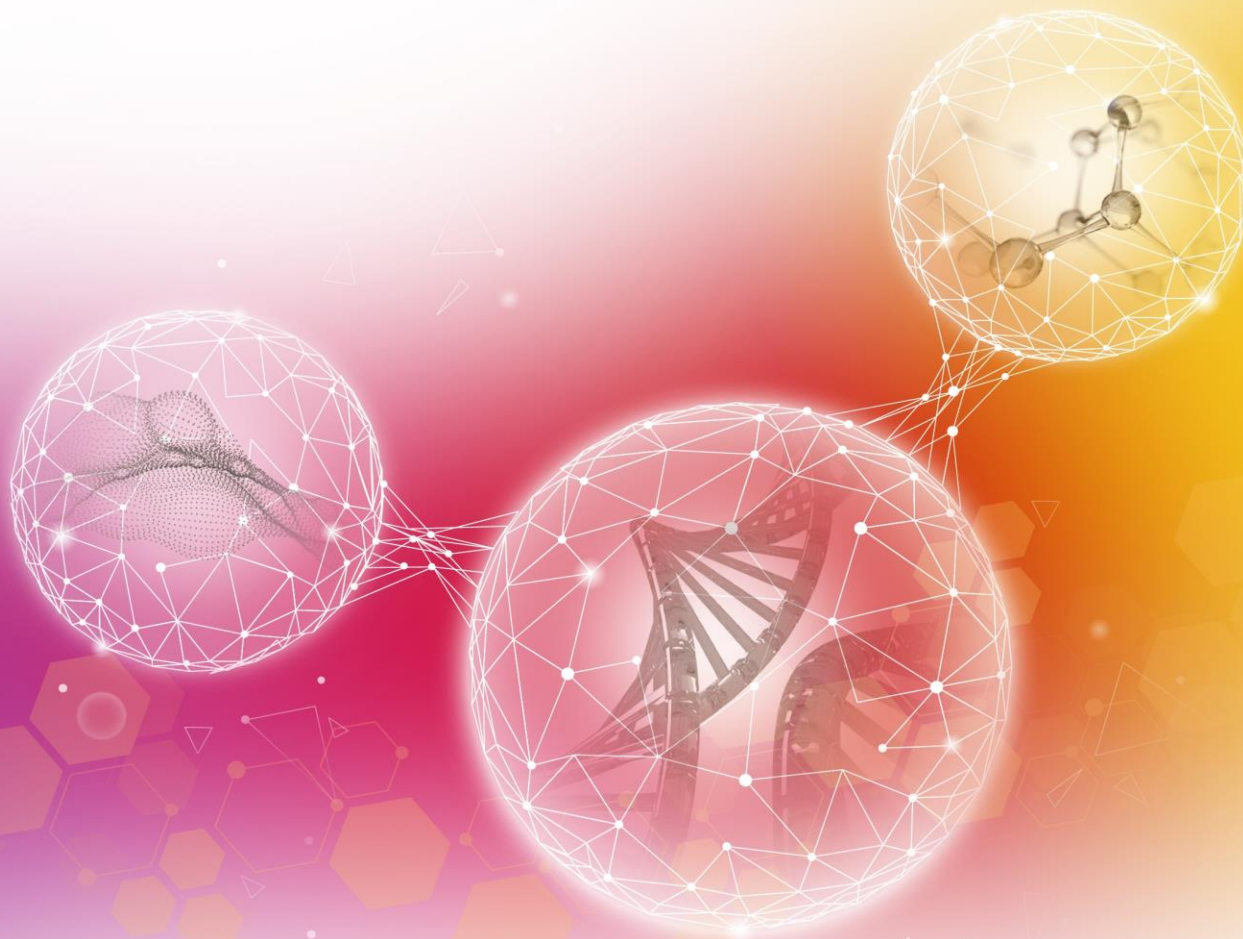




INNOCARE

诺诚健华



诺诚健华 2019年度报告介绍

2020年4月

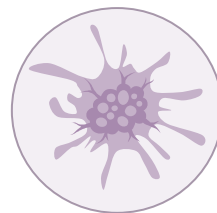
These materials are for information purposes only and do not constitute or form part of an offer or invitation to sell or issue or the solicitation of an offer or invitation to buy or subscribe for securities of InnoCare Pharma Limited (the “Company”) or any of its holding company or subsidiaries in any jurisdiction. No part of these materials shall form the basis of or be relied upon in connection with any contract or commitment whatsoever.

The information or opinions contained in these materials has not been independently verified. No representation or warranty, whether expressed or implied, is made as to, and no reliance should be placed on, the fairness, accuracy, completeness or correctness of such information or opinions contained herein. The information and opinions contained in these materials are provided as of the date of the presentation, are subject to change without notice and will not be updated or otherwise revised to reflect any developments, which may occur after the date of the presentation. The Company, any of its affiliates, directors, supervisors, senior managers, officers, employees, advisers and their respective representatives shall not have any liability whatsoever (in negligence or otherwise) for any loss howsoever arising from or in reliance upon any information contained or presented in or derived from these materials or otherwise arising in connection with these materials.

These materials contain statements that reflect the Company’s current beliefs and expectations about the future as of the respective dates indicated herein. These forward-looking statements are based on a number of assumptions about the Company’s operations and businesses and on factors beyond the Company’s control, and are subject to significant risks and uncertainties, and, accordingly, the actual results may differ materially from these forward-looking statements. You should not place undue reliance on any of such forward-looking information. The Company assumes no obligation to update or otherwise revise these forward-looking statements for new information, events or circumstances that emerge subsequent to such dates.

成为为全世界患者开发及提供创新疗法的
全球生物医药业领导者

肿瘤



自身免疫

我们的治疗领域

1

创始人**经验丰富**，管理团队**实力强大**，拥有**出色佳绩**

2

拥有一体化的生物医药平台和强大的内部研发实力

3

拥有所有候选药物的**全球权利**

4

以潜在同类最佳/首创靶向疗法为战略重心

- 潜在同类最佳的治疗B细胞恶性肿瘤的BTK抑制剂，2项新药申请分别于2019年11月和2020年3月被受理
- 潜在同类最佳的泛FGFR抑制剂和首款FGFR4抑制剂
- 潜在同类首创的治疗系统性红斑狼疮和其他自身免疫疾病的BTK抑制剂



5

创新、高效、卓越的企业文化：公司自2015年成立以来已有三种处于临床阶段的资产和一种已提交两项新药申请的药物

药物发现

所有产品均由内部开发

- 逾90名研发人员
- 北京研发中心 - 8,300平米
 - 化学、生物学、CMC实验室
 - 800平米AAALAC标准动物房
- 南京研发中心 - 3,350平米
 - 最先进的固态研究实验室
 - 诊断与生物学平台

3 个临床阶段产品

- 潜在同类最佳BTK抑制剂计划2020年内上市

1 个已递交IND并获受理

5 个处于IND准备阶段

临床开发

在徐博士的带领下临床执行能力极强

- 约70名临床开发人员
- 所有中国试验均由内部管理
- 一年内180余名患者受招募
- 100余个临床试验地点
- 10余个临床试验正在进行

靶点识别

基于蛋白质结构的药物设计

施一公教授

- 结构生物学专长
- 对癌症生物学有深入了解

新型靶点识别方式

张泽民教授

- 单细胞测序平台
- 大数据分析



基于结构的设计



基因

+



数据




创新 I-O靶点




商业化推广


- 制定销售营销策略
- 组建销售营销团队
 - 由销售营销主管管理
 - 2020年推出产品时团队将有约120名成员
- 医疗合作广泛




推广



医疗



销售策略



政府关系

生产制造



广州5万平米的生产设施

- 设计符合中国和国际药品生产标准
- 截至2020年4月有员工46名
- 预计竣工时间: 2020年

以经验证及创新的通路为靶点的均衡药物组合

候选药物	靶点	适应症	全球权利	临床前开发	IND	I期	II期 ⁽²⁾	III期	新药申请日期		
临床阶段	ICP-022/ 奥布替尼 ⁽¹⁾	BTK	复发难治CLL/SLL	✓					★	2020年1月 申请被受理并获优先审评	
			复发难治MCL	✓					★	2020年3月 申请被受理并获优先审评	
			复发难治MZL	✓							
			复发难治CNSL	✓							
			复发难治WM	✓							
			1L: CLL/SLL	✓							
			复发难治非GCB DLBCL (双重突变)	✓							
			FL (联合用药)	✓							
			B细胞恶性肿瘤 (篮式试验)	✓				美国研发状态			
			SLE	✓							
临床阶段	ICP-192 ⁽³⁾	泛FGFR	胆管癌	✓							
			尿道上皮癌	✓							
临床阶段	ICP-105 ⁽⁴⁾	FGFR4	HCC	✓							
临床前阶段 ⁽⁷⁾	ICP-723 ⁽⁵⁾	泛TRK	NTRK融合阳性癌症	✓					2020年3月 IND申请提交并被受理		
									ICP-330 ⁽⁶⁾	TYK2	自身免疫性疾病

★ 注册性试验

缩写说明: CLL = 慢性淋巴细胞白血病; SLL = 小淋巴细胞淋巴瘤; MCL = 套细胞淋巴瘤; MZL = 边缘区淋巴瘤; CNSL = 中枢神经系统淋巴瘤; GCB = 生发中心B细胞; DLBCL = 弥漫性大B细胞淋巴瘤; WM = 华氏巨球蛋白血症; FL = 滤泡性淋巴瘤; SLE = 系统性红斑狼疮; HCC = 肝癌。

- 注:
- 指公司核心候选产品奥布替尼 (ICP-022)
 - 经与NMPA沟通, 复发难治CLL/SLL与复发难治MCL采用注册性II期临床试验的结果提交新药申请。在公司得到NMPA基于I期和II期临床试验结果的有条件的批准后, 将需要补充III期临床试验的结果
 - 预计2020年二季度开始胆管癌和尿道上皮癌的II期临床试验
 - 预计于2020年一/二季度完成HCC的I期临床试验
 - 预计于2020年一季度向NMPA提交NTRK融合阳性癌症的IND申请
 - 预计于2020年下半年向NMPA提交针对自身免疫性疾病的IND申请
 - 目前还有另外4个未公开的IND准备阶段候选药物正在研发中



奥布替尼 (ICP-022)

- 美国FDA批准IND，临床I期试验已启动
- 为NDA完成了CLL/SLL及MCL的临床II期数据收集
- 在美国血液病学会（ASH）年会上展示了奥布替尼在MCL和CLL/SLL适应症上的完整关键数据
- CLL/SLL适应症的NDA已于2019年11月提交NMPA并已被接受审查，并被授予“优先审评”资格
- MZL、CNSL和WM适应症的患者入组顺利开展



ICP-192完成临床I期试验并确定最佳临床剂量



ICP-105在临床I期剂量递增试验中继续推进



广州生产设施开始建设



近期发展

- 奥布替尼 (ICP-022) MCL适应症的NDA已在2020年第一季度提交NMPA并已被接受审查, 并被授予“优先审评”资格
- 港交所成功完成上市首次公开发行
- ICP-723 在中国申报IND
- ICP-192 在美国申报IND
- COVID-19疫情对我们的运营和临床时间表的影响极小

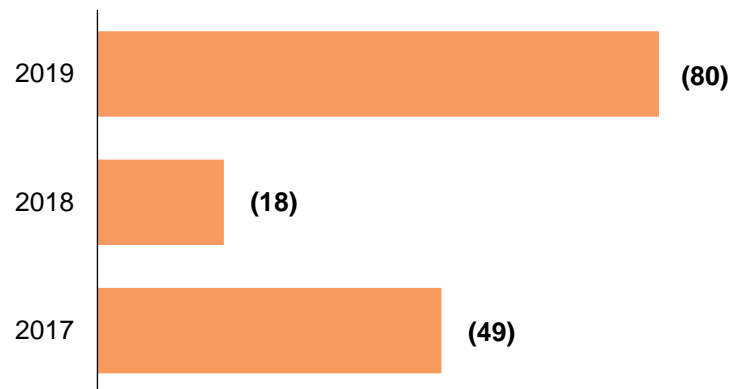


未来里程碑

- 2020年第二季度r/r CLL/SLL试验的更多数据公布
- 2020年年中r/r MCL试验的更多数据公布
- ICP-192于2020年第二季度就尿路上皮癌和胆管癌的II期试验开始患者入组
- 奥布替尼-SLE (系统性红斑狼疮) 适应症将于2020年中期开始IIa期试验
- 奥布替尼获得NDA批准 (CLL/SLL和MCL) 并预计将于2020年上市
- 2020年内完成广州工厂的建设
- ICP-332于2020年第四季度或2021年第一季度提交IND申请

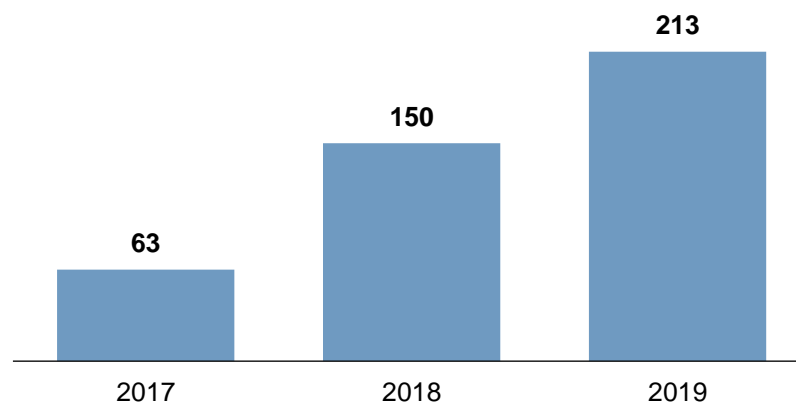
经营现金流量净额

(人民币百万)



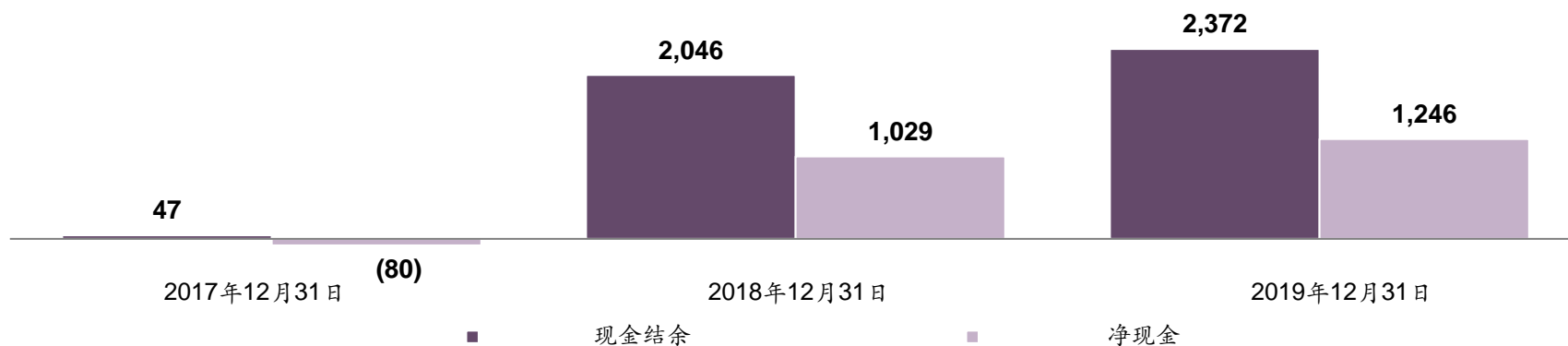
研发支出

(人民币百万)



现金结余¹

(人民币百万)



¹ 现金结余 = 以公允价值计入当期损益的投资 + 以摊销成本计量的投资 (两者均为理财产品) + 现金和银行结余。净现金 = 现金结余 - 可换股贷款 (2017年无可换股贷款, 2018年12月31日余额为9.57亿人民币, 2019年12月31日余额为11.17亿人民币, 2019年6月30日余额为9.8亿人民币) - 贷款及借款 - 关联方贷款



INNOCARE

诺诚健华

章节一

业务亮点

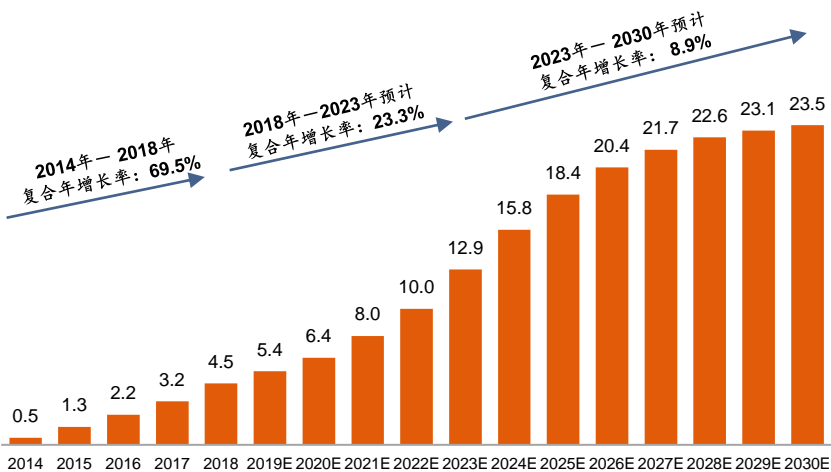
奥布替尼 (ICP-022): 潜在同类最佳的治疗B细胞恶性肿瘤的BTK抑制剂

BTK抑制剂：市场潜力巨大

- 布鲁顿酪氨酸激酶（“BTK”）是B细胞受体信号通路的关键组成部分，是各种淋巴瘤（主要是NHL）中细胞增殖及存活的重要调节剂。BTK抑制剂能阻断B细胞受体（“BCR”）诱导的BTK活化及下游信号通路，从而抑制B细胞肿瘤的生长和促进细胞凋亡
- BTK是治疗恶性B细胞淋巴瘤的理想靶点，市场潜力巨大
 - 全球**仅有3种**BTK抑制剂获得批准，**仅有1种**在中国获得批准
 - BTK抑制剂2018年销售额达到**45亿美元**
 - 然而，目前获批的BTK抑制剂体现出了共同的毒性，一些毒性被认为源自这些药物的脱靶效应，例如腹泻、出血和房颤
- 奥布替尼也有望治疗**自身免疫性疾病**，例如系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、多发性硬化症、天疱疮和狼疮性肾炎

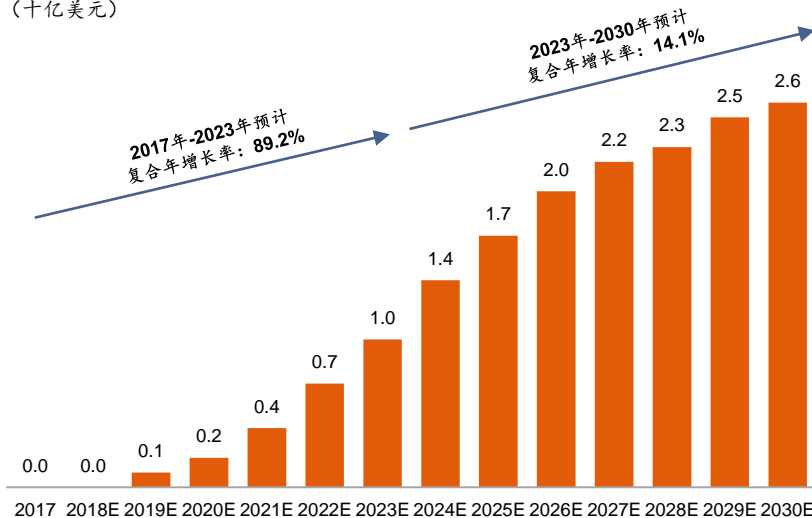
全球BTK抑制剂市场规模

(十亿美元)



中国BTK抑制剂市场规模

(十亿美元)



资料来源: 弗若斯特沙利文

1

奥布替尼 (ICP-022): 潜在同类最佳的治疗B细胞恶性肿瘤的BTK抑制剂 (续)

优势与亮点

1

更精准的靶点选择性



奥布替尼 仅对BTK有**>90%**的显著抑制作用，而对其他激酶并无明显抑制作用

Ibrutinib

对除BTK外的其他激酶有明显抑制作用

Zanubrutinib

2

良好的PK/PD特性及更佳的靶点抑制



奥布替尼片具有更好的生物利用度，因此可以实现

- 低剂量下**每日一次**给药
- 血液中**近100%**的**24小时**BTK靶点抑制

3



良好的安全性及强大的疗效

奥布替尼是潜在同类最佳的后期试验阶段BTK抑制剂



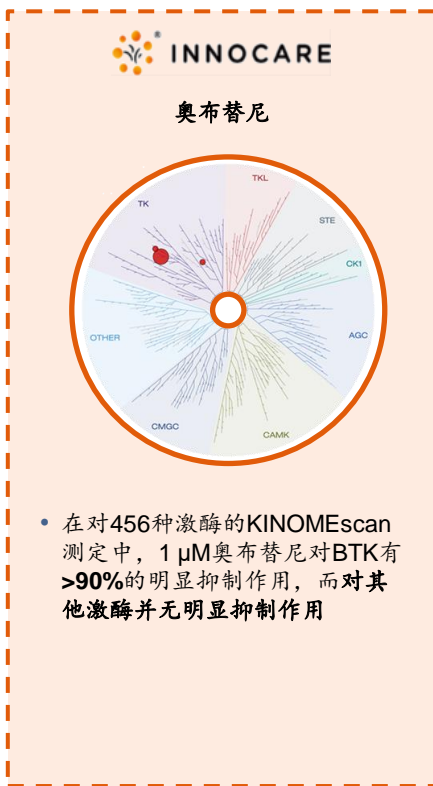
我们的“独特之处”

	INNOCARE 奥布替尼	BeiGene Zanubrutinib	AstraZeneca Acalabrutinib	Johnson & Johnson Ibrutinib
研发后期/获批	●	●	●	●
靶点选择性	●	●	●	●
安全性	●	●	●	●
每日一次	●			●

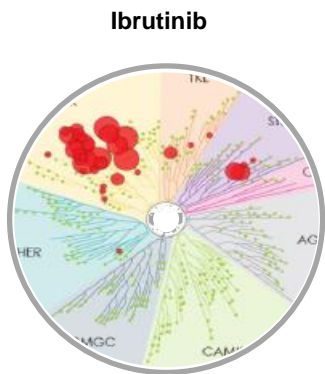
奥布替尼 (ICP-022): 潜在同类最佳的治疗B细胞恶性肿瘤的BTK抑制剂 (续)

靶点选择性有所提升

KINOMEScan树状图

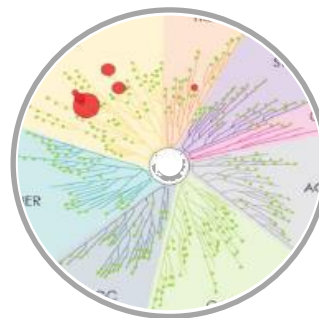


Johnson & Johnson abbvie



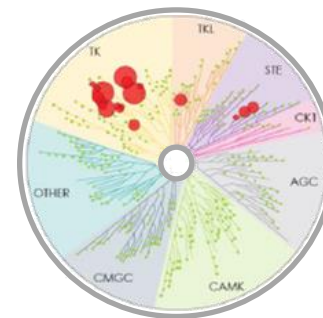
AstraZeneca

Acalabrutinib



BeiGene

Zanubrutinib

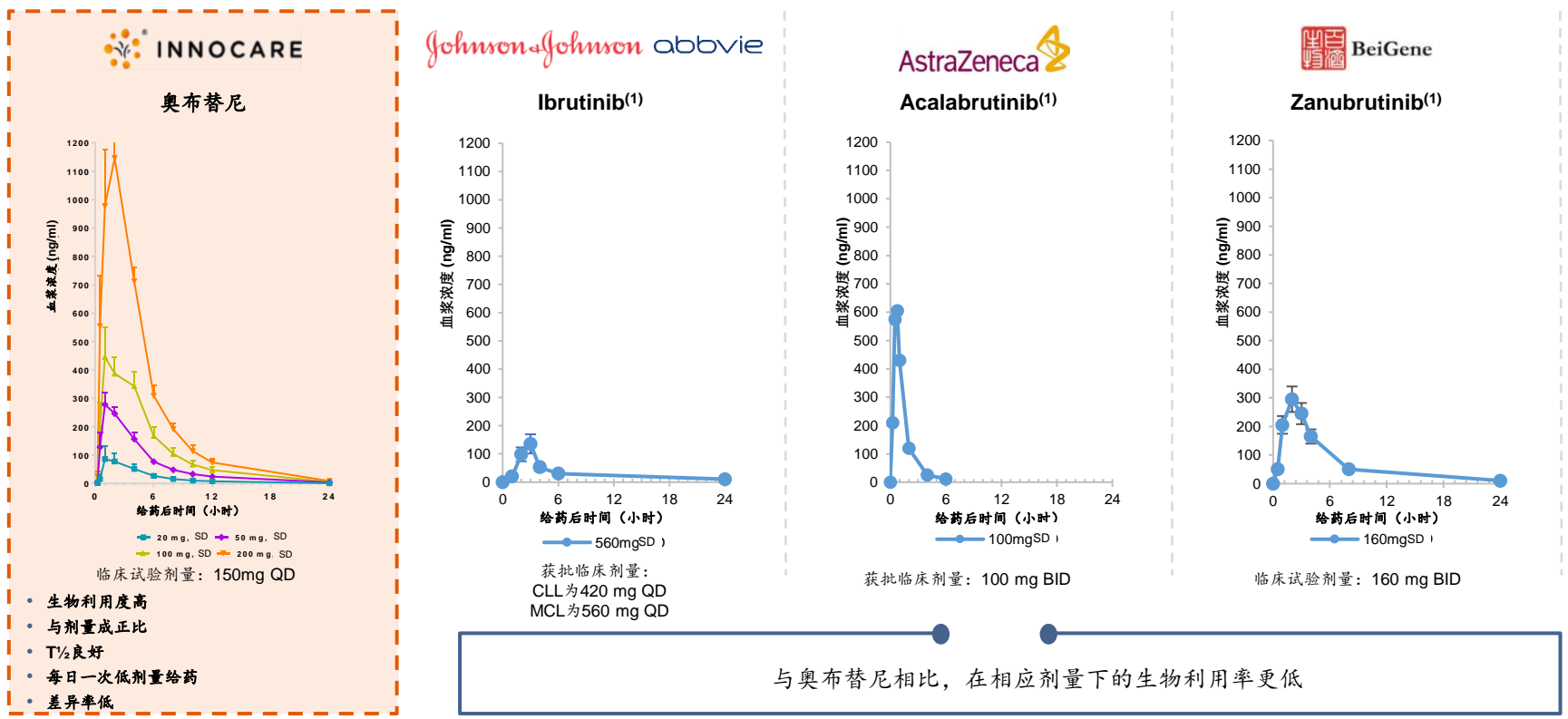


资料来源: "Potency and Selectivity of BTK Inhibitors in Clinical Development for B-Cell Malignancies" by Kaptein, A., et. al, Blood, 2018, 132 (Suppl 1) 1871; DOI: 10.1182/blood-2018-99-109973

1 奥布替尼 (ICP-022): 潜在同类最佳的治疗B细胞恶性肿瘤的BTK抑制剂 (续)

良好的PK/PD特性

给药后血浆浓度曲线



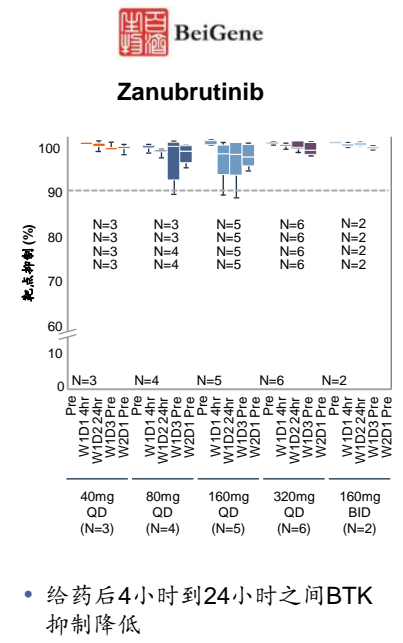
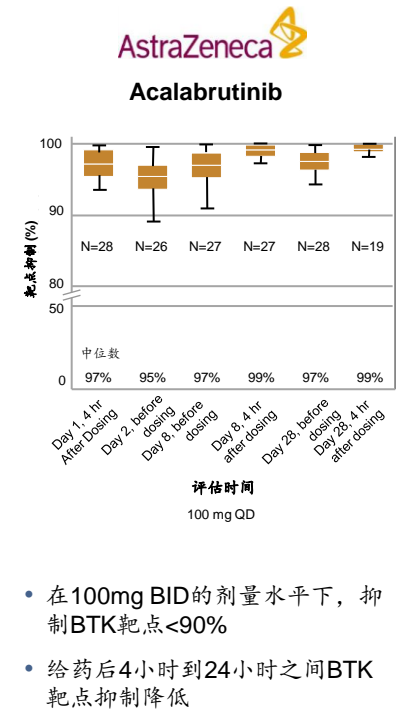
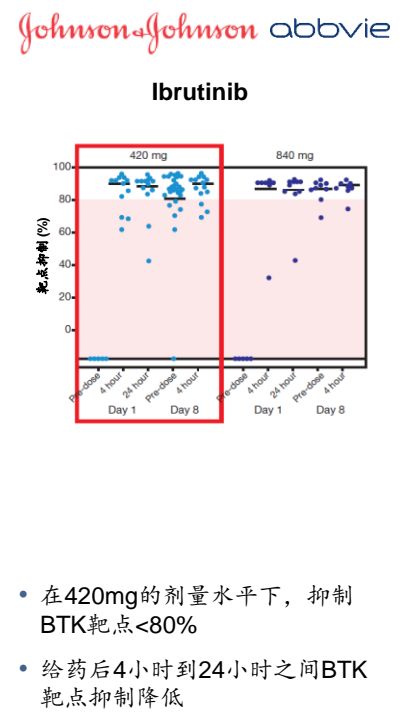
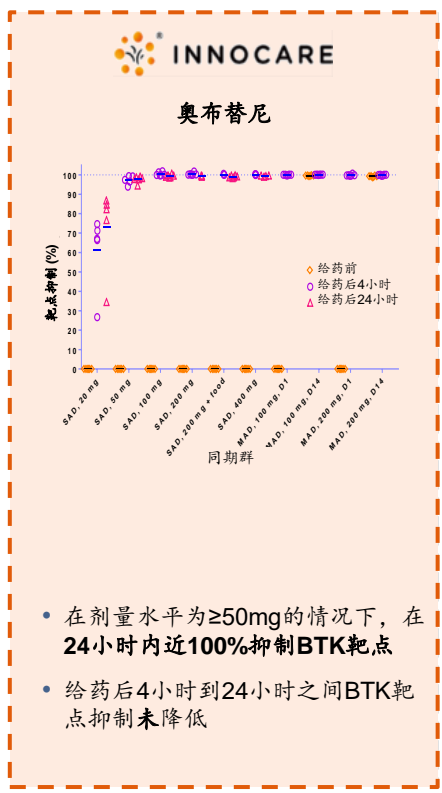
缩写说明: SD = 单剂量给药; QD = 每日一次; BID = 每日两次

资料来源: Bruton tyrosine kinase inhibitor ibrutinib (PCI-32765) has significant activity in patients with relapsed/refractory B-cell malignancies, Advani R.H., et al. Journal of Clinical Oncology, 2013; 31(1):88-94. doi: 10.1200/JCO.2012.42.7906.
 Acabrutinib (ACP-196) in Relapsed Chronic Lymphocytic Leukemia, Byrd J.C., et al. The New England Journal of Medicine, 2016; 374(4):323-32. doi: 10.1056/NEJMoa1509981
 2019年6月5日百济神州公司演示, <http://hkexir.beigene.com/media/1238/bgne-investordeck-20190605.pdf>

1 奥布替尼 (ICP-022) : 潜在同类最佳的治疗B细胞恶性肿瘤的BTK抑制剂 (续)

更好的靶点抑制

BTK靶点抑制



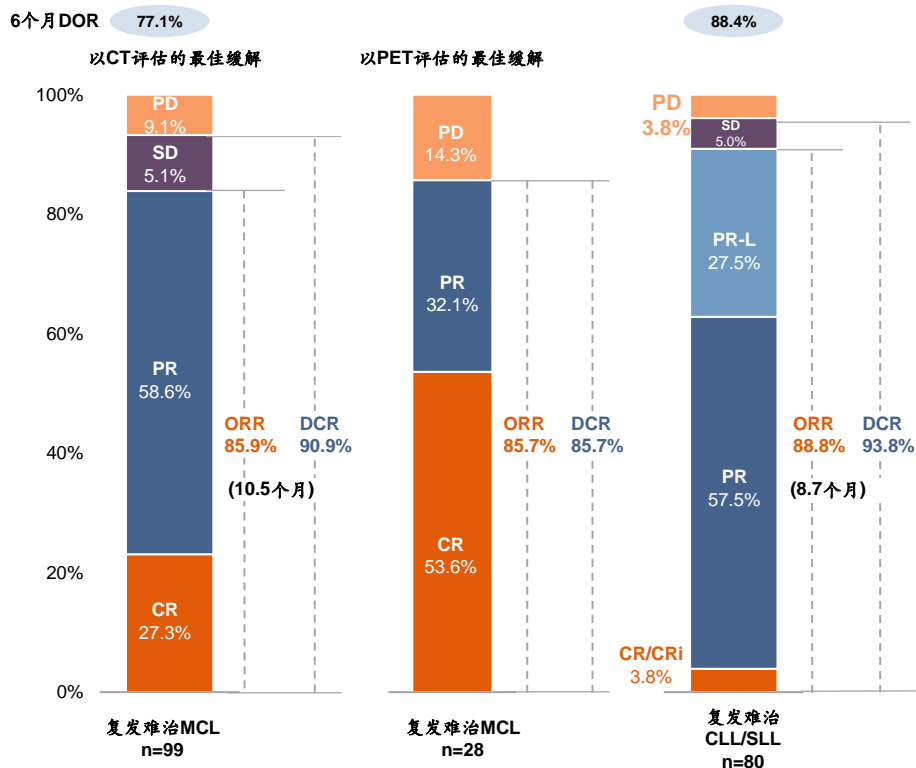
缩写说明: SAD = 单次给药剂量递增; MAD = 多次给药剂量递增

资料来源: "Acalabrutinib (ACP-196) in Relapsed Chronic Lymphocytic Leukemia" by Byrd J.C., et al. The New England Journal of Medicine, 2016; 374(4):323-32. doi: 10.1056/NEJMoa1509981; 公司报备文件

1 奥布替尼 (ICP-022) : 潜在同类最佳的治疗B细胞恶性肿瘤的BTK抑制剂 (续)

良好的安全性和强大的疗效

疗效



安全性

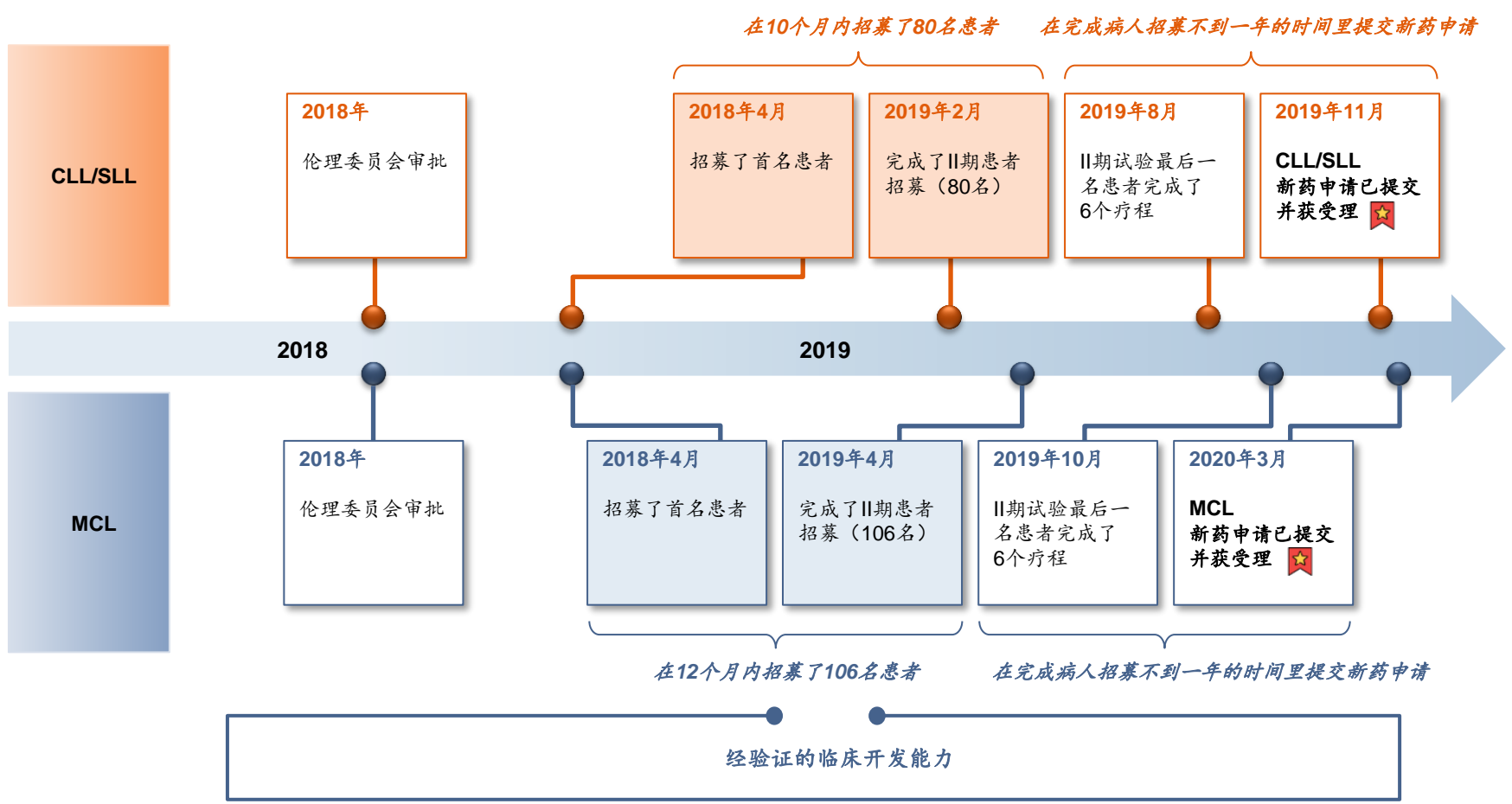
特别关注不良事件	奥布替尼 N=200 (%)	ibrutinib N= 1,124 (%)	acalabrutinib N= 612 (%)	zanubrutinib N= 671 (%)
3级或4级的房颤	0.0%	4.0%	1.0%	0.6%
大出血 ⁽²⁾	0.5% (1例)	3.0%	2.0%	2.7%
腹泻	7.0% (1例3级事件)	39.0%	38.4%	18.2%
继发性恶性肿瘤	0.5% (1例)	10.0%	10.6%	7.9%
3级或4级的高血压	2.5%	5.0%	2.5%	3.1%
3级或以上的感染	16.0%	24.0%	18.0%	21.3%

缩写说明: CR=完全缓解, PR=部分缓解, PR-L=淋巴细胞增多的部分缓解, SD=疾病稳定, PD=疾病进展, ORR=客观缓解率, DCR=疾病控制率, DOR=缓解持续时间

资料来源: Imbruvica Prescribing Information, 2019年1月
 Pooled Analysis of Safety Data from Clinical Trials Evaluating Acalabrutinib Monotherapy in Hematologic Malignancies, John C. Byrd, et al., Blood, 2017; 130:4326
 NDA/BLA Multi-disciplinary Review and Evaluation, 210259Orig1s000, Center for Drug Evaluation and Research
 Pooled Analysis of Safety Data from Monotherapy Studies of the Bruton Tyrosine Kinase (BTK) Inhibitor, Zanubrutinib (BGB-3111), in B-Cell Malignancies, S. Tam C., et al., European Hematology Association, Jun 15, 2019; 266776, PS1159
 "Safety Analysis of Four Randomized Controlled Studies of Ibrutinib in Patients with Chronic Lymphocytic or Mantle Cell Lymphoma" by Susan O'Brien, et al., Original Study, 2018; 18(10), 648-657. e15

1 奥布替尼 (ICP-022) : 潜在同类最佳的治疗B细胞恶性肿瘤的BTK抑制剂 (续)

B细胞恶性肿瘤疗法的快速临床开发流程



临床开发计划

适应症	治疗方式	IND	I期	II期 ⁽¹⁾	III期 ⁽²⁾	新药申请日期
中国						
复发难治CLL/SLL	单药					2020年1月 申请被受理并获优先审评
复发难治MCL	单药					2020年3月 申请被受理并获优先审评
复发难治MZL	单药					
复发难治CNSL	单药					
复发难治WM	单药					
1L: CLL/SLL ⁽³⁾	单药					
复发难治非GCB DLBCL (双重突变)	单药					
FL	与CD20联合治疗					
美国						
B细胞恶性肿瘤 (篮式试验)	单药					美国研发状态

注册性试验

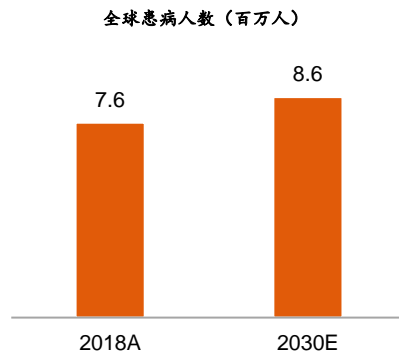
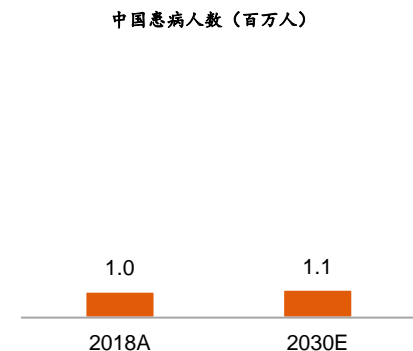
缩写说明: CLL = 慢性淋巴细胞白血病; SLL = 小淋巴细胞淋巴瘤; MCL = 套细胞淋巴瘤; MZL = 边缘区淋巴瘤; CNSL = 中枢神经系统淋巴瘤; GCB = 生发中心B细胞; DLBCL = 弥漫性大B细胞淋巴瘤; WM = 华氏巨球蛋白血症; FL = 滤泡性淋巴瘤

- 注:
- 部分适应症可能无需在开始注册性II期或III期临床试验前进行非注册性II期临床试验
 - 部分试验可能需要完成III期临床试验后方可提交新药申请
 - 已获得IND批准启动在中国的针对CLL/SLL的一线疗法III期试验

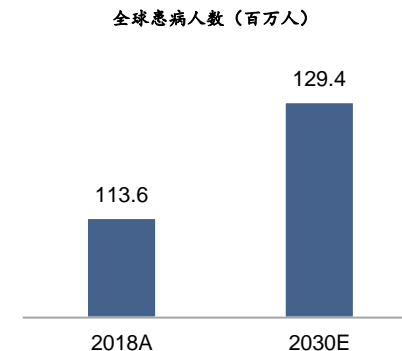
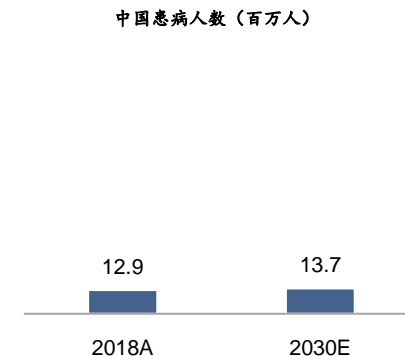
奥布替尼 (ICP-022) : 潜在首创的治疗自身免疫疾病的BTK抑制剂

系统性红斑狼疮 (SLE) 和其他自身免疫疾病 (RA、MS、银屑病、LN) 的患病人数预计将呈快速上升趋势

SLE



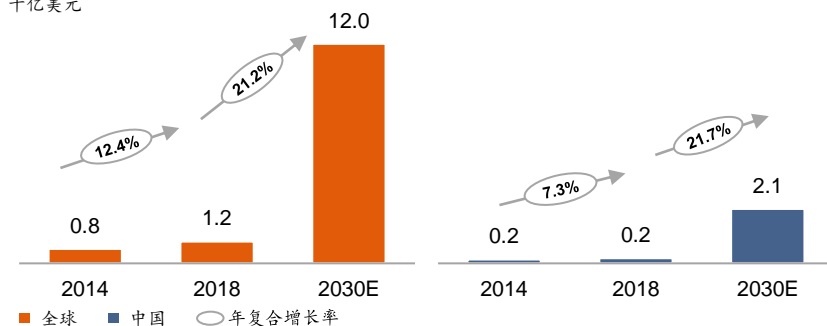
其他主要自身免疫疾病



缩写说明: LN = 狼疮性肾炎, MS = 多发性硬化, RA = 类风湿性关节炎

SLE治疗市场规模在迅速增长

十亿美元



竞争格局: 奥布替尼与其他处于临床试验阶段SLE适应症的BTK抑制剂对比

通用名/药品代码	公司	全球备案状态
奥布替尼	 INNOCARE	I期 (中国)
Fenebrutinib	罗氏	II期
Evobrutinib	德国默克	II期
ABBV-105	艾伯维	II期
BIB068	Biogen	I期
AC0058	艾森医药	I期

 在全球市场还没有BTK抑制剂已获得治疗SLE的审批

大量医疗需求未能得到满足

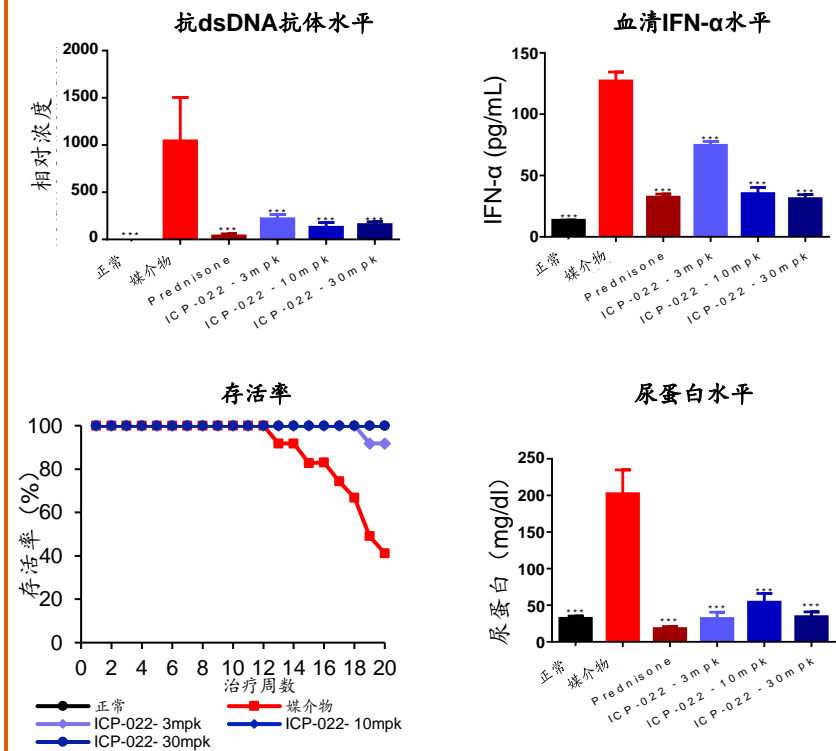
奥布替尼 (ICP-022) : 潜在首创的治疗自身免疫疾病的BTK抑制剂 (续)

针对SLE和RA良好的临床前疗效

- 在中国启动针对SLE的联合疗法临床Ib/IIa试验
- 探索奥布替尼在其他自体免疫疾病的可能性, 例如 LN、MS和天疱疮

奥布替尼对SLE小鼠模型的临床前疗效

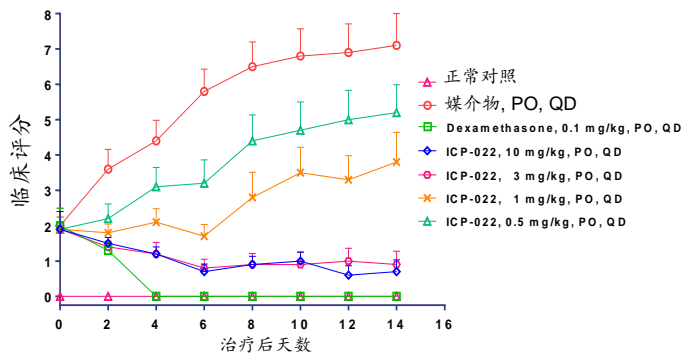
- 显著减少了系统性红斑狼疮相关的生物标志物
- MRL/lpr小鼠存活率上升



缩写说明: 抗dsDNA = 抗双链DNA; mpk = mg/kg

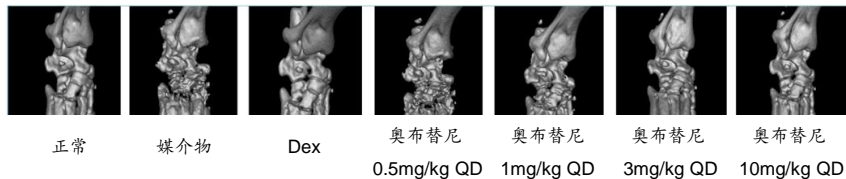
奥布替尼对关节炎大鼠模型的临床前疗效

奥布替尼对CIA大鼠模型关节炎临床评分的影响



- 促炎细胞因子的剂量依赖性减少、优化关节炎组织病理评分
- 预防关节损伤作用

大鼠踝关节的代表性微计算机断层扫描影像



- 奥布替尼减少了侵蚀性骨骼变化并预防了骨质流失
- 媒介物治疗组呈现出严重且广泛的骨质流失

市场潜力

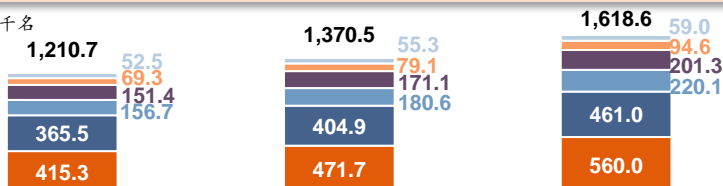


在所有实体瘤中，**7.1%**
为FGFR突变所致

资料来源：Helsten et al., 2015, Clinical Cancer Research

全球FGFR突变致癌的情况（实体瘤发生病例数），2018–2030年

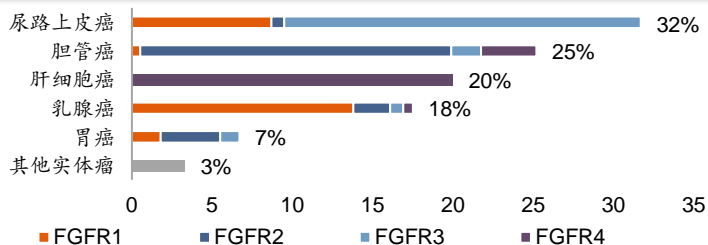
病例数，千名



2018 2023E 2030E
 ■其他实体瘤 ■乳腺癌 ■尿路上皮癌 ■肝细胞癌 ■胃癌 ■胆管癌

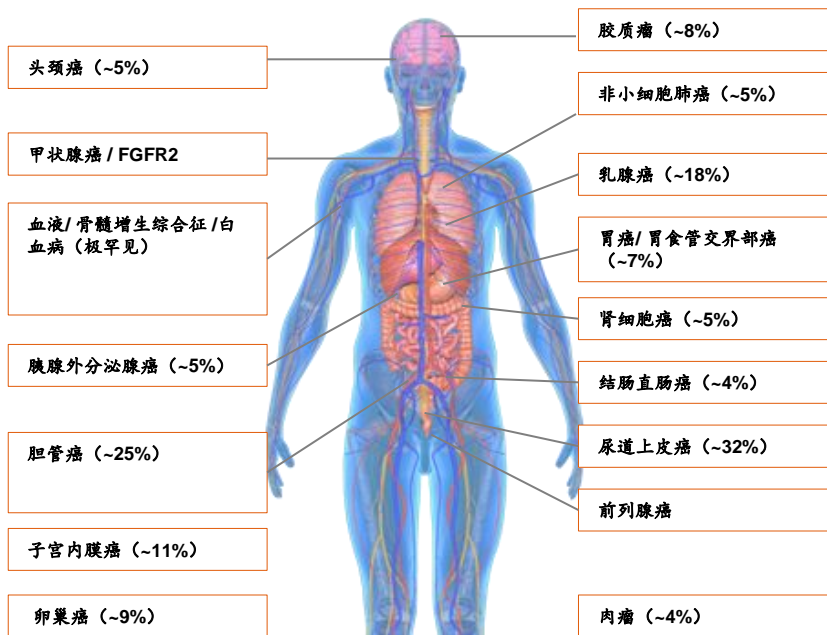
资料来源：弗若斯特沙利文分析

发生FGFR突变的肿瘤比例



资料来源：弗若斯特沙利文分析

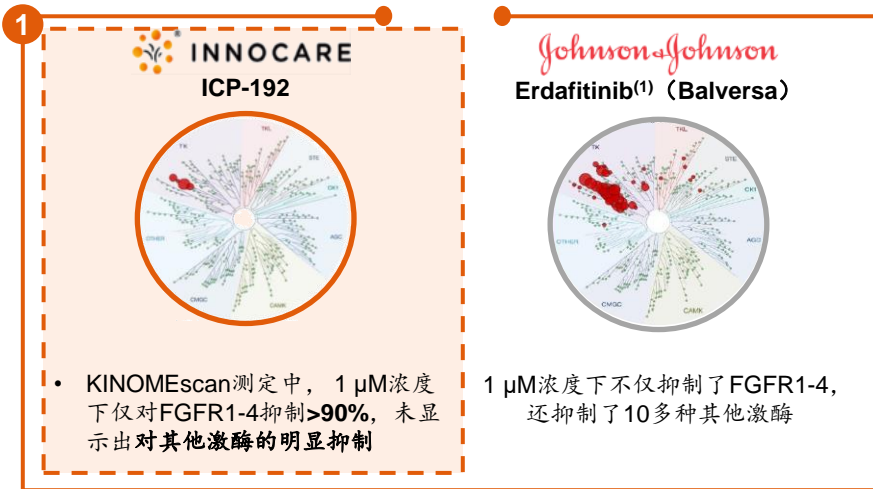
所有目前已知的FGFR 1、2、3、4突变概率



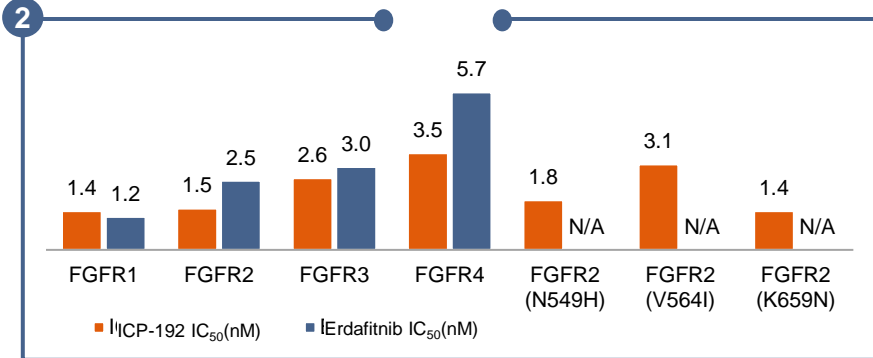
资料来源：Helsten et al., Clin Cancer Res 2016 (22), 257-267; FGFR2 fusions in iCCA: Graham et al. Hum Pathol 2014 (45), 1630-1638; Jain et al. JCO Precis Oncol 2018 (2) 1-12; 弗若斯特沙利文分析

出色的靶点选择性和FGFR抑制效果，临床前疗效良好

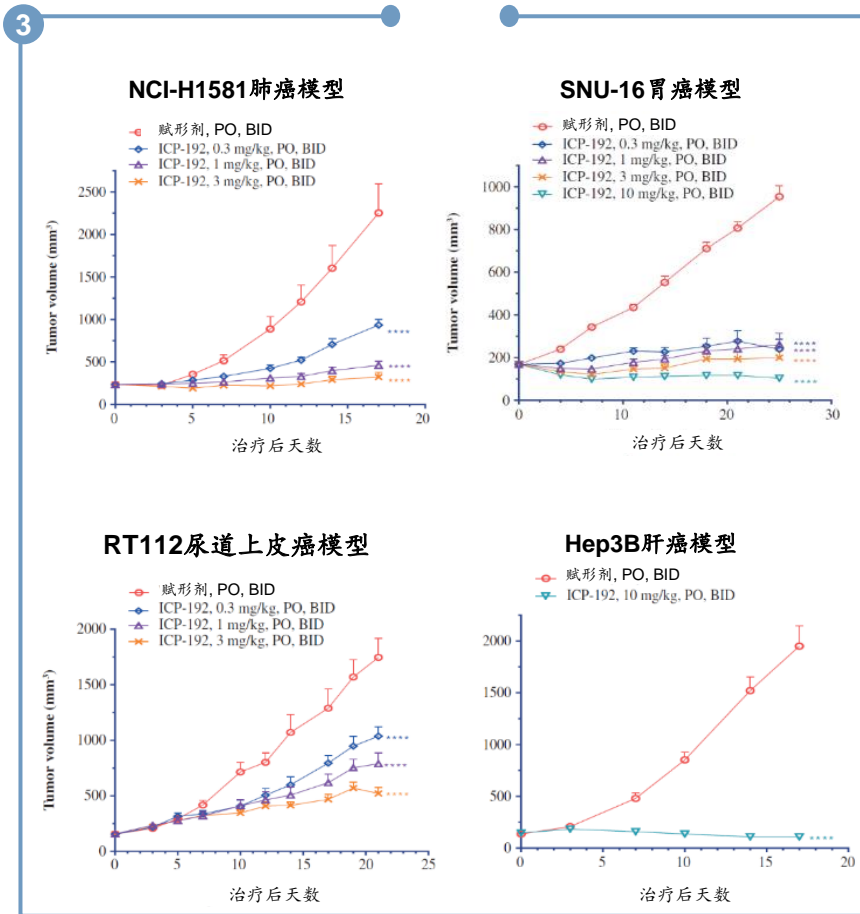
激酶树状图显示出色的靶点选择性



与erdafitinib的抑制效果相当



在含有FGFR异常的多个模型中显示出良好的临床前疗效



注：
1. Erdafitinib (Balversa) 是全球唯一获批准的选择性泛FGFR抑制剂

资料来源: Perera T. et al, Molecular Cancer Therapeutics 2017, 16(6), 1010-20. Doi: 10.1158/1535-7163.MCT-16-0589

已完成临床I期试验并启动临床II期试验

优势与亮点



临床计划



进行中的临床试验

I/IIa期研究以确定实体瘤患者的MTD和/或OBD与PK/PD

- 耐受性良好，无治疗相关的剂量限制性毒性
- 暴露量的增加与剂量成正比
- 8毫克剂量（每天一次）治疗时血浆浓度超过治疗性浓度
- 8毫克剂量（每天一次）治疗时可观察到PD指标



在中国处于研发阶段的最先进的泛FGFR抑制剂之一



进行中的临床试验

- 具有FGFR2融合的胆管癌患者
- 具有FGFR2/3基因突变的尿道上皮癌患者
- 对具有FGFR突变的其他实体瘤在美国进行扩展试验

强大的临床前疗效

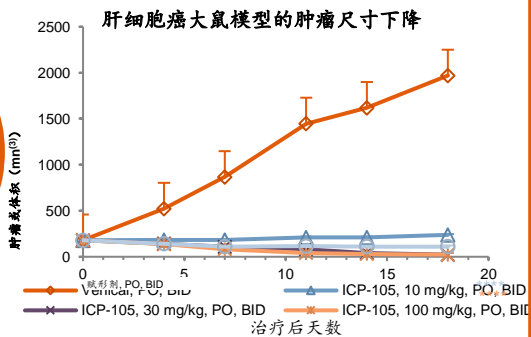


治疗肝细胞癌的潜在首创FGFR4抑制剂

- 目前全球市场上**无在售的FGFR4抑制剂**
- 中国**唯一**一个内部发现并开发临床阶段FGFR4抑制剂的生物科技公司



临床前研究结果



- **靶点选择优异 (>90%)**，有效抑制FGFR4但不抑制其他激酶
- 肝细胞癌大鼠模型**抗肿瘤疗效有潜力**

ICP-105的临床计划



进行中与计划中试验

中国I期治疗实体瘤患者单药试验



安全且耐受度高
(初步数据显示)

计划启动针对FGFR4
通路过度激活的肝细
胞癌患者的II期试验

市场机会巨大



患者数量庞大



全球肝细胞癌病例数：
2018年**756,972**人，2030年预计增至约**100**万人



中国全球肝细胞癌病例数：
2018年**360,181**人，2030年预计增至约**47.3**万人



20%的肝细胞癌患者显示出了FGFR4突变信号



INNOCARE

诺诚健华

章节二

公司战略

1 快速推进奥布替尼对于B细胞恶性肿瘤的临床研发并探索全球市场机遇

2 在中国及全球推进用于治疗FGFR信号异常实体瘤的ICP-192及ICP-105的研发

3 开发用于治疗自身免疫性疾病的奥布替尼及其他潜在候选药物

4 通过自主研发及业务发展提升我们的在研产品

5 将我们候选药物的全球价值最大化

6 增强商业化及生产能力以夯实一体化生物医药平台



根据奥布替尼上市时间表实行分阶段战略

邓建民
销售和营销顾问



- 碧迪医疗大众化地区业务总经理
- 诺华制药中国前CEO兼总裁



张义先生
销售和营销领导层成员



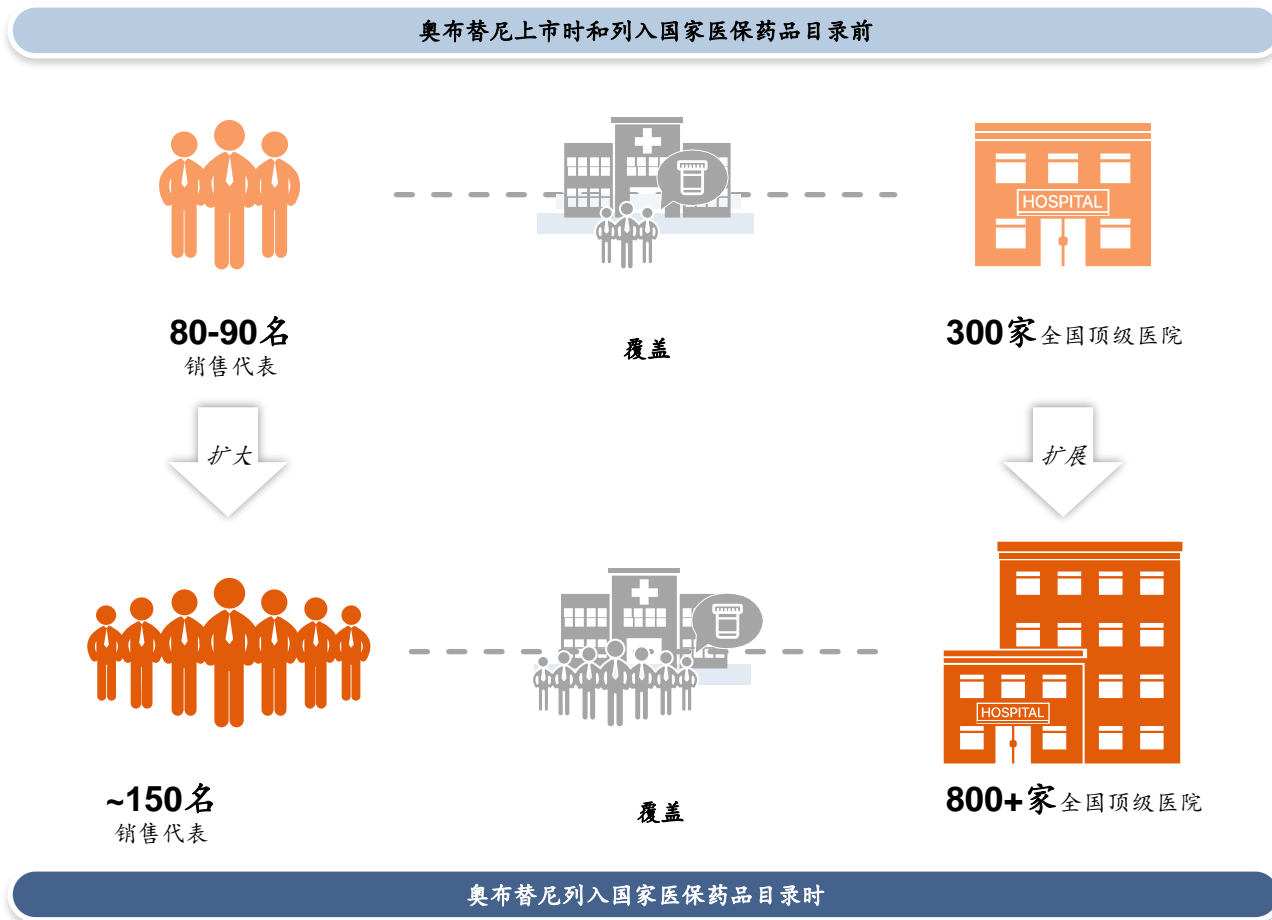
- 前杨森制药中国区销售总监，负责ibrutinib在中国的销售



司志超博士
销售和营销领导层成员



- 前杨森血液学治疗学领域负责人，曾负责在中国推出ibrutinib

世界级生产设施

可执行大规模工业生产，并满足现行药品生产管理规范（“GMP”）

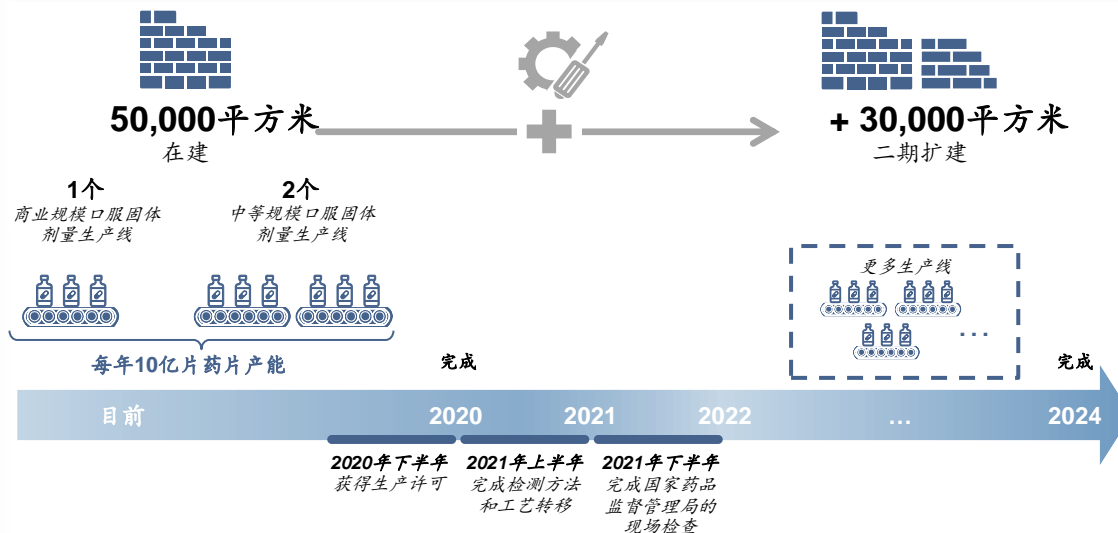


34名员工

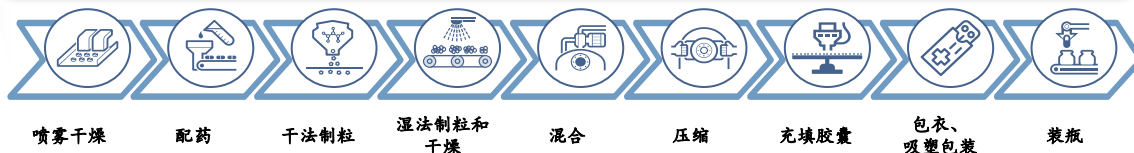


广州子公司

力图满足至少未来五年的商业化需求



覆盖整个生产流程





INNOCARE

诺诚健华

附录

其他信息

世界一流的高管与顾问团队



- 逾20年医药行业研发和公司管理经验
- 曾任PPD公司BioDuro的首席执行官兼首席科学官
- 默克美国心血管疾病早期开发团队主管
- 原霍华德·休斯医学研究所会士
- 美中医药开发协会（SAPA）第17届主席

崔霖松博士
联合创始人
兼首席执行官



- 杰出结构生物学家
- 西湖大学校长兼创始人
- 中国科学院院士
- 美国国家科学院外籍院士、欧洲分子生物学组织外籍成员
- 清华大学和普林斯顿大学教授

施一公教授
联合创始人
兼科学顾问委员会主席



- 28年临床开发经验
- 曾任罗氏高级医学主管
- 曾任辉瑞高级副主任
- 原密苏里大学堪萨斯城分校会士

徐志新博士
首席医学官



- 曾任瑞银医疗保健股票研究分析师
- 曾任美林亚洲股票研究分析师
- 曾任Mehta Partners LLC股票研究分析师

童少靖
首席财务官



- 20余年药物发现经验
- 曾任BioDuro医药化学执行董事
- 曾任辉瑞首席科学家
- 原阿尔伯特·爱因斯坦医学院博士后研究员

陈向阳博士
首席技术官



- 北京大学教授
- 曾任Genentech Inc., USA生物信息学部主管

张泽民教授
科学顾问委员会
科学顾问



- 世界顶尖的风湿免疫疗法专家
- 北京大学人民医院临床免疫中心/风湿免疫科主任

栗占国教授
科学顾问委员会
科学顾问



- 普林斯顿大学高等研究院荣誉教授
- 美国国家科学院院士

Arnold Levine教授
科学顾问委员会
科学顾问



- Becton Dickinson大中华区业务总经理
- 曾任诺华制药中国首席执行官兼总裁

邓建民
销售及营销顾问



经验丰富的核心管理团队

研究



刘瑞勤博士
生物学副总裁



王英博士
药物安全及药代药动副总裁



Jean Wang博士
制剂副总裁



孔祥龙博士
化学执行总监



王作鹏
项目管理高级总监

临床开发



赵仁滨博士
临床策略执行总监



张倩
临床运营总监



朱华强
医学研究总监



Jason Zhang博士
药理学总监



吕正光博士
医学研究副总监

生产与商业化



路显锋博士
广州诺诚健华副总裁



张义
高级销售总监



司志超博士
营销总监



Grace Li
高级制剂总监



周凤儿博士
活性药物成分开发总监

公司里程碑与产品开发历程

获得顶级投资者支持

2018年1月
5,500万美元C轮融资



2018年11月
启动1.8亿美元D轮融资



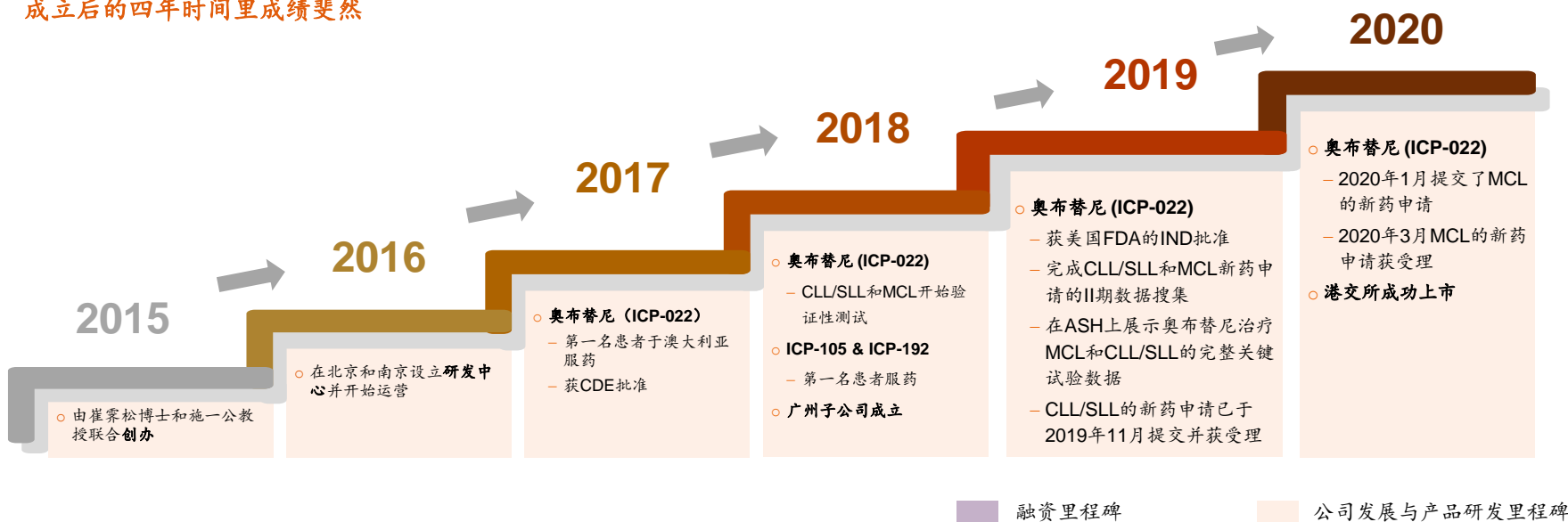

正心谷创新资本
Loyal Valley Capital

2020年3月
香港首次公开发行成功融资超3亿美元



香港交易所

成立后的四年时间里成绩斐然



1

近期处于IND准备阶段的候选药物

资产概览

适应症

计划IND申请时间

其他

ICP-723

- 一种第二代泛酪氨酸受体激酶(泛TRK)小分子抑制剂
- 神经营养性酪氨酸受体激酶(NTRK)融合阳性癌症
- 由于抗性TRK基因突变而对第一代酪氨酸激酶(TRK)抑制剂产生耐药性的患者, 无论肿瘤类型
- IND已申报
- **临床开发计划:** 在取得IND批准后, 我们将在中国对多种带有NTRK融合的癌症类型启动临床试验

ICP-330

- TYK2小分子抑制剂, 一种介导免疫信号的非受体酪氨酸激酶
- T细胞介导的自身免疫性疾病, 如银屑病、炎症肠病(IBD)及SLE
- 2020年下半年
- **作用机制:** TYK2介导IL-23、IL-12及I型IFN驱动的免疫和促炎性信号通路, 这些通路在免疫介导性疾病的关键慢性炎症循环中至关重要

2

其他临床前阶段候选药物

未披露候选药物1



未披露候选药物2



未披露候选药物3



未披露候选药物4



将于未来30至36个月内递交IND申请

	截至12月31日止年度		
	2017	2018	2019
人民币千元			
1 收入	102	1,617	1,247
毛利	102	1,617	1,247
2 其他收入和收益	11,424	31,395	104,449
销售及分销开支	-	(558)	(3,458)
3 研发成本	(62,882)	(149,726)	(213,123)
行政开支	(14,644)	(17,523)	(63,623)
其他开支	(542)	(27,979)	(159,909)
4 可换股票可赎回优先股的公允价值变动	(272,686)	(387,804)	(1,814,018)
财务成本	(2,537)	(3,441)	(1,916)
分占合营企业损益	31	(4)	-
除税前亏损	(341,734)	(554,023)	(2,150,351)
年/期内亏损	(341,734)	(554,023)	(2,150,351)
剔除公允价值变动的年/期内亏损	(69,048)	(166,219)	(336,333)

1

收入主要来源于向生物医药公司提供研发服务；诺诚健华至今未产生产品销售收入

2

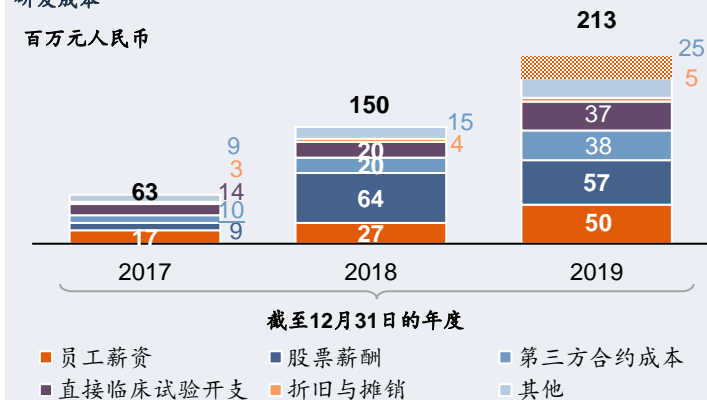
其他收入和收益

- 2017、2018、2019财年分别包括1,040万元人民币、1,750万元人民币、2,830万元人民币的政府补贴
- 主要由中国当地政府机构发放的政府补贴构成，用于支持研发活动。有关这些政府补贴的条件均已满足

3

研发成本

百万元人民币



4

可转换可赎回优先股的公允价值变动

指的是由我们在先前融资轮中发行的优先股的公允价值变动

	于12月31日		
	2017年	2018年	2019年
人民币千元			
非流动资产			
物业、厂房及设备	2,362	4,908	48,479
商誉	3,125	3,125	3,125
其他无形资产	36,580	36,947	37,011
使用权资产	9,716	13,053	86,311
于合资企业的投资	1,163	1,159	1,159
其他非流动资产	880	78,463	30,861
非流动资产总值	53,826	137,655	206,946
流动资产			
应收贸易款项	—	44	37
存款、预付款项和其他应收款项	6,678	17,788	36,590
以公允价值计入当期损益的投资	—	169,054	80,347
以摊销成本计量的投资	10,023	—	—
现金和银行结余	36,874	1,876,618	2,291,773
流动资产总值	53,575	2,063,504	2,408,747

截至2019年12月31日，现金和现金等价物为23.72亿元人民币，包括：

- 以公允价值计入当期损益的投资，以及以摊销成本计量的投资（均为以人民币计价的理财产品）
- 现金和银行结余

资产负债表 (续)

人民币千元	于12月31日		
	2017年	2018年	2019年
流动负债			
应付贸易款项	2,958	2,193	8,197
贷款和借贷	25,000	50,395	—
其他应付账款和应计费用	21,086	5,397	41,528
递延收入	2,234	90	645
租赁负债	2,801	5,332	6,204
关联方贷款	51,331	8,882	9,098
流动负债总计	105,410	72,289	65,672
净流动(负债)/资产	(51,835)	1,991,215	2,343,075
减去流动负债的总资产	1,991	2,128,870	2,550,021
非流动负债			
1 可换股可赎回优先股	330,316	1,934,750	4,213,772
2 可换股贷款	—	957,269	1,117,176
贷款及借款	50,220	—	—
租赁负债	7,063	7,791	3,394
递延收入	420	61,398	157,389
递延税项负债	6,036	6,036	6,036
非流动负债总额	394,055	2,967,244	5,497,767
权益			
股本	3	3	4
准备金	(392,067)	(904,304)	(3,004,714)
非控制权益	—	65,927	56,964
权益总额	(392,064)	(838,374)	(2,947,746)

1

可换股可赎回优先股

指的是由我们在先前融资轮中发行的优先股的公允价值

2

可转换贷款

- 2018年8月，广州诺诚健华医药科技有限公司（“广州诺诚健华”）由广州凯德科技发展有限公司（“广州凯德”）和我们的一家子公司共同建立
- 广州凯德向广州诺诚健华提供9.3亿元人民币的可转换贷款，每年利率为6.5%，2024年12月31日到期。广州凯德有权在某些条件下将该贷款转换为广州诺诚健华的普通股
- 该金额代表可转换贷款的公允价值

现金流量表

截至12月31日止年度

人民币千元	2017	2018	2019
经营活动所得现金流量			
除税前亏损	(341,734)	(554,023)	(2,150,351)
调整项			
财务成本	2,537	3,441	1,916
分占合资企业损益	(31)	4	-
利息收入	(213)	(8,416)	(72,047)
可换股贷款的公允价值变动	-	27,269	159,907
可换股可赎回优先股的公允价值变动	272,686	387,804	1,814,018
物业、厂房和设备折旧	552	1,078	1,462
使用权资产折旧	3,149	4,219	7,204
其他无形资产摊销	17	91	400
股票薪酬开支	10,395	65,215	65,804
	(52,642)	(73,318)	(171,687)
应收贸易款项减少/(增加)	2	(44)	7
存款、预付款项和其他应收款项减少/(增加)	12,497	(11,111)	(17,455)
应付贸易款项增加/(减少)	2,795	(765)	6,004
其他应付账款和应计费用减少/(增加)	(4,945)	311	36,132
递延收入减少/(增加)	(7,276)	58,834	(3,454)
经营所用现金	(49,569)	(26,093)	(150,453)
已收利息	213	8,416	70,700
经营现金流量净额	(49,356)	(17,677)	(79,753)

截至12月31日止年度

千元人民币	2017	2018	2019
投资活动所得现金流量			
理财产品投资收入	809	1,337	3,772
购置物业、厂房和设备的政府资助	-	-	100,000
购买投资	(143,430)	(483,500)	(1,087,000)
购置物业、厂房和设备	(1,417)	(3,624)	(45,033)
购买其他无形资产	-	(16,458)	(464)
其他非流动资产增加	(880)	(77,583)	(29,536)
理财产品投资到期收益	170,224	323,133	1,171,935
定期存款增加/(减少)	-	(631,414)	(66,206)
于合资企业的投资	(132)	-	-
投资现金流入/(流出)净额	25,173	(888,109)	47,468
融资活动所得现金流量			
发行股份所得款项	-	-	9,342
发行可换股可赎回优先股所得款项	31,029	1,165,184	412,672
可换股贷款所得款项	-	930,000	-
关联方贷款	43,794	-	-
偿还关联方贷款	-	(31,508)	-
偿还第三方贷款	(20,000)	(25,000)	(50,000)
已付财务费用	(1,823)	(3,080)	(2,222)
附属公司非控股股东注资	-	70,000	-
收购非控股权益	(22,955)	-	-
租金预付款项	(3,235)	(4,296)	(6,851)
融资活动所得现金流量净额	26,810	2,101,300	362,941
现金和现金等价物净增额	2,627	1,195,514	330,656
年/期初现金和现金等价物	32,228	36,874	1,245,204
外汇汇率变动影响净额	2,019	12,816	18,293
年/期末现金和现金等价物	36,874	1,245,204	1,594,153