD.SOL.INF 200MG/VIAL BTx1 VIAL	J02AC03		VORICONAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802511003017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802511003017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=67.46).	43,85	46,00	63,39	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312600703	2803126007032	ATAMA CAPS 100MG/CAP BTx28 caps σε foil blister (PVC/PE/PCTFE-AL)	N06BA09		ATOMOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692505034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692505034 (Σ.Α.Π.=2.200000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=39.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 55.800000).	50,83	53,32	67,82	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312600103	2803126001030	ATAMA CAPS 10MG/CAP BTx28 caps σε foil blister (PVC/PE/PCTFE-AL)	N06BA09		ATOMOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692502033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692502033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=37.75).	24,54	25,74	35,47	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312600203	2803126002037	ATAMA CAPS 18MG/CAP BTx28 caps σε foil blister (PVC/PE/PCTFE-AL)	N06BA09		ATOMOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692503030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692503030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=38.21). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 24.840000).	24,85	26,07	35,92	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312600303	2803126003034	ATAMA CAPS 25MG/CAP BTx28 caps σε foil blister (PVC/PE/PCTFE-AL)	N06BA09		ATOMOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692504037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692504037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=38.86). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 25.260000).	25,27	26,51	36,53	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312600403	2803126004031	ATAMA CAPS 40MG/CAP BTx28 caps σε foil blister (PVC/PE/PCTFE-AL)	N06BA09		ATOMOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692505034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692505034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=39.02).	25,36	26,60	36,65	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312600503	2803126005038	ATAMA CAPS 60MG/CAP BTx28 caps σε foil blister (PVC/PE/PCTFE-AL)	N06BA09		ATOMOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692505034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692505034 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=39.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 33.600000).	32,79	34,40	47,40	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312600603	2803126006035	ATAMA CAPS 80MG/CAP BTx28 caps σε foil blister (PVC/PE/PCTFE-AL)	N06BA09		ATOMOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802692505034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802692505034 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=39.02). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 44.640000).	43,73	45,87	63,21	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
316890301	2803168903019	ATANTO CAPS 125MG/CAP BTx1 BLISTER (OPA/AL/PVC/AL)x1 CAPx125 MG	A04AD12		APREPITANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (IE:8.77 PT:16.89). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (9.20 >= 8.34). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.340000).	8,56	8,98	12,37	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
316890401	2803168904016	ATANTO CAPS 125MG/CAP BTx2 CAPSx80 MG+1 CAPx125 MG	A04AD12		APREPITANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802646603014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802646603014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=28.51). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 18.530000).	18,54	19,45	26,81	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
316890101	2803168901015	ATANTO CAPS 40MG/CAP BTx1 BLISTER (OPA/AL/PVC-AL)x1 CAP x 40 MG	A04AD12		APREPITANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:3.94 IE:4.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.10 >= 2.71). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.710000).	2,88	3,02	4,17	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
316890201	2803168902012	ATANTO CAPS 80MG/CAP BTx1 BLISTER (OPA/AL/PVC-AL)x1 CAPx80 MG	A04AD12		APREPITANT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (AT:7.87 PT:12.72). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.16 >= 6.69).	6,69	7,02	9,68	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
310940201	2803109402014	BIMATOPROST/PHARMATHEN EY.DRO.SOL 0.3MG/ML BTx1VIAL x3 ML	S01EE03		BIMATOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.20 FR:4.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.87 >= 3.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.965000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.03 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,87	5,10	7,03	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
328670101	2803286701016	BLIZOMIT® EY.DRO.SUS (10+5)MG/ML BT X 1 VIAL X 5ML	S01ED51		BRINZOLAMIDE:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:7.76 FR:8.00). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (7.95 >= 7.88). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7,88	8,27	11,40	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312590201	2803125902017	BRITNYA EY.DRO.SOL 0.3MG/ML BTx1 VIAL (LDPE) x 3ML	S01EE03		BIMATOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.20 FR:4.73). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.87 >= 3.97). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.965000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.03 Κ.Η.Θ.: 0.23). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,87	5,10	7,03	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
300600104	2803006001044	CEMET SO.INJ.INF 2MG/1ML BTx5 AMPS x5ML	M03AC11		CISATRACURIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (BE:6.20 ES:9.34). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.67 <= 5.05). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.050000).	4,67	4,90	6,75	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
300600106	2803006001068	CEMET SO.INJ.INF 2MG/1ML BTx5AMPS x10ML	M03AC11		CISATRACURIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (LU:12.41 ES:18.67). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.84 <= 10.10). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.100000).	8,84	9,27	12,77	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
300600201	2803006002010	CEMET SO.INJ.INF 5MG/1ML BTx1 VIAL x30ML	M03AC11		CISATRACURIUM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (ES:28.01). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (5.40 <= 18.21). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 18.210000).	5,40	5,66	7,80	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
294180104	2802941801047	CINTEROL F.C.TAB 1MG/TAB BTx30 (σε PVC/PE/PVDC-Alu Blister)	G04BD07		TOLTERODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383602011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383602011 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.23).	2,17	2,28	3,14	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
294180204	2802941802044	CINTEROL F.C.TAB 2MG/TAB BTx30 (σε PVC/PE/PVDC-Alu Blister)	G04BD07		TOLTERODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802383602011. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802383602011 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=6.23). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.340000).	4,19	4,40	6,06	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315360201	2803153602019	DAVARINO F.C.TAB 150MG/TAB BTx1 BOTTLE x (HDPE) x 240 TABS	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770102018 (Σ.Α.Π.=0.250000, Σ.Α.Σ.=3.520000, Τ.Π.=329.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 188.750000).	188,75	198,00	239,26	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315360301	2803153603016	DAVARINO F.C.TAB 300MG/TAB BTx1 BOTTLE x (HDPE) x 120 TABS	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770102018 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=329.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 188.750000).	188,75	198,00	239,26	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315360401	2803153604013	DAVARINO F.C.TAB 400MG/TAB BTx1 BOTTLE x (HDPE) x 60 TABS	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770102018 (Σ.Α.Π.=0.666667, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=329.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 143.000000).	143,01	150,01	181,27	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315360501	2803153605010	DAVARINO F.C.TAB 600MG/TAB BTx1 BOTTLE(HDPE) x 60 TABS	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770102018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=329.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 214.490000).	214,50	217,71	258,47	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315360101	2803153601012	DAVARINO F.C.TAB 75MG/TAB BTx1 BOTTLE x (HDPE) x 480 TABS	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770102018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770102018 (Σ.Α.Π.=0.125000, Σ.Α.Σ.=7.040000, Τ.Π.=329.99). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 188.750000).	188,75	198,00	239,26	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315360602	2803153606024	DAVARINO F.C.TAB 800MG/TAB BTx3 BOTTLES(HDPE) x 30 TABS	J05AE10		DARUNAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770105019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770105019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.640000, Τ.Π.=220.48). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 378.340000).	221,49	224,82	266,91	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322190201	2803221902010	DEFERASIROX /PHARMATHEN F.C.TAB 180MG/TAB BT X 30 TABS PVC/PVDC-ALUMINIUM FOIL BLISTERS	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744605019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744605019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=233.74). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	151,93	159,37	192,58	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322190301	2803221903017	DEFERASIROX /PHARMATHEN F.C.TAB 360MG/TAB BT X 30 TABS PVC/PVDC-ALUMINIUM FOIL BLISTERS	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744606016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744606016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=463.19). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	301,07	305,59	356,32	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322190101	2803221901013	DEFERASIROX /PHARMATHEN F.C.TAB 90MG/TAB BT X 30 TABS PVC/PVDC-ALUMINIUM FOIL BLISTERS	V03AC03		DEFERASIROX	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802744604012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802744604012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=122.79). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 79.810000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	79,81	83,72	106,49	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312700101	2803127001015	DELAZO EY.DRO.SOL 20MG/ML BTx1 BOTTLE (LDPE) x 5ml	S01EC03		DORZOLAMIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.70 NL:2.90). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.87 >= 2.80). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.14 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,87	3,01	4,14	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
329920101	2803299201015	DIMETHYL FUMARATE/PHARMATHEN GR.CAP 120MG/CAP BT X 14 CAPS (ΣΕ WHITE PVC/PVDC-ALUMINIUM FOIL BLISTER)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070401016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070401016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=85.38).	55,50	58,22	74,05	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
329920201	2803299202012	DIMETHYL FUMARATE/PHARMATHEN GR.CAP 240MG/CAP BT X 56 CAPS (ΣΕ WHITE PVC/PVDC-ALUMINIUM FOIL BLISTER)	L04AX07		DIMETHYL FUMARATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2803070402013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2803070402013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=639.70).	415,81	422,05	487,63	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
309240102	2803092401025	DUCILTIA GR.CAP 30MG/CAP BTx28 caps σε blisters (PVC/PE/PCTFE/AL)	N06AX21		DULOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676201013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676201013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.06).	3,94	4,13	5,69	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
309240201	2803092402015	DUCILTIA GR.CAP 60MG/CAP BTx28 caps σε blisters (PVC/PE/PCTFE/AL)	N06AX21		DULOXETINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802676202010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802676202010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.90). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.54 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,21	5,47	7,54	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
314560101	2803145601013	EDEVIRA F.C.TAB 0.5MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC/AL)	J05AF10		ENTECAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733401028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733401028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=181.75).	118,14	123,93	152,39	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
314560201	2803145602010	EDEVIRA F.C.TAB 1.0MG/TAB BTx30 tabs σε blister (OPA/AL/PVC/AL)	J05AF10		ENTECAVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802733402025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802733402025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=183.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 119.420000).	119,42	125,27	154,03	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
332060105	2803320601050	ELMARDYA® F.C.TAB 2.5MG/TAB BT X 56 TABS ΣΕ TRANSPARENT BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)	B01AF01		RIVAROXABAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802856904031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802856904031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.79).	29,11	30,54	42,08	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
316900201	2803169002018	ELSTABYA F.C.TAB 120MG/TAB BTx28 tabs σε blisters [(PVC/PCTFE-Aluminium foil (ACLAR)]	M04AA03		FEBUXOSTAT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802931202014. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802931202014 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000).	9,28	9,74	13,42	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
316900101	2803169001011	ELSTABYA F.C.TAB 80MG/TAB BTx28 tabs σε blisters [(PVC/PCTFE-Aluminium foil (ACLAR)]	M04AA03		FEBUXOSTAT	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802931201017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802931201017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.060000).	9,07	9,51	13,10	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
314070101	2803140701015	ELTENODO EY.DRO.SOL (40MCG+5MG)/ML BTx1 VIAL (PP) x 2.5ML	S01ED51		TRAVOPROST:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:4.14 ES:4.56). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.49 >= 4.35). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.350000).	6,04	6,33	8,72	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
303460101	2803034601018	EPIVETIER PD.I.S.INF 40MG/VIAL BTx1VIAL	A02BC05		ESOMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802487803017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802487803017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.04).	1,98	2,08	2,86	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
296040103	2802960401037	EVECET PR.TAB 2MG/TAB BTx28 σε Blisters (PVC/PCTFE-Al)	N04BC04		ROPINIROLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802330606123. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802330606123 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.52).	3,59	3,77	5,19	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
296040203	2802960402034	EVECET PR.TAB 3MG/TAB BTx28 σε Blisters (PVC/PCTFE-Al)	N04BC04		ROPINIROLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802330608073. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802330608073 (Σ.Α.Π.=0.750000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.51). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.120000).	4,75	4,99	6,88	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
296040303	2802960403031	EVECET PR.TAB 4MG/TAB BTx28 σε Blisters (PVC/PCTFE-Al)	N04BC04		ROPINIROLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802330608073. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802330608073 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.51).	6,83	7,16	9,87	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
296040403	2802960404038	EVECET PR.TAB 8MG/TAB BTx28 σε Blisters (PVC/PCTFE-Al)	N04BC04		ROPINIROLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802330609070. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802330609070 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.67).	12,14	12,73	17,54	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170103	2802831701037	EVOXIL F.C.TAB 250MG/TAB BT x 10	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370002022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370002022 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=3.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.030000).	2,63	2,76	3,81	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170101	2802831701013	EVOXIL F.C.TAB 250MG/TAB BT x 5	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370002022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370002022 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.55). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.150000).	1,64	1,72	2,37	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170203	2802831702034	EVOXIL F.C.TAB 500MG/TAB BT x 10	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370002022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370002022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.760000, Τ.Π.=3.55).	4,06	4,26	5,87	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170201	2802831702010	EVOXIL F.C.TAB 500MG/TAB BT x 5	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370002022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370002022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=3.55).	2,31	2,42	3,34	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170202	2802831702027	EVOXIL F.C.TAB 500MG/TAB BT x 7	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370002022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370002022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.260000, Τ.Π.=3.55).	2,91	3,05	4,21	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170304	2802831703048	EVOXIL SOL.INF 5MG/ML BT x 1 x 100 ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.01).	8,46	8,87	12,22	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170301	2802831703017	EVOXIL SOL.INF 5MG/ML BT x 1 x 50 ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.500000, Τ.Π.=13.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.230000).	4,22	4,43	6,11	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170306	2802831703062	EVOXIL SOL.INF 5MG/ML BT x 20 x 100 ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=20.000000, Τ.Π.=13.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 169.130000).	169,04	177,32	214,27	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170303	2802831703031	EVOXIL SOL.INF 5MG/ML BT x 20 x 50 ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=10.000000, Τ.Π.=13.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 84.570000).	84,52	88,66	112,77	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170305	2802831703055	EVOXIL SOL.INF 5MG/ML BT x 5 x 100 ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=5.000000, Τ.Π.=13.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 42.280000).	42,26	44,33	61,09	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
283170302	2802831703024	EVOXIL SOL.INF 5MG/ML BT x 5 x 50 ML	J01MA12		LEVOFLOXACIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802370003012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802370003012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.500000, Τ.Π.=13.01). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 21.140000).	21,13	22,17	30,55	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308970101	2803089701015	EYOPTO EY.DRO.SOL 2,5mg/ml BTx1 (αδιαφανές LDPE φιαλίδιο x 11ml που περιέχει 5ml διαλύματος)	S01ED01		TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:2.95 IE:2.96). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.26 >= 2.96). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.955000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.72 Κ.Η.Θ.: 0.19). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,26	3,42	4,72	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308970201	2803089702012	EYOPTO EY.DRO.SOL 5mg/ml BTx1 (αδιαφανές LDPE φιαλίδιο x 11ml που περιέχει 5ml διαλύματος)	S01ED01		TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:2.63 IT:3.14). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.94 >= 2.89). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.24 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,94	3,08	4,24	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
321140101	2803211401011	FINGOLIMOD/PHARMATHEN CAPS 0.5MG/CAP BT X 28 CAPS (ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/ΦΥΛΛΑ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ)	L04AA27		FINGOLIMOD	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802982501050. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802982501050 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=1009.14). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 655.940000).	655,95	665,79	755,14	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
307120402	2803071204029	FLIXAN OR.DISP.TA 10MG/TAB BTx3 (σε κυψέλη PA/AL/PVC-Aluminium)	N02CC04		RIZATRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802406804026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802406804026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.36).	4,13	4,33	5,97	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
307120302	2803071203022	FLIXAN OR.DISP.TA 5MG/TAB BTx3 (σε κυψέλη PA/AL/PVC-Aluminium)	N02CC04		RIZATRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802406804026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802406804026 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.36).	2,07	2,17	2,99	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
307120202	2803071202025	FLIXAN TAB 10MG/TAB BTx3 (σε κυψέλη PA/AL/PVC-Aluminium)	N02CC04		RIZATRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802406804026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802406804026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.36).	4,13	4,33	5,97	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
307120102	2803071201028	FLIXAN TAB 5MG/TAB BTx3 (σε κυψέλη PA/AL/PVC-Aluminium)	N02CC04		RIZATRIPTAN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802406804026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802406804026 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.36).	2,07	2,17	2,99	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
330080304	2803300803047	FREKIDIR® F.C.TAB 100MG/TAB BT X 28 (ΣΕ BLISTER WHITE PVC/PCTFE//ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770303026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770303026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=14.28). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.280000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	9,28	9,74	13,42	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
330080104	2803300801043	FREKIDIR® F.C.TAB 25MG/TAB BT X 28 (ΣΕ BLISTER WHITE PVC/PCTFE//ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=0.500000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.790000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	3,79	3,98	5,48	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
330080204	2803300802040	FREKIDIR® F.C.TAB 50MG/TAB BT X 28 (ΣΕ BLISTER WHITE PVC/PCTFE//ALU)	A10BH01		SITAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802770302029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802770302029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.66). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7,58	7,95	10,96	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
294400205	2802944002052	GALANTAMINE/PHARMATHEN PR.CAP 16MG/CAP BTx30	N06DA04		GALANTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802527006019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802527006019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.80). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.130000).	5,93	6,22	8,58	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
294400305	2802944003059	GALANTAMINE/PHARMATHEN PR.CAP 24MG/CAP BTx30	N06DA04		GALANTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802527007016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802527007016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=9.50). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.620000).	6,41	6,72	9,26	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
294400105	2802944001055	GALANTAMINE/PHARMATHEN PR.CAP 8MG/CAP BTx30	N06DA04		GALANTAMINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802527005029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802527005029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=7.57). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.270000).	5,10	5,35	7,38	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315310101	2803153101017	GALYA EY.DRO.SOL (40MCG+5MG)/ML BT x1 VIAL x 2,5ML	S01ED51		TIMOLOL:TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (ES:4.56 EE:5.23). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.49 >= 4.90). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.895000).	6,04	6,33	8,72	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
289960103	2802899601034	GREPID F.C.TAB 75MG/TAB BT x 30 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.90 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,16	6,46	8,90	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
297750201	2802977502017	IASIBON C/S.SOL.IN 1MG/ML BTx 1AMP x 1ML	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:15.69 AT:15.95). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (7.55 <= 10.28). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.280000).	7,55	7,92	10,92	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
297750301	2802977503014	IASIBON C/S.SOL.IN 2MG/2ML BTx 1AMP x 2ML	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:31.37 AT:31.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (15.10 <= 20.56). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 20.560000).	15,10	15,84	21,83	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
297750403	2802977504035	IASIBON C/S.SOL.IN 6MG/6ML BTx 10VIALSx 6ML	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:941.20 AT:956.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (453.05 <= 616.88). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 616.880000).	453,05	459,85	531,31	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
297750401	2802977504011	IASIBON C/S.SOL.IN 6MG/6ML BTx 1VIALx 6ML	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (SI:94.12 AT:95.69). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (45.30 <= 61.69). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 61.690000).	45,30	47,52	65,49	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
297750402	2802977504028	IASIBON C/S.SOL.IN 6MG/6ML BTx 5VIALSx 6ML	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (SI:470.60 AT:478.45). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (226.53 <= 308.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 308.440000).	226,53	229,93	272,97	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
297750101	2802977501010	IASIBON F.C.TAB 50MG/TAB BLISTx28 (PA/ALL/PVC/alu)	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (AT:139.10 SI:140.75). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (43.42 <= 90.95). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 90.950000).	43,42	45,55	62,77	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
291570104	2802915701045	LAMBRINEX F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PA/AL/PVC-AL FOIL)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342801028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342801028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=3.90).	5,43	5,70	7,85	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
291570204	2802915702042	LAMBRINEX F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PA/AL/PVC-AL FOIL)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84).	6,74	7,07	9,74	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
291570304	2802915703049	LAMBRINEX F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PA/AL/PVC-AL FOIL)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84).	6,74	7,07	9,74	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
291570404	2802915704046	LAMBRINEX F.C.TAB 80MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PA/AL/PVC-AL FOIL)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.84).	11,86	12,44	17,14	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
324000301	2803240003019	LANROD INJ.SO.PFS 120MG/PF.SYR. BT X 1 PF.SYR X 0.5 ML ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΟΥ ΕΝΟΣ ΚΟΥΤΙΟΥ ΜΕ ΜΙΑ ΣΥΡΙΓΓΑ	H01CB03		LANREOTIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802246705019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802246705019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=742.60). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	482,69	489,93	566,06	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
324000101	2803240001015	LANROD INJ.SO.PFS 60MG/PF.SYR. BT X 1 PF.SYR X 0.5 ML ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΟΥ ΕΝΟΣ ΚΟΥΤΙΟΥ ΜΕ ΜΙΑ ΣΥΡΙΓΓΑ	H01CB03		LANREOTIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802246703015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802246703015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=474.63). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	308,51	313,14	365,12	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
324000201	2803240002012	LANROD INJ.SO.PFS 90MG/PF.SYR. BT X 1 PF.SYR X 0.5 ML ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΟΥ ΕΝΟΣ ΚΟΥΤΙΟΥ ΜΕ ΜΙΑ ΣΥΡΙΓΓΑ	H01CB03		LANREOTIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802246704012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802246704012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=605.40). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 393.510000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	393,51	399,41	465,71	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
291510301	2802915103016	LEFLUONIA F.C.TAB 100MG/TAB BTx3 [(PA/ALU/PVC-Alu (Alu-Alu) foil blisters]	L04AA13		LEFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802476902035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802476902035 (Σ.Α.Π.=4.400000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=12.14).	3,47	3,64	5,01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
291510103	2802915101036	LEFLUONIA F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 σε BOTTLE (HDPE)	L04AA13		LEFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802476901038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802476901038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.64).	8,87	9,30	12,82	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
291510203	2802915102033	LEFLUONIA F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 σε BOTTLE (HDPE)	L04AA13		LEFLUNOMIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802476902035. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802476902035 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.14).	7,89	8,28	11,41	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315320101	2803153201014	LENIGRON EY.DRO.SOL (0.3+5)MG/ML BTx1 Φιάλη (LDPE) x 3ml	S01ED51		BIMATOPROST:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (AT:4.39 NL:4.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.14 >= 4.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.420000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	5,71	5,99	8,26	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
304950101	2803049501013	LIZEDIA F.C.TAB 600MG/TAB BTx10 TABS (PA/AL/PVC-AL Foil Blisters)	J01XX08		LINEZOLID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802518703156. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802518703156 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=125.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 81.890000).	91,42	95,90	121,98	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
304950103	2803049501037	LIZEDIA F.C.TAB 600MG/TAB BTx30 TABS (PA/AL/PVC-AL Foil Blisters)	J01XX08		LINEZOLID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802518703156. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802518703156 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=125.98). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 245.660000).	249,43	253,17	300,56	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
321080101	2803210801010	LONATA® EY.DRO.SOL (50mcg+5mg)/ml BT X 1 BOTTLE (HDPE) X 2.5 ML	S01ED51		LATANOPROST:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:3.19 ES:5.02). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (3.51 <= 4.11). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.105000).	3,51	3,68	5,07	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
328730101	2803287301017	LOVTELAR® F.C.TAB 800MG/TAB BT X 180 (HDPE BOTTLE)	V03AE02		SEVELAMER	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (NL:48.90 SK:52.37). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (41.16 <= 50.64). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 50.635000).	41,16	43,18	59,50	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
289210101	2802892101012	MARDOZIA EY.DRO.SOL (20+5)MG/ML BTx1(BOTTLEx5ML)	S01ED51		TIMOLOL:DORZOLAMIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (BE:3.31 LT:3.45). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.59 >= 3.38). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.19 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,59	3,77	5,19	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312330101	2803123301010	MARDOZIA PF (ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΟ)® EY.DRO.SOL (20+5)MG/ML BTx1 φιάλη (1 DPE) x5ml	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	4,80	5,03	6,93	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
300750501	2803007505015	MATEVER C/S.SOL.IN 100MG/ML BTx10 VIALSx5ML	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456306013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456306013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=44.40).	28,86	30,27	41,71	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
300750403	2803007504032	MATEVER F.C.TAB 1000MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456304033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456304033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=25.14).	16,34	17,14	23,62	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
300750102	2803007501024	MATEVER F.C.TAB 250MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456301025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456301025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=6.29).	4,09	4,29	5,91	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
300750203	2803007502038	MATEVER F.C.TAB 500MG/TAB BTx30 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC)	N03AX14		LEVETIRACETAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802456302039. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802456302039 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.57).	8,17	8,57	11,81	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308350201	2803083502014	MEPERYA PD.I.S.INF 1G/VIAL BTx1 VIAL	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=99.12).	6,44	6,76	9,32	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308350202	2803083502021	MEPERYA PD.I.S.INF 1G/VIAL BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236403017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236403017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=99.12).	64,43	67,59	85,98	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308350101	2803083501017	MEPERYA PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx1 VIAL	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.100000, Τ.Π.=62.74).	4,08	4,28	5,89	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308350102	2803083501024	MEPERYA PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx10 VIALS	J01DH02		MEROPENEM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802236402010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802236402010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=62.74).	40,78	42,78	58,95	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322620101	2803226201019	OKRODIN® PD.S.IN.PR 10MG/VIAL BT X 1 UNIT (1 GLASS VIAL + 1 P.F.SYR X 2 ML SOLV + 1 ΒΕΛΟΝΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ)	H01CB02		OCTREOTIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802256704026. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802256704026 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=220.05). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 143.030000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	143,03	150,04	181,31	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322620201	2803226202016	OKRODIN® PD.S.IN.PR 20MG/VIAL BT X 1 UNIT (1 GLASS VIAL + 1 P.F.SYR X 2 ML SOLV + 1 ΒΕΛΟΝΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ)	H01CB02		OCTREOTIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802256705023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802256705023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=254.62). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	165,50	173,61	209,80	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322620301	2803226203013	OKRODIN® PD.S.IN.PR 30MG/VIAL BT X 1 UNIT (1 GLASS VIAL + 1 P.F.SYR X 2 ML SOLV + 1 ΒΕΛΟΝΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ)	H01CB02		OCTREOTIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802256706020. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802256706020 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=371.01). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	241,16	244,78	290,60	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
302700101	2803027001016	OPTONIUM EY.DRO.SUS 10MG/ML BTx1 x 5ml (Σταγονομετρικό φιαλίδιο natural LDPE με καπάκι PP)	S01EC04		BRINZOLAMIDE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:3.15 FR:3.39). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.52 >= 3.27). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.270000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.09 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,52	3,69	5,09	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315700101	2803157001016	ORATORIA EY.DRO.SOL 1MG/1ML BTx1 Vial (LDPE) x 6.0 ml	S01BA01		DEXAMETHASONE	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IE:1.98 CY:7.65). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.93 <= 4.82). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.815000).	1,93	2,02	2,79	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
285110103	2802851101039	OSTIRAL F.C.TAB 60MG/TAB (Γενόσημο) BTx30 TABS (PVC/PE/PVDC-ALUMINIUM FOILS)	G03XC01		RALOXIFENE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,51	7,88	10,86	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
291780101	2802917801019	PALIBONE F.C.TAB 35MG/TAB BTx4 TABS (PVC/PE/PVDC/ALUMINIUM BLISTER)	M05BA07		RISEDRONIC ACID	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802473503037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802473503037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.83).	5,09	5,34	7,36	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308440403	2803084404034	PRELYNCA CAPS 100MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/ALU foil)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665704013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665704013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.346667, Τ.Π.=5.36).	8,18	8,58	11,82	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308440502	2803084405024	PRELYNCA CAPS 150MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/ALU foil)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.940000).	7,33	7,69	10,60	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308440602	2803084406021	PRELYNCA CAPS 200MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/ALU foil)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.212400, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 12.22 Κ.Η.Θ.: 0.33). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	8,46	8,87	12,22	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308440702	2803084407028	PRELYNCA CAPS 225MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/ALU foil)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665705027. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665705027 (Σ.Α.Π.=1.324950, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.67). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 13.36 Κ.Η.Θ.: 0.32). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	9,24	9,69	13,36	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308440102	2803084401026	PRELYNCA CAPS 25MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/ALU foil)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665701036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665701036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.26). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.470000).	2,18	2,28	3,14	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308440802	2803084408025	PRELYNCA CAPS 300MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/ALU foil)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665707021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665707021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=20.28).	13,18	13,83	19,06	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308440203	2803084402030	PRELYNCA CAPS 50MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/ALU foil)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665702033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665702033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=9.40).	6,11	6,41	8,83	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
308440302	2803084403020	PRELYNCA CAPS 75MG/CAP BTx56 caps σε blisters (PVC/ALU foil)	N02BF02		PREGABALIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802665703023. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802665703023 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.26).	4,72	4,95	6,83	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
327580101	2803275801017	ROLTISA PR.CAP 0.5MG/CAP BT x30 CAPS (Σε Blister PVC/PE/PVDC/Alu)	L04AD02		TACROLIMUS MONOHYDRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781401018. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781401018 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.31). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	7,35	7,71	10,62	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
327580201	2803275802014	ROLTISA PR.CAP 1MG/CAP BT x30 CAPS (Σε Blister PVC/PE/PVDC/Alu)	L04AD02		TACROLIMUS MONOHYDRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781402015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781402015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=24.61). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	16,00	16,78	23,12	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
327580301	2803275803011	ROLTISA PR.CAP 3MG/CAP BT x30 CAPS (Σε Blister PVC/PE/PVDC/Alu)	L04AD02		TACROLIMUS MONOHYDRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781404019. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781404019 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=70.34).	45,72	47,96	66,09	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
327580401	2803275804018	ROLTISA PR.CAP 5MG/CAP BT x30 CAPS (Σε Blister PVC/PE/PVDC/Alu)	L04AD02		TACROLIMUS MONOHYDRATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802781403012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802781403012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=118.30).	76,90	80,67	102,61	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
289980101	2802899801014	SEDROPOR F.C.TAB 150MG/TAB BTx1 TAB [σε Blister Packs PA/ALU/PVC Combined with ALUMINIUM FOIL (ALU/ALU Blister)]	M05BA06		IBANDRONIC	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802697802015. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802697802015 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.33).	5,41	5,68	7,82	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
323690101	2803236901015	SHIXOFREN® PD.S.IN.PR 25MG/VIAL BT X 1 ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ (1 VIAL + 1 PF.SYR X 2 ML + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ ΓΙΑ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΗ + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΑ ΕΝΕΣΗ)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107108010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107108010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=48.06).	31,24	32,77	45,16	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
323690201	2803236902012	SHIXOFREN® PD.S.IN.PR 37.5MG/VIAL BT X 1 ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ (1 VIAL + 1 PF.SYR X 2 ML + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ ΓΙΑ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΗ + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΑ ΕΝΕΣΗ)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107109017. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107109017 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=65.03).	42,27	44,34	61,10	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
323690301	2803236903019	SHIXOFREN® PD.S.IN.PR 50MG/VIAL BT X 1 ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ (1 VIAL + 1 PF.SYR X 2 ML + 1 ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ ΓΙΑ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΗ + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΑ ΕΝΕΣΗ)	N05AX08		RISPERIDONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802107110013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802107110013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=77.13). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 50.130000). Μη έγκυρος Α.Η.Δ. (Α.Η.Δ.: 0.0000).	50,14	52,59	66,90	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
331280202	2803312802021	SITAGLIPTIN+METFORMIN HYDROCHLORIDE/PHARMATHEN F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ WHITE BLISTERS PVC/PE/PVDC//ALU	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842102038. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842102038 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=15.29).	10,65	11,17	15,39	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
331280102	2803312801024	SITAGLIPTIN+METFORMIN HYDROCHLORIDE/PHARMATHEN F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 F.C.TAB ΣΕ WHITE BLISTERS PVC/PE/PVDC//ALU	A10BD07		SITAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802842101031. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802842101031 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.071429, Τ.Π.=20.46).	14,25	14,95	20,61	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315170101	2803151701011	STAVORIO EY.DRO.SOL 30MCG/ML BTx1 φιάλη (σε φακελίσκο PET/ALU/PE) x 2,5 ml	S01EE04		TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (PT:9.41 FI:9.98). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.34 <= 9.70). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.695000).	6,34	6,65	9,16	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
316500101	2803165001015	TANAFRA EY.DRO.SOL 50MCG/ML BTx1 πλαστικό φιαλίδιο (HDPE) με αντλία (PP, HDPE, LDPE) x2.5 ML	S01EE01		LATANOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (LV:3.08 LT:3.54). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.46 >= 3.31). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,46	3,63	5,00	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
304330101	2803043301015	TESTOLAN CAPS 0,5MG/CAP BT x 28 (BLIST 2x14)	C09AA10		TRANDOLAPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (FR:1.43 ES:2.00). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.32 <= 1.72). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 1.715000).	1,32	1,38	1,90	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
304330201	2803043302012	TESTOLAN CAPS 1MG/CAP BT x 28 (BLIST 2x14)	C09AA10		TRANDOLAPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (IE:3.93). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (1.90 <= 3.93). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 3.930000).	1,90	1,99	2,75	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
304330301	2803043303019	TESTOLAN CAPS 2MG/CAP BT x 28 (BLIST 2x14)	C09AA10		TRANDOLAPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.64 SI:2.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.29 >= 2.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.76 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,29	3,45	4,76	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
304330401	2803043304016	TESTOLAN CAPS 4MG/CAP BT x 28 (BLIST 2x14)	C09AA10		TRANDOLAPRIL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (SK:4.13 SI:4.74). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.40 <= 4.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.435000).	4,40	4,62	6,37	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
285020301	2802850203017	THEROFLAN TAB 2MG/TAB BTx30 (PA/ALL/PVC-ALUMINIUM FOIL BLISTERS)	A10BX02		REPAGLINIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας, Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,24	1,30	1,79	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
271440301	2802714403010	TORAMAT F.C.TAB 100MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) PVC/PE/PVDC/ALUM. FOIL	N03AX11		TOPIRAMATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802267203013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802267203013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=18.85).	12,25	12,85	17,71	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
271440401	2802714404017	TORAMAT F.C.TAB 200MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) PVC/PE/PVDC/ALUM. FOIL	N03AX11		TOPIRAMATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802267204010. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802267204010 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=38.37).	24,94	26,16	36,05	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
271440101	2802714401016	TORAMAT F.C.TAB 25MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) PVC/PE/PVDC/ALUM. FOIL	N03AX11		TOPIRAMATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας, Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,86	4,05	5,58	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
271440201	2802714402013	TORAMAT F.C.TAB 50MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10) PVC/PE/PVDC/ALUM. FOIL	N03AX11		TOPIRAMATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802267202016. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802267202016 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=10.60). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 10.25 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,09	7,44	10,25	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312610101	2803126101013	TRAGLAFKA EY.DRO.SOL 40MCG/ML BTx1 BOTTLE (PP) x 2,5ML	S01EE04		TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.63 LT:2.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (3.46 >= 2.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.715000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.00 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,46	3,63	5,00	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
302560101	2803025601010	TRAVOPROST/PHARMATHEN EY.DRO.SOL 40μg/ML BTx1 BOTTLE x2,5ML	S01EE04		TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (SK:2.63 LT:2.80). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (2.96 >= 2.72). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.715000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.27 Κ.Η.Θ.: 0.17). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,96	3,10	4,27	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
305290101	2803052901015	TRUDENIA PR.CAP 2MG/CAP BTx30 caps σε Blister (PVC/PE/PVDC/Aluminium foils)	G04BD07		TOLTERODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (CY:10.08 NL:12.44). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (6.20 <= 7.32). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.320000).	6,20	6,50	8,96	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
305290201	2803052902012	TRUDENIA PR.CAP 4MG/CAP BTx30 caps σε Blister (PVC/PE/PVDC/Aluminium foils)	G04BD07		TOLTERODINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Επιλογή με αναγωγές. Τ.Π. ΕΖ (LT:13.77 FI:16.90). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (8.09 <= 9.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 9.970000).	8,09	8,49	11,70	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312690102	2803126901026	VADYRANO F.C.TAB 5MG/TAB BTx56 FC TABS (PA/ALL/PVC-Aluminium foil blisters) (Ημερολογιακή συσκευασία)	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705701033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705701033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=12.66). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 8.230000).	11,22	11,77	16,22	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
312690202	2803126902023	VADYRANO F.C.TAB 7.5MG/TAB BTx56 FC TABS (PA/ALL/PVC-Aluminium foil blisters) (Ημερολογιακή συσκευασία)	C01EB17		IVABRADINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802705702030. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802705702030 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=13.85). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 9.000000).	11,60	12,17	16,77	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
315270101	2803152701010	VAGOTROSIN F.C.TAB 450MG/TAB BTx1 BOTTLEx (HDPE) x 60 TABS	J05AB14		VALGANCICLOVIR	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802552601012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802552601012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=510.22).	331,64	336,61	392,49	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
302340104	2803023401049	VANER F.C.TAB 25MG/TAB BTx30 (blister PVC.ALU.FOIL)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650001028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650001028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	8,99	9,43	13,00	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
302340204	2803023402046	VANER F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (blister PVC.ALU.FOIL)	C03DA04		EPLERENONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802650002025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802650002025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.500000, Τ.Π.=10.44). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 10.180000).	9,31	9,77	13,46	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322610201	2803226102019	VEDFA® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC-ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81).	11,58	12,15	16,75	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322610202	2803226102026	VEDFA® F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE TRASPARENT-ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816102033. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816102033 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=17.81).	11,58	12,15	16,75	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322610101	2803226101012	VEDFA® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC-ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
322610102	2803226101029	VEDFA® F.C.TAB (50+850)MG/TAB BT X 60 TABS (ΣΕ BLISTER PVC/PCTFE TRASPARENT-ALU)	A10BD08		VILDAGLIPTIN:METFORMIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802816101036. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802816101036 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=23.30).	15,15	15,89	21,90	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
318930101	2803189301016	VILDAGLIPTIN/PHARMATHEN TAB 50MG/TAB BTx28 tab blister (OPA/ALU/PVC/Aluminium)	A10BH02		VILDAGLIPTIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802807301032. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802807301032 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=11.93). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 7.750000).	7,76	8,14	11,21	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
316670101	2803166701013	VIMAXAN EY.DRO.SOL 30MCG/ML BTx1 BOTTLE (PP) x 2.5 ML	S01EE04		TRAVOPROST	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.66 PT:9.41). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. ΕΖ (4.29 <= 7.54). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 7.535000).	4,29	4,50	6,20	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	6%
148800102	2801488001026	AMPITASOL CUT.LIQU 0.4% FLX1000ML	D08AE04	N	TRICLOSAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,94	7,32	10,47	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
148800101	2801488001019	AMPITASOL CUT.LIQU 0.4% FLX100ML	D08AE04	N	TRICLOSAN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,78	1,88	2,69	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
261160101	2802611601014	AXELOVERT NASPR.SUS 100MCG/DOSE BTx1FLx10ML (200DOSES)+δοσιμ.αντλία	R01AD05		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Τ.Π. ΕΖ (ES:5.20 CY:7.30). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (6.78 >= 6.25). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.250000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 9.80 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	6,78	7,11	9,80	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
250700101	2802507001010	BETAFUSIN CREAM 2%+0,1% BTxTUB x15 G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,79	2,94	4,21	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
250700102	2802507001027	BETAFUSIN CREAM 2%+0,1% BTxTUB x30 G	D07CC01	N	FUSIDIC ACID:BETAMETHASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,66	4,91	7,03	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
251540102	2802515401024	BUDESODERM CREAM 0,025% TUB X50G	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας, Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,90	4,09	5,64	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
251540202	2802515402021	BUDESODERM CUT.SOL 0,025% BTX1BOTX100ML	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	5,99	6,28	8,65	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
251540201	2802515402014	BUDESODERM CUT.SOL 0,025% BTX1BOTX30ML	D07AC09		BUDESONIDE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Δε βρέθηκαν τιμές σε χώρες.	2,37	2,49	3,43	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
261310101	2802613101017	CIPOCAL CREAM 0,005% (W/W) TUBx30G	D05AX02		CALCIPOTRIOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της ΕΖ. Τ.Π. ΕΖ (IT:5.87 FR:7.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. ΕΖ (4.55 >= 4.30). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.58 Κ.Η.Θ.: 0.22). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,55	4,78	6,58	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
261310201	2802613102014	CIPOCAL OINTMENT 0,005% (W/W) TUBx30G	D05AX02		CALCIPOTRIOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Υπολογισμός στο 65% των τιμών της EZ. Τ.Π. EZ (IT:5.87 FR:7.37). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (4.31 >= 4.30). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 6.23 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,31	4,52	6,23	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
276730101	2802767301011	ENIMON TAB 70MG/TAB BTx4 (blist 1x4 ALU/ALU)	M05BA04		ALENDRONATE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802240703028. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802240703028 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.36). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.480000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.70 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,95	4,14	5,70	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
263090101	2802630901010	FERALICE ORAL.SOL 100MG/5ML VIAL(DOSE) BTx10 VIALSx5 ML	B03AB		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,14	4,34	5,98	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
245090101	2802450901016	GENTADEX EY.DRO.SOL 0,1+0,3% BTX1FLX5ML	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:GENTAMICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,47	2,60	3,72	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
245090201	2802450902013	GENTADEX EYE.OINT (0,3+0,03)% BTxTUBx2.5g	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:GENTAMICIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,36	1,43	2,05	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
289050102	2802890501029	LARVIN F.C.TAB 75MG/TAB BTx28 (BL 2x14)	B01AC04		CLOPIDOGREL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802363501013. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802363501013 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=8.34). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 8.31 Κ.Η.Θ.: 0.30). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,75	6,03	8,31	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
268810103	2802688101035	LORVATEN F.C.TAB 20 MG/TAB BTx28 (2 STRIPx 14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342802025. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342802025 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
268810203	2802688102032	LORVATEN F.C.TAB 40 MG/TAB BTx28 (2 STRIPS x14)	C10AA05		ATORVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802342803022. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802342803022 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.000000, Τ.Π.=4.84). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 6.290000).	5,54	5,81	8,00	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
268670101	2802686701015	MENI-DROPS EY.DRO.SOL 0,025% W/V BTx1 FL x 5 ML	S01GX08		KETOTIFEN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,10	3,25	4,48	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
233760101	2802337601015	OCTENIDERM CUT.SOL (0,1+30+45)% w/w BOTTLEx1000 ML	D08AJ57	N	OCTENIDINE:N-PROPYL ALCOHOL:ISOPROPYL ALCOHOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,13	7,51	10,75	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
233760102	2802337601022	OCTENIDERM CUT.SOL (0,1+30+45)% w/w BOTTLEx250 ML (Ψεκαστήρας)	D08AJ57	N	OCTENIDINE:N-PROPYL ALCOHOL:ISOPROPYL ALCOHOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,21	5,49	7,85	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
292430101	2802924301014	PHARDINOL EY.DRO.SOL (2+0,5)% BTx1 VIALx5ML	S01ED51		DORZOLAMIDE:TIMOLOL	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό. Τ.Π. EZ (SK:2.56 BE:3.31). Προηγούμενη τιμή υψηλότερη/ίση από το μέσο όρο Τ.Π. EZ (3.59 >= 2.94). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 2.935000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.19 Κ.Η.Θ.: 0.21). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,59	3,77	5,19	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
261320202	2802613202028	PHARMECORT CREAM 0.1% BTx1TUBx25G	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801984601034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801984601034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=0.833333, Τ.Π.=2.48). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.340000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.98 Κ.Η.Θ.: 0.12). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,06	2,16	2,98	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
261320101	2802613201014	PHARMECORT CUT.SOL 0,1% BTx1BOTTLEx30ML	D07AC13		MOMETASONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801984603021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801984603021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=2.08). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 1.350000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 2.88 Κ.Η.Θ.: 0.10). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,99	2,09	2,88	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
269430101	2802694301016	PHARMEXIN EY.DRO.SOL 0,2% (W/V) BTx1 FLx5 ML	S01EA05		BRIMONIDINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802372101037. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802372101037 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.44). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 4.45 Κ.Η.Θ.: 0.18). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,08	3,23	4,45	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
283780202	2802837802028	PIDOLEN CAPS 10MG/CAP BTx30 (BLIST 2x15)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043002021. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043002021 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=4.18). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 5.820000).	5,13	5,38	7,41	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
283780102	2802837801021	PIDOLEN CAPS 5MG/CAP BTx30 (BLIST 2x15)	C08CA01		AMLODIPINE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2802043001024. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2802043001024 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=2.142857, Τ.Π.=2.97). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.140000).	3,64	3,82	5,27	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
063620101	2800636201011	SAOCIN-D EYE.OINT 0,05%+0,569% BTxTUBx5G (LAMINATED)	S01CA01	N	DEXAMETHASONE:NEOMYCIN	8(3) - Πλήρης αίτηση. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,60	3,79	5,42	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
177330101	2801773301015	THILOCOF EY.DRO.SOL 1% (W/V) FLx7,5 ML	S01AA25		AZIDAMFENICOL	8(3) - Πλήρης αίτηση. Τ.Π. EZ (CY:4.36). Προηγούμενη τιμή χαμηλότερη/ίση από τη χαμηλότερη Τ.Π. EZ (3.69 <= 4.36). Περιορισμός αύξησης (Υ.Τ.Π.: 4.360000).	3,69	3,87	5,33	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
193640102	2801936401026	TOLIKEN CUT.SOL 1% (W/V) FLx30 ML	D10AF01	N	CLINDAMYCIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Μη Αποζημιούμενο. Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	1,61	1,70	2,43	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
240740101	2802407401019	URSA-FENOL EYE.OINT 1% TUB X5G	S01AA01		CHLORAMPHENICOL	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	2,54	2,66	3,67	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
258950202	2802589502023	VAMAC GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (σε φιαλίδιο)	A02BC01		OMEPRAZOLE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801975902034. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801975902034 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=7.92). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.57 Κ.Η.Θ.: 0.27). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,23	5,49	7,57	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
266430103	2802664301039	VERITRAT F.C.TAB 40MG/TAB BTx30	C10AA01		SIMVASTATIN	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801974103012. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801974103012 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=3.000000, Τ.Π.=2.42). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 4.720000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 7.35 Κ.Η.Θ.: 0.25). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	5,08	5,33	7,35	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
267590102	2802675901020	VESEMA F.C.TAB 20 MG/TAB BTx28(BLIST 2 x 14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 3.540000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 5.60 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	3,87	4,06	5,60	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%

Κωδικός	barcode	Προϊόν	ATC	Μη Αποζημιούμενο	Δραστική(ες)	Τρόπος Υπολογισμού Τιμής	Προτεινόμενη Τιμή Παραγωγού	Προτεινόμενη Χονδρική Τιμή	Προτεινόμενη Λιανική Τιμή	Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας	ΦΠΑ
267590202	2802675902027	VESEMA F.C.TAB 40 MG/TAB BTx28 (BLIST 2x 14)	N06AB04		CITALOPRAM	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801995602044. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801995602044 (Σ.Α.Π.=1.760000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=5.44). Περιορισμός μείωσης στο 7% (Υ.Τ.Π.: 6.220000). Κ.Η.Θ. προηγούμενης Λ.Τ. χαμηλότερο από ή ίσο με 0.33 (Π.Λ.Τ.: 11.20 Κ.Η.Θ.: 0.20). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	7,75	8,13	11,20	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	6%
263880101	2802638801015	FERROBEST ORAL.SOL 100MG/5ML VIAL(DOSE) BTx10VIALSx5ML	B03AB		IRON	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Εξαιρείται της διαδικασίας. Με απόφαση της Διοίκησης του ΕΟΦ δεν ανατιμολογούνται τα σκευάσματα τα οποία έλαβαν αναπροσαρμογή τιμής με το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, με ενσωμάτωση: Διοικητικών Μεταβολών και Αναπροσαρμογής Τιμών για λόγους Δημόσιας Υγείας και Συμπληρωματικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, κατόπιν αιτήματος μείωσης τιμής (Δ3(α)40977/5-8-2024). Δεν έγινε ανατιμολόγηση.	4,14	4,34	5,98	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	6%
208330101	2802083301016	HOBATSTRESS TAB 10MG/TAB BTX20(BLIST2X10)	N05BE01		BUSPIRONE	10(1) - Αίτηση για γενόσημο. Προϊόν αναφοράς 2801897602029. Καθορισμός στο 65% της τιμής του 2801897602029 (Σ.Α.Π.=1.000000, Σ.Α.Σ.=1.000000, Τ.Π.=4.84).	3,15	3,30	4,55	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	6%