香港交易及結算所有限公司及香港聯合交易所有限公司對本公告的內容概不負責,對其準確性 或完整性亦不發表任何聲明,並明確表示,概不對因本公告全部或任何部分內容而產生或因倚 賴該等內容而引致的任何損失承擔任何責任。



#### GENOR BIOPHARMA HOLDINGS LIMITED

嘉和生物藥業(開曼)控股有限公司

(於開曼群島註冊成立的有限公司) (股份代號:6998)

# 截至2024年6月30日止六個月中期業績公告及有關2023年中期報告及2023年年報的澄清

嘉和生物藥業(開曼)控股有限公司(「本公司」,連同其附屬公司,統稱「本集團」)董事(「董事」)會(「董事會」)欣然宣佈本集團截至2024年6月30日止六個月(「報告期」)之未經審核中期業績,連同2023年同期之比較數字。該等中期業績已由本公司審核委員會及本公司核數師審閱。

於本公告內,「我們」指本公司,如文義另有所指,則指本集團。

# 財務摘要

- 於報告期內,總收益約為人民幣14.5百萬元,主要歸因於為付費服務合約項下的客戶提供研究及製造服務,而截至2023年6月30日止六個月則為零。
- 於報告期內,研發開支約為人民幣109.7百萬元,而截至2023年6月30日止 六個月則約為人民幣224.8百萬元。該減少主要歸因於(i)科研人員的僱員福 利開支減少;及(ii)我們的新藥研發費及臨床試驗開支減少。
- 於報告期內,**全面虧損總額**約為人民幣132.3百萬元,而截至2023年6月30 日止六個月則約為人民幣276.4百萬元。該減少主要由於開支減少。
- 根據**非香港財務報告準則計量**,於報告期內,我們的經調整虧損<sup>(1)</sup>約為人民幣121.4百萬元,而截至2023年6月30日止六個月則約為人民幣237.9百萬元。
- (1) 經調整虧損乃按報告期內虧損扣除以股份為基礎的付款開支計算。有關報告期內虧損與 本集團經調整虧損的對賬詳情,請參閱本公告「財務回顧」一節。

## 業務摘要

於報告期內,我們管線中候選藥物的開發及業務營運繼續取得顯著進展。管線 產品的主要里程碑及企業成就如下:

#### 管綫最新情況

來羅西利(GB491, Lerociclib) - 差異化的口服CDK4/6抑制劑,致力於為乳腺癌患者研發的安全性更佳且療效優秀的<math>CDK4/6抑制劑

- 來羅西利(GB491, Lerociclib)的晚期一綫三期臨床研究完成患者入組,期中分析亦達到主要終點。於2024年2月28日正式向NMPA遞交NDA。並於2024年3月13日獲得正式受理。
- 獨立數據監察委員會(「IDMC」)對來羅西利聯合來曲唑晚期一綫三期臨床 試驗期中分析進行了療效和安全性數據評估,IDMC建議本臨床試驗已經達 到預設的期中分析療效統計學顯著差異要求且安全耐受。期中分析結果如 下:
  - 基於研究者評估的無進展生存期(「PFS」):風險比(95% CI)和p值,
    0.464 (0.293,0.733), p=0.0004。
  - 基於獨立評審委員會(IRC)評估的PFS:風險比(95% CI)和p值,0.457 (0.274, 0.761), p=0.0011。
- 期中分析結果在2024年6月的ASCO年會上以壁報討論形式進行展示。
- NMPA早前於去年3月正式受理鹽酸來羅西利片(GB491, Lerociclib)用於與 氟維司群聯用治療既往接受內分泌治療後疾病進展的激素受體(HR)陽性、 人表皮生長因子受體2(HER2)陰性(HR+/HER2-)局部晚期或轉移性乳腺癌 的新藥上市許可申請,而本公司於去年8月順利完成臨床核查。於2024年3 月,本公司完成遞交來羅西利(GB491, Lerociclib)的NDA發補材料,其後於 2024年5月完成中檢院藥檢。

#### GB263T(EGFR/cMET/cMET, 三特異性抗體)

- 截至2023年12月31日,共15例患者接受了至少一次GB263T治療。所有患者既往均接受過3代EGFR-TKI和含鉑化療治療,既往接受系統治療的中位 綫數為3綫。
  - GB263T在治療劑量(1,260-1,680mg)顯示出富有前景的療效。
    - ➤ EGFR敏感突變且接受3代TKI治療耐藥的患者在治療劑量的客觀 有效率(ORR)約為30%;
    - ➤ 3例接受3代TKI治療後產生耐藥性cMET改變的患者可觀察到明確的獲益。
  - 同時顯示了具有優勢的安全性特徵。
    - ➤ 輸液相關反應發生率較低,且程度較輕;
    - ➤ 甲溝炎、皮疹均為輕度(1/2級)、腹瀉僅為1級;
    - ➤ 未發生MET靶點相關的外周水腫毒性。
  - 更新的研究數據已被2024年歐洲腫瘤學會(ESMO)年會接受,並將於 2024年9月14日發表。

# 全球創新的新藥研發

- 本公司研發團隊專注開發具有FIC潛力的靶點和項目。
- 截至2024年6月30日,
  - 已完成5個PCC分子開發,均為全球首創/同類最佳的雙/多特異性 抗體項目;
    - ➤ GB268(三特異性抗體)進入臨床前開發(「IND enabling」)階段。 已完成部分CMC開發和食蟹猴PK/ADA及4周預毒理實驗,初步結 果提示該三特異性抗體分子的成藥性和穩定性良好,高中低劑量 組未見顯著藥物相關毒性。
- 2個三特異性抗體分子的摘要已被2024年AACR年會接受發表。
  - 其中GB268 (三特異性抗體) 是一款有顯著創新性的三特異性抗體,特異性靶向PD-1, CTLA-4,和VEGF,具有新穎的分子設計,平衡不同臂的抗體活性,臨床前結果表明相較PD-1、CTLA-4及VEGF三個單抗的聯用,或PD-1/VEGF和PD-1/CTLA-4雙抗,GB268 (三特異性抗體)能顯著增強抗腫瘤效果,且安全性更好,有潛力成為一款升級版的免疫檢查點抑制劑。

#### 戰略合作及商業化

• 2024年1月19日,本公司與杭州中美華東製藥有限公司(「**中美華東**」)簽訂 抗體分子和相關技術轉讓協議,根據該協議本公司旗下一款抗體藥物和相 關IP權益轉讓給中美華東。

# 推進CMC質量及效率的持續優化

踐行本公司「聚焦、優化」的戰略,本公司的CMC團隊持續推動項目內部及外部合作工作流程的平台化建設。

- 通過培養基、層析填料、一次性耗材(配液袋、儲液袋、灌裝袋、過濾器)、輔料等國產化的探索,在不影響品種產量和質量的基礎上,我們大幅降低生產成本、提高了供應鏈的穩定性,減少倉儲成本,加強了流動資金效率。
- 我們持續推進蛋白快速表達、高通量純化、全方位特性及工藝適用性評估的分子可開發性評估平台建設及優化。並結合項目需求,推進高濃度製劑開發平台開發和應用。
- 我們進一步優化質量控制和質量研究平台。推進階段適用性質量體系和藥品上市許可持有人(MAH)相關質量體系建設,啓動藥品品種檔案建立;依據藥品生產質量管理規範(GMP)制定的《質量手冊》監督合約開發及製造組織(CDMO)的工藝和方法開發方法、生產過程、測試過程的符合性,按最終產品的符合性放行,並工作方式和合作效率都收穫了進一步優化。
- 在解決諸如異源配對率低、聚體含量高,同源二聚體雜質的去除、中間體不穩定、活性分析方法困難,製劑處方尤其高濃度製劑開發困難等行業痛點問題之餘,本公司CMC團隊在GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)、GB263T(EGFR/cMET/cMET,三特異性抗體)以及GB268(三特異性抗體)等產品的工藝技術開發等方面展現出行業領先的實力和快速推進的執行力。

# 報告期後最近進展

- 本集團於2024年8月2日與TRC 2004, Inc.(「被許可人」)(一家由Two River, LLC及Third Rock Ventures在美利堅合眾國德拉瓦州共同創立的公司)訂立許可協議(「許可協議」)以及股權購買協議(「股權購買協議」)。根據許可協議, 本集團已同意(其中包括)授予被許可人全球獨家許可(不包括中國大陸、香港、澳門及台灣)(「許可」),以開發、使用、製造、商業化及以其他方式利用GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)。雙方的合作將主要集中在探索GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)在自體免疫疾病方面的潛力。
  - 作為許可的對價,本集團應獲得:(i)被許可人數量可觀的股權;(ii)數千萬美元的首付款;(iii)高達4.43億美元的里程碑付款;及(iv)佔淨銷售額個位數到雙位數百分比的分層特許權使用費。
  - GB261是一種新型差異化CD20/CD3雙特異性T細胞接合劑(「TCE」),具有超低CD3結合親和力和完整的Fc功能(ADCC和CDC)。本公司先前已在中國和澳洲完成針對B-NHL(DLBCL和FL)進行的I/II期多中心研究。結果顯示出優越的安全性和有效性。GB261已被證明可顯著減少細胞因子釋放綜合症(CRS)。

# 我們的使命

持續以「服務中國乃至全球患者、為他們提供創新療法」為使命,本公司致力於成為創新療法發現、研究及開發創新生物藥的引擎。

# 概覽

本集團自2007年成立以來,著力打造成為具備藥物創新研發、臨床前研究、臨床開發、註冊、化學、生產和質量控制(「CMC」)開發的創新性公司。

自2022年成功推出「聚焦、優化、加速、拓展」的發展戰略,並在2023年取得初步成效後,本集團在2024年持續落實執行此戰略,以期在充滿挑戰的經濟與行業環境下穩定發展、高效運營、創造機遇。

高度聚焦核心管線的快速推進,本集團在報告期內進一步優化架構,並通過多種 靈活的外部合作形式,成功實現企業的輕資產模式轉型。降本增效的同時,本公 司繼續推動在技術、研發、工藝、管理等層面的發展。 本集團積極展開對外合作,並於2024年8月2日與被許可人訂立許可協議以及股權購買協議,共同開發、使用、製造、商業化及以其他方式利用GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體),並合力探索GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)在自體免疫疾病方面的潛力。這是對本公司自主研發能力的認可,也期待這款潛在的同類最佳(「BIC」)CD20/CD3雙特異性抗體能夠盡快獲得更多臨床試驗數據的驗證,最終驗證其富有前景的療效和良好的安全性。本公司預期GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)將成為「服務中國乃至全球患者的創新療法」,並支持本公司踐行其使命。

除GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)外,在對外合作拓展方面,本集團還於2024年1月與杭州中美華東製藥有限公司(「中美華東」)簽訂技術轉讓協議,根據該協議本集團旗下FGFR2b相關分子序列、技術資料和相關知識產權(「IP」)權益轉給後者。

本報告期內,本集團旗下核心產品來羅西利(GB491, Lerociclib)晚期一綫三期臨床研究完成患者入組,期中分析達到主要終點。於2024年2月28日正式向中國國家藥品監督管理局(「NMPA」)遞交新藥上市申請(「NDA」),並於2024年3月13日獲得正式受理。這是繼2023年3月28日來羅西利(GB491, Lerociclib)獲得NMPA正式受理其用於與氟維司群聯用治療既往接受內分泌治療後疾病進展的激素受體(HR)陽性、人表皮生長因子受體2(HER2)陰性(HR+/HER2-)局部晚期或轉移性乳腺癌的新藥上市許可申請之後,這一核心產品的另一次里程碑事件。與此同時,來羅西利(GB491, Lerociclib)二綫的新藥上市申請亦於2024年3月遞交NDA發補材料,並於2024年5月完成中檢院藥檢。目前,兩項新藥上市的準備工作都在順利推進中。

本集團自研的全球首個EGFR/cMET/cMET三特異性抗體GB263T在治療劑量(1,260-1,680mg)顯示出富有前景的療效,同時顯示了具有良好的安全性特徵。更新臨床研究數據已經被2024年歐洲腫瘤學會年會(「ESMO」)接受。

早研方面,本集團重點關注有潛力成為全球首創(「FIC」)和BIC產品並最有潛力產生臨床效果及商業可行藥物的分子研究。目前已經有5個項目全球首創/同類最佳的雙/多特異性抗體項目完成候選化合物(「PCC」)分子開發。本公司自主研發的2個三特異性抗體分子的摘要已被2024年美國癌症研究協會年會(「AACR」)接受發表。其中,具有顯著創新性GB268三特異性抗體,靶向PD-1,CTLA-4和VEGF,有潛力成為一款升級版的免疫檢查點抑制劑。

本公司股東(「**股東**」)擁有豐富的資源及行業專業知識,包括全球及中國以生物技術為重點的專業基金,以及在支持和發展生物製藥公司方面擁有豐富經驗的生物製藥平台。本集團的核心管理團隊成員平均擁有逾20年行業經驗,既往記錄優良,專長組合均衡。

目標明確,戰略清晰。本公司擁有不懼困難的激情動力、深厚積澱的專業能力,在報告期內實現了重點項目的快速推進,並為後續本集團發展目標的持續達成奠定堅實基礎。

# 本集團的候選藥物

截至本公告日期,本集團已建立豐富的創新藥物產品管綫。依託各部門的高度專業性及不同部門之間的緊密協作,本公司加快管綫創新藥物的臨床試驗申請,快速推進臨床進程,包括聚焦中國和亞太地區的產品。

# 產品管綫

圖例展示我們在中國以及全球範圍內各個治療領域正在開發的強大候選藥物產品 管綫,以及截至本公告日期臨床階段抗體候選藥物的開發狀況:

# 廣泛在研管線,對標大型治療領域

產品	靶標/MoA (參考藥物)	適應症	類別	商業權利	早研	臨床前	IND Enabling	I期	II期	III期	NDA
	CDK4/6+AI(與來曲唑聯用)	1線HR+/HER2-乳腺癌									
GB491 (Lerociclib)	CDK4/6+SERD(與氟維司群聯用)	2線HR+/HER2-乳腺癌	新藥 (許可引入)	亞太地區, 不包括日本 <sup>(1)</sup>			G	1 Therapeutics	開展		
GB261	CD20/CD3	非霍奇金淋巴瘤	新藥 (內部研發)	全球				I/II期同步			
GB263 T	EGFR/c-Met/c-Met	非小細胞肺癌	新藥 (內部研發)	全球				I/II期同步			
GB242 (英夫利西單抗)	TNF-α (英夫利西單抗)	類風濕關節炎,強直性脊柱炎,銀屑病, 克羅恩病,潰瘍性結腸炎	生物類似藥 (內部研發)	全球						NDA 獲	批
GB226+GB492 (傑洛利單抗 +IMSA101)	PD-1(與GB226聯用)+STING	實體瘤	新藥 (許可引入)	亞太地區, 不包括日本 <sup>(2)</sup>		ImmuneSens	or Therapeutic	s開展			
GB221 (Coprelotamab)	HER2	HER2+1線/2線+轉移性乳腺癌	新藥 (內部研發)	全球							
GB223	RANKL	骨巨細胞腫瘤,絕經後骨質疏鬆	新藥 (合作開發)	全球							
GB241 (利妥昔單抗)	CD20 (rituximab)	1線彌漫大B細胞淋巴瘤	生物類似藥 (內部研發)	共同開發							
GB251	HER2 ADC	HER2+1線/2線+轉移性乳腺癌	新藥 (合作開發)	全球							
GB268	未公開	癌症	新藥 (內部研發)	全球							
GB262	PD-L1/CD55	癌症	新藥 (內部研發)	全球							
GB264	Claudin 18.2/CD3	胃腸道癌症	新藥 (內部研發)	全球							
GB266	PD-L1/L.AG3/LAG3	癌症	新藥 (內部研發)	全球							
GB267	CD3/BCMA/GPRC5D	癌症	新藥 (內部研發)	全球		•					
	未公開	癌症	新藥 (內部研發)	全球		•					

#### 註釋:

- (1) 臨床試驗由G1 Therapeutics, Inc. (納斯達克: GTHX) 支持。
- (2) 臨床試驗由ImmuneSensor Therapeutics支持。
- \* 5個未公開的候選分子處於發現階段

GB226 PD-1及GB221的持續內部開發已暫停,等待進一步評估發展戰略和資源分配。

### 業績回顧

於報告期內,我們管綫中候選藥物的開發及業務營運繼續取得顯著進展。管綫產品的主要里程碑及企業成就如下:

# 1. 報告期內事項

本報告期內,本公司在中國、澳洲均實現產品管綫臨床試驗的快速申請與批准, 臨床試驗的快速進展。這得益於各部門的高度專業性和跨部門緊密合作:

- 基於對產品科學、機制、特點的深入理解,制定註冊與臨床開發策略。本集 團不斷加強與業界相關治療領域帶頭人、藥品監管部門、藥品審評機構、以 及臨床研究中心溝通。
- 依託豐富經驗與廣泛資源,在研究中心布局、設立,項目啟動及管理,患者及受試者篩選、入組及協議簽訂等方面,高效高質量快速達成。

於報告期內,本集團快速達成來羅西利(GB491, Lerociclib)晚期一綫三期臨床研究完成患者入組,以及新藥上市許可申請獲得NMPA受理。

報告期內,我們繼續積極推進臨床管綫開發。實現了:

- 1) 來羅西利(GB491, Lerociclib)用於與來曲唑聯用治療既往未接受過系統性抗腫瘤治療的激素受體(HR)陽性、人表皮生長因子受體2陰性(「HR+/HER2-」)局部晚期或轉移性乳腺癌的新藥上市許可申請於2024年3月獲得受理。
- 2) 就來羅西利(GB491, Lerociclib)與氟維司群聯用治療既往接受內分泌治療後疾病進展的HR+/HER2-局部晚期或轉移性乳腺癌患者的新藥上市許可申請而言,本公司於2024年3月、5月先後完成遞交NDA發補材料和中檢院藥檢。
- 3) GB263T (EGFR/cMET/cMET, 三特異性抗體) I/II 期臨床試驗結果被2024年 ESMO大會接受, 並將於2024年9月14日發表。

來羅西利(GB491, Lerociclib) - 差異化的口服CDK4/6抑制劑,致力於為乳腺癌患者研發的安全性更佳且療效優秀的CDK4/6抑制劑

來羅西利(GB491, Lerociclib)是新型、有效、高選擇性口服CDK4/6抑制劑,與內分泌治療相結合,治療晚期乳腺癌;由本集團與G1 Therapeutics聯合研發。

國家藥監局早前於去年3月正式受理來羅西利(GB491, Lerociclib)用於與氟維司群聯用治療既往接受內分泌治療後疾病進展的HR+/HER2-局部晚期或轉移性乳腺癌患者的新藥上市許可申請,而本公司於去年8月順利完成臨床核查。於2024年3月,本公司完成遞交來羅西利(GB491, Lerociclib)的NDA發補材料,其後於2024年5月完成中檢院藥檢。

本公司已完成其來羅西利(GB491, Lerociclib)晚期一綫III期臨床研究的患者入組,其期中分析達到預設終點。本公司於2024年2月28日正式向NMPA遞交NDA,並於2024年3月13日獲得正式受理。

- 獨立數據監察委員會(「IDMC」)對來羅西利聯合來曲唑晚期一綫三期臨床試驗期中分析進行了療效和安全性數據監查。IDMC建議本臨床試驗已經達到預設的期中分析療效統計學顯著差異要求且安全耐受。期中分析結果如下:
  - 基於研究者評估的無進展生存期(「**PFS**」):風險比(95% CI)和p值分別為 0.464 (0.293,0.733), p=0.0004。
  - 基於獨立評審委員會(IRC)評估的PFS: 風險比(95% CI)和p值分別為 0.457 (0.274, 0.761), p=0.0011。
- 期中分析結果在2024年6月的ASCO年會上以壁報討論形式進行展示。

- HR+/HER2-是最常見的晚期乳腺癌亞型,其治療已進入靶向治療時代,多部指南推薦CDK4/6抑制劑聯合治療作為初始內分泌治療失敗的晚期乳腺癌首選方案。
- 創新的分子結構,對靶點的特異性及高療效,獨特的藥物代謝動力學/藥物效應動力學(PK/PD),使得來羅西利可連續口服給藥,無需治療假期,實現持續的靶點抑制和抗腫瘤作用的同時,顯著減少了CDK4/6抑制劑常見的不良反應如嚴重的骨髓抑制和腹瀉等。

- LEONARDA-1臨床研究顯示來羅西利+氟維斯群治療較氟維司群單藥,顯著降低疾病進展及死亡風險,研究者評估風險比率(「HR」):0.451;盲態獨立中心閱片(「BICR」)評估:HR 0.353;研究者評估中位無進展生存期(「mPFS」)(月)11.07 vs. 5.49;BICR評估mPFS(月)11.93 vs. 5.75。且各預設亞組與總體療效保持一致。
- LEONARDA-1臨床研究顯示來羅西利與其它已上市CDK4/6抑制劑相比,安全耐受性的綜合優勢明顯;腹瀉發生率低19.7%,3/4級骨髓抑制比例較低,中性粒細胞4級發生率僅5.1%。
- LEONARDA-1臨床研究入組難治患者(如肝轉移,原發耐藥,轉移器官數目 ≥4,晚期一綫接受過化療等)比例高,來羅西利在難治人群中,大幅度提高了患者的PFS,體現了卓越的療效及安全耐受性優勢,充分驗證了來羅西利在臨床上的差異化優勢。
- LEONARDA-2臨床研究在與來曲唑聯用治療既往未接受過系統性抗腫瘤治療的HR+/HER2-局部晚期或轉移性乳腺癌患者中同樣展示了優異的療效及安全性
  - 期中分析結果顯示來羅西利顯著降低患者疾病進展風險超過50%,基於研究者評估的PFS:風險比(95% CI)和p值分別為0.464 (0.293, 0.733),p=0.0004;mPFS在來羅西利組。基於獨立評審委員會評估的PFS:風險比(95% CI)和p值分別為0.457 (0.274, 0.761),p=0.0011
  - 安全性優勢再次得到驗證:胃腸道不良事件(「AE」)總體發生率較低, 且程度較輕,僅1例患者(0.7%)發生3級腹瀉。無≥3級的噁心及嘔吐發 生,4級中性粒細胞降低發生率僅佔患者中的5.1%。

目前,本公司正在積極推進來羅西利(GB491, Lerociclib)商業化合作。截至2024年6月30日,已經收到多家本土藥廠的多份銷售合作條款書(term sheet)。

來羅西利(GB491, Lerociclib)本地化生產技術轉移工作已經啟動。

# GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)

GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)是第一個與CD3低親和力結合並保持Fc功能 (ADCC和CDC)的TCE。GB261 (CD20/CD3,雙特異性抗體)通過體外測定和體內模型顯著抑制rituximab耐藥癌細胞的增長,T細胞激活的同時相較同類產品有較低的細胞因子釋放。因此,GB261 (CD20/CD3,雙特異性抗體)對於B細胞惡性腫瘤是一款非常有潛力的雙特異性治療抗體。較其他CD3/CD20抑制劑具有競爭優勢,GB261 (CD20/CD3,雙特異性抗體)有望成為一種更好更安全的TCE治療藥物。

澳大利亞及中國已開設多個GB261 (CD20/CD3,雙特異性抗體)的臨床中心。我們在澳大利亞開展的首次人體臨床試驗在3mg劑量爬坡中獲得初步臨床概念認證 (POC)數據,與GB261 (CD20/CD3,雙特異性抗體)的分子設計機制相一致,顯示了良好的安全性和藥代動力學特點以及臨床抗腫瘤活性。截至2023年10月,GB261 I/II期臨床試驗已經完成劑量組爬坡,展現出富有前景的療效和良好的安全性。

根據GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)在第65屆美國血液學會年會(ASH)以壁報 討論形式展現的由北京大學腫瘤醫院牽頭的I/II期研究的初步臨床安全性和療效結 果:

• GB261是一種新型的高度差異化的CD20/CD3雙特異性抗體,是首個臨床階段Fc+ CD20/CD3 T細胞接合器。在既往接受過多種方案治療的BNHL患者中,GB261顯示出具有高度優勢的安全性/療效平衡。與其他CD20/CD3雙特異性抗體相比,GB261的安全性非常優異,特別表現在CRS為輕度、一過性且發生率較低。GB261治療後,展示出較早、深入且持久的療效。此外,某些經過其他CD20/CD3治療失敗的臨床患者仍然從GB261獲益,為GB261獨特和高度差異化的作用機制提供了臨床支持。

GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)的I/II期淋巴瘤臨床試驗即將完成CSR。

# GB263T(EGFR/cMET/cMET, 三特異性抗體)

GB263T (EGFR/cMET/cMET, 三特異性抗體) 是全球首個EGFR/cMET/cMET三特異性抗體, 靶向EGFR和兩個不同cMET表位,如此設計乃為增強其安全性和有效性。GB263T (EGFR/cMET/cMET, 三特異性抗體) 具有高度差異化的設計,表現出多種作用機制,可同時抑制原發性及繼發性EGFR突變及cMET信號通路。

臨床前研究表明,與Amivantamab (JNJ-372)類似物相比,GB263T (EGFR/cMET/cMET, 三特異性抗體)有效地阻斷了EGFR和cMET的配體誘導磷酸化,並顯示出對EGFR和cMET信號通路更佳的雙重抑制。同時,GB263T (EGFR/cMET/cMET, 三特異性抗體)有效誘導了EGFR和cMET內吞,並顯著降低EGFR與cMET的蛋白表達水平。GB263T (EGFR/cMET/cMET, 三特異性抗體)在數種不同的腫瘤模型中的腫瘤抑制出現顯著的劑量依賴性,包括EGFR外顯子20插入、EGFR外顯子19缺失、C797S突變及各種cMET表達異常。在食蟹猴毒理研究中,經四周觀察後,並未觀察到任何顯著毒副反應,即使是在高劑量組。

• 截至2023年12月31日,共15例患者接受了至少一次GB263T治療。所有患者 既往均接受過3代EGFR-TKI和含鉑化療治療,既往接受系統治療的中位綫數 為3綫。

- GB263T在治療劑量(1,260-1,680mg)顯示出富有前景的療效。
  - ➤ EGFR敏感突變且接受3代TKI治療耐藥的患者在治療劑量的客觀有效率(ORR)約為30%;
  - ➤ 3例接受3代TKI治療後產生耐藥性cMET改變的患者可觀察到明確的 獲益。
- 同時顯示了具有優勢的安全性特徵。
  - ➤ 輸液相關反應發生率較低,且程度較輕;
  - ▶ 甲溝炎、皮疹的發生率均為輕度(1/2級)、腹瀉僅為1級;
  - ➤ 未發生MET靶點相關的外週水腫毒性。
- 更新的研究數據已獲2024年歐洲腫瘤學會(ESMO)年會接受,並將於 2024年9月14日發表。

#### 全球創新的新藥研發

本公司研發團隊專注開發具有FIC潛力的靶點和項目。

- 截至2024年6月30日,
  - 已完成5個PCC分子開發,全部均為全球首創/同類最佳的雙/多特異性抗體項目;
    - ➤ GB268 (三特異性抗體) 進入臨床前開發 (「IND enabling」) 階段。已完成部分CMC開發和食蟹猴PK/ADA及4周預毒理實驗,初步結果提示該三抗分子的成藥性和穩定性良好,高中低劑量組未見顯著藥物相關毒性。
- 2個三特異性抗體分子的摘要已被2024年AACR年會接受發表。
  - 「單靶點和雙特異性抗體」專題,編號: PO.IM01.06

標題:「GB268,一種靶向PD-1/CTLA-4/VEGF的三特異性抗體,在臨床前研究中顯示療效增強且毒性降低」

#### 摘要

#### ➤ 研究背景:

使用抗pd1/PD-L1等免疫檢查點調節劑的免疫治療已被廣泛應用於癌症治療。聯合使用抗PD1和抗CTLA4抑制劑可提高療效,但也伴有嚴重的免疫相關不良事件(irAEs),這限制了其臨床應用。針對PD-1/CTLA-4的雙特異性抗體,如卡度尼利單抗(Cadonilimab),在宮頸癌中已顯示出改善的臨床效益並減少免疫相關不良事件。血管內皮生長因子(「VEGF」)在各種實體腫瘤中過表達,抗VEGF藥物抑制新生血管。貝伐珠單抗(bevacizumab)和PD-1/PD-L1阻斷劑的聯合應用顯示出持久的和顯著的抗腫瘤作用。三抗分子GB268特異性靶向PD-1、CTLA-4和VEGF,臨床前結果顯示三靶點疊加的功效而安全性良好。

#### ➤ 方法:

GB268是一種具有對稱結構的六價抗體,由抗pd-1 VHH抗體、抗CTLA-4 VHH抗體和抗VEGF常規抗體組成。分子設計及各個臂的活性基於生物學特徵進行了調整與摸索,以達到功能上的平衡。FC段引入L234A/L235A突變。

#### ➤ 結果:

GB268特異性結合PD-1、VEGF和CTLA-4,有效阻斷PD-1和VEGF通路。為了減少CTLA4抑制誘導的AEs,CTLA-4臂僅部分阻斷CTLA4與其配體CD80/CD86的相互作用,而且,CTLA-4臂的結合高度依賴於PD-1臂的結合。GB268在小鼠模型中表現出強大的抗腫瘤療效,且毒性減弱。在多個PBMC人源化模型中,包括A375黑色素瘤模型、HT29結直腸癌模型和NCI-H460 NSCLC模型等,與PD-1/CTLA-4 bsAb和PD-1/VEGF bsAb,或PD-1,CTLA-4,VEGF三款單抗組合相比,GB268表現出更好的抗腫瘤療效。在使用hPD1/hCTLA4 KI小鼠的關節炎誘導模型中,GB268比卡度尼利單抗(cadonilimab)提高了耐受性,安全性至少比伊匹單抗(ipilimumab)聯合納武單抗OPDIVO提高了20倍。

# ➤ 結論:

GB268是一款具有創新設計的FIC的抗pd-1/CTLA-4/VEGF三特異性抗體。臨床前數據顯示GB268高效的抗腫瘤活性。同時,免疫相關的不良反應(AEs)得到緩解。因此,GB268可能成為一種很有前景的癌症治療新方法。

# • 「最新研究:免疫學2」專題,編號:LBPO.IM02

標題:「GBD218——靶向BCMA和GPRC5D的三特異性T細胞銜接器(TCE)用於多發性骨髓瘤的治療」

#### 摘要

#### ➤ 研發背景:

多發性骨髓瘤(「MM」)佔所有血液癌的10%。MM的最新治療進展已經極大地提高了總體反應率和生存率,然而多數患者最終都會復發,治療預後仍較差。雖然靶向BCMA或GPRC5D的CAR-T和T細胞銜接器(「TCE」)治療MM效果顯著,但仍存在耐藥性。由於BCMA和GPRC5D在MM中的表達是異質性的,為了進一步提高整體反應和存活率,本公司自研了三特異性TCE GBD218,同時靶向BCMA和GPRC5D。

#### 方法:

從羊駝免疫文庫中篩選抗BCMA和GPRC5D納米體。通過多輪體外活性和藥物理化性評價優化三特異性抗體的格式。在PBMC-人源化的異種移植小鼠模型中,評估了其對體內腫瘤生長的抑制作用。

# ➤ 結果:

GBD218可以有效地結合hBCMA(KD=0.4nM)和hGPRC5D(細胞結合EC50~2nM)。為了減少CRS和其他與TCEs相關的潛在AEs,GBD218使用了相對低親和力的抗CD3。在基於細胞的功能分析中,GBD218對不同表達水平的BCMA和GPRC5D的單陽性和雙陽性MM細胞系顯示出有效的殺傷,且細胞激活和細胞因子釋放很好地平衡了良好的殺傷效果和CRS的低風險。體外結果顯示,GBD218相比特立妥單抗(teclistamab)、塔奎妥單抗(Talquetamab)單用及聯合用藥具有更優越的體外殺傷活性,表明GBD218通過雙靶向BCMA和GPRC5D具有協同作用。在異種移植模型中,GBD218顯示出良好的抗腫瘤活性,這表明GBD218是一款具有潛力的MM治療藥物。

# ➤ 結論:

GBD218是一款三特異性抗體,在體內外均具有強大的抗腫瘤活性。GBD218能有效殺死表達BCMA和/或表達GPRC5D的MM細胞,將有望提高MM患者的治療反應率和生存率。

#### 戰略合作和商業化

2024年1月19日,本公司與中美華東簽訂抗體分子和相關技術轉讓協議,據此,本公司旗下一款抗體藥物FGFR2b和相關IP權益轉讓給中美華東。

#### 推進CMC質量及效率的持續優化

踐行本公司「聚焦、優化」的戰略,本公司的CMC團隊持續推動項目內部及外部合作工作流程的平台化建設。

- 通過培養基、層析填料、一次性耗材(配液袋、儲液袋、灌裝袋、過濾器)、 輔料等國產化的探索,在不影響品種產量和質量的基礎上,我們大幅降低生 產成本、提高了供應鏈的穩定性,減少倉儲成本,加強了流動資金效率。
- 我們持續推進蛋白快速表達、高通量純化、全方位特性及工藝適用性評估的 分子可開發性評估平台建設及優化。並結合項目需求,推進高濃度製劑開發 平台開發和應用。
- 我們進一步優化質量控制和質量研究平台。推進階段適用性質量體系和藥品上市許可持有人(MAH)相關質量體系建設, 啓動藥品品種檔案建立; 依據藥品生產質量管理規範(GMP)制定的《質量手冊》監督合約開發及製造組織(CDMO)的工藝和方法開發方法、生產過程、測試過程的符合性, 按最終產品的符合性放行, 並工作方式和合作效率都收穫了進一步優化。
- 在解決諸如異源配對率低、聚體含量高,同源二聚體雜質的去除、中間體不穩定、活性分析方法困難,製劑處方尤其高濃度製劑開發困難等行業痛點問題之餘,本公司CMC團隊在GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)、GB263T(EGFR/cMET/cMET,三特異性抗體)以及GB268(三特異性抗體)等產品的工藝技術開發等方面展現出行業領先的實力和快速推進的執行力。

#### 2. 報告期後事項

- 本集團於2024年8月2日與被許可人(一家由Two River, LLC及Third Rock Ventures在美利堅合眾國德拉瓦州共同創立的公司)訂立許可協議及股權購買協議。根據許可協議,本集團已同意(其中包括)授予被許可人全球獨家許可(不包括中國大陸、香港、澳門及台灣),以開發、使用、製造、商業化及以其他方式利用GB261。雙方的合作將主要集中在探索GB261(CD20/CD3,雙特異性抗體)在自體免疫疾病方面的潛力。
  - 作為許可的對價,本集團將獲得:(1)被許可人數量可觀的股權;(2)數千萬美元的首付款;(3)高達4.43億美元的里程碑付款;及(4)佔淨銷售額個位數到雙位數百分比的分層特許權使用費。

香港聯合交易所有限公司(「聯交所」)證券上市規則(「上市規則」)第18A.08(3)條規定的警示聲明:除佳佑健®(GB242,英夫利西單抗生物類似藥)外,本公司無法確保本公司將能成功開發及最終成功銷售任何其他候選藥物。本公司股東及潛在投資者在買賣本公司股份時務請審慎行事。

# 業務展望

本集團將進一步聚焦潛在全球腫瘤和自身免疫性疾病FIC和BIC創新管綫,並通過制定和執行全方位戰略來優化、豐富現有產品組合,開展最有潛力產生臨床效果及商業可行藥物的分子研究。以實現著力解決中國乃至全球尚未滿足的醫療需求的使命。

聚焦高質量的源頭創新,本集團正在持續積極探索旗下早期發現高度差異化研發平台、技術和開發項目。在成功實現企業的輕資產模式轉型後,在本集團降本增效的同時,本公司亦能夠持續專注推進腫瘤和自身免疫性疾病重點項目、多維度探索FIC潛力,做到效率與成本的有效平衡。同時,本公司通過拓展戰略合作,積極探索不同形態先進技術的合作拓展,進一步推動全球創新。

聚焦資源、優化推進。我們將持續加速臨床推進及多樣化市場拓展,以獲得來羅西利(GB491, Lerociclib)用於與氟維司群聯用治療既往接受內分泌治療後疾病進展的HR+/HER2-局部晚期或轉移性乳腺癌患者,以及來羅西利片(GB491, Lerociclib)聯合來曲唑治療既往未經過系統性抗腫瘤治療的HR+/HER2-晚期乳腺癌患者的新藥上市許可獲批。本集團亦將就來羅西利(GB491, Lerociclib)銷售和本土藥企簽約,將安全、有效且耐受性良好的新型療法滿足中國及全球龐大的乳腺癌患者的治療需求。來羅西利(GB491, Lerociclib)本地化生產技術轉移工作已同步開展,預計來羅西利(GB491, Lerociclib)的藥品製劑將於2027年實現本地化生產。

本集團通過與合作夥伴的緊密協作,推進GB261在自身免疫性疾病領域的臨床開發;並推進GB268及TCE多抗的臨床前階段管線研發。基於全球GB263T(EGFR/cMET/cMET,三特異性抗體)的概念驗證數據,本集團將積極擴展臨床項目的對外合作。

# 財務回顧

報告期與截至2023年6月30日止六個月的比較

	截至6月30日 2024年 <i>人民幣千元</i>	2023年
收益 收益成本	14,470 (349)	
毛利	14,121	
行政開支 研發開支 其他收入 其他收益/(虧損)淨額	(38,548) (109,682) 3,750 282	(72,643) (224,776) 3,018 (1,383)
經營虧損	(130,077)	(295,784)
財務收入 財務成本	11,490 (8,979)	20,286 (662)
財務收入淨額	2,511	19,624
除所得税前虧損	(127,566)	(276,160)
所得税貸項	1,281	1,117
截至6月30日止六個月的虧損	(126,285)	(275,043)

#### 收益

我們於報告期內的收益約為人民幣14.5百萬元,主要歸因於為付費服務合約項下的客戶提供研究及製造服務。截至2023年6月30日止六個月的收益為零。

#### 收益成本

我們於報告期內的收益成本約為人民幣0.3百萬元,而截至2023年6月30日止六個月的收益成本則為零。有關變動主要是由於收益增加。

### 行政開支

我們的行政開支由截至2023年6月30日止六個月的約人民幣72.6百萬元減少47.0% 至報告期內的約人民幣38.5百萬元,主要由於僱員福利開支減少。

### 研發開支

我們的研發開支由截至2023年6月30日止六個月的約人民幣224.8百萬元減少51.2%至報告期內的約人民幣109.7百萬元,主要由於(i)科研人員的僱員福利開支減少;及(ii)我們的新藥研發費及臨床試驗開支減少。

下表分別概述於報告期內及截至2023年6月30日止六個月研發開支的組成部分:

	截至6月30日 2024年 <i>人民幣千元</i>	2023年
研發費及臨床試驗開支 僱員福利開支 非流動資產減值 折舊及攤銷 專業及技術服務費 差旅及運輸開支 原材料及所用耗料 水電費 存貨撇減 其他	52,801 29,907 9,277 5,893 5,075 3,575 2,490 56	83,452 71,299 9,401 24,051 4,589 5,767 10,620 2,382 10,902 2,313
總計	109,682	224,776

#### 報告期內虧損

由於上述原因,我們的虧損由截至2023年6月30日止六個月的約人民幣275.0百萬元減少至報告期內的約人民幣126.3百萬元。

#### 流動資金以及資金與借貸來源

我們的管理層監察現金及銀行結餘,將其維持在被視為恰當的一定水平,藉此為 我們的運營提供資金並減輕現金流量波動的影響。我們依賴股權融資作為流動資 金的主要來源。

本集團的現金及銀行結餘由2023年12月31日的約人民幣1,165.5百萬元減少至2024年6月30日的約人民幣1,026.6百萬元。該減少乃主要由於報告期內的經營虧損。

### 非香港財務報告準則計量

為補充本集團遵照香港財務報告準則(「香港財務報告準則」)編製的綜合中期財務報表,本公司亦使用經調整虧損作為一項額外財務計量,其並非根據香港財務報告準則要求或呈列。本公司認為該非香港財務報告準則財務計量有利於理解及評估相關業務表現及經營趨勢。本公司亦認為本公司管理層及投資者能夠參考該非香港財務報告準則財務計量,藉著消除本集團認為對本集團業務表現並無指標作用的若干項目的影響,有助彼等評價本集團的財務表現。然而,呈列該非香港財務報告準則財務計量,不應被獨立地使用或被視為替代根據香港財務報告準則所編製及呈列的財務資料。使用該非香港財務報告準則計量作為分析工具具有局限性,投資者不應獨立看待非香港財務報告準則財務業績,或視其為替代遵照香港財務報告準則所編製的業績,或可與其他公司呈報或預測的業績相比較。

下表載列於報告期內的經調整虧損與根據香港財務報告準則計算和呈列的最直接可資比較財務計量的對賬:

	截至6月30日 2024年 <i>人民幣千元</i>	止六個月 2023年 人民幣千元
截至6月30日止六個月之香港財務報告準則虧損	(126,285)	(275,043)
加: 以股份為基礎的付款開支	4,903	37,138
截至6月30日止六個月之經調整虧損	(121,382)	(237,905)

#### 主要財務比率

下表載列所示具體情況的主要財務比率:

	於2024年 6月30日	於2023年 12月31日
流動比率 <sup>1</sup>	5.76	5.41
速動比率 <sup>2</sup>	5.59	5.25
負債比率 <sup>3</sup>	0.17	0.18

- 1. 流動比率按同日的流動資產除以流動負債計算。
- 3. 負債比率按同日的負債總額除以資產總額計算。

#### 重大投資

於報告期內,本集團並無作出或持有任何重大投資(包括在被投資公司的任何投資額佔本公司於2024年6月30日資產總額的5%或以上)。

#### 重大收購及出售

於報告期內,本集團並無任何重大收購或出售附屬公司、合併聯屬實體或關聯公司。

### 資產抵押

於2024年6月30日,本集團並無任何資產抵押。

# 或然負債

於2024年4月15日,本公司間接全資附屬公司嘉和生物藥業有限公司(「**嘉和生物藥業**」)獲通知,其於上海新理念生物醫藥科技有限公司向上海市浦東新區人民法院提出的訴訟中被列為被告,原因為該公司被指控違反雙方於2013年12月30日訂立的合作協議及其補充協議。申索金額為人民幣15百萬元。

根據本集團法律顧問的意見,董事認為嘉和生物藥業可對該申索提出有效抗辯,因此,除相關法律及其他費用外,本集團並無就該訴訟所產生的任何申索計提撥備。

除上文所披露者外,於2024年6月30日,本集團並無重大或然負債(於2023年12月31日:無)。

# 外匯風險

於報告期內,我們在中國開展業務,大部分交易以人民幣結算。我們的呈列及功能貨幣為人民幣。我們並無以人民幣以外的貨幣計值的重大金融資產或負債,惟主要作為資本出資自投資者收取而以美元存放的銀行現金及首次公開發售所得的所得款項除外。

於2024年6月30日,倘人民幣兑美元貶值或升值10%,而所有其他變數保持不變,則報告期內的虧損減少或增加約人民幣95.44百萬元(截至2023年12月31日止年度:減少或增加人民幣18.46百萬元)。

於報告期內,我們並無使用任何衍生合約對沖我們所承受的貨幣風險。然而,我們的管理層會監察外匯風險,並於必要時考慮對沖重大外幣風險。

# 僱員及薪酬

於2024年6月30日,本集團合共擁有28名(於2023年12月31日:104名)僱員,其中我們於上海擁有27名僱員及於美國舊金山擁有1名僱員。下表載列於2024年6月30日按職能劃分的僱員總數:

職能	僱員人數	佔總人數 百分比(%)
研發	7	25%
臨床開發	11	39%
一般及行政	10	36%
總計	28	100%

於報告期內,本集團所產生的薪酬成本總額約為人民幣53.0百萬元,而截至2023 年6月30日止六個月約為人民幣128.3百萬元。

我們的僱員薪酬包括薪金、花紅、社會保險供款以及其他福利付款。根據中國適用法律,我們為僱員的社保基金(包括養老金計劃、醫療保險、工傷保險、失業保險及生育保險)及住房公積金作出供款。於2024年6月30日,我們已根據中國法律在所有重大方面遵守適用於我們的所有法定社保基金及住房公積金義務。

本公司亦已採納首次公開發售前購股權計劃(「首次公開發售前購股權計劃」)、首次公開發售後購股權計劃(「首次公開發售後購股權計劃」)、2021年受限制股份單位計劃(「2023年)、2023年購股權計劃(「2023年購股權計劃」)及2023年受限制股份單位計劃(「2023年受限制股份單位計劃」)以為合資格參與者對本集團作出之貢獻提供激勵及獎勵。首次公開發售後購股權計劃及2021年受限制股份單位計劃已於2023年10月27日終止。首次公開發售後購股權計劃項下授出的所有發行在外購股權(以尚未行使者為限)將繼續根據首次公開發售後購股權計劃及相關授出協議的條款有效及可予行使。所有根據2021年受限制股份單位計劃授出但未歸屬的受限制股份單位將繼續根據2021年受限制股份單位計劃及相關授出協議的條款有效及可予歸屬。

有關首次公開發售前購股權計劃及首次公開發售後購股權計劃的進一步詳情,請參閱本公司日期為2020年9月23日的招股章程(「招股章程」)附錄四「法定及一般資料 - D.購股權計劃」一節,有關2021年受限制股份單位計劃的進一步詳情,請參閱本公司日期為2021年6月3日、2021年8月27日及2022年10月5日之公告,以及有關2023年購股權計劃及2023年受限制股份單位計劃的進一步詳情,請參閱本公司日期為2023年10月12日之通函。

報告期內,本集團概無重大勞資糾紛或在招聘員工方面遭遇困難。

# 企業管治

董事會致力達致高水準的企業管治。董事會相信,高水準的企業管治至關重要,可為本集團提供框架,以保障股東權益以及提升企業價值及問責性。

### 遵守企業管治守則

本公司致力於維持及推行嚴格的企業管治準則。本公司企業管治的原則是推行有效的內部控制措施,並提高董事會對全體股東的透明度及問責性。

本公司已採納上市規則附錄C1第2部分所載的企業管治守則 - 良好企業管治原則、守則條文及建議最佳常規(「企業管治守則」)之原則及守則條文作為本公司之企業管治常規。

於報告期內,除企業管治守則的守則條文第C.2.1條外,本公司已遵守載於企業管治守則的所有守則條文(如適用)。

根據企業管治守則的守則條文第C.2.1條,主席與行政總裁的角色應有區分,並不應由一人同時兼任。主席與行政總裁之間職責的分工應清楚界定並以書面列載。執行董事郭峰博士(「**郭博士**」)同時擔任本公司主席及行政總裁,自2021年11月2日起生效。該事宜偏離企業管治守則的守則條文第C.2.1條的規定。

經評估本公司現況及考慮到郭博士的經驗及過往表現,董事會認為,由於此舉有助於促進本集團業務戰略的執行及提升其營運效率,故郭博士在現階段同時擔任本公司主席及行政總裁乃屬適當及符合本公司最佳利益。因此,董事會認為,在該情況下,偏離企業管治守則的守則條文第C.2.1條乃屬適當。此外,在董事會(由一名執行董事、三名非執行董事及三名獨立非執行董事組成)的監督下,董事會的架構合理且權力平衡,以提供足夠的監督保護本公司及股東的利益。

本公司將繼續定期檢討及監察企業管治常規,確保本公司遵守企業管治守則,並維持高水準的企業管治常規。

### 董事遵守證券交易標準守則

本公司已採納上市規則附錄C3所載之《上市發行人董事進行證券交易的標準守則》 (「標準守則」),以規管董事及相關僱員買賣本公司證券的一切交易以及標準守則 涵蓋的其他事宜。

我們已向所有董事作出具體查詢並獲其確認,彼等於報告期內一直遵守標準守則所載的規定標準。就本公司所知,於報告期內並無有關僱員違反標準守則的事件。

### 審核委員會

本集團已遵照上市規則第3.21條及企業管治守則成立審核委員會,審核委員會由 三名董事組成,即馮冠豪先生、劉逸先生及周宏灝先生,馮冠豪先生(即本公司 具備適當專業資格的獨立非執行董事)擔任審核委員會主席。

審核委員會已審閱本集團截至2024年6月30日止六個月的未經審核中期簡明綜合 財務資料及本公告。審核委員會亦已就本公司採納的會計政策及常規以及內部監 控及財務匯報事宜進行討論。

此外,本公司之獨立核數師羅兵咸永道會計師事務所已根據香港會計師公會頒佈 之香港審閱委聘準則第2410號「由實體獨立核數師執行中期財務資料審閱」審閱本 集團截至2024年6月30日止六個月的未經審核中期財務資料。

# 其他資料

#### 購買、出售或贖回本公司上市證券

於報告期內,本公司或其任何附屬公司概無購買、出售或贖回本公司任何上市證券(包括出售庫存股份(定義見上市規則))。於2024年6月30日,本公司並無持有任何庫存股份(定義見上市規則)。

#### 重大訴訟

除「或然負債」一節所披露者外,於報告期內及於本公告日期,本公司並無涉及任何重大訴訟或仲裁,且據董事所知,本集團亦無任何待決或面臨威脅的重大訴訟或索償。

# 全球發售所得款項淨額用途

本公司股份於2020年10月7日在聯交所上市,合共發行129,683,500股發售股份(包括因超額配股權獲部分行使而發行的股份),通過全球發售募集的所得款項淨額約2,923百萬港元(相當於約人民幣2,536百萬元)(「**所得款項淨額**」)。誠如本公司日期為2020年10月28日之公告所載,本公司須按招股章程所載目的按比例動用自部分行使超額配股權籌集的額外所得款項淨額。報告期內,本公司並無發行股本證券以換取現金。

於2024年6月30日,本公司已根據招股章程所披露計劃、本公司截至2022年6月30日止六個月中期業績公告所披露分配至我們每項核心產品、其他主要產品和其他管線產品的不同階段的全球發售所得款項淨額用途變更及本公司截至2023年6月30日止六個月中期業績公告(「2023年中期業績公告」)所披露進一步更改的所得款項淨額用途動用所得款項淨額人民幣1,794.1百萬元。

於2024年6月30日,所得款項淨額約人民幣741.9百萬元仍未動用,並將按照2023年中期業績公告所載之目的及比例分配和動用。本公司將因應實際業務所需按照有關擬定用途逐步動用所得款項淨額之餘額。

	經修訂所得款項 淨額分配 <sup>附註1)</sup> 人民幣百萬元	截至2024年 1月1日的 未動用所得 款項淨額 人民幣百萬元	截至2024年 6月30日止 六個月 已動用所得 款項淨額 人民幣百萬元	截至2024年 6月30日 已動用 所得款項淨額 人民幣百萬元	截至2024年 6月30日 未動用 所得款項淨額 人民幣百萬元	悉數動用 剩餘未動用 所得款項 淨額的預期 時間表 <i>(開註2)</i>
為GB491、GB261及GB263 的研發活動提供資金, 包括正在進行及計劃 進行的臨床試驗、適應症 擴展及註冊備案籌備以及 商業化	1,329.2	591.5	99.7	837.4	491.8	於2026年 12月31日 或之前
為我們的藥物管線擴展 提供資金	253.6	147.8	8.6	114.4	139.2	於2026年 12月31日 或之前
為GB226 (包括與GB492的聯合試驗)、GB242及我們管線中其他候選藥物正在進行及計劃進行的臨床試驗、註冊備案籌備及商業化提供資金	699.6	73.7	10.4	636.3	63.3	於2026年 12月31日 或之前
一般企業用途	253.6	51.8	4.2	206.0	47.6	於2025年 12月31日 或之前
總計	2,536.0	864.8	122.9	1,794.1	741.9	

# 附註:

- 1. 所得款項淨額數字已就計算分配及動用用途換算為人民幣,並因自上市以來外幣匯率的波動而稍作調整。
- 2. 悉數動用剩餘未動用所得款項淨額的預期時間表乃以本集團對未來市況之最佳估計為基準。其可能因應現行及未來市況之發展而作出變動。

下表詳述截至2024年6月30日止六個月分配至我們產品的不同階段的所得款項淨額的進一步細分及其動用情況。

### 經修訂分配至各個階段 的所得款項淨額(附註1)

	<b>臨床前</b> <i>人民幣百萬元</i>	臨床 人民幣百萬元	商業化 (包括註冊) <i>人民幣百萬元</i>	截至2024年 1月1日的 未動用所得 款項淨額 人民幣百萬元	截至2024年 6月30日止 六個月 已動用所得 款項淨額 人民幣百萬元	截至2024年 6月30日的 已動用所得 款項淨額 人民幣百萬元	截至2024年 6月30日的 未動用所得 款項淨額 人民幣百萬元	悉數動用 剩餘未動用 所得款項 淨額的預期 時間表 ( <i>附註2)</i>
GB491	-	736.4	100	273.8	71.6	634.2	202.2	於2026年 12月31日 或之前
GB261	55.8	277.1	-	223.0	24.9	134.8	198.1	於2026年 12月31日 或之前
GB263	45.8	114.1	-	94.7	3.2	68.4	91.5	於2026年 12月31日 或之前
GB242、GB226、 GB492及其他 產品 ( <i>附註3)</i>	23.9	549.7	126	73.7	10.4	636.3	63.3	於2026年 12月31日 或之前
總計				665.2	110.1	1,473.7	555.1	

#### 附註:

- 1. 所得款項淨額數字已就計算分配及動用用途換算為人民幣,並因自上市以來外幣匯率的波動而稍作調整。
- 2. 悉數動用剩餘未動用所得款項淨額的預期時間表乃以本集團對未來市況之最佳估計為基準。其可能因應現行及未來市況之發展而作出變動。
- 3. 其他產品包括GB221、GB223、GB241、GB251、GB262及GB264。本公司將根據當前及 未來的發展情況及市場競爭環境對該等產品進行投資。

# 股息

董事會不建議派付截至2024年6月30日止六個月的中期股息。

# 簡明綜合中期財務報表 簡明綜合損益及其他全面收益表

	附註	截至6月30 2024年 人民幣千元 (未經審核)	2023年
收益 收益成本	3	14,470 (349)	
毛利		14,121	
行政開支 研發開支 其他收入 其他收益/(虧損)淨額		(38,548) (109,682) 3,750 282	(72,643) (224,776) 3,018 (1,383)
經營虧損		(130,077)	(295,784)
財務收入 財務成本		11,490 (8,979)	20,286 (662)
財務收入淨額		2,511	19,624
除所得税前虧損		(127,566)	(276,160)
所得税貸項	4	1,281	1,117
截至6月30日止六個月的虧損		(126,285)	(275,043)
以下各項應佔截至6月30日止六個月的虧損: 本公司擁有人 非控股權益		(125,695) (590)	(274,552) (491)
<b>其他全面虧損</b> 可能重新分類至損益的項目 一換算海外業務產生的匯兑差額		(5,983)	(1,364)
截至6月30日止六個月的全面虧損總額		(132,268)	(276,407)
以下各項應佔截至6月30日止六個月的 全面虧損總額: 本公司擁有人 非控股權益		(131,678) (590)	(275,916) (491)
本公司普通權益持有人應佔每股虧損 每股基本虧損(人民幣元) 每股攤薄虧損(人民幣元)	5 5	(0.25) (0.25)	(0.54)

# 簡明綜合財務狀況表

	於2024年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2023年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
資產		
非流動資產		
物業、廠房及設備	38,813	53,417
使用權資產	3,083	6,720
無形資產	104,458	110,099
其他應收款項、押金及預付款項	27,137	27,168
遞延所得税資產	8,629	8,350
非流動資產總額	182,120	205,754
流動資產		
存貨	5,501	5,667
合約成本	1,341	1,341
其他應收款項、押金及預付款項	58,792	68,634
現金及銀行結餘	1,026,567	1,165,481
流動資產總額	1,092,201	1,241,123
資產總額	1,274,321	1,446,877

# 簡明綜合財務狀況表(續)

	附註	於2024年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2023年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
權益			
本公司普通權益持有人應佔權益 股本 股份溢價 庫存股份 其他儲備 累計虧損		70 9,472,253 (747) (1,493,499) (6,916,031)	69 9,397,851 (5,198) (1,413,572) (6,790,336)
		1,062,046	1,188,814
非控股權益		1,296	1,886
總權益		1,063,342	1,190,700
負債			
<b>非流動負債</b> 租賃負債 應付關聯方款項 遞延收入 遞延所得税負債		2,035 539 8,175 10,592	3,924 559 10,574 11,595
非流動負債總額		21,341	26,652
流動負債 貿易應付款項 合約負債 其他應付款項及應計費用 租賃負債 應付關聯方款項 遞延收入	7	129,939 198 54,536 1,113 160 3,692	141,661 4,893 75,883 3,231 165 3,692
流動負債總額		189,638	229,525
負債總額		210,979	256,177
權益及負債總額		1,274,321	1,446,877

#### 簡明綜合中期財務報表附註

#### 1 一般資料

嘉和生物藥業 (開曼) 控股有限公司 (「本公司」) 及其附屬公司 (統稱為「本集團」) 主要於中華人民共和國 (「中國」) 從事開發及商業化腫瘤學及自身免疫性疾病藥物。

本公司於2017年4月10日根據開曼群島公司法 (1961年第三號法例第22章,經綜合及修訂) 在開曼群島註冊成立為獲豁免有限公司。本公司註冊辦事處地址為Maples Corporate Services Limited, PO Box 309, Ugland House, Grand Cayman, KY1-1104, Cayman Islands。

本公司以香港聯合交易所有限公司作為第一上市地。

除另有註明外,簡明綜合中期財務資料以人民幣(「人民幣」)呈列,並約整至最接近的千元。

#### 2 中期報告之編製基準

截至2024年6月30日止中期報告期間之簡明綜合中期財務報告乃根據香港會計準則第34號 中期財務報告編製。

簡明綜合中期財務報告不包括一般載於年度財務報告的所有附註。因此,本報告應與本集團根據香港會計師公會頒佈之香港財務報告準則(「香港財務報告準則」)編製的截至2023年12月31日止年度年報及本公司於截至2024年6月30日止六個月作出的任何公眾公告一併閱讀。

除下文載列採用的新訂及經修訂準則之外,編製簡明綜合中期財務報表所採用的會計政策 與截至2023年12月31日止年度的年度財務報表所採用者一致,一如該等年度財務報表所 述。

#### (a) 本集團採納的新訂及經修訂準則

多項新訂或經修訂準則於本報告期內適用。採納此等新訂及經修訂準則對本集團的財務表現及狀況以及本中期財務資料的呈列並無重大影響。

### (b) 已頒佈但實體尚未應用準則的影響

若干新訂會計準則、會計準則修訂及詮釋已頒佈但毋須於2024年6月30日報告期內強制應用,而本集團亦無提早採納。該等準則、修訂及詮釋預期不會對實體本期或未來報告期內及可預見未來的交易產生重大影響。

# 3 收益

4

	截至6月30日 2024年 人民幣千元 (未經審核)	止六個月 2023年 人民幣千元 (未經審核)
客戶合約收益 付費服務合約收益 - 於某個時間點 其他 - 於某個時間點	9,481 4,989	_ 
	14,470	
所得税貸項		
	截至6月30日」 2024年 人民幣千元 (未經審核)	2023年
<i>即期税項</i> 期內溢利即期税項		
即期税項貸項總額		
<i>遞延所得税</i> 遞延税項資產增加 遞延税項負債減少	(278) (1,003)	(695) (422)
遞延税項貸項總額	(1,281)	(1,117)
所得税貸項	(1,281)	(1,117)

# 5 每股虧損

# (a) 每股基本虧損

每股基本虧損乃以本公司擁有人應佔虧損除以截至2024年6月30日止六個月已發行在外的普通股加權平均數計算得出。

	截至6月30日」 2024年 <i>(未經審核)</i>	止六個月 2023年 (未經審核)	
本公司擁有人應佔虧損(按人民幣千元計) 已發行普通股加權平均數(按千股計)	(125,695) 509,678	(274,552) 505,753	
每股基本虧損(人民幣元)	(0.25)	(0.54)	

#### (b) 每股攤薄虧損

截至2024年6月30日止六個月,本集團擁有潛在攤薄股份,其與持作僱員購股權計劃 以及將向Ab Studio Inc.發行的股份相關。由於本集團截至2024年6月30日止六個月 錄得虧損,潛在攤薄股份對本集團每股虧損起反攤薄作用。因此,每股攤薄虧損與 每股基本虧損相若。

#### 6 股息

截至2024年6月30日及2023年6月30日止六個月本公司並無宣派任何股息。

#### 7 貿易應付款項

以下為按發票日期計的簡明綜合資產負債表日期貿易應付款項的賬齡分析:

	於2024年 6月30日 <i>人民幣千元</i> <i>(未經審核)</i>	於2023年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
1年以內	125,075	139,012
1年至2年	2,911	2,397
2年至3年	1,786	252
3年以上	167	
	129,939	141,661

貿易應付款項的賬面值乃主要以人民幣計值。由於短期到期性質,其賬面值與其公允價值 相若。

# 刊登中期業績公告及中期報告

本中期業績公告於聯交所網站(www.hkexnews.hk)及本公司網站(www.genorbio.com)刊登。本公司截至2024年6月30日止六個月的中期報告將於適當時間應要求寄發予股東,並於上述網站可供查閱。

# 有關2023年中期報告及2023年年報的澄清

茲提述本公司截至2023年6月30日止六個月的中期報告(「2023年中期報告」)及本公司截至2023年12月31日止年度的年報(「2023年年報」)。本公司注意到,於2023年中期報告及2023年年報中,根據首次公開發售後購股權計劃授予郭博士及若干僱員的購股權以及根據2021年受限制股份單位計劃授予若干僱員的受限制股份單位的歸屬期因無意的文書錯誤而出現誤報。本公司謹此澄清,2023年中期報告及2023年年報應修訂如下:

A. 於2023年中期報告第32及33頁「(i)首次公開發售後購股權計劃下尚未行使的 購股權」分節中,列示於截至2023年6月30日止六個月內首次公開發售後購股 權計劃下授予所有承授人的尚未行使購股權變動詳情的表格應修訂如下(改 動以下劃線標示):

下表列示於報告期內首次公開發售後購股權計劃下授予所有承授人的尚未行使購股權的變動詳情。

姓名	職務	授出日期	歸屬期⑵	行使期	行使價 (每股股份)	於2023年 1月1日 尚未行使	於報告 期內授出	於報告 期內行使	於報告 期內註銷	於報告 期內失效	於2023年 6月30日 尚未行使
郭峰博士	執行董事、 首席執行官 兼董事會 主席	2023年5月25日	2024年5月25日至2027年5月25日	授出日期 起10年	1.808港元	-	3,250,000	-	-	-	3,250,000
		2023年 5月25日	里程碑 成果	授出日期 起10年	1.808港元		1,750,000				1,750,000
總計:							5,000,000				5,000,000

			行使價	於2023年 1月1日	於報告	於報告	於報告	於報告	於2023年 6月30日
授出日期	歸屬期⑵	行使期	(每股股份)	尚未行使	期內授出	期內行使	期內註銷	期內失效	尚未行使
僱員									
2021年6月3日	入職日期-自入職 日期起4年	授出日期 起10年	17.080港元	2,945,500	-	-	1,140,000	358,150	1,447,350
2021年8月27日	入職日期-自入職 日期起4年	授出日期 起10年	10.848港元	933,000	-	-	-	45,000	888,000
2022年10月5日	入職日期-自入職 日期起4年	授出日期 起10年	1.728港元	2,251,500	-	-	-	91,125	2,160,375
2023年5月25日	2024年5月25日至 2024年7月30日	授出日期 起10年	1.808港元	-	1,300,000	-	-	-	1,300,000
2023年5月25日	2024年5月25日至 2025年5月25日	授出日期 起10年	1.808港元	-	1,140,000	-	-	-	1,140,000
2023年5月25日	2024年5月25日至 2026年5月25日	授出日期 起10年	1.808港元	-	682,500	-	-	-	682,500
2023年5月25日	2024年5月25日至 2027年5月25日	授出日期 起10年	1.808港元	-	2,021,500	-	-	-	2,021,500
2023年5月25日	里程碑成果	授出日期 起10年	1.808港元		1,456,000				1,456,000
總計				6,130,000	6,600,000		1,140,000	494,275	11,095,725

#### 附註:

- (1) 除上述披露者外,概無承授人為(i)本公司董事、行政總裁或主要股東、或其各自聯繫人;(ii)已授出或將授出超過1%個人上限購股權的參與者;(iii)如上市規則第17.07條所載於任何12個月期間內獲授出或將獲授出的購股權或獎勵超過相關類別已發行股份的0.1%的相關實體參與者或服務提供者。
- (2) 購股權根據承授人的表現或里程碑成果而歸屬。就該等根據承授人的表現而歸屬的 購股權而言,相關歸屬期於上表列示。就該等根據里程碑成果而歸屬的購股權而 言,購股權將於授出日期第一週年或本公司候選藥物的臨床開發狀態、上市狀態、 業務發展合作狀態及/或生產狀態方面達到相關里程碑時(以較後者為準)歸屬。

B. 於2023年中期報告第36頁「(i)根據2021年受限制股份單位計劃獲授之受限制股份單位」分節中,列示於截至2023年6月30日止六個月根據2021年受限制股份單位計劃向所有承授人授出的受限制股份單位變動詳情的表格應修訂如下(改動以下劃線標示):

下表列示於報告期間根據2021年受限制股份單位計劃向所有承授人授出的受限制股份單位的變動詳情。

授出日期	歸屬期 <sup>(2)</sup>	於2023年 1月1日 尚未歸屬	報告期 內授出	報告期 內歸屬 <sup>⑶</sup>	報告期 內註銷	報告期 內失效	於2023年 6月30日 尚未歸屬
僱員	1 mh 口 thu	1 101 (00		2.45.450		150 150	004.500
2021年6月3日	入職日期-自入職日期起4年	1,421,600	-	347,450	-	179,450	894,700
2021年8月27日	入職日期一自入職日期起4年	352,500	-	58,250	-	22,500	271,750
2022年10月5日	入職日期-自入職日期起4年	860,050	-	43,075	-	45,225	771,750
2023年5月25日	2024年5月25日至2026年5月25日	-	682,500	-	-	_	682,500
2023年5月25日	2024年5月25日至2027年5月25日	-	1,371,500	-	-	-	1,371,500
2023年5月25日	里程碑成果		2,206,000				2,206,000
總計		2,634,150	4,260,000	448,775	<u></u> -	247,175	6,198,200

#### 附註:

- (1) 概無承授人為(i)董事、本公司行政總裁或主要股東、或其各自聯繫人;(ii)已授出或 將授出超過1%個人上限購股權的參與者;(iii)如上市規則第17.07條所載於任何12個 月內獲授出或將獲授出的購股權或獎勵超過相關類別已發行股份的0.1%的相關實體 參與者或服務提供者。
- (2) 受限制股份單位根據承授人的表現或里程碑成果而歸屬。就該等根據承授人的表現 而歸屬的受限制股份單位而言,相關歸屬期於上表列示。就該等根據里程碑成果而 歸屬的受限制股份單位而言,受限制股份單位將於授出日期第一週年或本公司候選 藥物的臨床開發狀態、上市狀態、業務發展合作狀態及/或生產狀態方面達到相關 里程碑時(以較後者為準)歸屬。
- (3) 在緊接有關受限制股份單位於報告期內歸屬的日期前,股份的加權平均收市價為每股2.1760港元。

C. 於2023年年報第44及45頁「(i)首次公開發售後購股權計劃下尚未行使的購股權」分節中,列示於截至2023年12月31日止年度內首次公開發售後購股權計劃下授予所有承授人的尚未行使購股權變動詳情的表格應修訂如下(改動以下劃線標示):

下表列示於報告期內首次公開發售後購股權計劃下授予所有承授人的尚未行使購股權的變動詳情。

姓名	職務	授出日期	歸屬期⑵	行使期	行使價 (每股股份)	於2023年 1月1日 尚未行使	於報告 期內授出	於報告 期內行使	於報告 期內註銷	於報告 期內失效	於2023年 12月31日 尚未行使
郭峰博士	執行董事、 首席執行官 兼董事會 主席	2023年 5月25日	2024年 5月25日 至2027年 5月25日	授出日期 起10年	1.808港元	-	3,250,000	-	-	-	3,250,000
		2023年 5月25日	里程碑成果	: 授出日期 起10年	1.808港元		1,750,000				1,750,000
總計:							5,000,000				5,000,000

			行使價	於2023年 1月1日	於報告	於報告	於報告	於報告	於2023年 12月31日
授出日期	歸屬期 <sup>(2)</sup>	行使期	(每股股份)	尚未行使	期內授出	期內行使	期內註銷	期內失效	尚未行使
僱員									
2021年6月3日	入職日期-自入職 日期起4年	授出日期 起10年	17.080港元	2,945,500	-	-	1,140,000	571,800	1,233,700
2021年8月27日	入職日期-自入職 日期起4年	授出日期 起10年	10.848港元	933,000	-	-	-	118,000	815,000
2022年10月5日	入職日期一自入職日期起4年	授出日期 起10年	1.728港元	2,251,500	-	-	-	165,000	2,086,500
2023年5月25日	2024年5月25日至 2024年7月30日	授出日期 起10年	1.808港元	-	1,300,000	-	-	-	1,300,000
2023年5月25日	2024年5月25日至 2025年5月25日	授出日期 起10年	1.808港元	-	1,140,000	-	-	-	1,140,000
2023年5月25日	2024年5月25日至 2026年5月25日	授出日期 起10年	1.808港元	-	682,500	-	-	-	682,500
2023年5月25日	2024年5月25日至 2027年5月25日	授出日期 起10年	1.808港元	-	2,021,500	-	-	-	2,021,500
2023年5月25日	里程碑成果	授出日期 起10年	1.808港元	-	1,456,000	-	-	-	1,456,000
2023年8月31日	2024年9月2日至 2027年9月2日	授出日期 起10年	1.500港元	-	9,578,867	_	_	_	9,578,867
總計				6,130,000	16,178,867		1,140,000	854,800	20,314,067

#### 附註:

- (1) 除上文所披露者外,概無承授人為(i)本公司的董事、最高行政人員或主要股東或彼等各自的聯繫人;(ii)已授出或將授出購股權超過1%個人限額的參與者;(iii)於任何12個月期間授出或將授出購股權及獎勵超過上市規則第17.07條所載已發行相關股份類別0.1%的關連實體參與者或服務供應商。
- (2) 購股權根據承授人的表現或里程碑成果而歸屬。就該等根據承授人的表現而歸屬的 購股權而言,相關歸屬期於上表列示。就該等根據里程碑成果而歸屬的購股權而 言,購股權將於授出日期一週年或於本公司候選藥物的臨床開發狀態、上市狀態、 業務發展合作狀態及/或生產狀態方面達到相關里程碑時歸屬(以較遲者為準)。

D. 於2023年年報第48頁「(i)根據2021年受限制股份單位計劃獲授之受限制股份單位」分節中,列示於截至2023年12月31日止年度根據2021年受限制股份單位計劃向所有承授人授出的受限制股份單位的變動詳情的表格應修訂如下(改動以下劃線標示):

下表列示於報告期間根據2021年受限制股份單位計劃向所有承授人授出的受限制股份單位的變動詳情。

授出日期	歸屬期 <sup>(2)</sup>	於2023年 1月1日 尚未歸屬	報告期內授 出	報告期內 歸屬 <sup>⑶</sup>	報告期內 註銷	報告期內 失效	於2023年 12月31日 尚未歸屬
僱員							
2021年6月3日	入職日期一自入職日期起4年	1,421,600	_	446,700	-	197,450	777,450
2021年8月27日	入職日期一自入職日期起4年	352,500	_	110,000	_	37,000	205,500
2022年10月5日	入職日期一自入職日期起4年	860,050	_	267,825	_	66,975	525,250
2023年5月25日	2024年5月25日 - 2026年5月25日	_	682,500	_	_	_	682,500
2023年5月25日	2024年5月25日 - 2027年5月25日	_	1,371,500	_	_	_	1,371,500
2023年5月25日	里程碑成果	_	2,206,000	_	_	_	2,206,000
2023年8月31日	2024年9月2日 - 2027年9月2日		4,739,893				4,739,893
總計		2,634,150	8,999,893	824,525		301,425	10,508,093

#### 附註:

- (1) 概無承授人為(i)董事、本公司行政總裁或主要股東、或其各自聯繫人;(ii)已授出或 將授出超過1%個人上限購股權的參與者;(iii)如上市規則第17.07條所載於任何12個 月期間內獲授出或將授出的購股權或獎勵超過相關類別已發行股份的0.1%的相關實 體參與者或服務提供者。
- (2) 受限制股份單位根據承授人的表現或里程碑成果而歸屬。就該等根據承授人的表現 而歸屬的受限制股份單位而言,相關歸屬期於上表列示。就該等根據里程碑成果而 歸屬的受限制股份單位而言,受限制股份單位將於授出日期一週年或於本公司候選 藥物的臨床開發狀態、上市狀態、業務發展合作狀態及/或生產狀態方面達到相關 里程碑時歸屬(以較遲者為準)。
- (3) 在緊接有關受限制股份單位於報告期內歸屬的日期前,股份的加權平均收市價為每股1.8019港元。

除上文所披露者外,2023年中期報告及2023年年報中英文版本的其他資料均維持不變。本澄清為2023年中期報告及2023年年報的補充,應與該等報告一併閱讀。

承董事會命 嘉和生物藥業(開曼)控股有限公司 行政總裁兼主席 郭峰博士

香港,2024年8月28日

於本公告日期,董事會包括執行董事郭峰博士;非執行董事呂東博士、于鐵銘先生及劉逸先生;及獨立非執行董事周宏灝先生、馮冠豪先生及陳文先生。