

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。



**CStone Pharmaceuticals**

**基石藥業**

(於開曼群島註冊成立的有限公司)

(股份代號：2616)

## 截至二零二五年十二月三十一日止年度之年度業績公告

基石藥業(「本公司」或「基石藥業」)董事(「董事」)會(「董事會」)欣然宣佈，本公司及其附屬公司(統稱「本集團」或「我們」)截至二零二五年十二月三十一日止年度(「報告期間」)的經審核綜合業績，連同截至二零二四年十二月三十一日止年度的比較數字。除文義另有所指外，本公告所用詞彙與本公司日期為二零一九年二月十四日的招股章程(「招股章程」)以及日期為二零二五年三月二十七日的截至二零二四年十二月三十一日止年度之年度業績公告所界定者具有相同涵義。

### 財務摘要

國際財務報告準則(「國際財務報告準則」)計量：

- 收入由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣407.2百萬元減少人民幣137.6百萬元或33.8%至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣269.6百萬元。收入包括藥品銷售(阿伐替尼、普拉替尼及舒格利單抗)人民幣78.3百萬元、授權費收入人民幣167.7百萬元及舒格利單抗特許權使用費收入人民幣23.6百萬元。(1)普拉替尼的銷售收入大幅下降，主要由於為籌備國家醫保藥品目錄(「國家醫保目錄」)談判而對普拉替尼進行的價格調整及相關的一次性渠道補償所致。普拉替尼自二零二六年一月一日起納入國家醫保目錄，預計其於二零二六年及以後的收入增長將抵消對二零二五年收入的短期負面影響。(2)授權費收入亦有所減少，主要是由於二零二四年收取了大額一次性首付款及里程碑付款。
- 收入成本由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣167.1百萬元增加人民幣51.2百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣218.3百萬元，主要由於存貨撇減計入收入成本以及為減輕貿易不確定性下的清關風險，提前供應患者援助計劃下普拉替尼(涵蓋至二零二六年上半年期間)產生的相關成本所致。

- **研發開支**由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣134.7百萬元增加人民幣176.8百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣311.5百萬元，乃主要由於有關臨床試驗（包括CS2009的I/II期研究）及研究項目（包括CS5007的新藥臨床試驗申請研究）的第三方合約成本增加。
- **行政開支**由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣77.8百萬元增加人民幣11.2百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣89.0百萬元，乃主要由於僱員成本增加。
- **銷售及市場推廣開支**由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣133.8百萬元減少人民幣50.5百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣83.3百萬元，乃主要歸因於渠道服務費及僱員成本減少。
- **年內虧損**由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣91.2百萬元增加人民幣345.8百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣437.0百萬元，乃主要歸因於毛利下降及研發開支增加。扣除與籌備普拉替尼納入國家醫保目錄有關的渠道補償及存貨撇減所產生的一次性負面影響共計人民幣146.9百萬元後，虧損為人民幣290.1百萬元。
- **現金及現金等價物及定期存款**截至二零二五年十二月三十一日為人民幣918.7百萬元。

非國際財務報告準則（「非國際財務報告準則」）計量：

- 扣除以股份為基礎的付款開支後，**研發開支**由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣124.7百萬元增加人民幣174.8百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣299.5百萬元，乃主要由於有關臨床試驗（包括CS2009的I/II期研究）及研究項目（包括CS5007的新藥臨床試驗申請研究）的第三方合約成本增加。
- 扣除以股份為基礎的付款開支後，**行政以及銷售及市場推廣開支**由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣224.4百萬元減少人民幣64.0百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣160.4百萬元，乃主要歸因於渠道服務費減少。

- 扣除以股份為基礎的付款開支後，年內虧損由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣94.0百萬元增加人民幣319.0百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣413.0百萬元，乃主要歸因於毛利下降及研發開支增加。

## 業務摘要

截至二零二五年十二月三十一日止年度及直至本業績公告日期，我們推進創新管線，並最大化已上市資產的商業價值。我們的管線2.0取得重大進展，臨床項目CS2009已進入II期，並提供了全球首個PD-1/VEGF/CTLA-4三特異性抗體臨床數據。我們亦將治療重點擴展至自身免疫及炎症性疾病。商業化方面，我們達成兩項有關舒格利單抗全球商業化的國際協議，並於歐盟（「**歐盟**」）及英國（「**英國**」）取得其用於治療III期非小細胞肺癌（「**NSCLC**」）的監管批准。在中國，泰吉華®（阿伐替尼）成功續簽國家醫保目錄，普吉華®（普拉替尼）首次獲納入國家醫保目錄。該等成就彰顯我們致力於為全球患者開發創新療法的鑒定承諾。

## 臨床階段核心資產

- **CS2009（PD-1/VEGF/CTLA-4三抗）**

- **全球II期試驗正在進行中**

我們的全球多中心II期試驗正在積極入組。二零二五年九月在澳大利亞完成首例患者給藥。該試驗的新藥臨床試驗申請（「**IND**」）於二零二五年十一月獲中國國家藥品監督管理局（「**國家藥監局**」）批准，並於二零二六年二月獲美國食品藥品監督管理局（「**FDA**」）批准。該項多隊列平行擴展研究旨在評估CS2009單藥及聯合療法的療效、安全性、耐受性和藥代動力學（「**PK**」）／藥效動力學（「**PD**」）特徵，共涵蓋15個隊列及9個實體瘤適應症，包括NSCLC、結直腸癌（「**CRC**」）、廣泛期小細胞肺癌（「**ES-SCLC**」）、宮頸癌（「**CC**」）、胃或胃食管結合部（「**G/GEJ**」）腺癌、食管鱗癌（「**ESCC**」）、鉑類耐藥卵巢癌（「**PROC**」）、三陰性乳腺癌（「**TNBC**」）及肝細胞癌（「**HCC**」）。該試驗目前正在澳大利亞和中國積極入組。

## — 同類首創(「FIC」)／同類最優(「BIC」)潛在的下一代I/O骨架產品

超過100名晚期患者已入組I期試驗。CS2009展現出良好的安全性和耐受性，無劑量限制性毒性(「DLT」)報告，亦未達到最大耐受劑量(「MTD」)。截至二零二六年三月中旬的數據截止日期，中位隨訪時間約為6個月。更完善的數據持續顯示其良好的安全性，3級及以上治療相關不良事件(「TRAE」)的發生率為23%。未見通常出現在含CTLA-4及PD-(L)1聯合療法中的過度毒性，且3級及以上VEGF相關AE的發生率較低。

CS2009單藥療法在對PD-(L)1 mAb不敏感的後線「冷腫瘤」中顯示出強大的抗腫瘤活性。在非透明細胞腎細胞癌(「nccRCC」)患者中觀察到的總緩解率(「ORR」)為40%，而在軟組織肉瘤(「STS」)患者中觀察到的總緩解率為33.3%，這表明其對多種腫瘤類型具有廣泛的治療潛力。

來自多個CS2009聯合標準化療隊列的安全性數據顯示，該等聯合療法在不同腫瘤類型中均具有良好的耐受性，CS2009並未增加化療相關不良事件的發生率或嚴重程度。

在肺癌治療中已觀察到顯著療效。CS2009單藥療法在NSCLC I/II期試驗中顯示出令人鼓舞的療效。在一線NSCLC (PD-L1腫瘤比例分數[TPS]≥50%)中，ORR達90%，疾病控制率(「DCR」)為100%。在腫瘤免疫(「IO」)預處理、AGA陰性二線／後線NSCLC中，ORR達25%。

## — 高效明確的全球發展戰略

CS2009的其他I期及II期臨床數據預期將於二零二六年美國臨床腫瘤學會(「ASCO」)年會及／或歐洲腫瘤內科學會(「ESMO」)大會上公佈。

本公司計劃於二零二六年底前啟動CS2009首批III期全球多區域臨床試驗(「MRCT」)，針對適應症包括NSCLC、CRC及ES-SCLC。

- **CS5001 (ROR1 ADC)**

- **全球Ib期招募持續進行中**

CS5001全球多中心Ib期臨床試驗持續推進在澳大利亞和中國各試驗點的患者入組工作。該試驗旨在確定II期推薦劑量(「**RP2D**」)，並進一步評估CS5001單藥及與聯合系統性治療方案針對九個特定腫瘤類型隊列的安全性、耐受性、PK特徵及有效性。入組工作優先考慮採用標準療法(「**SOC**」)方案的聯合隊列，包括CS5001聯合R-CHOP(利妥昔單抗+環磷酰胺+多柔比星+長春新城+潑尼松)一線治療瀰漫性大B細胞淋巴瘤(「**DLBCL**」)及CS5001聯合其他SOC療法用於前線治療DLBCL。單藥治療侵襲性和惰性晚期淋巴瘤隊列正在入組中。同時，CS5001單一療法和聯合舒格利單抗(抗PD-L1抗體)治療晚期實體瘤的療效均在評估中。

- **在前線DLBCL中觀察到具潛力的療效和安全性**

在一線DLBCL治療中與R-CHOP聯合使用時，在50-90  $\mu\text{g}/\text{kg}$ 劑量範圍內均未觀察到DLT，ORR為100%，且完全緩解(「**CR**」)率超過90%。目前正在後線DLBCL中對其聯合標準療法進行劑量探索，迄今為止尚未報告任何DLT，且已觀察到較高的ORR。

## 商業產品

- 擇捷美® (舒格利單抗)，抗PD-L1抗體

- 全球擴張及監管批准

繼舒格利單抗用於治療IV期NSCLC的上市許可申請在歐盟和英國首次獲批後，該產品於二零二五年十一月在歐盟獲得額外批准，隨後於二零二六年二月在英國獲得額外批准，單藥用於治療在含鉑放化療(「CRT」)後未出現疾病進展的、不可切除的III期NSCLC成人患者。憑藉該等批准，舒格利單抗已成為歐盟和英國唯二獲批用於III期NSCLC的抗PD-(L)1抗體之一，作為涵蓋局部晚期、不可切除III期至轉移性IV期疾病的綜合治療選擇。同時，舒格利單抗的上市許可申請已在全球十餘個國家獲批或進入審批流程。

- 戰略聯盟推動全球商業化

二零二五年一月，我們與Laboratorios Stein S.A. (「SteinCares」) 就舒格利單抗在10個拉丁美洲國家(「LATAM」)的商業化達成戰略合作。其後於二零二五年七月與Istituto Gentili S.R.L. (「Gentili」) 就舒格利單抗在西歐23個國家及英國的商業化達成戰略合作。迄今為止，已建立四項合作夥伴關係，舒格利單抗的國際影響力擴展至全球60多個國家。目前正商討在其他市場拓展合作。

- **普吉華® (普拉替尼)，RET抑制劑**

- **本地化生產獲批**

二零二五年七月，中國國家藥監局批准普拉替尼膠囊（普拉替尼，100 mg）的本地化生產申請。二零二六年，中國的市場供應將逐步從產品進口過渡到端對端國內生產，從活性藥物成分過渡到成品藥，從而顯著提高成本效益和供應鏈韌性。

- **獲納入國家醫保目錄**

二零二五年十二月，普吉華® (普拉替尼，100 mg) 首次被納入中國國家醫療保障局公佈的最新版國家藥品目錄，該目錄於二零二六年一月一日起實施。

- **泰吉華® (阿伐替尼)，KIT/PDGFR抑制劑**

- **國內供應啟動**

繼二零二四年中國國家藥監局批准本地化生產後，阿伐替尼片劑（300 mg及100 mg）於二零二五年二月開始在國內供應，預計將推動毛利率增長。

- **國家醫保目錄續約**

繼二零二三年十二月首次獲納入國家醫保目錄後，泰吉華®於二零二五年十二月成功續約。

## 臨床前／IND申報試驗階段項目與專有ADC平台

基石藥業的臨床前管線2.0包括多特異性抗體、抗體偶聯藥物（「ADC」）等超過九個潛在候選藥物，在腫瘤學以及自身免疫／炎症性疾病領域具有FIC/BIC潛力。我們致力於透過開發這些管線2.0候選藥物來提供臨床價值，這些候選藥物將進行國際性多中心臨床試驗，以最大限度地發揮其全球潛力。

我們內部專有的ADC平台以優化連接子為特色，可實現腫瘤選擇性有效載荷的釋放，並支持多個管線2.0 ADC資產，包括CS5007（雙靶向表皮生長因子受體（「EGFR」）和人表皮生長因子受體3（「HER3」）雙特異性ADC）、CS5008（ $\delta$ 樣配體3（「DLL3」）和SSTR2雙特異性ADC）、CS5006（整合素 $\beta$ 4（「ITGB4」）ADC）、CS5009（B7H3/PD-L1雙特異性ADC）等。

二零二五年五月，我們在美國癌症研究協會（「AACR」）年會上公佈CS2009（PD-1/VEGF/CTLA-4三特異性抗體）、CS5007（EGFR/HER3雙特異性ADC）及CS5006（ITGB4 ADC）的臨床前研究結果。

## 未來及願景

我們的使命是透過卓越的科學和技術創新，提供革命性的療法，讓全世界都能獲得高品質的治療，造福患者及其家屬。

我們重申我們的承諾，即透過優化內部開發能力和持續的研發投資，推進強大且與眾不同的管線，同時維持戰略合作夥伴關係以發揮我們上市產品的全球價值。二零二六年的關鍵驅動力包括：

- 臨床里程碑
  - 加快CS2009及CS5001的臨床開發，同時尋求全球合作夥伴以加速開發進程。
  - 推進CS5007 (EGFR/HER3 雙特異性ADC)、CS5006(ITGB4 ADC)及其他早期候選藥物進入臨床階段。
- 創新與技術
  - 強化專屬平台(如ADC技術)，以鞏固早期臨床前管線。
  - 在主要會議(如ASCO及／或ESMO)上發表關鍵臨床數據。

上市規則第18A.08(3)條規定的警示聲明：我們最終未必能成功開發或推出我們的任何管線產品。

## 管理層討論及分析

### 我們的願景

以創新為驅動，成為改善全球患者健康的引領者。

### 概覽

基石藥業(香港聯交所代碼：2616)成立於二零一五年底，是一家專注於腫瘤學、自身免疫／炎症及其他關鍵疾病領域藥物研發的創新型生物製藥公司。自成立以來，本公司致力於滿足中國和全球患者的殷切醫療需求，並取得了重大進展。迄今為止，本公司已成功上市4款創新藥，並獲得涵蓋9個適應症的21項新藥申請批准。當前研發管線均衡配置了ADC、多特異性抗體、免疫療法及精準治療藥物在內的16款候選藥物。同時，基石藥業亦擁有一支具有豐富經驗和能力的管理團隊，覆蓋從臨床前探索、臨床轉化、臨床開發、藥物生產、商務擴展和商業運營等關鍵環節。有關上述任何詳情，請參閱本業績公告的其餘部分，以及(如適用)於香港聯合交易所有限公司(「聯交所」)及本公司網站刊登的招股章程及過往公告。

以下管線圖顯示截至本業績公告日期，我們所選資產的里程碑及開發狀況：

管線藥物	適應症	概念驗證	關鍵研究	新藥上市申請	上市	各地獲批狀態						合作夥伴	合作區域
						CN	TW	HK	US	EU	UK		
普拉替尼 (RET)	一線NSCLC	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████	✓	✓	✓				blueprint a sanofi company  rigel	◀ 中國大陸
	二線NSCLC	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████	✓	✓	✓					
	NSCLC	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████				✓				
	TC	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████	✓			✓				
	多種腫瘤	████████	████████	████████	████████								
阿伐替尼 (KIT/PDGFR)	PDGFRα外顯子18突變 GIST	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████	✓	✓	✓	✓			blueprint a sanofi company	◀ 中國大陸
	PDGFRα D842V突變 GIST	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████				✓				
	ISM <sup>1</sup>	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████				✓				
	ASM <sup>1</sup>	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████				✓	✓			
舒格利單抗 (PD-L1)	一線IV期NSCLC	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████	✓				✓	✓	Pfizer  Novo pharma  Pharmalink  StemCares  Gentili	◀ 中國大陸 ◀ 瑞士及中東歐地區 ◀ 中東及非洲 ◀ 拉丁美洲 ◀ 西歐與英國
	III期NSCLC	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████	✓				✓	✓		
	一線G/GEJ	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████	✓							
	一線ESCC	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████	✓							
	復發/難治ENKTL	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████	✓							
CS1002 (CTLA-4)	實體瘤	████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████							Novo pharma	◀ 大中華區

CN = 中國大陸, TW = 中國台灣, HK = 中國香港, US = 美國, EU = 歐盟, UK = 英國, NSCLC = 非小細胞肺癌, TC = 甲狀腺癌, GIST = 胃腸道間質瘤, ISM = 惰性系統性肥大細胞增多症, ASM = 侵襲性系統性肥大細胞增多症, G/GEJ = 胃腺癌/胃食管結合部腺癌, ESCC = 食管鱗癌, ENKTL = 結外NK/T細胞淋巴瘤  
1. 已在北美和歐洲開展概念驗證研究。在中國尚未開展臨床試驗, IND申請籌備中。



中國國家藥監局已批准舒格利單抗五項適應症：

- **IV期NSCLC**：聯合培美曲塞和卡鉑用於EGFR基因突變陰性和間變性淋巴瘤激酶（「**ALK**」）陰性的轉移性非鱗狀NSCLC患者的一線治療；聯合紫杉醇和卡鉑用於轉移性鱗狀NSCLC患者的一線治療。
- **III期NSCLC**：作為單一療法，用於治療同步或序貫含鉑放化療後未出現疾病進展的、不可切除、III期NSCLC患者；
- **R/R ENKTL**：作為單一療法，用於治療復發或難治性（「**R/R**」）結外自然殺傷細胞／T細胞淋巴瘤（「**ENKTL**」）的成人患者；
- **ESCC**：聯合含鉑和氟尿嘧啶類化療藥物一線治療不可切除的局部晚期，復發或轉移性ESCC患者；及
- **G/GEJ腺癌**：聯合含氟尿嘧啶類和鉑類藥物化療用於PD-L1表達（CPS≥5）的不可手術切除的局部晚期或轉移性胃及胃食管結合部（G/GEJ）腺癌的一線治療。

歐盟委員會（「**EC**」）及英國藥品和醫療保健用品管理局（「**MHRA**」）已批准舒格利單抗用於兩項適應症：

- **IV期NSCLC**：擇捷美聯合含鉑化療適用於無EGFR敏感突變，或無ALK，ROS1或RET基因組腫瘤變異的轉移性NSCLC成人患者的一線治療。
- **III期NSCLC**：擇捷美單藥療法適用於治療無EGFR敏感突變，或無ALK、ROS1基因組腫瘤變異，腫瘤細胞PD-L1表達≥1%，並在接受含鉑放化療後未出現疾病進展的不可切除的、III期NSCLC成人患者。

## — 商業合作

在二零二四年與Ewopharma AG（「**Ewopharma**」）及Pharmalink Store LLC OPC（「**Pharmalink**」）建立合作夥伴關係的基礎上，我們於二零二五年持續擴大舒格利單抗的全球佈局。二零二五年一月，我們與SteinCares達成戰略協議，在10個拉丁美洲國家商業化該資產。隨後於二零二五年七月，我們與Gentili簽署獨家授權協議，涵蓋23個歐洲國家，透過這些合作夥伴關係，舒格利單抗的商業版圖覆蓋範圍擴展至全球60多個國家及地區。

## — 指引與學術認可

- **ESMO指南推薦：**二零二五年二月，擇捷美® (舒格利單抗) 獲納入《歐洲腫瘤內科學會非小細胞肺癌動態臨床指南》。舒格利單抗被推薦用於一線治療非驅動基因陽性轉移性鱗狀和非鱗狀NSCLC的[I,A]級聯合療法，具有較高的臨床獲益。此為舒格利單抗全球化進程中的又一重要里程碑，為我們擴大全球市場准入及造福病患方面提供有力支持。

二零二六年三月，舒格利單抗獲《早期及局部晚期非小細胞肺癌動態臨床指南》的[I, A]級推薦。該建議將助力舒格利單抗用於接受同步或序貫放化療後未出現疾病進展的不可切除III期NSCLC患者的鞏固治療。

- **發表與刊發：**二零二五年二月，GEMSTONE-303註冊性研究(一線治療CPS≥5 G/GEJ腺癌)的無進展生存期(「PFS」)及總生存期(「OS」)最終分析結果發表於頂尖醫學期刊《JAMA》(《美國醫學會雜誌》)。二零二五年六月，舒格利單抗GEMSTONE-302長期生存數據再登《柳葉刀·腫瘤學》，此前該試驗已先後發表於《柳葉刀·腫瘤學》及《Nature Cancer》。

- **普吉華® (普拉替尼，RET抑制劑) 與艾力斯的合作：實現本地製造並獲列入國家醫保目錄**

- 普吉華® (普拉替尼)，中國同類首創的轉染重排(「RET」)抑制劑，已獲中國國家藥監局批准用於一線治療局部晚期或轉移性RET融合陽性NSCLC成人患者，治療先前經含鉑化療後的局部晚期或轉移性RET融合陽性NSCLC的成人患者；及RET融合陽性甲狀腺癌(「TC」)患者。此外，該藥物獲香港衛生署(「香港衛生署」)批准用於治療局部晚期或轉移性RET融合陽性NSCLC患者，並獲台灣食品藥物管理署(「TFDA」)批准用於治療局部晚期或轉移性RET融合陽性NSCLC及晚期或轉移性RET融合陽性TC成年患者。
- 於二零二五年，普吉華® (普拉替尼) 納入並整合於艾力斯的高度協同肺癌業務部，使普吉華® (普拉替尼) 能夠受益於艾力斯成熟的商業團隊及廣泛的市場覆蓋範圍，同時使我們能夠降低與普吉華® (普拉替尼) 商業化相關的運營成本，並提升整體盈利能力。
- 二零二五年七月，普拉替尼膠囊(普拉替尼，100mg)的地產化上市申請已獲中國國家藥監局批准。二零二六年，該產品在中國的供應將逐步從進口產品過渡到全鏈條國內生產，從活性藥物成分過渡到成品藥，從而顯著提高成本效益和供應鏈韌性。
- 二零二五年十二月，普吉華® (普拉替尼膠囊，100 mg) 首次被納入中國國家醫療保障局公佈的最新版國家醫保目錄，該目錄於二零二六年一月一日起生效。

- 普吉華® (普拉替尼) 已被納入11項中國診療指南，包括針對NSCLC及TC等多個治療領域的檢測及診療。於二零二三年，普吉華® (普拉替尼) 獲二零二三年中國臨床腫瘤學會 (「CSCO」) NSCLC指南推薦，其推薦RET突變基因檢測及普吉華® (普拉替尼) 用於治療RET陽性NSCLC患者。於二零二四年，普吉華® (普拉替尼) 作為IV期RET融合陽性NSCLC的治療方案已在CSCO非小細胞肺癌治療指南 (二零二四年版) 中升級至一級推薦。
- **泰吉華® (阿伐替尼，KIT/PDGFR $\alpha$ 抑制劑) 與恒瑞建立合作夥伴關係：啟動國產化供應並續列國家醫保目錄**
  - 泰吉華® (阿伐替尼)，同類首創KIT/PDGFR $\alpha$ 抑制劑，已獲中國國家藥監局批准用於治療攜帶PDGFR $\alpha$ 外顯子18突變 (包括PDGFR $\alpha$  D842V突變) 的不可切除或轉移性GIST成人患者。泰吉華® (阿伐替尼) 亦獲TFDA及香港衛生署批准用於治療攜帶PDGFR $\alpha$  D842V突變的不可切除或轉移性GIST患者。
  - 於二零二四年七月，我們與江蘇恒瑞醫藥股份有限公司 (「恒瑞」) 就泰吉華® (阿伐替尼) 在中國大陸的獨家推廣權建立商業合作夥伴關係。其地產化申請已獲中國國家藥監局於二零二四年八月批准，其後於二零二五年二月開始國產供應，預計毛利率將大幅提升。
  - 我們不斷提高泰吉華® (阿伐替尼) 的可及性及可負擔性。繼於二零二三年十二月首次納入後，泰吉華®於二零二五年十二月成功續列國家醫保目錄，用於治療攜帶PDGFR $\alpha$ 外顯子18突變 (包括PDGFR $\alpha$  D842V突變) 的不可切除或轉移性GIST成人患者。最新的國家醫保目錄已於二零二六年一月一日生效。
  - 泰吉華® (阿伐替尼) 獲若干權威指南推薦，包括獲更新的CSCO胃腸道間質瘤診療指南 (二零二二年版) 及中國成人系統性肥大細胞增多症診療指南 (二零二二年版) 推薦。

## 臨床階段核心產品

截至本業績公告日期，我們的產品管線已取得重大進展。

### **CS2009 (PD-1/VEGF/CTLA-4三特異性抗體)：潛在下一代I/O骨架產品，全球II期臨床試驗進展順利**

- CS2009，本公司管線2.0主要資產，一款由基石藥業自主研發的潛在同類首創／同類最優的PD-1/VEGF/CTLA-4三特異性抗體。其結合了三種經臨床驗證的靶點PD-1、VEGFA和CTLA-4，通過協同作用實現多維度的抗腫瘤效應。具體而言，阻斷PD-1可逆轉T細胞耗竭，阻斷CTLA-4可促進T細胞活化和增殖，而阻斷VEGFA則可抑制腫瘤血管生成，從而改善腫瘤微環境（「TME」）。在TME中，PD-1和CTLA-4的雙重阻斷作用通過與VEGFA的交聯顯著增強，同時，CS2009可優先結合PD-1和CTLA-4雙陽性的腫瘤浸潤T細胞，並最大程度上弱化對外周T細胞中CTLA-4調節通路的干擾。
- 全球多中心II期試驗的患者入組正在進行中。二零二五年九月，首例患者在澳大利亞接受給藥。該試驗的IND申請已於二零二五年十一月獲中國國家藥監局批准，並於二零二六年二月獲美國FDA批准。此項多隊列平行擴展研究旨在評估CS2009單藥及聯合療法的療效、安全性、耐受性及PK/PD特徵，涵蓋9個實體瘤適應症共15個研究隊列，包括NSCLC、CRC、ES-SCLC、CC、G/GEJ腺癌、ESCC、PROC、TNBC及HCC。
- 截至二零二六年三月中旬的數據截止日期，I期試驗共入組113名患者，中位隨訪時間為6個月。CS2009在評估的所有六個劑量水平中均展示出良好的安全性和耐受性，未觀察到DLT，亦未達到MTD。3級及以上TRAE、irAE及VEGF相關TRAE的發生率分別為23%、12.4%及4.4%。未見通常出現在含CTLA-4及PD-(L)1聯合療法中的過度毒性。截至二零二六年三月中旬的數據截止日期，II期試驗共入組85名患者，分為9個隊列，涵蓋5個適應症。來自多個CS2009聯合標準化療隊列的安全數據顯示，該等聯合療法在不同腫瘤類型中均具有良好的耐受性，CS2009並未增加化療相關不良事件的發生率或嚴重程度。
- 在所有劑量水平均觀察到抗腫瘤活性，在多種腫瘤類型中均顯示出顯著的療效信號。在每三周給藥一次的30 mg/kg劑量組，CS2009單藥治療在IO預處理、AGA陰性二線／後線NSCLC患者中的ORR及DCR分別為25%(6/24)及58.3%(14/24)，且觀察到多例深度緩解。在各劑量水平中，CS2009單藥治療在非透明細胞腎細胞癌患者(n=5)中的ORR及DCR分別為40%及100%，而在STS患者(n=9)中的ORR及DCR分別為33.3%及66.7%。

- II期數據顯示其在一線NSCLC中有望取得顯著療效。截至數據截止日期，CS2009單藥治療(20 mg/30 mg，每三周給藥一次)在PD-L1 TPS $\geq$ 50%的一線NSCLC患者中的ORR及DCR分別為90% (9/10) 及100% (10/10)。CS2009聯合含鉑化療在一線鱗狀和非鱗狀NSCLC中的耐受性良好，在安全性評估隊列中未觀察到DLT，且ORR較高。同樣，CS2009 (20或30 mg/kg，每三周給藥一次) 聯合標準化療療法用於治療包括CRC在內的各種適應症均表現出良好的耐受性，未發生DLT，且ORR較高。
- CS2009的其他I期及II期臨床數據預期將於二零二六年ASCO年會及／或ESMO大會上公佈。目前正在與全球跨國公司進行深入的合作洽談。本公司計劃於二零二六年底前啟動CS2009首批III期全球MRCT，針對適應症包括NSCLC、CRC及ES-SCLC。

### ***CS5001 (LCB71, ROR1 ADC) 進入Ib期階段，療效和安全性令人鼓舞***

- CS5001是一款以ROR1為靶點的臨床階段ADC。CS5001採用獨特設計，使用腫瘤特異激活的吡咯並苯二氮卓 (pyrrolobenzodiazepine, 「PBD」) 前毒素載荷(payload)和連接子(linker)。CS5001僅在到達腫瘤並被腫瘤細胞內吞後，在溶酶體中其連接子被在腫瘤細胞中高表達的特異性酶切割釋放PBD前毒素，繼而PBD前毒素在腫瘤細胞內被激活，從而殺死腫瘤細胞。這種連接子加前毒素的雙控機制有效地減少與傳統PBD載荷有關的毒性問題，而獲得更大的安全視窗。CS5001已在幾種臨床前癌症模型中證明具有完全的腫瘤抑制作用，並展示出良好的血清半衰期及PK特徵。這些都表明CS5001是一種具有精準治療潛力的候選藥物，在血液瘤及惡性實體瘤中擁有廣泛的應用前景。此外，CS5001利用定向偶聯技術獲得精準的藥物抗體比率(DAR)，便於實現均質生產及大規模生產。迄今為止，CS5001是首個在實體瘤及淋巴瘤中均顯示出臨床抗腫瘤活性的ROR1 ADC。
- 目前，CS5001全球多中心Ib期臨床試驗正在澳大利亞和中國同步推進。該試驗旨在確定CS5001的RP2D，並進一步評估其單藥或聯合系統性治療方案針對九個特定瘤種隊列的安全性、耐受性、PK特徵及有效性。當前入組優先針對標準療法的聯合治療，包括CS5001聯合R-CHOP (利妥昔單抗+環磷醯胺+多柔比星+長春新城+潑尼松) 用於DLBCL的一線治療，以及CS5001聯合其他標準療法用於DLBCL的前線治療。單藥治療侵襲性和惰性晚期淋巴瘤隊列正持續患者入組。同步進行的臨床試驗中，CS5001正針對晚期實體腫瘤展開評估，包括單藥治療及聯合抗PD-L1單抗舒格利單抗的治療。

- 在前線DLBCL中觀察到具潛力的療效和安全性。在一線DLBCL治療中與R-CHOP聯合使用時，在50-90 μg/kg劑量範圍內均未觀察到DLT，ORR為100%，且CR率超過90%。目前正在後線DLBCL中對其聯合標準療法進行劑量探索，迄今為止尚未報告任何DLT，且已觀察到較高的ORR。

### **CS1002 (SHR-8068, 抗CTLA-4抗體)：與恒瑞在大中華區建立戰略合作夥伴關係並積極推進III期試驗**

- 二零二一年十一月，我們與恒瑞訂立獨佔許可協議，其中恒瑞獲得CS1002/SHR-8068在大中華地區研發、註冊、生產和商業化的獨佔授權。基石藥業保留CS1002在大中華地區以外地區的開發和商業化權利。
- 恒瑞已啟動四項關鍵性臨床試驗，以評價CS1002/SHR-8068聯合療法在多種實體瘤中的療效，包括：
  - II/III期試驗，評價CS1002/SHR-8068聯合阿得貝利單抗及化療一線治療晚期或轉移性非鱗狀NSCLC的有效性；
  - III期研究，評價CS1002/SHR-8068聯合阿得貝利單抗和含鉑化療對比替雷利珠單抗聯合含鉑化療一線治療晚期或轉移性NSCLC的有效性；
  - III期試驗，評價CS1002聯合阿得貝利單抗和貝伐珠單抗對比信迪利單抗聯合貝伐珠單抗一線治療晚期HCC的有效性；及
  - III期試驗，評價CS1002/SHR-8068聯合阿得貝利單抗和含鉑化療對比varicumab聯合含鉑化療一線治療晚期膽道癌（「BTC」）患者的有效性。

此外，恒瑞亦正推進CS1002/SHR-8068在其他實體瘤（包括CRC、腎細胞癌（「RCC」）、G/GEJ等）的多項II期臨床研究。

### **臨床前／IND申報階段候選藥物**

我們致力於開拓下一代抗癌療法，包括多特异性抗體、ADC等。同時，我們的早期研究項目已擴展，涵蓋自身免疫及炎症性疾病。

主要管線進展包括：

- **自有專有ADC技術平台：**基石藥業正積極推進下一代連接子技術，以提高ADC的系統穩定性與腫瘤選擇性。我們特有的串聯可裂解 $\beta$ -葡萄糖醛酸連接子具有以下特點：
  - 親水性增強，提高分子整體的循環穩定性。
  - 透過串聯裂解機制實現腫瘤選擇性有效載荷釋放。
  - 與馬來酰亞胺功能基團的半隨機偶聯已通過臨床驗證，具有可製造性。

該自有專有ADC技術平台優化了ADC的安全性／有效性特徵，拓寬了靶點的兼容性，並支持基石藥業管線2.0的多個ADC候選藥物，包括CS5006(ITGB4 ADC)、CS5007(EGFR/HER3雙特異性ADC)、CS5008(DLL3/SSTR2雙特異性ADC)、CS5009(B7H3/PD-L1雙特異性ADC)等。

- **核心ADC管線：**
  - **CS5006 (ITGB4 ADC)：**CS5006是一款同類首創、靶向全新泛癌靶點整合素 $\beta 4$ (ITGB4)的ADC。ITGB4是一種跨膜蛋白，僅與整合素 $\alpha 6$ (ITGA6)結合形成異二聚體( $\alpha 6\beta 4$ )。體外和體內研究均顯示出臨床開發的有力證據。此分子針對廣泛的適應症，包括NSCLC、頭頸部鱗狀細胞癌(「SCCHN」)、CRC等。
  - **CS5007 (EGFR/HER3雙特異性ADC)：**CS5007有望成為針對腫瘤精準靶向治療中的潛在同類最優候選藥物。CS5007旨在通過同時靶向EGFR和HER3來解決腫瘤異質性問題，對EGFR陽性及／或HER3陽性腫瘤細胞表現出強親和力。CS5007具有優異的抗腫瘤活性、良好的安全性及藥代動力學特徵。該ADC分子靶向一系列實體瘤適應症(包括NSCLC、TNBC、SCCHN、CRC等)。
  - **CS5008 (SSTR2/DLL3 ADC)：**CS5008為一款使用基石藥業專有的抗體和連接子載荷靶向DLL3/SSTR2的新型雙特異性ADC。通過同時靶向NEN、SCLC和其他惡性腫瘤中頻繁共表達的SSTR2與DLL3，CS5008旨在克服單靶點療法難以突破的腫瘤異質性治療瓶頸。

上市規則第18A.08(3)條規定的警示聲明：我們最終未必能成功開發或推出我們的任何管線產品。

## 商務拓展及戰略合作關係

我們的商務拓展團隊在推動我們的戰略成長方面扮演著重要的角色。這包括擴展已上市藥物的商業化、利用潛在的同類首創／同類最優分子強化我們的臨床階段管線，以及收購創新技術。截至本業績公告日期，我們已與輝瑞、賽諾菲、恒瑞、三生制藥、艾力斯、Ewopharma、Pharmalink、SteinCares及Gentili的行業領導者建立了穩固的戰略合作夥伴關係。

就我們在中國大陸的已上市產品而言，我們與艾力斯簽訂了普吉華®的獨家商業化協議(二零二三年十一月)，並就泰吉華®與恒瑞建立戰略合作夥伴關係(二零二四年七月)，根據該兩份協議保留在相關地區的所有其他權利，包括開發、註冊、製造及分銷等。

就我們的擇捷美®(舒格利單抗)的全球商業化而言，我們繼續在主要地區建立戰略合作夥伴關係，包括與瑞士和18個中東歐(「中東歐」)的Ewopharma、與中東及北非(「MENA」)以及南非的Pharmalink、與拉丁美洲地區的SteinCares及與西歐及英國的Gentili達成商業合作。

除了該等舉措之外，我們仍積極與潛在合作夥伴探討一系列機會，以加速創造價值。其包括內部授權、外部授權及建立戰略合作夥伴關係。

---

附註：AYVAKIT®及相關圖標均為Blueprint Medicines Corporation的商標。GAVRETO®及相關圖標為Blueprint Medicines Corporation在美國境外的商標。二零二五年七月，賽諾菲公開宣佈完成收購Blueprint Medicines Corporation。

## 財務資料

### 綜合損益及其他全面收益表

截至2025年12月31日止年度

	附註	截至十二月三十一日止年度	
		二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
收入	3	269,583	407,205
收入成本		<u>(218,336)</u>	<u>(167,051)</u>
毛利		51,247	240,154
其他收入	5	25,513	27,058
其他收益及虧損	5	(3,559)	2,985
研發開支		(311,504)	(134,657)
銷售及市場推廣開支		(83,341)	(133,778)
行政開支		(89,023)	(77,802)
融資成本		<u>(13,272)</u>	<u>(15,167)</u>
除稅前虧損		(423,939)	(91,207)
所得稅開支	7	<u>(13,064)</u>	<u>—</u>
年內虧損	6	(437,003)	(91,207)
其他全面(開支)收入：			
其後可重新分類至損益的項目：			
換算海外業務產生的匯兌差額		<u>(53)</u>	<u>985</u>
年內全面開支總額		<u><u>(437,056)</u></u>	<u><u>(90,222)</u></u>
每股虧損			
— 基本(人民幣元)	8	<u><u>(0.31)</u></u>	<u><u>(0.07)</u></u>
— 攤薄(人民幣元)		<u><u>(0.31)</u></u>	<u><u>(0.07)</u></u>

## 綜合財務狀況表

於二零二五年十二月三十一日

	附註	二零二五年 十二月 三十一日 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 十二月 三十一日 人民幣千元 (經審核)
<b>非流動資產</b>			
物業、廠房及設備		77,047	93,218
使用權資產		6,081	37,325
無形資產		149,687	161,366
按公平值計量且其變動計入損益 (「按公平值計量且其變動計入損益」)		4,759	9,032
其他應收款項		7,606	2,617
		<u>245,180</u>	<u>303,558</u>
<b>流動資產</b>			
應收賬款	10	33,811	83,929
按金、預付款項及其他應收款項		43,792	46,946
存貨		116,886	286,096
原到期日超過三個月的定期存款		165,000	285,000
現金及現金等價物		753,699	387,937
		<u>1,113,188</u>	<u>1,089,908</u>
<b>流動負債</b>			
應付賬款及其他應付款項及應計開支	11	306,077	576,181
退款負債		2,173	2,224
銀行借款		185,900	60,800
合約負債		10,385	10,385
租賃負債		5,688	32,416
		<u>510,223</u>	<u>682,006</u>
<b>流動資產淨值</b>		<u>602,965</u>	<u>407,902</u>
<b>總資產減流動負債</b>		<u>848,145</u>	<u>711,460</u>

	二零二五年 十二月 三十一日 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 十二月 三十一日 人民幣千元 (經審核)
	附註	
<b>非流動負債</b>		
銀行借款	156,500	257,400
合約負債	74,447	84,832
租賃負債	429	5,357
	<u>231,376</u>	<u>347,589</u>
<b>資產淨值</b>	<u><b>616,769</b></u>	<u><b>363,871</b></u>
<b>資本及儲備</b>		
股本	998	860
以信託形式持有的庫存股	(3)	(7)
儲備	<u>615,774</u>	<u>363,018</u>
<b>總權益</b>	<u><b>616,769</b></u>	<u><b>363,871</b></u>

## 附註

### 1. 一般資料

本公司為一間於開曼群島註冊成立的上市有限公司，其股份自二零一九年二月二十六日起於聯交所主板上市。

本公司為投資控股公司。本公司的附屬公司主要從事高度複雜的生物製藥產品的研發及藥品銷售。

綜合財務報表以人民幣(「人民幣」)呈列，亦與本公司的功能貨幣相同。

### 2. 應用新訂及經修訂國際財務報告準則會計準則

#### 本年度強制生效的國際財務報告準則會計準則修訂本

於本年度，本集團於編製綜合財務報表時，已首次應用由國際會計準則理事會(「國際會計準則理事會」)頒佈的以下經修訂國際財務報告準則會計準則，其於本集團二零二五年一月一日開始的年度期間強制生效：

國際會計準則第21號修訂本	缺乏可交換性
---------------	--------

於本年度應用國際財務報告準則會計準則修訂本並不會對本集團本年度及過往年度的財務狀況及表現及／或該綜合財務報表所載之披露產生重大影響。

#### 已頒佈但尚未生效的國際財務報告準則會計準則新訂及修訂本

本集團尚未提前應用以下已頒佈但尚未生效的國際財務報告準則會計準則新訂及修訂本：

國際財務報告準則第10號及國際會計準則第28號修訂本	投資者與其聯營公司或合營企業之間出售資產或注資 <sup>1</sup>
國際財務報告準則第9號及國際財務報告準則第7號修訂本	金融工具的分類及計量修訂 <sup>2</sup>
國際財務報告準則第9號及國際財務報告準則第7號修訂本	涉及倚賴自然能源生產電力之合約 <sup>2</sup>
國際財務報告準則會計準則修訂本	國際財務報告準則會計準則的年度改進－第11卷 <sup>2</sup>
國際財務報告準則第18號	財務報表的呈列及披露 <sup>3</sup>
國際會計準則第21號修訂本	換算至惡性通貨膨脹呈報貨幣 <sup>3</sup>

<sup>1</sup> 於待釐定的日期或之後開始的年度期間生效

<sup>2</sup> 於二零二六年一月一日或之後開始的年度期間生效

<sup>3</sup> 於二零二七年一月一日或之後開始的年度期間生效

除下文提及的國際財務報告準則會計準則新訂本外，本公司董事預期應用國際財務報告準則會計準則所有修訂本於可見未來將不會對綜合財務報表產生重大影響。

## 國際財務報告準則第18號財務報表的呈列及披露

國際財務報告準則第18號財務報表的呈列及披露載列對財務報表的呈列及披露要求，將取代國際會計準則第1號財務報表的呈列。該國際財務報告準則會計準則新訂本，於延續國際會計準則第1號眾多要求同時引入了在損益表中呈列指定類別及定義小計的新要求；於財務報表附註中提供管理層界定的績效指標的披露，並改善財務報表中待披露的合併及分類資料。此外，國際會計準則第1號的部分段落已移至國際會計準則第8號會計政策、會計估計變更和錯誤（其標題將於國際財務報告準則第18號生效後變更為財務報表編製基準）及國際財務報告準則第7號。對國際會計準則第7號現金流量表及國際會計準則第33號每股盈利亦作出輕微修訂。

國際財務報告準則第18號及其他準則的修訂本將於二零二七年一月一日或之後開始的年度期間生效，並允許提早應用。國際財務報告準則第18號要求追溯應用，並設有特定的過渡條款。預期新準則的應用將不會對本集團的財務業績及確認及計量狀況造成重大影響。然而，預期會影響綜合損益及其他全面收益表的結構及呈列。

### 3. 收入

#### 客戶合約收入的細分

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
貨品或服務類型		
銷售藥品	78,345	175,100
授權費收入	167,661	203,986
特許權使用費收入	23,577	28,119
	<u>269,583</u>	<u>407,205</u>
確認收入的時間		
於某一時間點	<u>269,583</u>	<u>407,205</u>

#### 4. 分部資料

本集團的經營一貫只有一個可報告分部，即高度複雜的生物製藥產品的研發、銷售藥品及向客戶提供其知識產權授權或商業化授權。

本集團的主要經營決策者（「主要經營決策者」）乃本集團的最高行政人員。為進行資源分配及表現評估，主要經營決策者會審閱本集團根據相同會計政策編製的整體業績及財務狀況。

##### 地區資料

本集團絕大部分營運及非流動資產均位於中華人民共和國（「中國」）。本集團基於客戶的註冊辦事處地理位置釐定的年內收入的地區資料如下所示：

地區市場	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
中國大陸	83,843	293,355
中國大陸以外	185,740	113,850
	<u>269,583</u>	<u>407,205</u>

##### 主要客戶資料

佔本集團銷售總額之比重超過10%的相應年度客戶收入如下：

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
客戶A	124,938	—
客戶B	58,640	157,956
客戶C	(附註)	134,650
	<u>                    </u>	<u>                    </u>

附註：截至二零二五年十二月三十一日止年度，相關收入佔本集團總收入之比重未超過10%。

## 5. 其他收入／其他收益及虧損

### 其他收入

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
銀行及其他利息收入	10,387	12,667
政府補貼收入	4,372	2,800
就已授出獨家推廣權而收取的款項攤銷	10,385	8,635
廢料銷售收入	3	2,922
其他	366	34
	<u>25,513</u>	<u>27,058</u>

### 其他收益及虧損

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
按公平值計量且其變動計入損益的金融資產		
公平值變動(虧損)收益淨額	(2,625)	6,005
貨幣市場基金公平值收益淨額	1,920	352
處置物業、廠房及設備的收益淨額	—	378
外匯虧損淨額	(2,887)	(2,803)
其他	33	(947)
	<u>(3,559)</u>	<u>2,985</u>

## 6. 年內虧損

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
年內虧損已扣除(計入)以下各項：		
折舊：		
物業、廠房及設備	370	1,687
使用權資產	31,932	36,439
無形資產攤銷	11,679	11,679
	<u>43,981</u>	<u>49,805</u>
於損益扣除的折舊及攤銷總額		
董事酬金	26,055	31,055
其他員工成本：		
薪金及其他津貼(包括裁員成本人民幣889,000元 (二零二四年：人民幣3,059,000元))	74,634	93,269
業績獎金	18,640	9,869
退休福利計劃供款	16,741	21,324
以股份為基礎的付款開支	6,799	(25,048)
	<u>116,814</u>	<u>99,414</u>
	<u>142,869</u>	<u>130,469</u>
核數師薪酬	1,914	1,874
在建工程確認之減值虧損(計入研發開支)	16,796	10,727
存貨撇減(撥回)(於收入成本確認人民幣85,962,000元 (二零二四年：人民幣29,632,000元) 並於研發開支確認人民幣1,256,000元 (二零二四年：於研發開支撥回 人民幣32,001,000元))	87,218	(2,369)
確認為收入成本之存貨成本	69,958	63,329

## 7. 所得稅開支

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
即期稅項：		
於其他司法管轄區取得的收入的預扣稅	12,780	—
過往年度撥備不足	284	—
	<u>13,064</u>	<u>—</u>

## 8. 每股虧損

計算年內每股基本及攤薄虧損的方法如下：

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 (經審核)	二零二四年 (經審核)
虧損(人民幣千元)		
用於計算每股基本及攤薄虧損的本公司擁有人 應佔年內虧損	<u>(437,003)</u>	<u>(91,207)</u>
股份數目(千股)		
用於計算每股基本及攤薄虧損的普通股加權平均數	<u>1,388,401</u>	<u>1,276,198</u>

兩個年度的每股基本及攤薄虧損的計算並不包括本公司以信託形式持有的庫存股。

兩個年度的每股攤薄虧損並無假設行使根據僱員持股計劃授出的購股權及歸屬未歸屬的受限制股份單位，因其計入將產生反攤薄影響。

## 9. 股息

截至二零二五年及二零二四年十二月三十一日止年度，本公司概無派付或宣派股息，並自報告期末起概無建議派發任何股息。

## 10. 應收賬款

本集團授予其客戶的平均信貸期為60天。

於報告期末，本集團根據發票日期呈報的應收賬款賬齡分析如下：

	二零二五年 十二月三十一日 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 十二月三十一日 人民幣千元 (經審核)
0至60天	32,062	48,688
超過90天	1,749	35,241
	<u>33,811</u>	<u>83,929</u>

## 11. 應付賬款及其他應付款項及應計開支

	二零二五年 十二月三十一日 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 十二月三十一日 人民幣千元 (經審核)
應付賬款	77,201	338,029
其他應付款及應計開支	228,876	238,152
	<u>306,077</u>	<u>576,181</u>

應付賬款的信貸期0至90天。於報告期末，下列為基於發票日期呈列的應付賬款賬齡分析。

	二零二五年 十二月三十一日 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 十二月三十一日 人民幣千元 (經審核)
0至30天	52,756	74,545
31至60天	12,481	142,635
61至90天	2,714	24,848
超過90天	9,250	96,001
	<u>77,201</u>	<u>338,029</u>

## 財務回顧

### 綜合損益及其他全面收益表

截至二零二五年十二月三十一日止年度與截至二零二四年十二月三十一日止年度比較

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
收入	269,583	407,205
收入成本	<u>(218,336)</u>	<u>(167,051)</u>
毛利	51,247	240,154
其他收入	25,513	27,058
其他收益及虧損	(3,559)	2,985
研發開支	(311,504)	(134,657)
銷售及市場推廣開支	(83,341)	(133,778)
行政開支	(89,023)	(77,802)
融資成本	<u>(13,272)</u>	<u>(15,167)</u>
除稅前虧損	(423,939)	(91,207)
所得稅開支	<u>(13,064)</u>	<u>—</u>
年內虧損	<u>(437,003)</u>	<u>(91,207)</u>
其他全面(開支)收入：		
其後可重新分類至損益的項目：		
換算海外業務產生的匯兌差額	<u>(53)</u>	<u>985</u>
年內全面開支總額	<u><u>(437,056)</u></u>	<u><u>(90,222)</u></u>
非國際財務報告準則計量：		
年內經調整虧損	<u><u>(413,032)</u></u>	<u><u>(94,018)</u></u>

**收入。**我們的收入由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣407.2百萬元減少人民幣137.6百萬元或33.8%至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣269.6百萬元。收入包括藥品銷售(阿伐替尼、普拉替尼及舒格利單抗)人民幣78.3百萬元、授權費收入人民幣167.7百萬元及舒格利單抗特許權使用費收入人民幣23.6百萬元。(1)普拉替尼的銷售收入大幅下降，主要由於為籌備國家醫保目錄談判而對普拉替尼進行的價格調整及相關的一次性渠道補償所致。普拉替尼自二零二六年一月一日起納入國家醫保目錄，預計其於二零二六年及以後的銷售增長收益將抵消對二零二五年收入的短期負面影響。(2)授權費收入亦有所減少，主要是由於二零二四年確認收到的大額一次性前期費用及里程碑付款。

**其他收入。**我們的其他收入由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣27.1百萬元減少人民幣1.6百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣25.5百萬元，主要是由於廢料銷售減少。

**其他收益及虧損。**我們的其他收益及虧損由截至二零二四年十二月三十一日止年度的收益人民幣3.0百萬元減少人民幣6.6百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的虧損人民幣3.6百萬元。該減少乃主要由於按公平值計量且其變動計入損益的金融資產的公平值變動產生了一次性虧損淨額。

**研發開支。**我們的研發開支由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣134.7百萬元增加人民幣176.8百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣311.5百萬元。該增加乃主要歸因於臨床試驗不同階段的里程碑費用及有關臨床試驗(包括CS2009的I/II期研究)及研究項目(包括CS5007的新藥臨床試驗申請研究)的第三方合約成本由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣10.4百萬元增加人民幣170.6百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣181.0百萬元。

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元	二零二四年 人民幣千元
里程碑費用及第三方合約成本	180,998	10,383
僱員成本	86,609	84,791
折舊及其他	43,897	39,483
合計	<u>311,504</u>	<u>134,657</u>

**行政開支。**我們的行政開支由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣77.8百萬元增加人民幣11.2百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣89.0百萬元。該增加乃主要歸因於僱員成本增加人民幣21.7百萬元，部分由折舊及攤銷以及其他減少人民幣9.6百萬元所抵銷。

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元	二零二四年 人民幣千元
僱員成本	52,151	30,498
專業費用	26,529	25,179
折舊及攤銷	5,273	10,233
租賃開支	1,752	3,906
其他	3,318	7,986
	<u>89,023</u>	<u>77,802</u>
<b>合計</b>	<b>89,023</b>	<b>77,802</b>

**銷售及市場推廣開支。**我們的銷售及營銷開支由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣133.8百萬元減少人民幣50.5百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣83.3百萬元。該減少乃主要歸因於渠道服務費由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣118.6百萬元減少人民幣47.2百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣71.4百萬元。

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元	二零二四年 人民幣千元
渠道服務費	71,363	118,643
僱員成本	2,493	13,613
專業費用	8,867	264
其他	618	1,258
	<u>83,341</u>	<u>133,778</u>
<b>合計</b>	<b>83,341</b>	<b>133,778</b>

**融資成本。**我們的融資成本由截至二零二四年十二月三十一日止年度的人民幣15.2百萬元減少人民幣1.9百萬元至截至二零二五年十二月三十一日止年度的人民幣13.3百萬元，主要由於應付賬款的遞延付款安排利息減少。

## 非國際財務報告準則計量

為補充本集團按照國際財務報告準則呈列的綜合財務報表，本公司亦使用並非國際財務報告準則規定或按其呈列的年內經調整虧損以及其他經調整數字作為附加財務計量。本公司認為該等經調整計量為股東及潛在投資者提供有用信息，使其與本公司管理層採用的相同方式了解並評估本集團的綜合經營業績。

年內經調整虧損指未計若干非現金項目及一次性事件影響的年內虧損，即以股份為基礎的付款開支。國際財務報告準則並未對年內經調整虧損一詞進行界定。使用該非國際財務報告準則計量作為分析工具具有局限性，故不應視其為獨立於或可代替本集團根據國際財務報告準則所呈報的經營業績或財務狀況的分析。本公司對有關經調整數字的呈列未必可與其他公司所呈列的類似計量指標相比。然而，本公司認為，此及其他非國際財務報告準則計量可通過消除管理層認為不能反映本集團經營表現的項目的潛在影響，反映本集團的正常經營業績，從而有助於在適用限度內比較不同年度及不同公司的經營表現。

下表載列於所示年度虧損與經調整虧損的對賬：

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
年內虧損	(437,003)	(91,207)
加：		
以股份為基礎的付款開支	<u>23,971</u>	<u>(2,811)</u>
年內經調整虧損	<u><u>(413,032)</u></u>	<u><u>(94,018)</u></u>

下表載列於所示年度研發開支與經調整研發開支的對賬：

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
年內研發開支	(311,504)	(134,657)
加：		
以股份為基礎的付款開支	<u>11,976</u>	<u>9,996</u>
年內經調整研發開支	<u><u>(299,528)</u></u>	<u><u>(124,661)</u></u>

下表載列於所示年度行政以及銷售及市場推廣開支與經調整行政以及銷售及市場推廣開支的對賬：

	截至十二月三十一日止年度	
	二零二五年 人民幣千元 (經審核)	二零二四年 人民幣千元 (經審核)
年內行政以及銷售及市場推廣開支	(172,364)	(211,580)
加：		
以股份為基礎的付款開支	<u>11,995</u>	<u>(12,807)</u>
年內經調整行政以及銷售及市場推廣開支	<u><u>(160,369)</u></u>	<u><u>(224,387)</u></u>

## 僱員及薪酬政策

下表載列截至二零二五年十二月三十一日我們按職能劃分的僱員明細：

職能	僱員人數	佔僱員 總人數%
研發	87	64.0
銷售、一般及行政	49	36.0
合計	<u>136</u>	<u>100.0</u>

截至二零二五年十二月三十一日，我們在上海擁有93名僱員，在北京擁有9名僱員，在蘇州擁有24名僱員，在中國其他地區及海外擁有10名僱員。我們的僱員薪酬包括薪金、花紅、僱員公積金、社會保險供款及其他福利付款。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。

## 流動資金及財務資源

本集團一直採取審慎的資金管理政策。本集團已採取多來源方法為其營運提供資金並滿足發展對資本的需求，包括來自合作夥伴的服務費、里程碑付款及預付款、銀行貸款、來自其他第三方的投資以及於聯交所上市的所得款項。

於二零一九年二月二十六日，就本公司於聯交所首次公開發售按每股股份12.00港元之價格發行186,396,000股每股面值0.0001美元之股份。所得款項146,294.76港元（指面值）計入本公司股本。餘下所得款項人民幣2,090.16百萬元（扣除與本公司首次公開發售有關的費用之前）計入股份溢價賬。截至二零一九年二月二十六日，美元換算為港元按美國聯邦儲備系統發佈的H.10每週統計數據中所載的匯率作出。

於二零二零年九月三十日（交易時段前），本公司與Pfizer Corporation Hong Kong Limited訂立股份認購協議，據此，Pfizer Corporation Hong Kong Limited已有條件同意按認購價每股約13.37港元認購合共115,928,803股認購股份。配發及發行認購股份的所得款項總額為約200.0百萬美元（相當於約人民幣1,355.9百萬元）。

於二零二三年二月十五日，本公司完成配售84,800,000股配售股份，其由配售代理按配售價每股配售股份4.633港元配售予不少於六名承配人，相當於緊隨配售完成後本公司經配發及發行配售股份擴大的已發行股本的約6.61%。本公司配售所得款項淨額(扣除配售佣金及其他相關開支及專業費用後)為約389.07百萬港元(相當於約人民幣338.12百萬元)。

於二零二五年四月十日，本公司透過配售代理完成以每股配售股份2.933港元的配售價向不少於六名承配人配售80,000,000股配售股份，相當於緊隨配售完成後本公司經配發及發行配售股份擴大的已發行股本的5.86%。經扣除配售佣金及其他相關開支及專業費用後，本公司收取配售所得款項淨額約232.29百萬港元(相當於人民幣215.82百萬元)。

於二零二五年七月十六日，本公司完成配售100,000,000股配售股份，其由配售代理按配售價每股配售股份4.72港元配售予不少於六名承配人，相當於緊隨配售完成後本公司經配發及發行配售股份擴大的已發行股本的約6.83%。本公司配售所得款項淨額(扣除配售佣金及其他相關開支及專業費用後)為約467.28百萬港元(相當於人民幣425.79百萬元)。

於二零二五年十二月三十一日，我們的現金及現金等價物及定期存款為人民幣918.7百萬元，而截至二零二四年十二月三十一日為人民幣672.9百萬元。現金及現金等價物主要以人民幣和美元計值。

### 資產負債比率

資產負債比率採用總負債除以總資產再乘以100%計算。於二零二五年十二月三十一日，我們的資產負債比率為54.6%(二零二四年十二月三十一日：73.9%)。

### 資產押記

於二零二五年十二月三十一日，本集團並無抵押任何資產(二零二四年十二月三十一日：無)。

## 其他財務資料

### 重大投資、重大收購及出售事項

於二零二五年十二月三十一日，我們並無持有任何重大投資，本集團亦無任何重大收購及出售事項。截至本公告日期，我們並無重大投資或資本資產相關的具體未來計劃，亦無進行重大收購或出售附屬公司、聯營公司及合營企業。

### 外匯風險

我們的財務報表以人民幣列示，惟若干現金及現金等價物、定期存款、其他應收款項、按公平值計量且其變動計入損益的金融資產以及貿易及其他應付款項以外幣計值，並面臨外匯風險。我們目前並無外匯對沖政策。然而，本集團管理層監察外匯風險，並將考慮於有需要時對沖重大外匯風險。

### 銀行貸款及其他借款

於二零二五年十二月三十一日，本集團的銀行借款為人民幣342,400,000元，所有銀行借款均以人民幣計值，其中人民幣110,000,000元的借款採用固定利率計息。

### 或然負債

於二零二五年十二月三十一日，我們概無任何重大或然負債（二零二四年十二月三十一日：無）。

## 企業管治及其他資料

本公司為於二零一五年十二月二日在開曼群島註冊成立的有限公司，本公司股份（「股份」）已於二零一九年二月二十六日在聯交所上市。

### 遵守企業管治守則

董事會致力於達致高水平的企業管治準則。於報告期內，本公司已遵守聯交所證券上市規則（「上市規則」）附錄C1所載企業管治守則（「企業管治守則」）第二部分之所有守則條文。

本公司將繼續定期審閱及監察其企業管治常規以確保符合企業管治守則，並保持本公司高標準的企業管治常規。

### 上市發行人董事進行證券交易的標準守則

我們採納我們自身有關董事進行證券交易的行為守則，即管理董事證券交易政策（「證券交易守則」），此守則適用於所有董事，其條款不遜於上市規則附錄C3所載上市發行人董事進行證券交易的標準守則（「標準守則」）所示的規定標準。

本公司已向全體董事作出具體查詢，而董事已確認彼等於報告期內已遵守證券交易守則。有可能獲得我們未刊發內幕消息的本公司員工須遵守標準守則。截至本公告日期，本公司並未注意到員工未遵守標準守則的事件。

### 購買、出售或贖回上市證券

於報告期內，本公司及其任何附屬公司概無購買、出售或贖回本公司的任何上市證券（包括出售任何庫存股份（定義見上市規則））。截至二零二五年十二月三十一日，本公司並無持有任何庫存股份（定義見上市規則）。

### 重大訴訟

於報告期內，本公司並無涉及任何重大訴訟或仲裁。董事亦並不知悉於報告期內本集團待進行的或對本集團造成威脅的任何重大訴訟或索賠。

## 報告期後的重大事項

除本公告所披露者外及於本公告日期，報告期後概無重大事項。

## 所得款項淨額用途

於二零二零年九月三十日(交易時段前)，本公司與Pfizer Corporation Hong Kong Limited訂立股份認購協議，據此，Pfizer Corporation Hong Kong Limited已有條件同意按認購價每股約13.37港元(本公司於二零二零年九月二十九日在聯交所所報收市價為每股9.30港元)認購合共115,928,803股認購股份(即本公司普通股)(「股份認購事項」)。輝瑞運用科學及其全球資源以改善每個年齡段人們的健康狀況，並於股份認購時為獨立於本公司或其關連人士的第三方。配發及發行認購股份的所得款項總額為約200.0百萬美元(相當於約人民幣1,355.9百萬元)，該款項將用於資助日期為二零二零年九月三十日的合作協議(「合作協議」)項下的開發活動。本公司訂立股份認購事項及合作協議，有助於在本公司向全面的生物製藥公司轉型時，推進本公司的戰略、商業及財務目標。認購事項全部條件已達成且認購事項已於二零二零年十月九日完成。該等所得款項的使用與計劃使用相符，並無重大變動。

下表載列直至二零二五年十二月三十一日所得款項的計劃使用及實際使用情況：

		截至 二零二四年 十二月三十一日	截至 二零二五年 十二月三十一日		
所得款項 使用百分比	認購事項 所得款項 (人民幣百萬元)	未動用 所得款項淨額 (人民幣百萬元)	於報告期間 實際使用 (人民幣百萬元)	未動用 所得款項淨額 (人民幣百萬元)	
為合作協議項下的開發活動提供資金	100%	1,355.9	409.3	70.8	338.5

附註：未動用所得款項淨額計劃於二零二七年十二月三十一日前投入使用。

截至本公告日期，董事會知悉，與截至二零二五年六月三十日止六個月的中期報告所披露的實施計劃相比，所得款項用途的預期時間表有所延遲。就董事所深知，延遲使用所得款項主要是由於考慮到輝瑞目前管線產品的狀況，本公司與輝瑞正在開發的資產聯合開發計劃發生了變化。

本公司預期根據合作協議所訂明的臨床開發計劃動用未動用所得款項。隨著合作的發展，本公司將持續評估並採取審慎靈活的方法，以有效及高效地使用所得款項淨額，從而為本集團的長遠利益及發展服務。除非出現不可預見的情況，否則預計全面動用的時間表乃基於董事的最佳估計，並將根據市況的未來發展而變動。

於二零二五年四月二日(交易時段前)，本公司與摩根士丹利亞洲有限公司(「配售代理」)訂立一份配售協議，據此，本公司同意通過配售代理按每股配售股份2.933港元的價格(本公司於二零二五年四月一日在聯交所所報的收市價為每股股份3.45港元)向不少於六名承配人配售合共80,000,000股配售股份(即本公司普通股)。淨配售價(經扣除本公司所承擔的相關成本及開支)約為每股股份2.904港元。配售的配售股份面值總額為8,000美元。該等承配人為專業、機構或其他投資者，且連同其最終實益擁有人，為獨立於本公司及其任何關連人士的第三方。配售將擴大大本公司的股東基礎及資本基礎，並加強本集團未來發展的財務狀況。配售所得款項淨額(經扣除配售佣金及其他相關開支以及專業費用)為約232.29百萬港元(相當於約人民幣215.82百萬元)。本公司擬按下述用途使用所得款項淨額。配售的全部條件已達成，配售已於二零二五年四月十日完成。該等所得款項的使用與計劃使用相符，並無重大變動或延遲。

下表載列直至二零二五年十二月三十一日所得款項的計劃使用及實際使用情況：

	所得款項 使用百分比	配售所得款項 (人民幣百萬元)	於報告期間 實際使用 (人民幣百萬元)	截至 二零二五年 十二月三十一日 未動用 所得款項淨額 (人民幣百萬元)
研發管線「2.0」，尤其是CS5001(一款處於 臨床階段的ROR1 ADC(潛在同類最佳 ROR1ADC)及CS2009(一款靶向PD-1、 VEGFA及CTLA-4的三特异性分子，潛在同 類首創/同類最優的下一代腫瘤免疫骨架)	90%	194.24	163.90	30.34
一般公司用途	10%	21.58	20.80	0.78
<b>總計</b>	<b>100%</b>	<b>215.82</b>	<b>184.70</b>	<b>31.12</b>

附註：未動用所得款項淨額計劃於二零二六年十二月三十一日前投入使用。

於二零二五年七月八日(交易時段後)，本公司與摩根士丹利亞洲有限公司(「配售代理」)訂立一份配售協議，據此，本公司同意通過配售代理按每股配售股份4.72港元(本公司於二零二五年七月八日於聯交所之收市價為每股5.18港元)的價格向不少於六名承配人配售合共100,000,000股配售股份(即本公司普通股)。淨配售價(經扣除本公司所承擔的相關成本及開支)約為每股股份4.673港元。配售的配售股份面值總額為10,000美元。該等承配人為專業、機構或其他投資者，且連同其最終實益擁有人，為獨立於本公司及其任何關連人士的第三方。配售將擴大本公司的股東基礎及資本基礎，並加強本集團未來發展的財務狀況。配售所得款項淨額(經扣除配售佣金及其他相關開支以及專業費用)為約467.28百萬港元(相當於約人民幣425.79百萬元)。本公司擬按下述用途使用所得款項淨額。配售的全部條件已達成，配售已於二零二五年七月十六日完成。該等所得款項的使用與計劃使用相符，並無重大變動或延遲。

下表載列直至二零二五年十二月三十一日所得款項的計劃使用及實際使用情況：

	所得款項 使用百分比	配售所得款項 (人民幣百萬元)	於報告期間 實際使用 (人民幣百萬元)	截至 二零二五年 十二月三十一日 未動用 所得款項淨額 (人民幣百萬元)
研發管線「2.0」，尤其是CS2009(一款靶向PD-1、VEGFA及CTLA-4的三特異性分子，潛在同類首創/同類最優的下一代腫瘤免疫骨架)、CS5001(一款處於臨床階段的ROR1 ADC(潛在同類最佳ROR1 ADC))及CS2015(一款靶向OX40L及TSLP的雙抗)等臨床前資產	90%	383.21	-	383.21
一般公司用途	10%	42.58	-	42.58
<b>總計</b>	<b>100%</b>	<b>425.79</b>	<b>-</b>	<b>425.79</b>

附註：未動用所得款項淨額計劃於二零二六年十二月三十一日前投入使用。

## 審核委員會

本公司已根據上市規則成立一個具有書面職權範圍的審核委員會（「**審核委員會**」）。審核委員會現時由三位獨立非執行董事組成，即謝芳女士（主席）、Kenneth Howard Jarrett先生以及嚴嘉洵女士。

審核委員會已考慮及檢討本集團所採納的會計原則及慣例，並與管理層討論有關內部控制及財務報告的事宜。審核委員會已檢討及認為截至二零二五年十二月三十一日止年度的年度財務業績符合相關會計準則、規則及法規，並已妥為作出適當披露。

## 德勤•關黃陳方會計師行的工作範圍

本集團之核數師德勤•關黃陳方會計師行同意，本初步公告所載本集團截至二零二五年十二月三十一日止年度綜合財務狀況表、綜合損益及其他全面收益表及相關附註之數字與本集團於年內經董事會於二零二六年三月二十六日批准的經審核綜合財務報表之數額相符。德勤•關黃陳方會計師行就此方面進行之工作並不構成核證聘用，因此德勤•關黃陳方會計師行不對本公告發表任何意見或核證結論。

## 末期股息

董事會不建議派付截至二零二五年十二月三十一日止年度的末期股息（二零二四年：無）。

## 股東週年大會

本公司將適時公佈股東週年大會（「**股東週年大會**」）的日期。本公司股東應細閱本公司即將提供的本公司通函中關於股東週年大會的詳情、股東週年大會通告及隨附的代表委任表格。

## 刊發年度業績公告及年度報告

本公告將刊登於聯交所網站( [www.hkexnews.hk](http://www.hkexnews.hk) )及本公司網站( [www.cstonepharma.com](http://www.cstonepharma.com) )。

截至二零二五年十二月三十一日止年度的年度報告(載有上市規則附錄D2規定之所有資料)將適時於聯交所及本公司網站刊載。

## 致謝

董事會衷心感謝本集團的股東、管理團隊、僱員、業務夥伴及客戶為本集團提供的支持及作出的貢獻。

承董事會命  
基石藥業  
李偉博士  
主席

中華人民共和國，蘇州，二零二六年三月二十六日

於本公告日期，董事會包括主席兼非執行董事李偉博士、執行董事楊建新博士、非執行董事Kenneth Walton Hitchner III先生及胡正國先生以及獨立非執行董事Kenneth Howard Jarrett先生、謝芳女士及嚴嘉洵女士。