
KYNTHEUM (BRODALUMAB)

MODERAT TIL SVÆR PLAQUE PSORIASIS HOS VOKSNE

AMGROS 05-02-2018

Opsummering

Baggrund

Kyntheum er som enkeltstofbehandling indiceret til behandling af moderat til svær plaque-psoriasis hos voksne, som er kandidater til systemisk behandling. Ca. 200 nye patienter per år kandiderer til behandling af den ansøgte indikation i Danmark. Amgros' vurdering tager udgangspunkt i dokumentationen indsendt af Leo Pharma A/S.

Analyse

I analysen estimeres de inkrementelle omkostninger forbundet med behandling med Kyntheum sammenlignet med ustekinumab til populationen:

- Voksne (≥ 18 år) med moderat til svær plaque psoriasis, som er kandidater til 2. generations immunmodulerende behandling og ikke har psoriasisartropati.

Inkrementelle omkostninger og budgetkonsekvenser

Amgros har vurderet de gennemsnitlige meromkostninger per patient ved brug af Kyntheum sammenlignet med ustekinumab over en tidshorizont på 12 måneder. Meromkostningerne er angivet i AIP.

- Kyntheum er forbundet med gennemsnitlige meromkostninger pr. patient over 12 måneder på 8.854 DKK.

Amgros vurderer at budgetkonsekvenserne for regionerne per år ved anbefaling af Kyntheum som standardbehandling vil være ca. 0,22-0,40 mio. DKK i år 1.

Konklusion

Behandling med Kyntheum er forbundet med begrænsede meromkostninger sammenlignet med ustekinumab. Meromkostningerne er udelukkende drevet af lægemiddelomkostningerne for Kyntheum.

I afrapporteringen anvendes AIP, men Amgros har indgået en prisaftale med Leo Pharma omkring Kyntheum, hvorfor AIP ikke er retvisende for den reelle udgift til indkøb af Kyntheum. Anvendes aftalepriser er behandling med Kyntheum forbundet med færre omkostninger sammenlignet med behandling med ustekinumab.

Amgros vurderer, at estimeringen af behandlingsomkostninger er forbundet med en relativt lav grad af usikkerhed, da de samlede behandlingsomkostninger kun udgøres af lægemiddelomkostningerne.

Liste over forkortelser

PsA	Psoriasisartropati
IL-12/13/23	Interleukin 12/13/23
mAb	Monoklonalt antistof
AIP	Apotekets indkøbspris
SAIP	Sygehusapotekets indkøbspris

INDHOLD

Liste over forkortelser	3
-------------------------	---

1 Baggrund	6
1.1 Problemstilling	6
1.2 Patientpopulation	6
1.3 Behandling af moderat til svær plaque-psoriasis	6
1.3.1 Behandling med Kyntheum	6
1.3.2 Komparator	6
1.4 Medicinrådets kliniske spørgsmål	7
1.5 Tidshorisont	7

2 Vurdering af indsendt økonomisk analyse	8
2.1 Model, metode og forudsætninger	8
2.1.1 Modelbeskrivelse	8
2.1.2 Analyseperspektiv	8
2.1.3 Omkostninger	8
2.2 Følsomhedsanalyser	9

3 Resultater	10
3.1 Ansøgers analyse	10
3.1.1 Antagelser i ansøgers grundscenario	10
3.2 Amgros' følsomhedsanalyse	10
3.2.1 Antagelser i Amgros' analyse	11

4 Budgetkonsekvenser	12
4.1 Ansøgers estimer	12
4.1.1 Patientpopulation og markedsandel	12
4.1.2 Følsomhedsanalyser	12
4.1.2 Ansøgers estimat af budgetkonsekvenser	13

5 Diskussion	14
---------------------	-----------

Referencer	15
-------------------	-----------

Bilag	16
Bilag 1: Dosering	16

LOG

Ansøgning	
Lægemiddelfirma:	Leo Pharma
Handelsnavn:	Kyntheum
Generisk navn:	Brodalumab
Indikation:	Behandling af moderat til svær plaque-psoriasis hos voksne, som er kandidater til systemisk behandling.
ATC-kode:	L04AC12

Proces	
Første ansøgning modtaget hos Amgros:	04-12-2017
Endelig ansøgning modtaget hos Amgros:	04-12-2017
Endelig rapport færdig:	02-02-2018
Sagsbehandlingstid fra endelig ansøgning:	60 dage
Arbejdsgruppe:	Andreas Pagh Rasmussen Asger Lindvig Asbjørn Lydert Hansen

Priser
<p>Alle lægemiddelpriser i denne afrapportering er på AIP-niveau. Amgros har ofte aftaler om rabatter på de analyserede lægemidler. Derfor vil analyser på AIP-niveau ikke altid afspejle regionernes faktiske omkostninger til anskaffelse af lægemidlerne. Da rabatterne varierer betragteligt på tværs af lægemidler vil prisforskellene i afrapporteringen, ikke altid afspejle de faktiske prisforskelle.</p> <p>Anbefalingerne i Amgros' beslutningsgrundlag, som sendes sammen med denne afrapportering, bygger på regionernes faktiske anskaffelsespriser (SAIP).</p>

1 BAGGRUND

Kyntheum er som enkeltstofbehandling indiceret til behandling af moderat til svær plaque-psoriasis hos voksne, som er kandidater til systemisk behandling. Leo Pharma (herefter omtalt som ansøger) er markedsføringstilladelsesindehaver af Kyntheum, og har den 01.12 2017 indsendt en ansøgning til Medicinrådet om anbefaling af Kyntheum som standardbehandling på danske sygehuse til behandling af moderat til svær plaque-psoriasis hos voksne, som er kandidater til systemisk behandling. Som et led i denne ansøgning vurderer Amgros, på vegne af Medicinrådet, de økonomiske analyser ansøger har sendt som en del af den samlede ansøgning til Medicinrådet. Denne rapport er Amgros' vurdering af de fremsendte økonomiske analyser (herefter omtalt som analysen).

1.1 Problemstilling

Formålet med analysen er at estimere de inkrementelle omkostninger forbundet med behandling af moderat til svær plaque-psoriasis hos voksne, som er kandidater til systemisk behandling, i form af de gennemsnitlige inkrementelle omkostninger pr. patient og de samlede budgetkonsekvenser for regionerne ved anbefaling af Kyntheum som standardbehandling. I analyserne sammenlignes behandling med Kyntheum med behandling med ustekinumab.

1.2 Patientpopulation

Det forventede antal patienter på landsplan er pr. år ca. 100 nye patienter, som er kandidater til 2. generations immunmodulerende behandling. Det drejer sig om psoriasispatienter, der opfylder kriterierne for biologisk behandling, og som ikke har psoriasisartropati (PsA). Derudover forventes det, at ca. 100 patienter pr. år fejler på et 2. generations immunmodulerende lægemiddel og skal skifte til et andet lægemiddel(1).

Adalimumab, secukinumab, ixekizumab og ustekinumab anbefales aktuelt alle som 1. linjebehandlinger til psoriasis begrundet i samme effekt på hudsymptomer og sammenlignelig bivirkningsprofil(2).

1.3 Behandling af moderat til svær plaque-psoriasis

1.3.1 Behandling med Kyntheum

Indikation

Kyntheum er indiceret til behandling af moderat til svær plaque-psoriasis hos voksne, som er kandidater til systemisk behandling.

Virkningsmekanisme

Brodalumab er et humant monoklonalt antistof (mAb), som binder selektivt til IL-17 receptoren (interleukin 17).

Dosering

Den anbefalede dosis af Kyntheum er 210 mg som subkutan injektion ved uge 0,1,2 og herefter hver 2. uge.

1.3.2 Komparator

Medicinrådet har defineret behandling med ustekinumab som komparator.

Den anbefalede dosis af ustekinumab er 45 mg som subkutan injektion á 45 mg ved legemsvægt ≤100 kg; 90 mg ved legemsvægt >100 kg i uge 0, 4 og herefter hver 12. Uge.

Den valgte komparator beror på det foreliggende dokumentationsgrundlag, og den gældende behandlingsvejledning, hvor ustekinumab er fundet ligestillet med adalimumab, secukinumab og ixekizumab, der alle anbefales som 1. linjebehandlinger(2).

TABEL 1: DEFINEREDE POPULATIONER OG KOMPARATORER

Population	Komparator
P1: Voksne (≥ 18 år) med moderat til svær plaque psoriasis, som er kandidater til 2. generations immunmodulerende behandling og ikke har psoriasisartropati.	Ustekinumab
Subpopulation: patienter, som har haft behandlingssvigt på lægemidler med IL-17 target	Ustekinumab

1.4 Medicinrådets kliniske spørgsmål

Medicinrådet har vurderet den kliniske merværdi af behandling med Kyntheum til voksne patienter med moderat til svær plaque psoriasis, som er kandidater til 2. generations immunmodulerende behandling og ikke har psoriasisartropati sammenlignet med behandling med ustekinumab for følgende populationer:

- Voksne (≥ 18 år) med moderat til svær plaque psoriasis, som er kandidater til 2. generations immunmodulerende behandling og ikke har psoriasisartropati.
- Subpopulation: patienter, som har haft behandlingssvigt på lægemidler med IL-17 target.

1.5 Tidshorisont

Medicinrådet vurderer den kliniske merværdi over en tidshorisont på minimum 12 måneder.

2 VURDERING AF INDSENDT ØKONOMISK ANALYSE

I analysen af gennemsnitlige behandlingsomkostninger per patient sammenlignes behandling med Kyntheum med behandling med ustekinumab.

Den sundhedsøkonomiske analyse er baseret på en simpel model, som antager at behandling med Kyntheum og ustekinumab har identiske eller ubetydelige forskelle i omkostninger forbundet med administration og opfølgning af patienter.

2.1 Model, metode og forudsætninger

2.1.1 Modelbeskrivelse

Ansøger har indsendt en simpel omkostningsmodel for behandling af patienter i den nævnte population.

Modellen har en cykluslængde på 12 måneder. I modellen antages at patienter behandles i fulde 12 måneder, både for Kyntheum og ustekinumab, hvorfor frafald ikke inkluderes i analysen. Ansøger har antaget, at da begge lægemidler administreres subkutant, antages omkostninger forbundet med administration og opfølgning er identiske eller ubetydelige for de samlede meromkostninger. Modellen inddrager derfor kun forskellen på de direkte lægemiddelomkostninger.

Amgros' vurdering

Den anvendte model er meget simpel, og er nem at fortolke. De eneste udfald efter hver cyklus på 12 måneder er at fortsætte i behandling eller at seponere behandling.

Amgros vurderer, at det er rimeligt ikke at inkludere frafald i modellen, da forekomsten af dette varierer meget lidt mellem behandlingerne i den givne tidshorisont.

Amgros vurderer, at modeltilgangen er acceptabel.

2.1.2 Analyseperspektiv

Analysen anvender et begrænset hospitalsperspektiv som udelukkende inkluderer lægemiddelomkostninger. Tidshorisonten i analysen er 12 måneder.

Amgros' vurdering

Det valgte perspektiv stemmer overens med de fastsatte retningslinjer, jf. Amgros Metodevejledning om, hvad der må inkluderes i en økonomisk analyse. Tidshorisonten stemmer ligeledes overens med tidshorisonten for Medicinrådets vurdering af den kliniske merværdi jf. protokollen(1).

Amgros godtager analysens perspektiv og tidshorisont.

2.1.3 Omkostninger

Det følgende afsnit om omkostninger redegør for hvordan og hvilke omkostninger ansøger har inkluderet i analysen.

Patientforløbene er ens, uanset om patienterne behandles med Kyntheum eller ustekinumab. Der er ingen forskel i udredning, diagnostik, behandlingsmåde eller opfølgning.

Omkostningerne inkluderet i modellen består derfor af lægemiddelomkostninger til behandling med hhv. Kyntheum og ustekinumab.

Amgros vurdering

I en analyse af inkrementelle omkostninger er det kun nødvendigt at inkludere de elementer, hvor der reelt er forskel i ressourceforbruget mellem de sammenlignede behandlingsregimer. Dette forudsætter imidlertid, at behandlingens længde og antallet af patienter samlet set antages at være ens i den analyserede periode for de to behandlingsregimer. Eftersom ansøger ikke antager, at der forskel i frafald mellem de to behandlingsregimer i modellen, samt alle patienter modtager behandling i hele periodens længde, vurderer Amgros, at det er rimeligt ikke at inkludere de ressourcetræk, der ikke varierer mellem behandlingsregimerne.

Amgros vurderer, at ansøgers valg kan betragtes som rimelige.

Lægemiddelomkostninger

Enhedspriser

Alle anvendte lægemiddelpriser er på AIP-niveau.

Tabellen nedenfor illustrerer de anvendte pakningsstørrelser samt enhedspriser i analysen.

TABEL 2: LÆGEMIDDELPRIS ANGIVET I AIP

Navn	Styrke	Pakning	Pris (AIP)	Enhedspris	Kilde
Kyntheum	210 mg	2 stk.	DKK 9717,67	DKK 4.859,00	Medicinpriser.dk*
Ustekinumab	45 mg	1 stk.	DKK 24.467,00	DKK 24.467,00	Medicinpriser.dk*

* Tilgået 23-01-2018.

Amgros' kommentar

Amgros godtager de indsendte priser fra ansøger.

Dosering

Ansøger har i hovedanalysen anvendt doseringen for både Kyntheum og ustekinumab, som specificeret i EMAs produktresumé(3) og Medicinrådets protokol(1). Over 12 måneder behandles patienterne med hhv. 27 doser á 210 mg Kyntheum (inkl. Induktionsdosis) eller 5 doser á 45 mg ustekinumab. Detaljeret doseringsskema kan findes i bilag 1.

TABEL 3: DOSERING OVER 12 MÅNEDER

Navn	Styrke	Antal doser	Antal mg
Kyntheum	210 mg	27 stk	5.670 mg
Ustekinumab	45 mg	5 stk.	225 mg

Amgros' vurdering

Den anvendte dosis for Kyntheum og ustekinumab stemmer overens med doserne, specificeret i Medicinrådets protokol.

Amgros accepterer den valgte dosering.

2.2 Følsomhedsanalyser

Ansøger har indsendt en følsomhedsanalyse på dosering af ustekinumab i tillæg til hovedanalysen. Analysen antager, at ustekinumab kan doseres hver 10. uge fremfor hver 12. uge som angivet i produktresumeeet. Antagelsen er baseret på en publikation fra Dermbio(4), som beskriver at ustekinumab i nogle tilfælde doseres hver 10. uge.

Amgros vurdering af udarbejdede følsomhedsanalyser

Amgros accepterer den valgte følsomhedsanalyse.

Komparatoren ustekinumab er, i RADS behandlingsvejledningen for psoriasis, ligestillet med adalimumab, secukinumab og ixekizumab. Amgros har derfor udarbejdet yderligere følsomhedsanalyser overfor disse lægemidler.

3 RESULTATER

3.1 Ansøgers analyse

3.1.1 Antagelser i ansøgers hovedanalyse

- Tidshorizonten er 12 måneder i analysen for Kyntheum og ustekinumab.
- Det antages, at der ingen forskel er i udredning, diagnostik, behandlingsmåde eller opfølgning.
- Det antages, at subpopulationen med patienter, som har haft behandlingssvigt på lægemidler med IL-17 target, også dækkes af hovedpopulationen (P1).

3.1.2 Resultat af hovedanalyse

For analysen hvor Kyntheum sammenlignes med ustekinumab i population (P1) resulterer ansøgers analyse i gennemsnitlige meromkostninger pr. patient over 12 måneder på 8.854 DKK.

Resultater fra ansøgers hovedanalyse præsenteres herunder. Lægemiddelpriserne som er anvendt i analyserne er AIP.

TABEL 4: RESULTAT AF ANSØGERS ANALYSE FOR P1, GNS.OMKOSTNINGER PER PATIENT, 12 MÅNEDER, DKK, AIP

	Kyntheum	Ustekinumab	Inkrementel omkostning
Lægemiddelomkostninger	131.189	122.335	8.854
Totale omkostninger	131.189	122.335	8.854

3.1.3 Følsomhedsanalyser

Ansøger har indsendt en følsomhedsanalyse på dosering af ustekinumab i tillæg til hovedanalysen. Analysen antager, at ustekinumab kan doseres hver 10. uge fremfor hver 12. uge som angivet i produktresumeeet. Antagelsen er baseret på en publikation fra DermBio(4), som beskriver at ustekinumab i nogle tilfælde doseres hver 10. uge. Denne antagelse bevirker at behandling med ustekinumab inkluderer 1 ekstra dosis over 12 måneder, således at der anvendes 6 fremfor 5 doser.

Ansøgers følsomhedsanalyse resulterer i en gennemsnitlig meromkostning pr. patient over 12 måneder på -15.613 DKK.

TABEL 5: RESULTAT AF ANSØGERS FØLSOMHEDSANALYSE FOR DOSERING AF USTEKINUMAB, GNS.OMKOSTNINGER PER PATIENT, 12 MÅNEDER, DKK, AIP

	Kyntheum	Ustekinumab	Inkrementel omkostning
Lægemiddelomkostninger	131.189	146.802	-15.613
Totale omkostninger	131.189	146.802	-15.613

3.2 Amgros' følsomhedsanalyse

3.2.1 Antagelser i Amgros' analyse

Amgros vurderer overordnet, at ansøgers analyse giver et fint estimat af omkostningerne for de sammenlignede lægemidler. Amgros mener dog, at det i tillæg til ansøgers analyse vil være relevant at udarbejde en følsomhedsanalyse, hvor ligestillede lægemidler fra RADS behandlingsvejledning inkluderes. Amgros har derfor udarbejdet en følsomhedsanalyse, som anvender samme antagelser som ansøgers hovedanalyse, og udelukkende inkluderer forskellen i lægemiddelomkostninger.

Sammenlignes behandling med Kyntheum med hhv. ustekinumab, guselkumab, adalimumab, ixekizumab og secukinumab resulterer gennemsnitlige meromkostninger per patient på hhv. 8.854, -796, 19.134, -11.132 og 4.661 DKK over 12 måneder.

TABEL 6: MEROMKOSTNINGER VED BEHANDLING MED KYNTHEUM IFT. RADS LIGESTILLEDE LÆGEMIDLER, GNS.OMKOSTNINGER PER PATIENT, 12 MÅNEDER, DKK, AIP

	Lægemiddelomkostninger (AIP)	Meromkostninger (AIP)
Kyntheum	131.189	-
Ustekinumab	122.335	8.854
Guselkumab	131.985	-796
Adalimumab	112.054	19.134
Ixekizumab	142.321	-11.132
Secukinumab	126.528	4.661

4 BUDGETKONSEKVENSER

Budgetkonsekvenserne per år er baseret på antagelsen om, at lægemidlet vil blive anbefalet som standardbehandling. Man ser derfor på to scenarier:

- A. Lægemidlet bliver anbefalet som standardbehandling af Medicinrådet til indikationen, som denne analyse omhandler
- B. Lægemidlet bliver ikke anbefalet som standardbehandling

Budgetkonsekvenserne bliver differencen mellem budgetkonsekvenserne i de to scenarier.

4.1 Ansøgers estimer

4.1.1 Patientpopulation og markedsandel

Estimering af patienter der kan modtage behandling med Kyntheum tager udgangspunkt i hvor mange patienter der årligt starter biologisk behandling (bionaive) og hvor mange der skifter behandling (bioerfarne). Dette tal er efter Medicinrådets protokol opgivet til ca. 200 patienter, fordelt som 100 bionaive patienter og 100 skifte patienter. Ansøger estimerer, at ca. 30-50 patienter vil kunne starte behandling med Kyntheum. Disse patienter har ansøger identificeret gennem Dermibios sponsorrapport.

Ansøger antager, at 100% af patienter behandles med Kyntheum, hvis Kyntheum anbefales som standardbehandling. Hvis Kyntheum ikke anbefales som standardbehandling, antager ansøger at 5 patienter behandles med Kyntheum, og resterende vil modtage ustekinumab.

Ansøger har indsendt to scenarier, med hhv. et nedre antal patienter (30 patienter) og et øvre antal (50 patienter).

TABEL 7: ANSØGERS ESTIMAT LAVT SCENARIE AF ANTAL PATIENTER PER ÅR,

Anbefales som standardbehandling		Anbefales IKKE som standardbehandling	
	År 1		År 1
Kyntheum	30	Kyntheum	5
Ustekinumab	0	Ustekinumab	25
Total	30	Total	30

TABEL 8: ANSØGERS ESTIMAT HØJT SCENARIE AF ANTAL PATIENTER PER ÅR

Anbefales som standardbehandling		Anbefales IKKE som standardbehandling	
	År 1		År 1
Kyntheum	50	Kyntheum	5
Ustekinumab	0	Ustekinumab	45
Total	50	Total	50

4.1.2 Følsomhedsanalyser

Ansøger har ikke udarbejdet følsomhedsanalyser, udover hovedanalysens to scenarier.

Amgros' vurdering af estimeret patientantal og valgte følsomhedsanalyser

Amgros vurderer, at det estimerede patientantal er rimeligt, eftersom estimatet stemmer overens med patientantallet, som angives i Dermibio.

Amgros vurderer, at ansøgers tilgang er acceptabel.

4.1.2 Ansøgers estimat af budgetkonsekvenser

Ansøger har udelukkende inkluderet lægemiddelomkostninger i budgetkonsekvensanalysen.

Lægemiddelomkostningerne er baseret på AIP.

Ansøgers estimater for følsomhedsanalysen med nedre og øvre antal patienter er illustreret i Tabel 9. Analysen estimerer budgetkonsekvenserne for 30 og 50 patienter år 1 til hhv. 0,22 mio. DKK og 0,40 mio. DKK.

TABEL 9: ANSØGERS ESTIMAT AF TOTALE BUDGETKONSEKVENSER VED KYNTHEUM SOM STANDARD-BEHANDLING (AIP), MIO. DKK, ÅR 1

Budgetkonsekvenser		
	Lavt antal patienter	Højt antal patienter
Anbefales	3,93	6,56
Anbefales ikke	3,71	6,16
Total	0,22	0,40

5 DISKUSSION

De præsenterede analyser foretages ikke på baggrund af aftalepriser, men på baggrund af AIP. Analysens resultater afspejler derfor ikke de reelle omkostninger, der er forbundet med anskaffelse af de analyserede lægemidler.

Analysens samlede resultater påvirkes i altovervejende grad af omkostningerne forbundet med anskaffelse af lægemidlerne. Nuværende og fremtidige rabatter på Kyntheum, vil derfor have en stor betydning for hvilke behandlinger, der vil være forbundet med de laveste omkostninger.

Behandling med Kyntheum er forbundet med begrænsede meromkostninger sammenlignet med ustekinumab. Meromkostningerne er udelukkende drevet af lægemiddelomkostningerne for Kyntheum.

Amgros vurderer, at estimeringen af behandlingsomkostninger er forbundet med en relativt lav grad af usikkerhed, da de samlede behandlingsomkostninger kun udgøres af lægemiddelomkostningerne.

Overordnet set vurderer Amgros, at Leo Pharma har indsendt en tilfredsstillende analyse, der gør det muligt at vurdere de gennemsnitlige inkrementelle omkostninger per patient i behandling med Kyntheum sammenlignet med de gennemsnitlige omkostninger per patient i behandling med ustekinumab. Analysen gør det muligt at estimere de potentielle budgetkonsekvenser ved anbefaling af Kyntheum som standardbehandling.

REFERENCER

1. Medicinrådet. Protokol for vurdering af den kliniske merværdi af brodalumab til behandling af moderat til svær plaque psoriasis hos voksne som er kandidater til 2 . generations immunmodulerende behandling [Internet]. 2017. p. 1–13. Available from: <http://medicinraadet.dk/media/6128/protokol-10-brodalumab-psoriasis-final.pdf>
2. Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin. Behandlingsvejledning for 2 . generations immunmodulerende lægemidler til behandling af psoriasis [Internet]. 2016. Available from: http://rads.dk/media/3941/beh-psoriasis-vers-31-nov-2016_s.pdf
3. EMA - European Medicines Agency. Produktresumé Kyntheum [Internet]. 2017. Available from: http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/human/medicines/003780/human_med_001855.jsp&mid=WC0b01ac058001d124
4. Egeberg A, Ottosen MB, Gniadecki R, Broesby-Olsen S, Dam TN, Bryld LE, et al. Safety, efficacy and drug survival of biologics and biosimilars for moderate-to-severe plaque psoriasis. Br J Dermatol [Internet]. 2018 Jan 9;1–11. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/bjd.16102>

BILAG

Bilag 1: Dosering

Uge	Brodalumab	Ustekinumab	Guselkumab	Adalimumab	Ixekizumab	Secukinumab
0	210	45	100	80	160	300
1	210			40		300
2	210				80	300
3				40		300
4	210	45	100		80	300
5				40		
6	210				80	
7				40		
8	210				80	300
9				40		
10	210				80	
11				40		
12	210		100		80	300
13				40		
14	210					
15				40		
16	210	45			80	300
17				40		
18	210					
19				40		
20	210		100		80	300
21				40		
22	210					
23				40		
24	210				80	300
25				40		
26	210					
27				40		
28	210	45	100		80	300
29				40		
30	210					
31				40		
32	210				80	300
33				40		
34	210					
35				40		
36	210		100		80	300
37				40		
38	210					
39				40		
40	210	45			80	300
41				40		
42	210					
43				40		
44	210		100		80	300
45				40		
46	210					
47				40		
48	210				80	300
49				40		
50	210					
51				20		
Total	5.670,00	225,00	700,00	1.100,00	1.360,00	4.800,00
Antal pakker	13,50	5,00	7,00	13,75	17,00	16,00
Pris AIP	131.188,55	122.335,00	131.984,65	112.054,11	142.320,60	126.528,00
Mg per pakning	420,00	45,00	100,00	80,00	80,00	300,00

