

PoLTREG

Innowacyjne terapie chorób autoimmunologicznych

ŚWIATOWY PIONIER TERAPII KOMÓRKOWYCH OPARTYCH NA TREGACH
NAJBARDZIEJ ZAAWANSOWANY W BADANIACH KLINICZNYCH



Grudzień 2021



DISCLAIMER

NINIEJSZY DOKUMENT I INFORMACJE W NIM ZAWARTE MAJĄ CHARAKTER WYŁĄCZNIE INFORMACYJNY. DOKUMENT ZAWIERA STWIERDZENIA DOTYCZĄCE PRZYSZŁOŚCI OBARCZONE RYZYKIEM I NIEPEWNOŚCIĄ. INFORMACJE TE NIE STANOWIĄ WIĄŻĄCYCH PROGNOZ.

Niniejszy dokument został przygotowany przez PolTREG S.A. z siedzibą w Gdańsku („Spółka”) wyłącznie w celach informacyjnych i nie stanowi, nie jest częścią, a także nie może być traktowany jako oferta nabycia, objęcia, zbycia lub subskrypcji jakichkolwiek papierów wartościowych bądź instrumentów finansowych. W szczególności, dokument nie stanowi oferty publicznej w rozumieniu art. 2 lit. d) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/1129 z dnia 14 czerwca 2017 r. w sprawie prospektu, który ma być publikowany w związku z ofertą publiczną papierów wartościowych lub dopuszczeniem ich do obrotu na rynku regulowanym oraz uchylecia dyrektywy 2003/71/WE, ani żadnej innej oferty, w tym oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego, ani zaproszenia lub zachęty do objęcia, nabycia, zbycia, subskrypcji lub składania ofert nabycia lub zbycia jakichkolwiek papierów wartościowych ani innych instrumentów finansowych.

Niniejszy dokument nie stanowi informacji o papierach wartościowych ani innych instrumentach finansowych i warunkach ich nabycia lub objęcia, stanowiącej wystarczającą podstawę do podjęcia decyzji o nabyciu, zbyciu lub objęciu tych papierów wartościowych. Informacje przedstawione w niniejszym dokumencie stanowią ogólne, skrócone informacje o Spółce i nie powinny być traktowane jako kompletne i wystarczające źródło wiedzy o Spółce, wystarczającej do podjęcia decyzji inwestycyjnej w zakresie nabycia, objęcia, zbycia lub subskrypcji papierów wartościowych Spółki.

Oświadczenia dotyczące przyszłości zawarte w niniejszym dokumencie, w szczególności takie jak przewidywania co do przychodów czy rozwoju Spółki, zostały ustalone na podstawie szeregu założeń, oczekiwań oraz projekcji, a w związku z tym obarczone są ryzykiem niepewności i mogą ulec zmianie pod wpływem czynników zewnętrznych, jak i wewnętrznych i nie należy traktować ich jako wiążących prognoz. Ani Spółka, ani osoby działające w jej imieniu, w szczególności członkowie Zarządu Spółki, doradcy Spółki, ani jakiegokolwiek inne osoby, nie udzielają zapewnienia, że przewidywania dotyczące przyszłości zostaną spełnione, w szczególności nie gwarantują zgodności przyszłych wyników lub wydarzeń z tymi oświadczeniami, jak również tego, że przyszłe wyniki Spółki nie będą się istotnie różnić od przewidywanych. Informacje zawarte w niniejszym dokumencie nie podają kompleksowej ani pełnej analizy sytuacji finansowo-ekonomicznej Spółki. Informacje zamieszczone w niniejszym dokumencie mogą ulegać istotnym zmianom. Ani Spółka, ani żadna inna osoba nie ma obowiązku ich aktualizowania. Ani Spółka, ani żadna inna osoba nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za jakąkolwiek szkodę poniesioną przez jakąkolwiek osobę w związku z nieścisłościami lub pominięciami w niniejszym dokumencie. Odbiorca niniejszego dokumentu ponosi odpowiedzialność za przeprowadzenie własnej analizy i oceny informacji zawartych lub przywoływanych w niniejszym dokumencie.

Informacje zawarte w dokumencie są aktualne na dzień ich publikacji i mogą być zmieniane bez wcześniejszego powiadomienia, mogą być także niepełne lub skrócone oraz mogą nie zawierać wszystkich istotnych informacji dotyczących Spółki. Odpowiedzialność za sposób wykorzystania informacji zawartych w niniejszym dokumencie spoczywa wyłącznie na osobie korzystającej z tego dokumentu.



SKŁAD ZARZĄDU



PROF. PIOTR TRZONKOWSKI

Założyciel
Prezes Zarządu
Współtwórca terapii TREG

MARIUSZ JABŁOŃSKI

Członek Zarządu, Partner Paan Capital,
pracował 20 lat w Eli Lilly i Philips, w tym
9 lat na międzynarodowych stanowiskach
kierowniczych

KAMILLA BOK

Członek Zarządu
Doświadczenie
na stanowiskach
kierowniczych w TFI
oraz w biznesie



KLUCZOWE ZDARZENIA 3Q'21 I PO DACIE BILANSU

- sierpień '21
 - przyznanie grantu od PARP na budowę laboratorium (6,1 mln zł)
- październik '21
 - przeprowadzenie IPO i pozyskanie ok. 100 mln zł (brutto)
- listopad '21
 - 16.11. – zawarcie pierwszej umowy partneringowej - współpraca z **AZTherapeutics** (USA) w obszarze rozwoju przełomowej technologii CAR-Treg
 - otrzymanie rekomendacji z NCBR na dofinansowanie projektu badania klinicznego w MS (9,3 mln zł)

- 23.11. – debiut na GPW



2 terapie wchodzące w kolejną fazę badań klinicznych w 2022 i mające potencjał do partneringu w 2024

4 główne projekty w pipeline:

- terapia TREG w cukrzycy typu 1
- terapia TREG w stwardnieniu rozsianym
- antygenowo specyficzne TREG (TREG 2.0)
- technologia CAR-TREG w chorobach neurologicznych o podłożu autoimmunologicznym

70 chorób autoimmunologicznych

- potencjał zastosowania terapii TREG w szerokim zakresie wskazań terapeutycznych w obszarze autoimmunologii („uniwersalny” fenotyp komórek TREG)

26 mln zł pozyskanych (lub zarekomendowanych) grantów od stycznia 2021

13 członków zespołu naukowego



ŚWIATOWY LIDER TERAPII KOMÓRKOWYCH OPARTYCH NA TREGACH

1



JEDEN ZE ŚWIATOWYCH LIDERÓW W BADANIACH NAD ZASTOSOWANIEM TREGÓW W TERAPII CT1 I SM

- Najbardziej zaawansowany podmiot w pracach nad terapiami TREGS na świecie, przełomowe terapie cukrzycy typu 1 (CT1) i stwardnienia rozsianego (SM).
- Bardzo obiecujące wyniki dot. bezpieczeństwa i skuteczności terapii TREGS (zakończone badania kliniczne fazy I/II w CT1 oraz fazy I w RRMS), przygotowania do kolejnych faz badań.
- Spółka po procedurze Scientific Advice w EMA.

4



WSPÓŁPRACA Z AZ THERAPIES Z USA W OBSZARZE CAR-TREGS

- Podpisana umowa z AZ Therapies dotycząca m.in. wspólnego rozwoju terapii chorób neurologicznych o podłożu autoimmunologicznym opartych na CAR-Tregs, prowadzenia badań mających na celu uzyskanie zezwoleń na dopuszczenie terapii do obrotu oraz komercjalizacji

2



WYSOCE INNOWACYJNY RYNEK - TERAPIE CHOROÓB AUTOIMMUNOLOGICZNYCH FIRST-IN-CLASS

- Innowacyjne terapie zmieniające przebieg dotychczas nieuleczalnych chorób (tzw. *disease-modifying therapies*).
- Szeroki rynek docelowych pacjentów z obszaru chorób autoimmunologicznych (CT1 i SM, IBD, RZS)
- Boom na rynku terapii komórkowych - kolejne generacje Tregs (Treg 2.0 - Tregi antygenowo specyficzne, CAR-Tregs).

5



MY JUŻ LECZYMY - UNIKALNY MODEL BIZNESOWY Z JUŻ GENEROWANYMI PRZYCHODAMI W RAMACH WYJĄTKU SZPITALNEGO

- Terapia CT1 jest już stosowana przez Spółkę w praktyce w trybie wyjątków szpitalnych, dając szansę dzieciom i bieżące przychody Spółce.

3



PERSPEKTYWA DWÓCH ZNACZĄCYCH UMÓW PARTNERINGOWYCH W 2024 ROKU

- Potencjał umów partneringowych w 2024 r. na terapię *first-in-class* w CT1 oraz SM.
- Szeroki łączny rynek terapii TREGS, nad którymi pracuje Spółka: ~41,5 mld USD (w tym 3,5 mld USD w CT1 objawowej, 10 mld USD w CT1 przedobjawowej oraz 28 mld USD w SM).

6

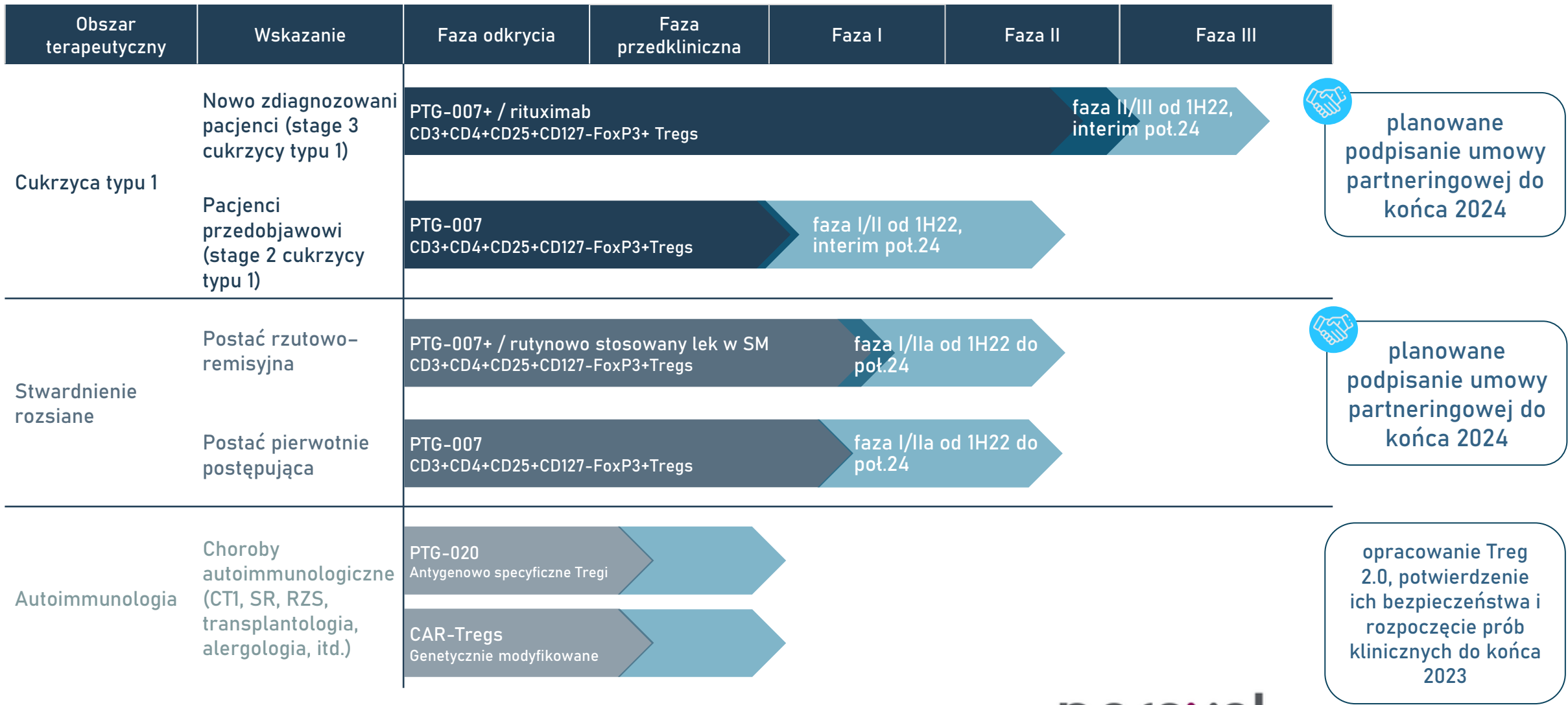


LIDERZY W OBSZARZE TREGÓW ORAZ CUKRZYCY TYPU 1

- Jeden z najlepiej rozpoznawalnych zespołów na świecie w obszarze immunologii i cukrzycy, kierowany przez prof. Piotra Trzonkowskiego.
- Najwyższej klasy Rada Naukowa składająca się ze specjalistów i autorytetów, w tym prof. Camillo Ricordi - autorytet w zakresie CT1 w USA.



DWIE TERAPIE WCHODZĄCE W KLUCZOWY ETAP POPRZEDZAJĄCY PARTNERING



Doradcą Spółki przy procesie badań klinicznych w CT1 jest

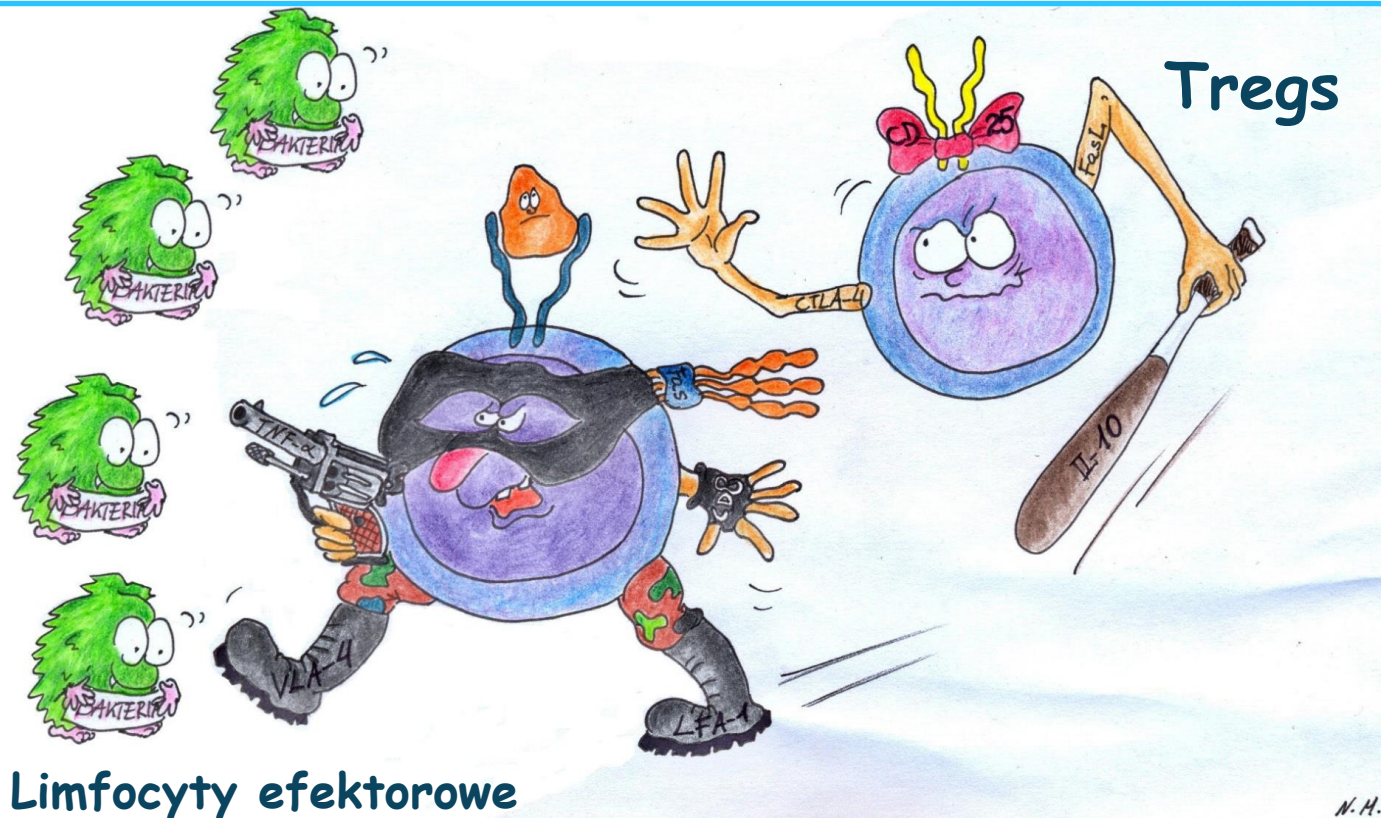




LIMFOCYTY TREGS: „ŻYWY LEK” Z OGROMNYM POTENCJAŁEM MEDYCZNYM

CZYM SĄ TREGI?

Limfocyty T regulatorowe (Treg) to specjalna populacja komórek układu odpornościowego. Chociaż stanowią mniej niż 1% leukocytów we krwi obwodowej, Tregi regulują odpowiedź immunologiczną, dzięki czemu patogeny są szybko eliminowane, a własne tkanki pozostają chronione. Dzieje się tak, ponieważ Tregi zapobiegają niszczeniu własnych tkanek i narządów przez układ odpornościowy.



Limfocyty efektorowe



UNIKALNA METODA NAMNAŻANIA I SORTOWANIA TREGÓW ROZWINIĘTA IN-HOUSE

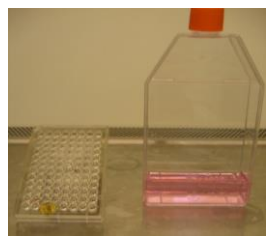


Temperatura

Stabilność autologicznych Tregów podczas namnażania jest zapewniana dzięki obniżeniu temperatury do 33°C. Ten sposób namnażania Tregów podlega ochronie patentowej, dzięki czemu proces jest praktycznie niemożliwy do skopiowania przez konkurencję.



Po pobraniu



Po sorcie



Po namnożeniu

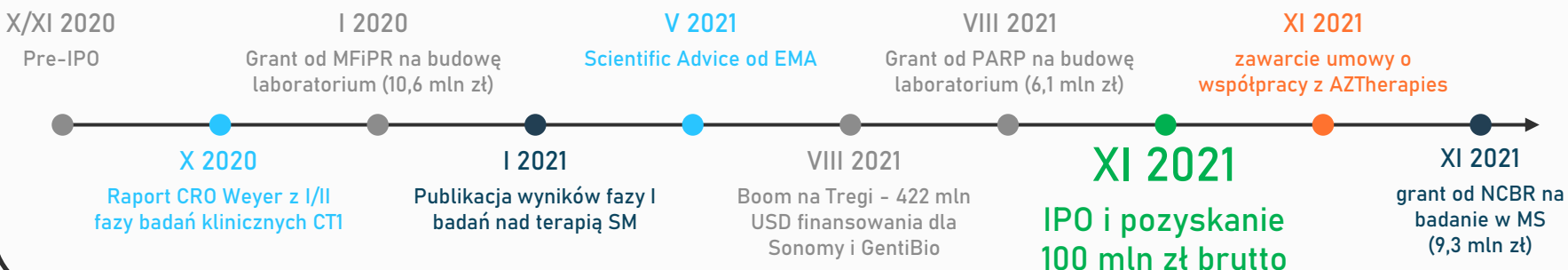
**UNIKALNA TECHNOLOGIA
POLTREGU POZWALA ROZMNOŻYĆ
POPULACJĘ TREGÓW
W WARUNKACH *EX VIVO* BEZ
ZMIANY ICH WŁAŚCIWOŚCI
(OD 0,5 MLN DO NAWET 4 MLD
KOMÓREK W 10 DNI)**



15 LAT DOŚWIADCZENIA - PIERWSZE NA ŚWIECIE PODANIE TREGÓW PACJENTOWI

ZDARZENIA KLUCZOWE DLA WARTOŚCI SPÓŁKI

W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH



Rozpoczęcie prac nad zastosowaniem TREGS w leczeniu CT1

Rozpoczęcie I fazy badań klinicznych w CT1

Rekrutacja pierwszego pacjenta do badania klinicznego w SM

2020-2021

2006

2009

2010

2014

2015

Wyniki pierwszych badań na pacjentach (w GvHD)

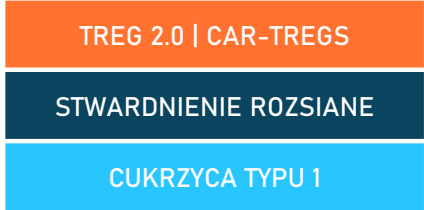
Rozpoczęcie II fazy badań klinicznych w CT1

TREG 2.0 | CAR-TREGS

CUKRZYCA TYPU 1

STWARDNIENIE ROZSIANE

3 KLUCZOWE ŚCIEŻKI ROZWOJU POLTREG

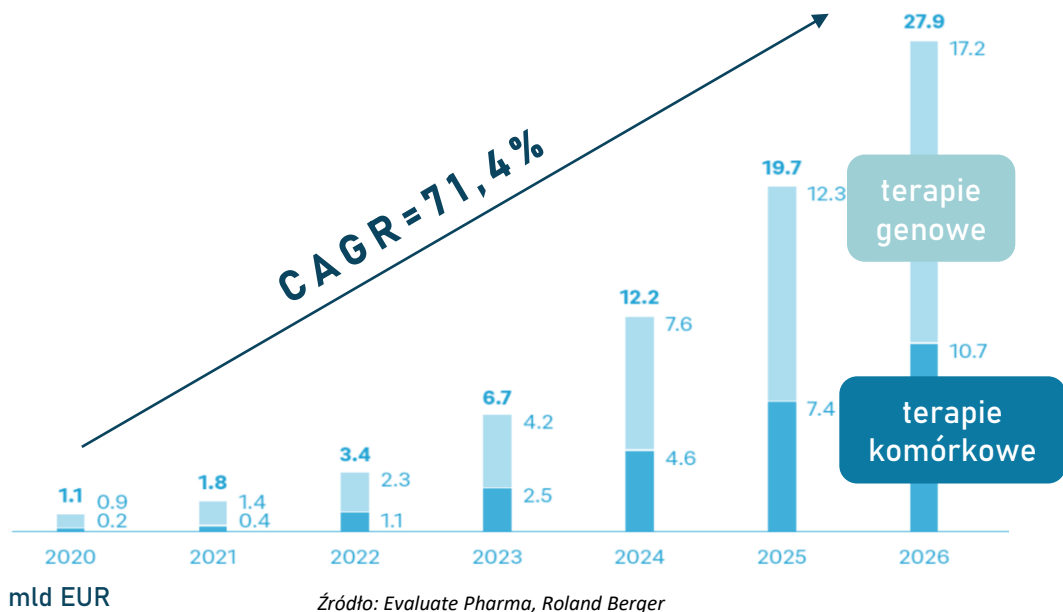




GWAŁTOWNY WZROST RYNKU TERAPII KOMÓRKOWYCH I WZMOŻONE ZAINTERESOWANIE ZE STRONY INWESTORÓW

Terapie CGT stanowią ok. 1% dopuszczonych na głównych rynkach, ale aż 12% pipeline badań klinicznych i 16% badań przedklinicznych (estymacja, niedoszacowana).

Szacuje się, że sprzedaż terapii CGT osiągnie 1,8 mld EUR w 2021 r. i 27,9 mld EUR w roku 2026. FDA spodziewa się rejestrować 20-25 produktów CGT rocznie od 2025. Oczekuje się także, że 5 obecnych terapii osiągnie roczną sprzedaż przekraczającą 1 miliard USD.



Źródło: Evaluate Pharma, Roland Berger

CGT ATRAKCYJNE DLA INWESTORÓW

W pierwszym półroczu 2021 r. spółki rozwijające terapie genowe, komórkowe i regeneracyjne otrzymały łącznie ponad 14,1 mld USD finansowania, co stanowi sumę odpowiadającą około 75% ubiegłorocznego rekordu w wysokości 19,9 mld USD.

Źródło: Regenerative Medicine in 2021: A Year of Firsts & Records, Alliance for Regenerative Medicine

DUŻY KAPITAŁ NA ROZWÓJ TERAPII TREG



265 mln USD

pozyskane w ramach rundy B w sierpniu 2021 r.

- Całość finansowania od początku istnienia spółki: 330 mln USD
- Praca nad 3 terapiami: T1D (CT1), RA (RZS), IBD na etapie przedklinicznym
- Zamierza rozpocząć fazę I/II dla CT1 w ciągu kilku lat



157 mln USD

pozyskane w ramach rundy A w sierpniu 2021 r.

- Całość finansowania od początku istnienia spółki: 177 mln USD
- Przedkliniczne badania na Tregach, w tym modyfikowanych Tregów
- Współpraca z Seattle Children's Research Institute, Benaroya Research Institute i MIGAL Galilee Research Institute



156 mln USD

pozyskane w ramach rundy B w sierpniu 2021 r.

- Całość finansowania od początku istnienia spółki: 200 mln USD
- badania nad modyfikowanymi Tregami (3 programy)
- Rozpoczęcie rekrutacji do pierwszego badania klin. z wykorzystaniem CAR-Treg specyficznych antygenowo zaplanowane na przełom 2021 i 2022 (w przeszczepach wątroby)



CUKRZYCA TYPU 1: CO WARTO WIEDZIEĆ?

BRAK TERAPII LECZĄCEJ/ZMIENIAJĄCEJ CHOROBE

Cukrzyca typu 1 (CT1) to poważny problem medyczny, na który nie ma dostępnego leczenia przyczynowego (leczenie objawów CT1 polega głównie na podawaniu egzogennej insuliny) ani skutecznego sposobu na zatrzymanie postępu choroby we wczesnym stadium.



WCZESNE POCZĄTKI CHOROBY

CT1 często rozwija się w dzieciństwie, a początkowe objawy mogą być ciężkie, w tym cukrzycowa kwasica ketonowa lub śpiączka.



WYNISZCZAJĄCA CHOROBA

Jedna z najbardziej wyniszczających chorób wieku dziecięcego - główna przyczyna ślepoty, schyłkowej niewydolności nerek, amputacji i przedwczesnej śmierci.



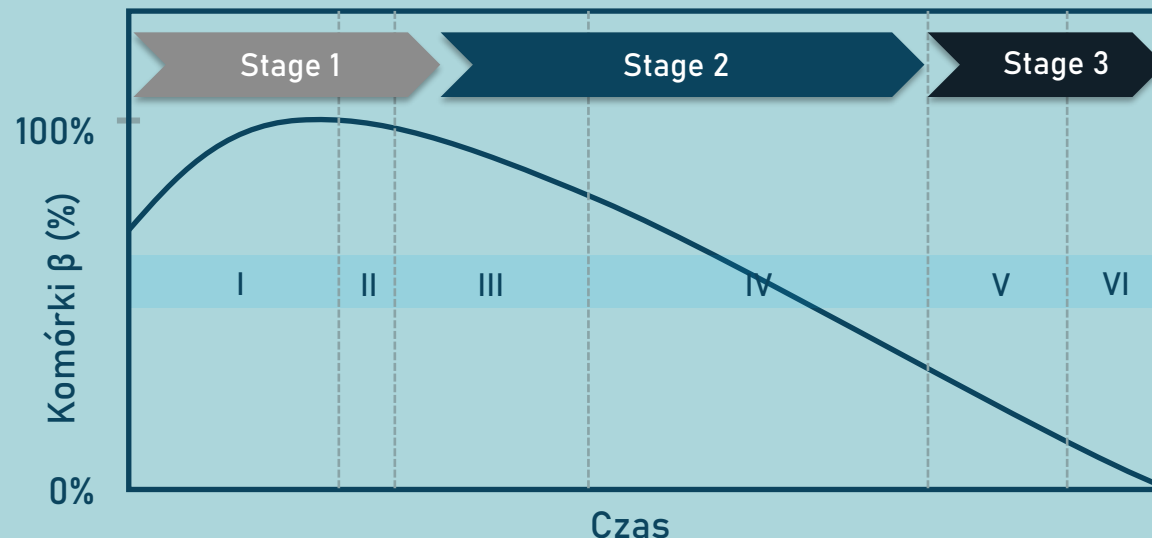
TERAPIE

Przeszczep trzustki lub wysp trzustkowych

Terapie insulinowe

Terapie komórkowe

STADIA ROZWOJU CUKRZYCY TYPU 1



I

PODATNOŚĆ GENETYCZNA

II

INICJACJA

III

SUBKLINICZNA AUTOIMMUNOAGRESJA

IV

STOPNIOWY SPADEK WYTWARZANIA INSULINY

V

WYSTĄPIENIE PEŁNOOBJAWOWEJ CUKRZYCY

VI

CUKRZYCA INSULINOZALEŻNA



CT1: OGROMNY NIEZASPOKOJONY RYNEK

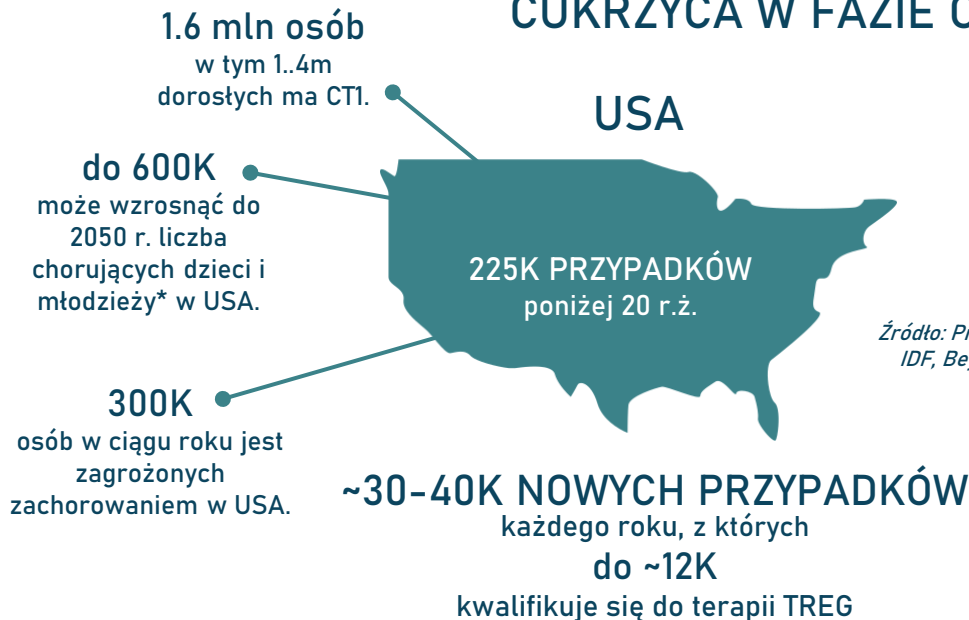
CT1 NA ŚWIECIE

1,1 mln
dzieci i młodzieży* ze
zdiagnozowaną CT1 na całym
świecie.

130K
nowo zdiagnozowanych
pacjentów z CT1 wśród dzieci i
młodzieży*

* osoby poniżej 20 roku życia
Źródło: Provention Bio, Center for Disease
Control and Prevention, Beyond Type 1, IDF

CUKRZYCA W FAZIE OBJAWOWEJ



Źródło: Provention Bio,
IDF, Beyond Type 1

dostępne dane ~20k przypadków w roku 2009-10, szacunki Emitenta na stan
obecny ok. 40k nowych przypadków
Źródło: IDF, Diabetes Research Institute, Beyond Type 1, prace naukowe



region Europy wg International Diabetes Federation
Źródło: IDF, DiabetesUK, Beyond Type 1

ZACHOROWALNOŚĆ NA
CT1 W WYBRANYCH
KRAJACH EUROPEJSKICH
(na 100k mieszkańców)



CUKRZYCA W FAZIE PRZEDOBJAWOWEJ

DOSTĘPNOŚĆ TERAPII = WCZEŚNIEJSZE LECZENIE

Obecnie brak badań przesiewowych w celu wczesnego wykrycia CT1, mimo iż jest to proste i tanie - z uwagi na brak możliwości pomocy osobom ze zdiagnozowaną chorobą.

4x POSZERZENIE RYNKU DZIĘKI BADANIOM PRZESIEWOWYM

Rutynowa diagnostyka CT1 zwiększyłaby rynek dla dostępnej terapii czterokrotnie w stosunku do rynku samych chorych objawowych.

~200-600k
potencjalnych
pacjentów

Każdy spośród ponad ok. 4m (1.6m USA i ponad 2.5m Europa) obecnie chorych i 60-70k nowych chorych co roku w USA i Europie ma krewnych (powyżej 1), spośród których statystyczne ryzyko zachorowania na CT1 wynosi ok. 5-15%

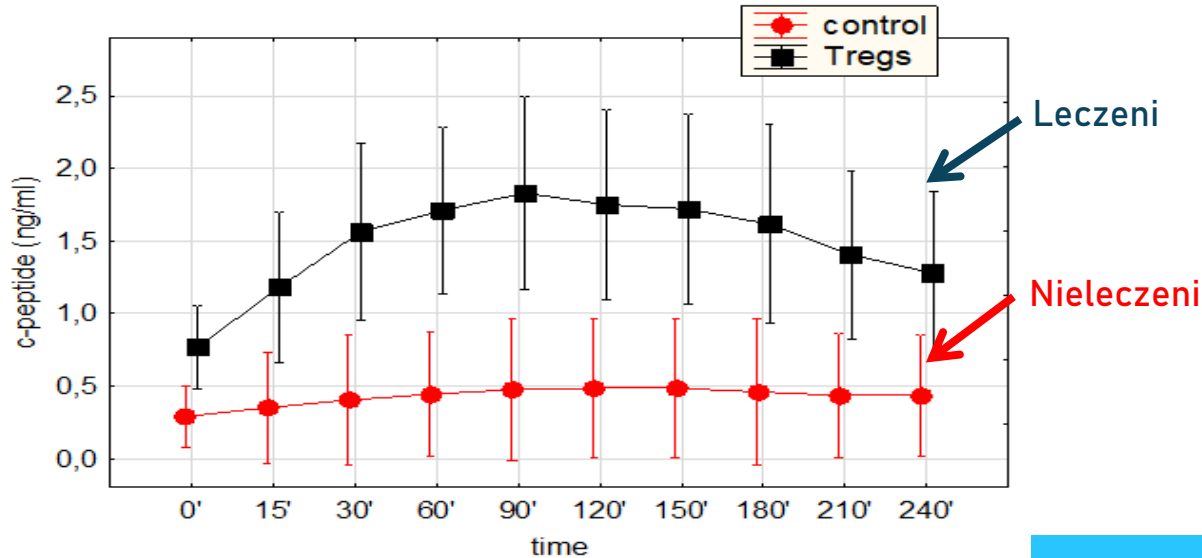


CT1: WYNIKI I FAZY BADAŃ KLINICZNYCH - SKUTECZNOŚĆ

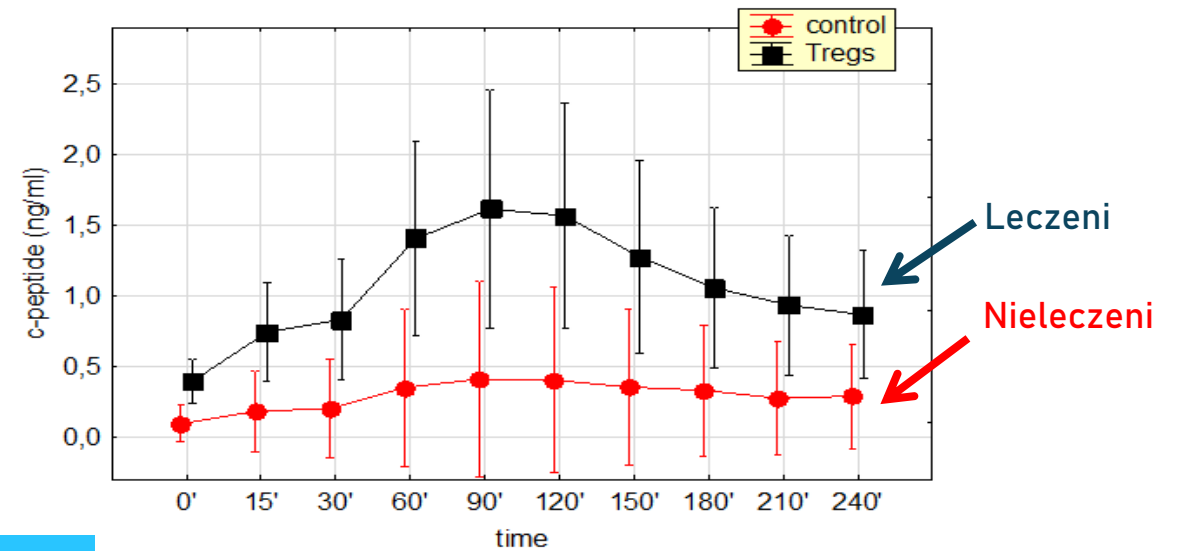
Test funkcjonalny oceniający pozostałą produkcję insuliny, tzw. MMTT (*Mixed Meal Tolerance Test*), wykazał po dwóch latach od podania Tregów, że pacjenci leczeni (n = 12) nadal wydzielają insulinę, podczas gdy nieleczeni kontrolni (n = 10) już nie.

Test funkcjonalny MMTT został powtórzony pięć lat po podaniu Tregów i potwierdził, że pacjenci leczeni (n=8) nadal wydzielają insulinę, podczas gdy nieleczeni kontrolni (n=8) już nie.

MMTT 2 LATA PO PODANIU TREGS



MMTT 5 LAT PO PODANIU TREGS



WNIOSKI



Pacjenci leczeni TREGS wymagają **mniejszych dawek insuliny**, a część z nich pozostaje **insulinoniezależna** przez kilkanaście miesięcy.

12 PACJENTÓW
było poddanych leczeniu.

10 PACJENTÓW
liczyła grupa kontrolna.

WYNIKI 12-MIESIĘCZNEJ OBSERWACJI:



2 PACJENTÓW
całkowicie niezależnych od insuliny.



WSZYSCY PACJENCI
wykazywali oznaki poprawy.



CT1: PLANY DALSZYCH BADAŃ I CEL STRATEGICZNY – PARTNERING 2024

1Q 2022 R.

Uzyskanie zgód prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na przeprowadzenie badań klinicznych fazy II/III dla CT1 objawowej oraz fazy I/II dla CT1 przedobjawowej

3Q 2022 R.

Podanie pierwszego preparatu w badaniu fazy II/III dla CT1 objawowej oraz badaniu fazy I/II dla CT1 przedobjawowej

2Q 2024 R.

Zakończenie pierwszej części badania fazy II/III (interim) dla CT1 objawowej i badania fazy I/II dla CT1 przedobjawowej

2H 2024 R.

Podpisanie umowy partneringowej po zakończeniu pierwszej części fazy II/III (interim) dla CT1 objawowej i przedobjawowej

PLAN BADANIA FAZY II/III CUKRZYCY TYPU 1



PACJENCI*
240 osób



WŁĄCZANIE PACJENTÓW
24 miesiące



CZAS OBSERWACJI
24 miesiące
+ 36 miesięcy post-trial



PACJENCI*
120 osób
2500 osób w screeningu



WŁĄCZANIE PACJENTÓW
18 miesięcy



CZAS OBSERWACJI
24-42 miesięcy

* Liczba pacjentów i punkty końcowe w poszczególnych grupach mogą jeszcze ulec zmianie.

STRATEGICZNY CEL DŁUGOTERMINOWY

Wprowadzenie na rynek terapii cukrzycy objawowej i przedobjawowej typu 1 przy udziale partnera strategicznego

Potencjalni partnerzy posiadający w portfolio terapie cukrzycowe



termin – 2H 2024



potwierdzenie kliniczne oraz praktyczne (terapię ATMP-HE, klasyfikacja i podania w szpitalach zewnętrznych, produkcja – laboratorium)



rynek 3,5 mld USD (CT1 objawowa) pa: ok. 30% populacji chorych – 40k pa USA, 30k pa Europa, łącznie ok. 21k pa, szacowana cena terapii (na bazie raportu Parexel): \$200k w USA i EUR 100k w Europie + rynek 10 mld USD (CT1 przedobjawowa) pa: 60k pa pacjentów bezobjawowych w USA i w EU, cena terapii jak w przypadku CT1 objawowej



STRATEGIA KOMERCJALIZACJI

Od 2023 na bazie doświadczeń własnych i współpracy z AZT zatrudnienie osoby odpowiedzialnej za partnering oraz rozpoczęcie współpracy z doświadczonym doradcą w celu inicjacji rozmów z Big Pharma
2H 2024 Cel - finalizacja rozpoczętych rozmów partneringowych w oparciu o wyniki badań klinicznych w CT1 i SM





STWARDNIENIE ROZSIANE: INFORMACJE W PIGUŁCE

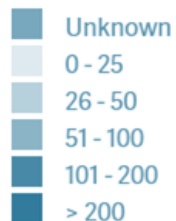
CZYM JEST STWARDNIENIE ROZSIANE?

Stwardnienie rozsiane (SM) jest przewlekłą i postępującą chorobą demielinizacyjną ośrodkowego układu nerwowego.

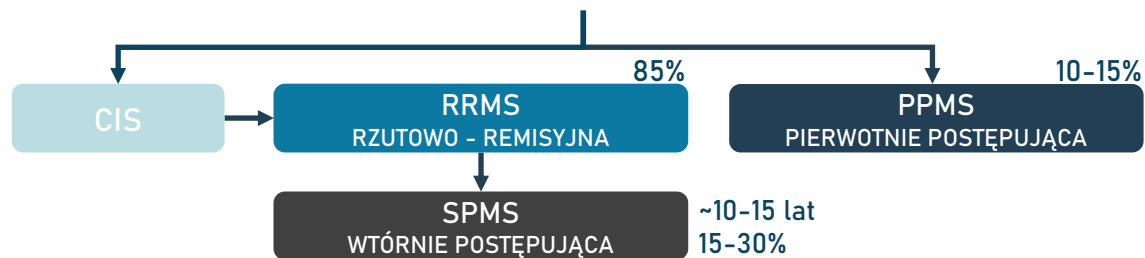
Istotą choroby jest wieloogniskowe (rozsiane) uszkodzenie mózgu i rdzenia kręgowego polegające na zaniku osłonek mielinowych włókien nerwowych (demyelinizacja), które powoduje występowanie zróżnicowanych objawów neurologicznych w postaci rzutów i/lub stałego postępu choroby.

WYSTĘPOWANIE SM

Number of people with MS.
Prevalence per 100,000 people



POSTACIE SM



CO MOŻE POMÓC W WALCE ZE STWARDNIENIEM ROZSIANYM?

W ostatnich latach za niezwykle prawdopodobne uznaje się, że za ograniczanie zapalenia i okresy remisji odpowiadają TREGS, które migrują do ognisk zapalnych i hamują aktywność limfocytów uczulonych na własne tkanki. Jest to hipoteza potwierdzona w zwierzęcym modelu SM.

2,8 MILIONA LUDZI CHORYCH NA SM NA ŚWIECIE



BRAK TERAPII SM

zatwierdzone leki mają na celu zmniejszenie ryzyka nawrotów i progresji niepełnosprawności.



WZROST RYNKU

Allied Market Research prognozuje, że światowy rynek terapii stwardnienia rozsianego osiągnie poziom 28 mld USD w 2026.



ZAINTERESOWANIE DUŻYCH GRACZY

W umowy partneringowe w SM zaangażowały się już takie firmy, jak Bayer, Biogen, Novartis czy Sanofi.

UWARUNKOWANIA GEOGRAFICZNE



Kraje Europy oraz Ameryki Północnej charakteryzują się wysoką częstotliwością występowania SM i dostępem do terapii DMT.



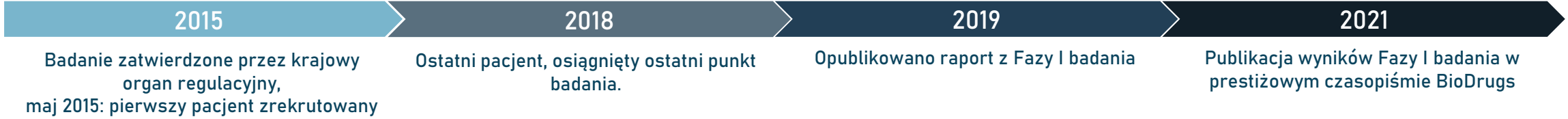
Możliwe do uzyskania ceny różnią się w zależności od kraju, jednak ta sama logika, która odnosi się do CT1, rządzi ustalaniem cen i kolejności wprowadzania na rynek terapii SM.



Kraje z największą liczbą przypadków SM, to USA, Niemcy, kraje skandynawskie i Włochy.



STWARDNIENIE ROZSIANE: FAZA I BADAŃ



STUDY DESIGN

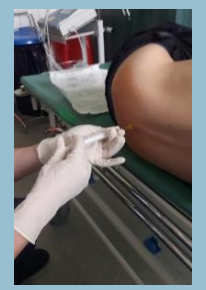
TREGS PODAWANE DOŻYLNIE

12 PACJENTÓW



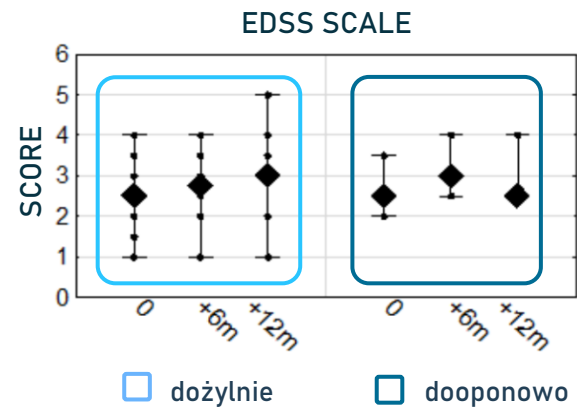
TREGS PODAWANE DOOPONOWO

3 PACJENTÓW

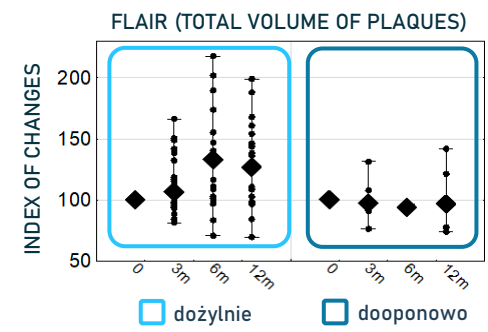


RRMS

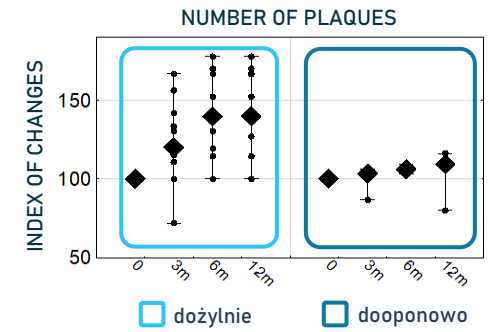
SKUTECZNOŚĆ



Kliniczna progresja choroby określona skalą EDSS nie została zaobserwowana u pacjentów leczonych dooponowo.



Badanie MRI potwierdziło zatrzymanie progresji u pacjentów leczonych dooponowo.



Dooponowe podanie preparatu pozwala ominąć barierę krew-mózg blokującą przepływ Tregów znajdujących się we krwi pacjenta do ognisk zapalnych w obrębie układu nerwowego.

BEZPIECZEŃSTWO

5 PACJENTÓW leczonych dożylnie doświadczyło rzutów SM.




0 ŻADEN PACJENT leczony dooponowo nie zgłosił żadnych zdarzeń niepożądanych.






STWARDNIENIE ROZSIANE: CEL STRATEGICZNY - PARTNERING 2024

- 1H 2022 R. Uzyskanie zgód prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na przeprowadzenie badań klinicznych fazy I/IIa dla PPMS i RRMS
- 3Q 2022 R. Podanie pierwszego preparatu w badaniu fazy II/III dla CT1 objawowej oraz badaniu fazy I/IIa dla PPMS i RRMS
- 2Q 2024 R. Zakończenie fazy I/IIa dla PPMS i RRMS
- DO KOŃCA 2024 R. Pozyskanie partnera i podpisanie umów partneringowych dla PPMS i RRMS

PLAN BADANIA FAZY I/II SM (PPMS)*

 PACJENCI 30 osób <small>+30 osób z historycznego badania Roche jako grupa kontrolna</small>	 WŁĄCZANIE PACJENTÓW 7 miesięcy	 CZAS OBSERWACJI do 24 miesięcy
--	--	--

PLAN BADANIA FAZY I/II SM (RRMS)*

 PACJENCI 60 osób	 WŁĄCZANIE PACJENTÓW 7 miesięcy	 CZAS OBSERWACJI do 24 miesięcy
--	--	--

* Schemat randomizacji oraz liczba pacjentów w poszczególnych grupach mogą jeszcze ulec zmianie.

STRATEGICZNY CEL DŁUGOTERMINOWY

Wprowadzenie na rynek terapii stwardnienia rozlanego (przy udziale partnera strategicznego).

Potencjalni partnerzy posiadający w portfolio terapie SM



termin - koniec 2024



rynek 28 mld USD: ok. 250 k pacjentów (USA+Europa), szacowana cena terapii (na bazie raportu Parexel) \$200k w USA i EUR 100k w Europie



Biogen



NOVARTIS



Bristol Myers Squibb





TREG 2.0 – NOWA GENERACJA LEKÓW – MEDYCYNA PRZYSZŁOŚCI

CZYM JEST TREG 2.0?

Jest to nowatorska terapia oparta na podawaniu pacjentowi antygenowo specyficznych limfocytów T regulatorowych, otrzymywanych dzięki:

- izolowaniu i namnażaniu antygenowo specyficznych (wyspecjalizowanych) Tregów obecnych we krwi pacjenta,
- genetycznej modyfikacji komórek (CAR-Tregs, TCR-Tregs).

DZIĘKI TREG 2.0 MOŻLIWE BĘDZIE:

- Dostosowanie terapii do indywidualnych potrzeb pacjenta
- Znaczące zwiększenie skuteczności preparatu przeciw konkretnej chorobie
- Uniknięcie skutków ubocznych występujących w obecnie stosowanych preparatach

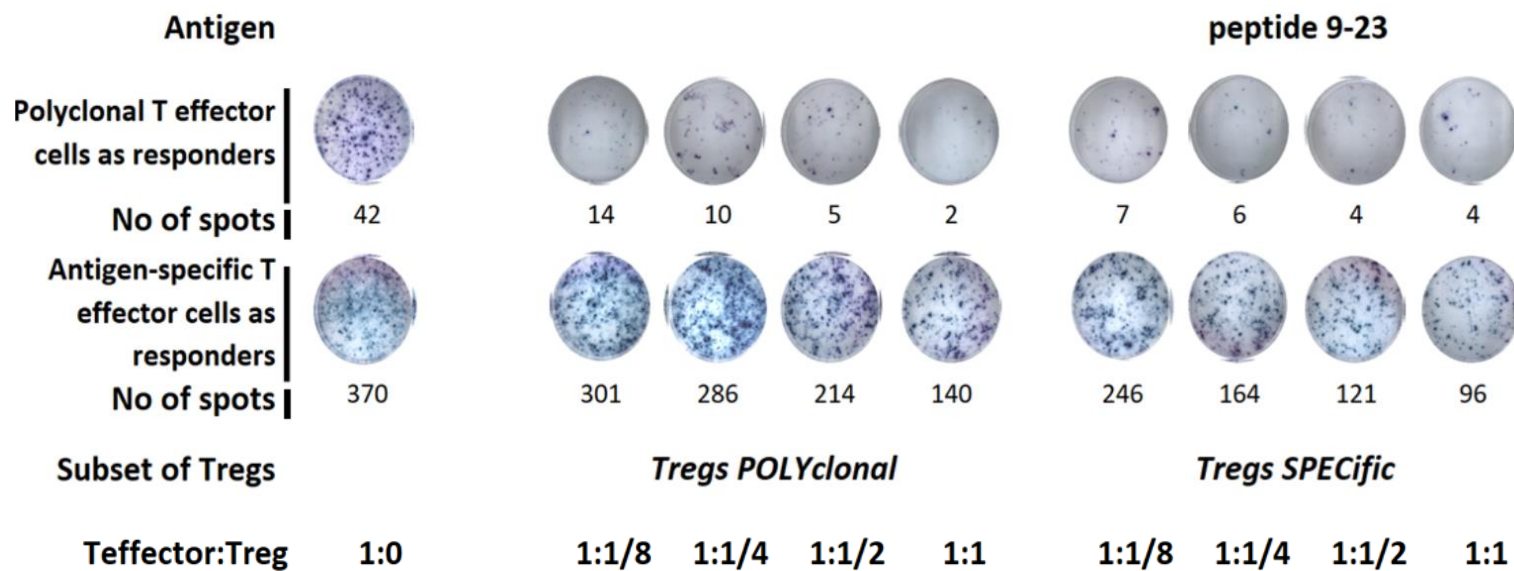
PLANY POLTREG WOBEC TREG 2.0

Do końca 2023 R.

Potwierdzenie bezpieczeństwa stosowania Treg 2.0

Do końca 2023 R.

Przygotowanie dokumentów umożliwiających otwarcie fazy 1 badań.



Iwazkiewicz-Grześ D et al. Cytotherapy 2020



ZAWARTA PIERWSZA UMOWA O WSPÓŁPRACY Z PARTNEREM – WSPÓLNY ROZWÓJ TERAPII CAR-TREG Z AZTHERAPIES (USA) JEDNYM Z GLOBALNYCH LIDERÓW

wspólny rozwój

rozwój terapii chorób neurologicznych o podłożu autoimmunologicznym opartych o CAR-Treg, tj. limfocyty T regulatorowe zmodyfikowane metodami inżynierii genetycznej w celu wytworzenia sztucznego receptora

istotne korzyści i znaczenie umowy

dzięki udostępnionej przez AZTherapies technologii PolTREG poszerzy pipeline projektów o bardzo perspektywiczną technologię TREGS i kolejne obszary terapeutyczne oraz przyspieszy rozwój technologii CAR-Treg o 2-3 lata. Umowa z globalnym liderem potwierdza przewagę PolTREG nad innymi firmami w obszarze terapii TREGS oraz jakość IP.

wsparcie ze strony wybitnych specjalistów w AZT

- David R. Elmaleh, Ph.D.; 6 zarejestrowanych terapii; >1 mld USD wartości; 120 patentów farmaceutycznych
- Vijay Kuchroo, D.V.M., Ph.D.; pionier w zakresie odkryć dotyczących zapalenia w etiologii chorób neurologicznych
- Megan Levings, Ph.D.; pierwszy opis CAR-Tregs



Poltreg i AZTherapies będą wspólnie rozwijać przełomowe technologie i terapie w obszarze CAR-Tregs w celu ich komercjalizacji



Unikalna szansa

Nowatorski program skoncentrowany na CAR-Treg od uniwersalnego dawcy



Nowatorskie podejście

Ukierunkowanie na neurozapalenie w odpowiedzi na trudne choroby neurodegeneracyjne z niewielką liczbą opcji terapeutycznych



Zidentyfikowany marker glejowy i wytworzone funkcjonalne CAR-Tregi

Wyprodukowano funkcjonalne CAR-Tregi specyficzne dla zachowanego markera ośrodkowego układu nerwowego



Trwające badania przedkliniczne *proof of concept*

Badanie przedkliniczne w stwardnieniu rozsianym (MS) rozpoczęte w I kwartale 2021 r.



Badanie kliniczne *clinical proof of concept* w RRMS i ALS

Otwarte badanie fazy 1b z wykorzystaniem biomarkerów zostanie rozpoczęte 2023 r.

ZAŁOŻENIA WSPÓŁPRACY

WYŁĄCZNA LICENCJA DLA POLTREG NA KOMERCJALIZACJĘ

Spółka otrzymuje wyłączną licencję na komercjalizację terapii CAR-Treg oraz licencję na rozwijanie, wytwarzanie oraz używanie terapii CAR-Treg w celu przeprowadzenia badań klinicznych

WEJŚCIE DO KLINIKI Z TERAPIĄ NA SLA W 1H 2023

Wspólny rozwój technologii do etapu ukończenia badania klinicznego fazy I/II w terapii co najmniej jednej z chorób neurologicznych o podłożu autoimmunologicznym (np. ALS – wg szacunków wartość rynku w ciągu kilku lat wzrośnie do blisko 1 mld USD). Ukończenie badania przewidziane jest na 2025.

WSPÓLNE FINANSOWANIE

W pierwszym etapie PolTREG zamierza ponieść na badania nakłady finansowe nie wyższe niż 3,24 mln USD. Następnie, wydatki na rozwój terapii CAR-Treg będą ponoszone przez PolTREG oraz mogą być ponoszone przez AZT, z udziałem AZT w całości skumulowanych nakładów na poziomie min 20% i max 50%.

PARTNERING

Komercjalizacja terapii nastąpi poprzez jeden lub więcej partneringów negocjowanych wspólnie przez AZT i PolTREG, W sytuacji, gdy total biodollar z tytułu umowy o komercjalizacji terapii CAR-Treg będzie ≥ 100 milionów USD (z wyłączeniem royalties), AZT będzie zobowiązana do udzielenia zgody na zawarcie umowy

DOPUSZCZENIE TERAPII O RYNKU

spółka podejmie działania zmierzające do uzyskania decyzji EMA lub FDA o dopuszczeniu przynajmniej jednej terapii CAR-Treg do obrotu



UNIKALNY MODEL BIZNESOWY – PRZYCHODY JUŻ NA ETAPIE BADAŃ KLINICZNYCH

MY JUŻ LECZYMY!

KOMERCYJNE TERAPIE W „WYJĄTKU SZPITALNYM”



60 MLN PLN*

PRZYCHODÓW W RAMACH

WYJĄTKU SZPITALNEGO

w latach 2022-2026 (w przybliżeniu)

Spółka posiada unikalny wśród spółek biotechnologicznych biznesmodel, w myśl którego generuje przychody już na etapie badań klinicznych dzięki możliwości prowadzenia terapii w wyjątku szpitalnym.



15 DZIECI

zostało poddanych terapii w wyjątku szpitalnym.

500 PLANOWANYCH TERAPII W HE

w latach 2022-2026



KOSZTY PACJENTA

OD 169,5 TYS. ZŁ
DO 334,5 TYS. ZŁ**



48 PREPARATÓW

do wyprodukowania w ciągu 2 lat
(nowa umowa z UCK)

* Przychody możliwe do osiągnięcia zgodnie z planami strategicznymi Spółki.

** Przedział kosztów wynika z podania 1 lub 2 dawek preparatu. Cena brutto jednej dawki wynosi 165 tys. zł i nie zawiera kosztu rituximabu. Ta cena została ustalona wyłącznie na potrzeby wyjątku szpitalnego.



NOWOCZESNE LABORATORIUM

720 SZT. ROCZNEJ ZDOLNOŚCI PRODUKCJI PREPARATÓW

96 TERAPII HE ZAKŁADANYCH ROCZNIE

Własna infrastruktura w postaci nowoczesnego laboratorium pozwoli na przeprowadzenie planowanych badań klinicznych, osiąganie przychodów w ramach HE, potwierdzenie możliwości produkcyjnych i kompetencji w kontekście partneringu. Spółka nie wyklucza również możliwości produkcji kontraktowej w okresie posiadania wolnych mocy produkcyjnych.



POTENCJAŁ DUŻYCH UMÓW PARTNERINGOWYCH W 2024 R.

Badania kliniczne prowadzone przez Spółkę dają duży potencjał zawarcia umów partneringowych w terapiach CTI oraz SM już w 2024 roku. Na późniejszym etapie możliwe jest pozyskanie partnera dla innych rozwijanych przez Spółkę terapii.



NOWE GENERACJE TREGÓW, NOWE OBSZARY TERAPEUTYCZNE

Stworzenie platformy do dalszych badań w zakresie TREGÓW umożliwi rozwój nowych technologii (w szczególności w obszarze TREGÓW swoistych oraz CAR-Tregów) oraz ich zastosowaniem w nowych wskazaniach medycznych (np. reumatoidalnym zapaleniu stawów, nieswoistym zapaleniu jelit).



WYBRANE DANE FINANSOWE 1-3Q 2021

P&L (mln zł)	1-3Q 2020	1-3Q 2021
przychody ze sprzedaży	0,5	0,6
koszt własny sprzedaży	-3,0	-3,8
pozostałe przychody operacyjne	1,8	1,6
wynik na działalności operacyjnej	-0,7	-1,6
wynik netto	-0,7	-1,5

- przychody z tytułu podania pacjentom preparatów w ramach wyjątku szpitalnego

- koszty operacyjne obejmują głównie świadczenia pracownicze (wynagrodzenie kadry naukowej i administracji) i usługi obce, w tym koszty specjalistycznych usług doradczych i prawnych związanych z rozwojem terapii

- pozostałe przychody operacyjne obejmują głównie przychody z tytułu dotacji

bilans (mln zł)	2020	3Q 2021
aktywa trwałe	0,7	1,5
aktywa obrotowe	15,6	14,7
- <i>środki pieniężne</i>	<i>15,1</i>	<i>13,3</i>
kapitał własny	12,8	11,3
zobowiązania ogółem	3,4	4,9
- <i>przychody przyszłych okresów</i>	<i>2,3</i>	<i>3,3</i>
- <i>dług finansowy</i>	<i>0,8</i>	<i>0,2</i>

komfortowa sytuacja gotówkowa i zabezpieczone finansowanie planów rozwojowych:

- 13,3 mln zł gotówki na koniec 3Q'21

- + 100 mln zł wpływów brutto z IPO

- + ponad 30 mln zł z tytułu niewykorzystanych grantów (przyznanych i zarekomendowanych)*

*w tym należności z tytułu grantów

przepływy pieniężne	1-3Q 2020	1-3Q 2021
z działalności operacyjnej	-2,1	-3,0
z działalności inwestycyjnej	0,4	1,8
z działalności finansowej	-0,2	-0,6



INWESTYCJE I PLANY ROZWOJOWE

W ciągu najbliższych 3 lat (do 1Q 2025) PolTREG planuje łączne nakłady około 170 mln zł* z przeznaczeniem na:

▪ badanie kliniczne CT1 objawowa	80 mln zł
▪ badanie kliniczne CT1 przedobjawowa	30 mln zł
▪ badanie kliniczne RRMS	12 mln zł
▪ badanie kliniczne PPMS	7 mln zł
▪ rozwój technologii TREG 2.0	5+ mln zł
▪ laboratorium – budowa i wyposażenie	30 mln zł
▪ kapitał obrotowy	6 mln zł

źródła finansowania nakładów w tym okresie:

- środki własne z emisji akcji
- przyznane już i zarekomendowane granty
- inne wpływy (przychody z wyjątku szpitalnego, przyszłe granty oraz środki z uczelni)

Zapewnienie ciągłości finansowej w dalszym okresie dzięki planom zawarcia umowy partneringowej – cel do końca 2024

* zgodnie z zapisami w Prospekcie PolTREG zastrzega sobie możliwość przesunięcia środków między poszczególnymi celami

INTENSYWNE DZIAŁANIA W KOLEJNYCH KWARTAŁACH 2022:

- uzyskanie zgód na badanie kliniczne w CT1 i MS **1-2Q'22**
- podanie pierwszej terapii w ramach badań klinicznych w CT1 (objawowej Ph II/III i przeobjawowej Ph I/II) **3Q'22**
- podanie pierwszej terapii w ramach badań klinicznych w PPMS i RRMS (Ph I/IIa) **3Q'22**
- kontynuacja leczenia w ramach wyjątku szpitalnego
- ukończenie i uruchomienie własnego centrum badawczo-rozwojowego i laboratorium **1-2Q'22**
- ukończenie długookresowej analizy bezpieczeństwa terapii TREGS dla pacjentów leczonych w poprzednich badaniach klinicznych **do końca '22**

KOLEJNE PROGRAMY W BADANIACH KLINICZNYCH W 2023

- opracowanie TREGS modyfikowanych (Treg 2.0), potwierdzenie ich bezpieczeństwa i rozpoczęcie prób klinicznych **do końca '23**
- podanie pierwszej terapii CAR-TREG w ramach badania klinicznego w co najmniej jednej chorobie neurologicznej o podłożu autoimmunologicznym **2Q'23**

PRZEŁOMOWY ROK 2024

- ukończenie pierwszej części badań klinicznych w CT1 (objawowej i przedobjawowej) i wyniki „interim” **do końca 2Q'24**
- ukończenie badań klinicznych w PPMS i RRMS **do końca 2Q'24**
- pozyskanie partnera i umowa partneringowa dla CT1 **do końca '24**
- pozyskanie partnera i umowa partneringowa dla MS **do końca '24**



POTENCJAŁ WARTOŚCI



CEL

Rozwój i komercjalizacja objętej patentami metody TREG
Osiągnięcie pozycji lidera w terapiach TREG i terapiach skojarzonych z wykorzystaniem TREGów przy udziale partnera lub partnerów strategicznych



MISJA

Opracowanie skutecznych, opartych na komórkach T-regulatorowych terapii leczenia chorób autoimmunologicznych, które staną się leczeniem pierwszego wyboru w skali świata oraz poprawią życie pacjentów i ich rodzin

Najbardziej zaawansowana spółka w pracach nad terapiami komórkowymi Tregs na świecie

Szansa na terapię *first-in-class* w cukrzycy typu 1 i na przełomowe terapie w stwardnieniu rozsianym

Rozpoczęta faza II/III dla CT1 po Scientific Advice
wyniki interim 2024 bazą do partneringu lub wręcz warunkowej rejestracji

Wyniki zakończonej fazy I/II dla terapii na SM w 2024
podstawą do partneringu

Potencjał rynku dla partneringu na CT1
faza objawowa 3,5 mld USD, przedobjawowa
10 mld USD

Potencjał rynku dla partneringu na MS
28 mld USD

Bardzo perspektywiczna współpraca z AZTherapeutics
w obszarze rozwoju przełomowej technologii CAR-Tregs w
chorobach autoimmunologicznych o podłożu neurologicznym

Dalszy potencjał wzrostu: nowe generacje Tregów (Treg 2.0 –
antygenowo specyficzne Tregi, CAR-Tregs) i nowe obszary
terapeutyczne (IBD, RZS, inne)

DZIĘKUJEMY ZA UWAGĘ





ZESPÓŁ UZNANYCH SPECJALISTÓW W OBSZARZE TREGÓW I AUTOIMMUNOLOGII

Członkowie zespołu wyspecjalizowani w namnażaniu Tregów

TWÓRCY METODY TREG



ZAŁOŻYCIEL, PREZES ZARZĄDU

INDEKS H:
LICZBA CYTOWAŃ:



CZŁONEK ZESPOŁU B+R

INDEKS H:
LICZBA CYTOWAŃ:

75 ŁĄCZNY
INDEKS
HIRSCHA

7.000 ŁĄCZNA
LICZBA
CYTOWAŃ



CZŁONEK ZESPOŁU W ZAKRESIE BADAŃ
KLINICZNYCH NAD CUKRZYCĄ TYPU 1

INDEKS H:
LICZBA CYTOWAŃ:



CZŁONEK ZESPOŁU W ZAKRESIE BADAŃ
KLINICZNYCH NAD SM

INDEKS H:
LICZBA CYTOWAŃ:

ZESPÓŁ NAUKOWY

10 LICZBA
CZŁONKÓW

2 Z NICH TO
WSPÓŁTWÓRCY PATENTÓW
W OBSZARZE TREG 2.0

Dr Dorota Iwaszkiewicz-Grześ
Lider ds. Badań i Rozwoju

Dr Mateusz Gliwiński
Biotechnolog

5 Z NICH JEST
WYSPECJALIZOWANYCH
W NAMNAŻANIU TREGÓW

- Dr Dorota Iwaszkiewicz-Grześ
- Dr Mateusz Gliwiński
- Dr Maciej Zieliński
- Dr Ewa Szmit-Kosińska
- Mgr Justyna Sakowska

RADA NAUKOWA

11 LICZBA
CZŁONKÓW

ŚWIATOWEJ SŁAWY SPECJALIŚCI,
W TYM **CAMILLO RICORDI, M.D.**

OBSZARY
R&D CT1 SM

TRWA REKRUTACJA KOLEJNYCH CZŁONKÓW

PLANY ZWIĘKSZENIA ZATRUDNIENIA

~20 osób



~40 osób



STRATEGIA CHMURY PATENTOWEJ ZAPEWNIĄ SZCZELNOŚĆ PATENTÓW

PATENT 1

Szczepionka do leczenia cukrzycy typu 1 u dzieci, ochrona dotyczy zastosowania komórek Treg o określonych receptorach

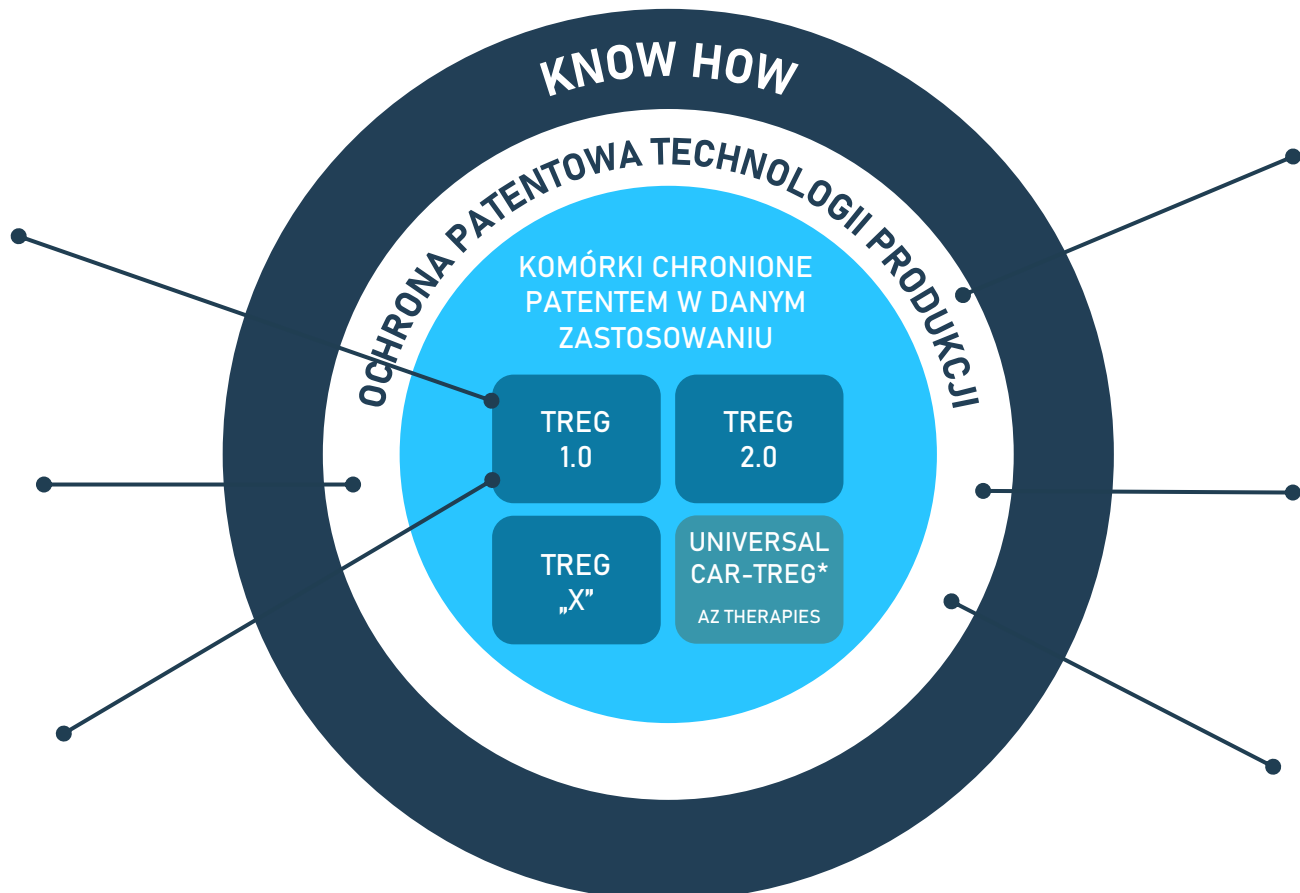
- Patent polski
- Patent europejski
- Trwa procedura w USA

Zastosowanie sortera komórek oraz sposób namnażania komórek Treg do wytwarzania szczepionki do leczenia cukrzycy typu 1

PATENT 2

Dooponowe podanie preparatu limfocytów T regulatorowych w leczeniu stwardnienia rozsianego

- Trwa procedura w Polsce oraz w ramach PCT



*zamiarem Spółki jest by negocjowana umowa z AZ Therapies przewidywała, że Spółce zostanie udzielona wyłączna licencja na technologię CAR-TREG

PATENT 3

Sposób namnażania in vitro komórek T regulatorowych (Treg)

- Patent polski
- Patent w USA
- Trwa procedura w Europejskim Urzędzie Patentowym, w ramach PCT

PATENT 4

Sposób namnażania in vitro komórek T regulatorowych (Treg) w kohodowli z komórkami macierzystymi

- Trwa procedura w Europejskim Urzędzie Patentowym

PATENT 5

Sposób uzyskiwania antygenowo-specyficznych limfocytów T regulatorowych (CellTrAg)

- Trwa procedura w Polsce oraz w ramach PCT

BIOLOGICS LICENSE APPLICATION

W przypadku rejestracji produktów biologicznych *Biologics License Application* (BLA) zapewnia 12-letnią wyłączność rynkową na terenie USA niezależną od ochrony patentowej.

10 LAT WYŁĄCZNOŚCI RYNKOWEJ

Dla leków oznaczonych przez EMA jako leki sieroce (*orphan medicines*) UE zapewnia 10 lat wyłączności rynkowej od dnia dopuszczenia leku do obrotu.

LICENCJA OD GUMEDU

Spółka korzysta z wynalazków na podstawie wyłącznej licencji, za którą ponosi opłaty na rzecz Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (GUMed) na poziomie niskiego, jednocyfrowego procentu od uzyskiwanych przychodów Spółki związanych z komercyjnym wykorzystaniem określonego wynalazku.



SPÓŁKI W OBSZARZE TREG I TERAPII KOMÓRKOWYCH



- Runda B 265 mln USD pozyskana w sierpniu 2021 r. (całość finansowania od początku 330 mln USD)
- Praca nad 3 terapiami: T1D (CT1), RA (RZS), IBD na etapie przedklinicznym (zamierza rozpocząć fazę I/II dla CT1)



- Przedkliniczne badania na Tregach, w tym modyfikowanych Tregów
- Finansowanie 20 mln USD od OrbiMed, Novartis Venture itd.,
- Współpraca z Seattle Children's Research Institute, Benaroya Research Institute i MIGAL Galilee Research Institute



- Badania nad modyfikowanymi Tregami na potrzeby przeszczepów organów i chorób autoimmunologicznych, 1 program rozpoczynający rekrutację do badania klinicznego i 2 programy na etapie przedklinicznym
- Runda A w 2019 r., 35 mln GBP, Runda B w 2021 r. 156 mln USD (117 mln GBP)



- Badania nad terapiami genowymi oraz Zinc Finger Proteins
- Praca nad terapią CAR-Treg na stwardnienie rozsiane (etap przedkliniczny)
- Spółka publiczna, wycena 1,4 mld USD, partneringi na łącznie 815 mln USD upfront i 7 mld USD royalties, współpraca z Novartis
- TXCell przejęte za 84 mln USD



- Plan rozpoczęcia 3 badań klinicznych do 2025, w tym CT1 i zapalenie mięśni z ciałami wtrętowymi
- Runda A 95 mln USD



- Badania nad terapiami komórkowymi w zakresie immunoterapii chorób autoimmunologicznych, guzów łitych, nowotworów hematologicznych, w tym badania nad MS (faza kliniczna 1b)
- Spółka publiczna, wycena 1,06 mld USD



- Badania nad terapiami chorób nowotworowych oraz zapalnych z zastosowaniem technologii mapowania Tregów
- Runda A w czerwcu 2021 r., 59 mln USD



- Badania nad zastosowaniem Tregów w terapii chorób autoimmunologicznych
- Pandion Therapeutics przejęty przez Merck w lutym 2021 r. za 1,85 mld USD



ROSNAĄCA LICZBA TRANSAKCJI PARTNERINGOWYCH W TERAPIACH KOMÓRKOWYCH

Partneringi w terapiach komórkowych

OBSZAR TERAPEUTYCZNY

anti-CD19 CAR-T

DATA TRANSAKCJI

02.2018

WARTOŚĆ TRANSAKCJI

do 3,1 mld USD (150 mln USD upfront plus kamienie milowe)

FAZA ROZWOJU LEKU W OKRESIE PRZEJĘCIA

przedkliniczna



Partneringi w terapiach TREG

OBSZAR TERAPEUTYCZNY

Choroby autoimmunologiczne (Terapie Treg)

DATA TRANSAKCJI

01.2017

WARTOŚĆ TRANSAKCJI

do 775 mln USD (300 mln USD upfront plus kamienie milowe)

FAZA ROZWOJU LEKU W OKRESIE PRZEJĘCIA

przedkliniczna



OBSZAR TERAPEUTYCZNY

Allogenic T-Cell Therapies

DATA TRANSAKCJI

09.2020

WARTOŚĆ TRANSAKCJI

nieujawnione

FAZA ROZWOJU LEKU W OKRESIE PRZEJĘCIA

przedkliniczna



OBSZAR TERAPEUTYCZNY

Genetically Engineered Treg Cells

WARTOŚĆ TRANSAKCJI

nieujawnione

FAZA ROZWOJU LEKU W OKRESIE PRZEJĘCIA

przedkliniczna



OBSZAR TERAPEUTYCZNY

Allogeniczne T-cells

DATA TRANSAKCJI

12.2020

WARTOŚĆ TRANSAKCJI

upfront 60mln USD, milestony 610 mln USD, niski dwucyfrowy % sprzedaży

FAZA ROZWOJU LEKU W OKRESIE PRZEJĘCIA

przedkliniczna



OBSZAR TERAPEUTYCZNY

Synthetic Tregs and CARTregs

WARTOŚĆ TRANSAKCJI

upfront 17,5mln USD, milestony 570 mln USD, royalties – nieujawnione

FAZA ROZWOJU LEKU W OKRESIE PRZEJĘCIA

przedkliniczna

