
未來計劃及[編纂]用途

未來計劃

有關我們未來計劃的詳細描述，請參閱本文件「業務－我們的策略」一節。

[編纂]用途

我們估計，經扣除我們於[編纂]下已付及應付的[編纂]佣金及其他估計開支後，計及任何額外酌情獎勵費用，假設[編纂]每股[編纂]（即[編纂]範圍每股[編纂]至[編纂]的中位數），我們將收取[編纂][編纂]約[編纂]。我們擬將我們從是次[編纂]所收取的[編纂]用於以下用途：

- 約75.0%，或[編纂]，將主要用於以下產品研發及商業化：
 - (i) 約30.0%，或[編纂]，將用於AK104 (PD-1/CTLA-4)進行中及計劃中的臨床試驗，籌備註冊備案及計劃中的商業化推廣（包括銷售及營銷），其中(a)5%或[編纂]預計將用於撥付有關治療宮頸癌的AK104進行中及計劃中的臨床試驗，(b)5%或[編纂]預計用於撥付有關治療HCC的AK104進行中及計劃中臨床試驗，(c)5%或[編纂]預計將用於撥付有關治療胃癌的AK104進行中及計劃中的臨床試驗，(d)10%或[編纂]預計將用於撥付有關治療NSCLC、泌尿上皮癌及其他適應症的AK104進行中及計劃中臨床試驗，及(e)5%或[編纂]預計用於撥付有關籌備AK104商業化、註冊備案及其他監管事宜。我們策略性地專注於評估AK104作為若干完全沒有有效治療方案的小型適應症的單一療法，例如宮頸癌（我們已於2019年在中國啟動試驗，並預期於2020年上半年啟動全球試驗）、泌尿上皮癌及其他適應症（我們計劃於2020年啟動試驗）。我們亦專注針對普遍的癌症適應症開發AK104聯合療法，包括一線胃癌及胃腺癌（我們已於2019年啟動AK104聯合奧沙利鉑及卡培他濱試驗），一線HCC（我們計劃約於2020年中啟動AK104聯合TKI治療）。有關我們AK104臨床開發計劃的詳情，請參閱「業務－我們的候選藥物－我們的臨床階段產品」。謹請注意，我們為

未來計劃及[編纂]用途

AK104執行適應性臨床開發策略，即我們可能會取決於不同臨床試驗的結果及狀態，不時評估及調整針對不同適應症的優先次序及資金分配；而分配至該候選藥物的[編纂]百分比通常將維持不變。因此，分配至AK104的各適應症或臨床試驗的[編纂]淨額金額可能會發生變化；

- (ii) 約20.0%，或[編纂]，將用於penpulimab (AK105) (PD-1)進行中及計劃中的臨床試驗，籌備註冊備案及計劃中的商業化推廣（包括銷售及營銷），其中(a) 4%或[編纂]預計將用於撥付有關治療HCC的penpulimab (AK105)進行中及計劃中的臨床試驗，(b) 8%或[編纂]預計將用於撥付有關治療非鱗狀NSCLC的penpulimab (AK105)進行中及計劃中臨床試驗，(c) 2%或[編纂]預計將用於撥付有關治療NPC的penpulimab (AK105)進行中及計劃中的臨床試驗，(d) 4%或[編纂]預計將用於撥付有關治療鱗狀NSCLC及其他適應症的penpulimab (AK105)進行中及計劃中的臨床試驗，及(e) 2%或[編纂]預計將用於撥付有關籌備penpulimab (AK105)商業化、註冊備案及其他監管事宜。我們策略性地專注於評估選定的小型癌症適應症中的penpulimab(AK105)，以加快監管審批，例如NPC（我們已2019年啟動試驗）。對於主要癌症適應症，我們打算優先投資於正在進行的非鱗狀NSCLC及鱗狀NSCLC及HCCIII期聯合試驗，以評估AK105聯合化療或安羅替尼。有關我們penpulimab(AK105)臨床開發計劃的詳情，請參閱「業務－我們的候選藥物－我們的臨床階段產品」。謹請注意，我們為執行適應性臨床開發策略，即我們可能會取決於不同臨床試驗的結果及狀態，不時評估及調整針對不同適應症的優先次序及資金分配；而分配至該候選藥物的[編纂]百分比通常將維持不變。因此，分配至各適應症或臨床試驗的[編纂]金額可能會發生變化；

- (iii) 約10.0%，或[編纂]，將用於AK101 (IL-12/IL-23)進行中及計劃中的臨床試驗，籌備註冊備案及計劃中的商業化推廣（包括銷售及營銷）。我們臨床開發優先考慮包括但不限於以單一療法治療中重度銀屑病（IIb期試驗於2019年啟動）、SLE（Ib期試驗預期於2020年啟動）及UC（Ib期試驗預期於2020年啟動）的AK101進行中及計劃中的臨床試驗。有關我們AK101臨床開發計劃的詳情，請參閱「業務－我們的候選藥物－我們的臨床階段產品」。謹請注意，我們為執行適應性臨床開發策略，即我們可能會取決於不同臨床試驗的結果及狀態，不時評

未來計劃及[編纂]用途

估及調整針對不同適應症的優先次序及資金分配；而分配至該候選藥物的[編纂]百分比通常將維持不變。因此，分配至各適應症或臨床試驗的[編纂]金額可能會發生變化；

- (iv) 約5.0%，或[編纂]，將用於ebronucimab (AK102) (PCSK9)進行中及計劃中的臨床試驗，籌備註冊備案及計劃中的商業化推廣（包括銷售及營銷）。我們臨床開發優先考慮包括但不限於以ebronucimab(AK102)聯合他汀類及依折麥布治療HoFH (II期試驗於2019年啟動)、HeFH (II期試驗於2019年啟動)及高膽固醇血症 (II期試驗預期於2020年啟動) 進行中及計劃中的臨床試驗。有關我們ebronucimab(AK102)臨床開發計劃的詳情，請參閱「業務－我們的候選藥物－我們的臨床階段產品」。謹請注意，我們執行適應性臨床開發策略，即我們可能會取決於不同臨床試驗的結果及狀態，不時評估及調整針對不同適應症的優先次序及資金分配；而分配至該候選藥物的[編纂]百分比通常將維持不變。因此，分配至各適應症或臨床試驗的[編纂]金額可能會發生變化；及
- (v) 約10.0%，或[編纂]，將用於我們管線中AK111 (IL-17)、AK112 (PD-1/VEGF)及其他候選藥物進行中及計劃中的臨床試驗，籌備註冊備案及計劃中的商業化推廣（包括銷售及營銷）。

在分配至上述候選藥物的[編纂]中的75.0%，約10.0%，或[編纂]，將用於推廣及商業化該等候選藥物，其中(i) 6-7%，或[編纂]，預期將用於腫瘤藥物的商業化推廣，包括(a) 1.5%，或[編纂]，將用於有關治療經典型霍奇金淋巴瘤及鼻咽癌的penpulimab (AK105)；及(b) 4.5至5.5%，或[編纂]，將用於有關治療宮頸癌及胃癌及其他腫瘤候選藥物的AK104；及(ii) 3至4%，或[編纂]，預期將用於免疫藥物的商業化推廣。這些[編纂]將主要用於招募銷售及營銷團隊以及在相關治療領域建立銷售渠道。於未來三至五年，我們計劃首先招募一名商業化負責人，並建立一個在腫瘤學及免疫學領域具有豐富行業經驗的國內銷售及營銷團隊，然後根據我們候選藥物的預期商業化時間表逐步擴大該團隊。在我們推出產品前，我們的銷售及營銷團隊將通過針對醫

未來計劃及[編纂]用途

生的學術營銷模型，直接向醫生及醫院管理人員推廣我們在臨床方面與眾不同的產品。我們亦將繼續在主要會議上公開臨床數據，並贊助研究人員主導的研究，以提高市場知名度。在產品發佈的初始階段，我們將專注於一線及二線城市的主要醫院及知名醫生，然後擴展至中國的較低線城市。

- 約15.0%，或[編纂]，將用於在中國廣州及中山發展生產及研發設施，其中大部分將用於購買新機器、儀器及設備以及擴展生產設施。
- 約10.0%，或[編纂]，將用於我們的一般公司及營運資金用途。隨著我們擴大研發團隊，我們現正招聘具有深厚學術背景及豐富行業經驗的高素質研發人才，我們預計在2020年下半年或不遲於2021年上半年增加一名高級行政人員及數名副總裁級人員至研發部門。

倘[編纂]獲悉數行使，[編纂][編纂]將增至約[編纂]（基於[編纂]中位數為每股[編纂]）。我們擬按上述比例將額外[編纂]用於上述用途。

倘[編纂]定為高於或低於估計[編纂]範圍的中位數，則分配作上述用途的[編纂]將予調整。倘[編纂]定於每股[編纂]（即指定[編纂]範圍的上限），[編纂]將(i)增加約[編纂]（假設[編纂]未獲行使）；或(ii)增加約[編纂]（假設[編纂]獲悉數行使）。在該等情況下，我們目前擬將該等額外[編纂]按比例增加應用於上述相同用途的[編纂]。倘[編纂]定於每股[編纂]（即指定[編纂]範圍的下限），[編纂]將(i)減少約[編纂]（假設[編纂]未獲行使）；或(ii)減少約[編纂]（假設[編纂]獲悉數行使）。在該等情況下，我們目前擬按比例減少應用於上述相同用途的[編纂]。

倘我們的[編纂]不足以為上述目的提供資金，我們打算通過各種方式為餘額提供資金，包括經營活動產生的現金、銀行貸款及其他借款。

未來計劃及[編纂]用途

倘來自[編纂]的[編纂]未即時用作上述用途及在有關法律法規允許的範圍內，有關資金將作為短期活期存款存入香港或中國的銀行及／或通過貨幣市場工具作存款。

倘上述[編纂]擬定用途有任何重大變化，我們將適時刊發公告。