

Årsredovisning 2020



Innehållsförteckning

Detta är Promore Pharma	3
Ropocamptide	4
Ensereptide	5
Reviderad strategi	6
VD har ordet	8
Ropocamptide — projektbeskrivning	10
Ropocamptide — marknaden	12
Ensereptide — projektbeskrivning	14
Ensereptide — marknaden	17
Aktien	19
Förvaltningsberättelse	20
Flerårsöversikt	24
Räkenskaper	25
Noter	33
Revisionsberättelse	37
Årsstämma 2021	39
Styrelse	40
Ledande befattningshavare	41

Bolagsinformation

Promore Pharma AB (publ)
Organisationsnummer: 556639-6809

Adress

Fogdevreten 2, 171 65 SOLNA
Telefon: 08 124 548 59
E-post: info@promorepharma.com
Hemsida: www.promorepharma.com

Kontaktpersoner

Jonas Ekblom, VD
Telefon 0736 777 540
E-post: jonas.ekblom@promorepharma.com

Erik Magnusson, CFO
Telefon 0708 565 245
E-post: erik.magnusson@promorepharma.com

Certified Adviser

Erik Penser Bank AB
Apelbergsgatan 27, Box 7405
103 91 Stockholm
Telefon: 08 463 83 00
E-post: certifiedadviser@penser.se



Detta är Promore Pharma

Promore Pharma

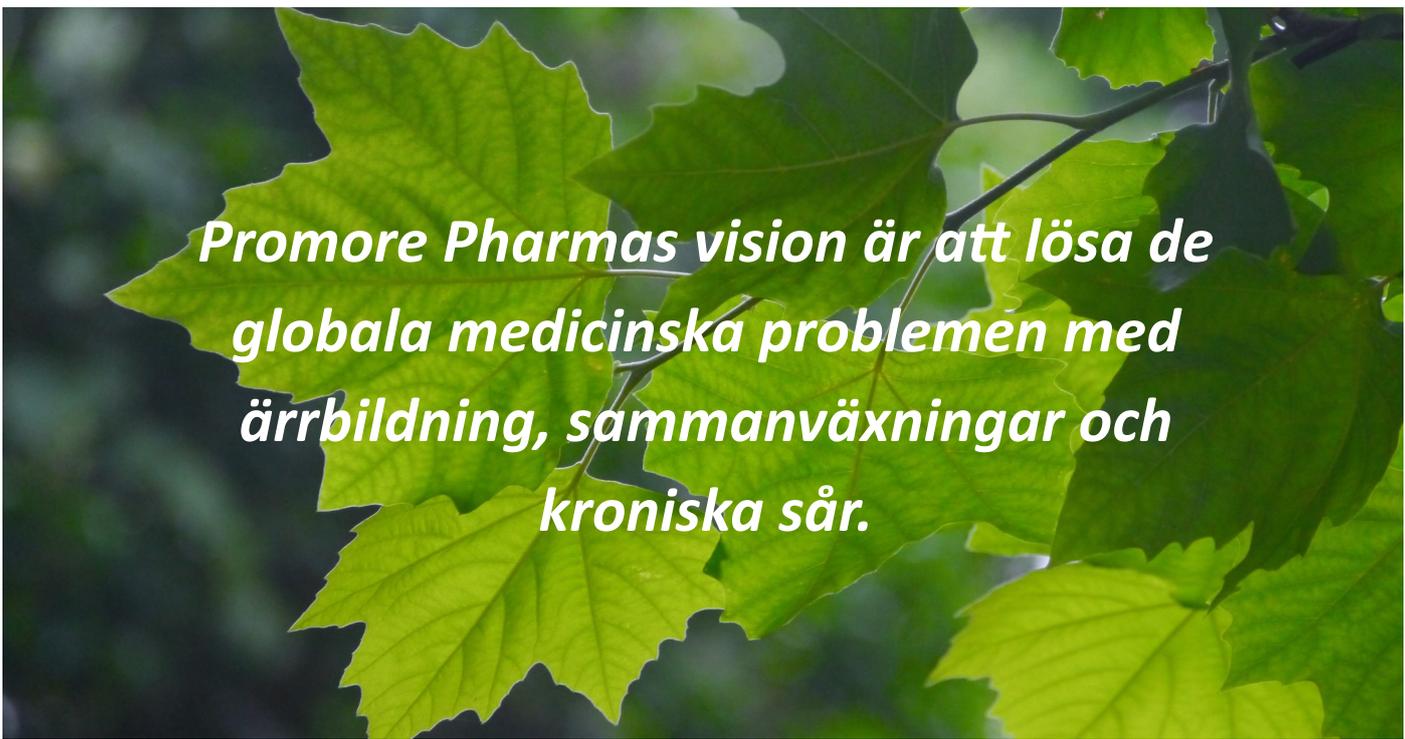
- ◆ Ett biofarmaceutiskt företag som utvecklar peptidbaserade läkemedelskandidater.
- ◆ Målet är att bli ett *ledande bolag inom ärrbildning och sårbehandling* genom att utveckla flera läkemedel med inga eller få förskrivningsläkemedel och därmed stora medicinska behov.
- ◆ Två projekt är i sen klinisk utvecklingsfas och har en mycket *stark säkerhetsprofil* eftersom de baseras på kroppsegna ämnen som administreras lokalt.
- ◆ *Ropocamtide (LL-37)* utvecklas för att stimulera läkning av kroniska sår och har nyligen genomgått en klinisk fas IIb-studie på patienter med svårläkta venösa bensår.
- ◆ *Ensereptide (PXL01)* utvecklas för att förebygga ärrbildning och sammanväxningar i samband med operationer, förbereds för en fas IIa-studie mot ärrbildning på huden.
- ◆ Goda möjligheter att utveckla läkemedelskandidaterna för andra likande behandlingsområden.
- ◆ Aktien är listad på Nasdaq First North Growth Market.

Strategi

Promore Pharma har en liten kostnads-effektiv organisation som främst arbetar med projektkoordination, det vill säga samordnar bolagets omfattande projekt mellan strategiska samarbetspartners, kliniska serviceorganisationer och andra servicegivare, exempelvis inom tillverkningsområdet.

I ett framtida läge, då de primära indikationerna för Promore Pharmas projekt är marknadsnära, avser bolaget att söka allianser med stora fullt integrerade, multinationella bolag för att genomföra marknads lansering. Utveckling av dessa läkemedelskandidater för angrepsområden avser

bolaget främst att operationalisera och finansiera genom strategiska samarbeten. Sådana strategiska samarbeten kan genomföras med såväl stora som små utvecklingsbolag. Vidare syftar bolagets insatser till att underhålla och bevaka den patentportfölj som skyddar bolagets huvudprojekt.



Promore Pharmas vision är att lösa de globala medicinska problemen med ärrbildning, sammanväxningar och kroniska sår.

Ropocamtide

Behandling av svårläkta bensår

I november 2020 kunde bolaget konstatera att den kliniska prövning med ropocamtide för behandling av venösa bensår (HEAL LL-37) kunde slutföras med ett positivt resultat. Data från den kliniska prövningen visade att ropocamtide påtagligt och statistiskt signifikant kan förbättra läkningen av venösa bensår.



Den vanligaste typen av svårläkta bensår är de s.k. venösa bensåren som utgör ca 40% av alla svårläkta bensår i västvärlden

Ropocamtide (LL-37) är en naturligt förekommande substans som stimulerar läkning av svårläkta sår. Bolaget har i två kliniska prövningar visat att ropocamtide är ett säkert och effektivt kandidatläkemedel för behandling av venösa bensår (venous leg ulcers, VLUs).

Naturligt förekommande LL-37 finns i sårkanten och i akuta sår ökar nivåerna markant efter skada eller mekanisk retning. Kroniska bensår saknar LL-37 i sårytan, till skillnad från alla akuta sår. Genom att tillföra ropocamtide till ett kroniskt bensår kan kroppens egen sårläkningsprocess starta om; det kroniska såret blir mer likt ett akut sår som normalt läker snabbt.

Bolaget har genomfört två kliniska prövningar på patienter med så kallade venösa bensår, som är den vanligaste typen av svårläkta bensår.

Bolaget slutförde en klinisk prövning under hösten 2020, som visade att ropocamtide har en särskilt påtaglig behandlingseffekt hos patienter med stora (>10 cm²) venösa bensår, den grupp av patienter som har det mest uttalade medicinska behovet.

Den globala marknaden för sårvårdsprodukter uppskattas till ca USD 20 miljarder. I dag saknas läkemedelsprodukter för behandling av venösa bensår.

Ensereptide

Prevention av ärrbildning på hud

“Den underliggande orsaken till ärrbildning är likartad vid olika typer av vävnadsskada. Bolaget har under 2021 gjort en strategisk omfokusering inom sitt utvecklingsprojekt rörande läkemedelskandidaten ensereptide. I en ny satsning avser bolaget att genomföra en klinisk studie för att studera effekten av ensereptide för att förhindra ärrbildning på hud efter kirurgi.”



Bolaget uppskattar att det årligen genomförs 25-30 miljoner kirurgiska ingrepp där ensereptide skulle kunna förhindra uppkomsten av missprydande ärr.

Bolaget har utvecklat kandidatläkemedlet ensereptide (PXL01), som är en terapeutisk peptid som påverkar de två viktigaste principmekanismerna vid ärrbildning: inflammation och fibrinolys. Produktkandidaten har studerats i två kliniska prövningar.

Ärrbildning uppstår inte bara på huden. Interna ärr kan ge upphov till permanenta sammanväxningar av vävnader som normalt ska vara åtskilda. Det är ett välkänt faktum att ökad inflammation och fibrinbildning efter kirurgi är två nyckelmekanismer som starkt bidrar till ärrbildning.

Postoperativa adherenser är permanenta sammanväxningar mellan vävnadsytor som normalt ska vara åtskilda och är en av de vanligaste och mest kostsamma komplikationerna av kirurgi. Enbart marknaden för behandling, revision och förebyggande av ärr uppskattas till USD 25 miljarder årligen.

Ensereptide har potential att bli det första förskrivningsläkemedlet för att förhindra uppkomsten av missprydande ärrbildning. Dessutom finns det goda möjligheter att utveckla andra tillämpningar av denna produktkandidat, exempelvis i form av industriella samarbeten.

Reviderad strategi

Promore Pharmas styrelse beslutade i mars 2021 att justera bolagets strategi. Utvecklingen av läkemedelskandidaten ensereptide (PXL01) kommer att fokuseras mot ärrprevention i samband med kirurgi. Bakom beslutet står en stark och förbättrad patentsituation i USA och att en robust produktionsprocess har säkerställts. De ändrade strategiska prioriteringarna innebär att kapitalbehovet för bolaget minskar väsentligt samtidigt som ensereptide kan adressera en betydligt större marknad än tidigare.

Under det första kvartalet 2021 har Promore Pharma analyserat och omprövat förutsättningarna för bolagets två projekt ensereptide (PXL01) och ropocamptide (LL-37).

En förbättrad patentsituation i USA för ensereptide och en mer robust produktionsprocess har bidragit till beslutet att fokusera på ärrprevention. Finansiellt innebär omfokuseringen att kapitalbehovet för den kliniska utvecklingen av ensereptide blir väsentligt lägre kommande år än tidigare bedömningar.

Bolaget avser nu att genomföra en fas II-prövning inom ärrprevention i stället för en stor fas III-prövning inom böjenskirurgi. Samtidigt bedömer bolaget att den nya planen skapar bättre möjligheter till strategiska samarbeten och, inte minst, möjligheter att nå den mångfalt större och mer lukrativa marknaden för prevention av ärrbildning på hud efter trauma eller estetisk och allmänkirurgi, områden där det idag saknas förskrivningsläkemedel.

Den totala årliga marknaden för ärrbehandling, inklusive laserbehandling, ärrplastik och receptfria läkemedel, beräknas till närmare USD 25 miljarder med en årlig tillväxt om ca 10%*.

Styrelsens ordförande

Göran Pettersson:

”Styrelsens och ledningens nyligen genomförda strategiska analys innebär att Promore Pharma fokuserar på hur ensereptide kan reducera ärr på huden, något som skapar bättre förutsättningar för värdetillväxt för aktieägarna än vår tidigare, bredare strategi. Med denna inriktning adresserar Promore Pharmas läkemedelskandidat ensereptide en mycket intressant och stor marknad samtidigt som behovet av kapital avsevärt reduceras. Därmed förbättras relationen mellan risk och avkastning betydligt. Vi bedömer att denna justering i Promore Pharmas strategi är optimal där bolaget står i dag. Det är samtidigt viktigt att notera att denna justering kan göras utan att erodera värdet av tidigare investeringar i bolaget.”



”Med denna inriktning adresserar Promore Pharmas läkemedelskandidat ensereptide en mycket intressant och stor marknad samtidigt som behovet av kapital avsevärt reduceras. Därmed förbättras relationen mellan risk och avkastning betydligt.”

”Vi kan fortsätta vårt värdeskapande arbete inom projektet till en avsevärt lägre kostnad, samtidigt som vi kan nyttja all den information och det kunnande som vi byggt upp runt ensereptide under de senaste åren”

Uppdaterad strategi för ensereptide (PXL01)

Den senaste tidens utveckling för läkemedelskandidaten ensereptide har lett till att Promore Pharma har analyserat och omprövat förutsättningarna för projektet och beslutat om en ny strategi.

Patentsituationen i USA rörande användandet av ensereptide för behandling av ärr på huden, och en solid produktionsprocess som utvecklats för produkten utgör två viktiga komponenter som lett till beslutet.

Även förändringar i omvärlden, med förändrade prioriteringar inom sjukvården, vilka i sin tur ökar riskerna i, och därmed också kostnaderna för, att genomföra större kliniska prövningar under de närmaste åren har påverkat beslutet.

Bolaget avser nu att genomföra en mindre fas-II studie med ensereptide för konceptvalidering inom ärrbildning i stället för att genomföra den tidigare kommunicerade fas-III-studien för senrupturer.

Den planerade kliniska prövningen av ensereptide för prevention av ärrbildning på hud beräknas kunna påbörjas under det första kvartalet 2022 och förväntas ta sex månader att slutföra.

VD Jonas Ekblom:

”Denna förändrade inriktning för vårt arbete med ensereptide gör att vi kan fortsätta vårt värdeskapande arbete inom projektet till en avsevärt lägre kostnad, samtidigt som vi kan nyttja all den information och det kunnande som

vi byggt upp runt ensereptide under de senaste åren. Vi kommer förvisso att bedriva detta arbete i en något tidigare utvecklingsfas, och därmed med högre utvecklingsrisk, men vi ökar projektets marknadspotential mångfalt. Vi kommer även parallellt att söka möjligheter att i strategiska samarbeten ta indikationen rörande skada-desenor.”

Utvecklingen av ropocamptide (LL-37)

Inom projektet ropocamptide, för behandling av venösa bensår som är den vanligaste typen av kroniska bensår, slutfördes en fas II-prövning, HEAL LL-37-studien, under hösten 2020. Det viktigaste fyndet ifrån den kliniska prövningen var att ropocamptide uppvisar en tydlig behandlingseffekt hos den subgrupp patienter som hade stora sår (≥ 10 cm²).

Promore Pharma planerar nu att genomföra en teknisk utveckling av administrationsformen för ropocamptide för att förbättra produkten. Syftet med denna tekniska utveckling är att ta fram en produkt som är enklare att använda.

Oavsett om bolaget genomför framtida kliniska studier i egen regi eller tillsammans med strategiska partners, är utvecklingen av en mer användarvänlig produkt viktig såväl i klinisk studiemiljö som när produkten når marknaden.

Parallellt med detta kommer bolaget att opportunistiskt söka strategiska partnerskap och allianser inom detta program.

Kapitalbehov

De beskrivna aktiviteterna i ensereptide- och ropocamptide-projekten beräknas vara genomförda senast under hösten 2022, och utfallet kommer då att ligga till grund för fortsatt utveckling av produktportföljen.

En viktig konsekvens av bolagets uppdaterade strategi är att kapitalbehovet minskar väsentligt jämfört med tidigare målsättning att finansiera fas III-prövningen för PXL01 i egen regi. Nu analyserar bolaget kapitalbehovet för kommande kliniska studier i detalj samt ser över olika finansieringsalternativ för den reviderade satsningen.

**Källa: grandviewresearch.com*

VD har ordet

Promore Pharmas vision återspeglas i ett långsiktigt engagemang i forskning och utveckling som kan leda till läkemedel som avsevärt kan förbättra livet för patienter med ärrbildning och svårbehandlade sår.



Ärr och svårbehandlade sår resulterar ofta i smärta, nedsatt rörlighet, försämrad livskvalitet och socialt stigma.

Vår ambition är att våra läkemedelsprojekt ska leda till framtida produkter som ger förbättrad livskvalitet för patienter som idag saknar effektiva behandlingar och därigenom medföra en viktig medicinsk skillnad för patienter.

Bolagets två produktkandidater har en stark säkerhetsprofil som validerats i flera kliniska prövningar, vilket innebär en väsentligt lägre utvecklingsrisk jämfört med många andra projekt i andra terapiområden som befinner sig i samma fas. Den lägre risken medför

också att vi kan genomföra kliniska studier till en lägre kostnad.

Under det första kvartalet 2021 har bolagets ledning och styrelse analyserat och omprövat förutsättningarna för bolagets två projekt ensereptide (PXL01) och ropocamptide (LL-37). Detta har resulterat i ett skifte i strategiska prioriteringar.

I ensereptide-projektet har en förbättrad patentsituation i USA, en mer robust produktionsprocess samt ökade

kostnader för den ursprungliga planen, som orsakats av covid-19 pandemin,

bidragit till beslutet att ändra terapifokus i projektet. Vi skiftar nu fokus ifrån prevention av sammanväxningar efter skador på senor, till att huvudsakligen fokusera på att utveckla en läkemedelsprodukt för att förebygga ärrbildning på hud. Vi bedömer dock att ändringen av den primära indikationen för ensereptide till fulla kan stödjas av vår tidigare framtagna kliniska dokumentation, vår patentsituation och det leverantörsnätverk som etablerats.

“Dessa åkommor resulterar ofta i smärta, nedsatt rörlighet, försämrad livskvalitet och socialt stigma.”

VD har ordet, forts.

Bolaget avser nu att genomföra en mindre fas II-prövning inom ärrprevention i stället för en stor fas III-prövning inom böjskirurgi. Finansiellt innebär omfokuseringen att kapitalbehovet för den kliniska utvecklingen av ensereptide blir väsentligt lägre under de kommande åren i jämförelse med vår tidigare verksamhetsplan.

Samtidigt bedömer vi att den nya planen skapar bättre möjligheter till strategiska samarbeten och, inte minst, möjligheter att nå en mångfalt större och mer lukrativa marknad för prevention av ärrbildning på hud efter trauma eller estetisk och allmänkirurgi, områden där det idag saknas förskrivningsläkemedel.

Den totala årliga marknaden för ärrbehandling, inklusive laserbehandling, ärrplastik och receptfria läkemedel, beräknas till närmare USD 25 miljarder med en årlig tillväxt om ca 10%.

Den planerade kliniska prövningen av ensereptide för prevention av ärrbildning på hud beräknas kunna påbörjas under det första kvartalet 2022 och förväntas ta sex månader att slutföra.

I november 2020 slutfördes vår kliniska prövning med ropocamptide för behandling av venösa bensår (HEAL LL-37) med ett positivt resultat vilket ger oss en stark position för fortsatt utveckling av projektet. Data visade att ropocamptide påtagligt, och statistiskt signi-

fikant, kan förbättra läkningen av stora venösa bensår, dvs. sår som är 10 cm² eller större.

Vi har alltså en produktkandidat som förefaller ha en hög medicinsk verkningsgrad, utan att orsaka begränsande biverkningar med den utvalda dosen. I detta patientsegment finns det idag inga verksamma läkemedel.

Den uppskattade kostnaden för att behandla ett genomsnittligt venöst bensår är ca 100 000 SEK, och för de ca 1 miljon patienter i USA, EU och Japan med stora venösa bensår är denna kostnad flerfaldigt större. Den fortsatta utvecklingen av

ropocamptide skulle därmed kunna resultera i en produkt som kan erbjuda påtagligt förbättrade behandlingsresultat för patienten och bidra till sjukvårdsekonomiska fördelar för samhället.

Promore Pharma planerar nu att göra en teknisk utveckling av administrationsformen för ropocamptide för att förenkla administration av produkten. Vår nuvarande försöksprodukt består av två komponenter som måste blandas före varje applikation. Syftet med denna tekniska utveckling är att ta fram en produkt, med samma innehåll, men som inte behöver blandas av vårdpersonal, dvs en produkt som är enklare att använda. Oavsett om bolaget genomför framtida kliniska studier i egen regi eller tillsammans med stra-

tegiska partners, är utvecklingen av en mer användarvänlig produkt viktig såväl i klinisk studiemiljö som när produkten når marknaden. Parallellt med detta, kommer bolaget att opportunistiskt söka strategiska partnerskap och allianser för ropocamptide.

Bolaget har inlett förberedelserna för en kapitalanskaffning under juni 2021 för att finansiera de ovan beskrivna aktiviteterna. Vi har engagerat Erik Penser Bank som finansiell rådgivare, och avser att genomföra en företrädesemission på SEK 45 - 50 miljoner brutto.

Sist, men inte minst, vill jag uttrycka min stora tacksamhet för allt stöd från aktieägare, och allt hårt arbete från mina medarbetare, som bidragit till att göra 2020 till ett år med viktiga framsteg för Promore Pharma, detta trots det rådande omvärldsläget. Genom att fortsätta arbetet med att utveckla våra tillgångar mot marknadssegment med stor potential och samtidigt opportunistiskt söka nya strategiska allianser, som breddar nyttjandet av våra tillgångar, är vi övertygade om att vi kan leverera värde till våra aktieägare.

Jonas Ekblom, VD

Ropocamptide — projektbeskrivning



En ny behandling för kroniska sår

Kroniska bensår är sår på fötterna eller underbenen som inte läker inom sex veckor. Den vanligaste typen av kroniska sår är de så kallade venösa bensåren som orsakas av att blodcirkulationen i benen inte fungerar som den ska. De flesta blir av med sina bensår men det kan ta lång tid, ibland årtionden.

Sårläkning

Sårläkning sker i fyra faser: hemostas, inflammation, proliferation och ombyggnad. Ropocamptide har flera olika verkningsmekanismer som förefaller ha positiv inverkan på sårläkning i flera av dessa sårläkningsfaser.

Beredningsform

Ropocamptide är formulerad som en viskös hydrogel som är avsedd som lokal behandling (topikalt). Detta innebär att behandling är mycket säker; risken för allvarliga biverkningar är mycket begränsad.

Genomförda kliniska studier

Bolaget har genomfört två kliniska prövningar med ropocamptide. I den första studien (LL-37001B), som var en fas I/II-studie, behandlades 34 patienter med venösa bensår (venous leg ulcers, VLUs) under en månad med ropocamptide eller placebo. I studien undersöktes tre olika doser av ropocamptide. I de två lägre

“Ropocamptide har potential att bli det första godkända läkemedlet för behandling av VLU

Faktaruta: Ropocamptide

Ropocamptide är en peptid med samma aminosyrasekvens som naturligt förekommande LL-37 (cathelicidin). Denna humana peptid är en del av ett humant antimikrobiellt protein (cathelicidin) och detta protein har påvisats vara viktigt i den dermala sårläkningsprocessen. LL-37 attraherar inflammationsceller, stimulerar nybildning av blodkärl i huden, och påskyndar migrationen av epitelceller som är viktiga för sårförlutning.

Betydelsen av LL-37 vid sårläkning har också visats i ett ex vivo-experiment där nybildningen av celler (re-epitalisering och proliferation) i sår på hudbiopsier stoppades med en antikropp mot LL-37.

Ropocamptide består av 37 aminosyror och kan tillverkas till hög renhetsgrad genom kemisk syntes.

doserna noterades en statistiskt signifikant ökning sårläkningshastigheten. Däremot, i den högsta dosen uppstod ett antal lokala biverkningar och ingen påtaglig behandlingseffekt kunde observeras jämfört med placebo.

I en efterföljande studie (HEAL LL-37) har därefter de två tolererbara och effektiva doserna av ropocamptide studerats i jämförelse med placebo. I den senare studien (fas IIb), uppvisade ropocamptide

en påtaglig behandlingseffekt i jämförelse med placebo hos patienter med stora venösa bensår.

Behandling av diabetesfotsår

Det finns tydliga forskningsresultat som tyder på att LL-37 även fungerar för läkning av diabetesfotsår. Till exempel saknar diabetesfotsår, precis som venösa bensår, naturligt förekommande LL-37 i sårytan. Promore Pharma anser därför att diabetesfotsår utgör en god möjlighet för ytterligare ett behandlingsområde för LL-37. I nuläget har bolaget inte planerat några kliniska prövningar för denna indikation.

Utfallet av den kliniska prövningen HEAL LL-37

Promore Pharma erhöll under sommaren 2018 godkännande att starta HEAL LL-37, en randomiserad och dubbel-blind klinisk fas IIb-prövning på patienter med venösa bensår. Studien genomfördes på kliniker i Sverige och Polen.

I mars 2020 kunde bolaget, trots rådande utmaningar för sjukvården till följd av covid19-pandemin, slutföra studien enligt plan, där målsättningen var att minst 120 patienter skulle genomgå behandlingsfasen.

Studien involverade en tre veckor lång placebobehandling för att utesluta patienter som var underbehandlade och därmed inte har ett kroniskt sår. Därefter delades patienterna in i tre armar, två armar där patienterna fick LL-37 i två olika doser och en placeboarm. Behandlingen administrerades två till tre gånger per vecka i samband med ordinarie såromläggning och pågick under totalt tretton veckor. Uppföljning skede fyra månader efter avslutad behandling. Studien påbörjades i oktober 2018 då första patient inkluderades och var färdigrekryterad i december 2019, före plan.

Resultaten från Promore Pharmas kliniska prövning HEAL LL-37, där totalt 144 patienter behandlats med två olika doser av ropocamptide (0,5 mg/ml eller 1,6 mg/ml) eller placebo, har nu analyserats.

Studien visar att större bensår ($\geq 10 \text{ cm}^2$) läkte signifikant snabbare med ropocamptide än med placebo. I patienter som behandlats med den mest effektiva dosen av ropocamptide, vilket är 0,5 mg/ml, uppvisades en mer än trefaldigt högre frekvens av fullständigt läkta sår. På aggregerad nivå, med sår av alla de storlekar som ingår i studien, kunde dock inga påtagliga skillnader noteras mellan de tre behandlingsgrupperna.

Hos patienter med större sår som behandlats med 0,5 mg/ml ropocamptide uppnådde 28,1% komplett sårhäkning; i gruppen som behandlats med 1,6 mg/ml ropocamptide 19,6%, emedan endast 8,1% av patienterna i placebogruppen uppvisade komplett läkning. Denna skillnad är statistiskt signifikant ($p < 0,05$) för den mest effektiva dosgruppen, 0,5 mg/ml ropocamptide.

Vid analys av hur stor andel patienter som uppnådde 70% läkning av sina sår, kunde en statistiskt signifikant

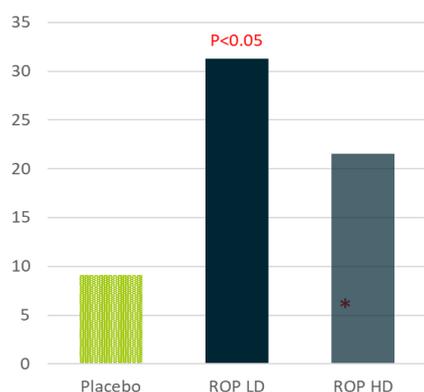
fördel påvisas för båda dosgrupperna av ropocamptide jämfört med placebo. Den genomsnittliga minskningen av sårstorleken efter avslutad behandling var 33,7% för patienter som behandlats med placebo, och 56,3% för patienter som behandlats med den mest effektiva dosen av ropocamptide (0,5 mg/ml).

Vad gäller säkerhet och tolererbarhet, så har inga allvarliga biverkningar noterats som kan anses vara kopplade till försökläkemedlet.

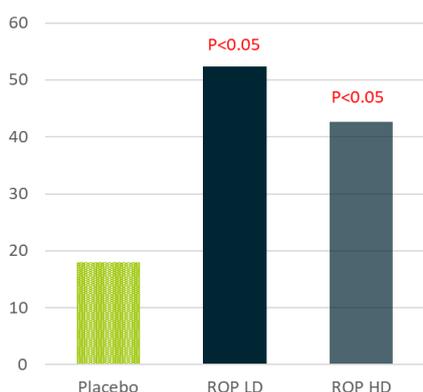
Under 2021 kommer bolaget att:

- ◆ Sammanställa och inlämna en vetenskaplig publikation rörande studien
- ◆ Genomföra diskussioner med oberoende experter inom sårbehandling
- ◆ Påbörja arbetet med att skapa en mer användarvänlig produktkonfiguration, som inte kräver blandning vid varje doseringstillfälle
- ◆ Bedriva strategisk affärsutveckling i syfte att utvärdera intresset ifrån potentiella industriella samarbetspartners

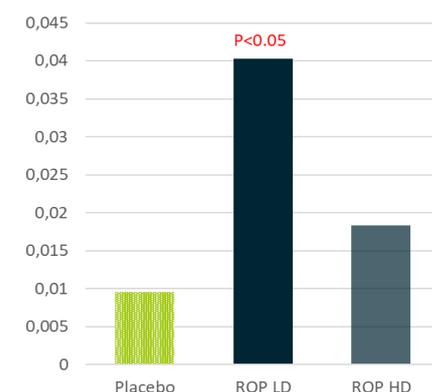
Andel komplett läkta sår (%)



Andel sår läkta till 70% (%)



Sårhäkningshastighet (dag⁻¹)



ROP LD = ropocamptide 0.5 mg/ml ROP HD = ropocamptide 1.6 mg/ml

Data från HEAL LL-37 med patienter med stora VLUs ($> 10 \text{ cm}^2$); data visar resultat i per-protocol analysis set (PPAS)

Marknaden för svårläkta sår

Marknaden för sårbehandling uppskattas till ca USD 20 miljarder i årlig omsättning. Det finns idag inga förskrivningsläkemedel för behandling av venösa bensår, som utgör den vanligaste typen av kroniska sår. Marknaden domineras av medicintekniska produkter som ofta saknar dokumentation från omfattande kontrollerade kliniska prövningar.

Det uppskattas att ca 15 miljoner människor i traditionella läkemedelsmarknader lider av kroniska svårläkta sår.

Kroniska sår delas in i tre huvudsakliga kategorier: venösa bensår, diabetesfotsår och liggsår.

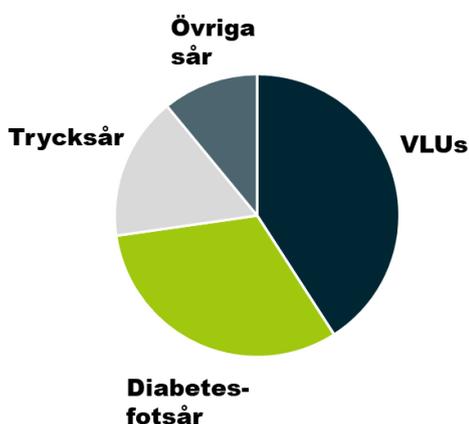
Venösa bensår utgör den största gruppen och uppgår till ca 40 procent av alla kroniska sår. Den vanligaste orsaken till venösa bensår är venös insufficiens, vilket innebär att blodcirkulationen i

benen inte fungerar väl. Det beror ofta på att de klaffar som finns i venerna inte fungerar tillfredsställande. Benen

blir svullna och får sår lättare eftersom huden blir skör. Då blodcirkulationen är försämrad får såren också svårare att läka. Risken att få venösa bensår ökar med tilltagande ålder och vid övervikt.

Venösa bensår kan ofta vara smärt samma, blödande/vätskande, illaluktande och begränsa rörligheten hos

Behovet av läkemedel som kan göra skillnad för behandlingen av kroniska sår är mycket stort



Relativ prevalens av olika typer av kroniska sår (totalt 30 milj. i världen)

Faktaruta: Faktorer som driver marknadstillväxt

- ◆ Tilltagande subventionering för effektiva produkter, nya produkter som erbjuder längre sårfrifria episoder
- ◆ Åldrande befolkning, leder till ökad prevalens
- ◆ Tilltagande prevalens av underliggande kronisk sjukdom; fetma, diabetes och hjärtkärlsjukdom
- ◆ Ökad konsumtion av sårbehandlingsprodukter i växande medelinkomstländer; Kina, Sydostasien och Latinamerika

patienterna. I allvarliga fall kan patienten till och med bli sängliggande eller behöva amputera en fot eller ett underben.

Behandlingen av kroniska sår kräver omfattande resurser från sjukvården och orsakar därmed stora kostnader eftersom patienterna behöver vård regelbundet två till tre gånger per vecka. Uppskattningar visar att sjukvårdskostnaderna för att behandla ett enda kroniskt sår uppgår till över 10 000 USD. Enbart i USA uppskattas därmed de aggregerade sjukvårdskostnaderna för

Ropocamptide — marknaden, forts.

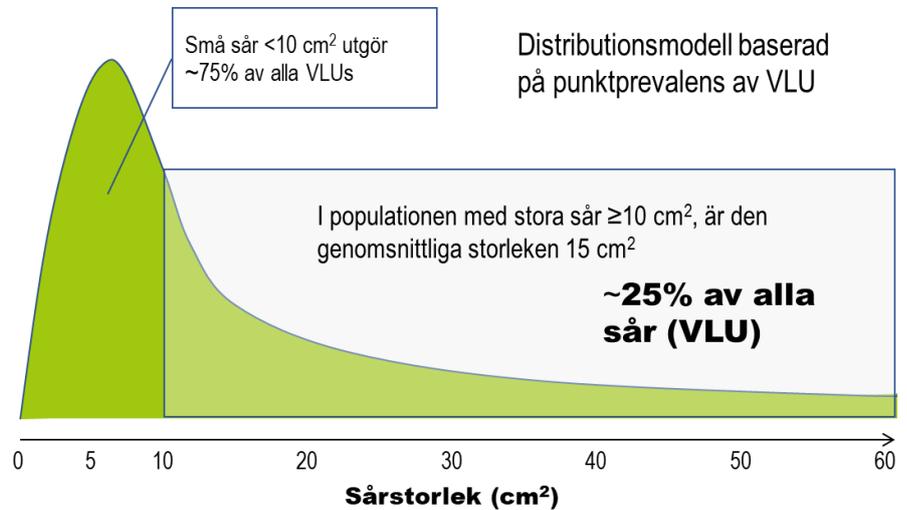
patienter med svårläkta sår överstiga 25 miljarder USD årligen. I Skandinavien beräknas kroniska sår stå för två till fyra procent av den totala samhällskostnaden för sjukvård.

Trots begränsad effekt domineras marknaden idag av medicintekniska produkter (produkter för rengöring, debridering och omläggning). Forskningen för att hitta nya läkemedel är trots det stora behovet inte särskilt omfattande inom sårbehandlingsområdet.

Standardbehandling idag utgörs framförallt av kompressionsbehandling samt förband som avser att hålla såret fuktigt, för att stimulera läkning. Såret rengörs i samband med att förbandet byts och kan behöva rensas från död vävnad och hudflagor. Om såret luktar illa kan det bero på kolonisering av bakterier och andra mikroorganismer, vilket kräver någon form av antimikrobiell behandling. Det är också vanligt med kompressionsbehandling, vilket innebär att benet lindas med elastiska bandage eller att särskilda kompressionsstrumpor används.

Den globala sårbehandlingsmarknaden

Marknaden domineras idag av medicintekniska produkter, även om det också finns läkemedel godkända för behandling av diabetesfotsår, exempelvis Regranex. Regranex säljs för cirka 560-1 000 USD per förpackning (15 g) vilket motsvarar en produktmängd för att behandla ett medianstort sår under en månad eller mellan 1 680 och 3 000



USD för en normal behandlingscykel om tolv veckor.

Promore Pharma bedömer att LL-37 har potential att visa bättre effekt och väsentligen mindre biverkningar än exempelvis Regranex, som sedan 2008 har en så kallad "black box warning" på den amerikanska marknaden. Detta innebär att produkten endast får användas i undantagsfall, på grund av ökad risk för hudcancer, i samband med behandling. Produkten säljs inte längre i Europa.

Konkurrens

Enligt Clinicaltrials.gov finns ca 80 studier registrerade sedan databasens upprättade avseende utvärdering av läkemedelsliknande produkter för venösa bensår, varav 12 är för läkemedel. För diabetesfotsår är siffran ca 300 studier.

Huvudandelen av dessa studier, för såväl venösa bensår, som diabetesfotsår är sedan länge avslutade. Det kan jämföras med studier inom Typ II diabetes som är över 3 000, och lungcancer med över 2 000 studier.

Det finns även ett antal projekt som för närvarande genomgår fas-II studier inom detta behandlingsområde. Det är svårt att fastställa till vilken grad andra projekt i utvecklingsfas kan jämföras med LL-37. Peptider som bygger på rekombinanta tillväxtfaktorer såsom exempelvis PDGF, FGF eller EGF har traditionellt förknippats med viss risk för att vara cancerframkallande, vilket inte ses som en betydande risk för LL-37.

Detta innebär sammanfattningsvis att LL-37-projektet är starkt positionerat i konkurrensen med andra läkemedelsprodukter som genomgår utveckling för behandling av svårläkta bensår.

Ensereptide — projektbeskrivning

Ärr på huden och permanenta sammanväxningar mellan vävnadsstyr som normalt ska vara åtskilda är en av de vanligaste och mest kostsamma komplikationerna av invasiv kirurgi.

Att förebygga kirurgiska ärr

Ärrbildning

Den underliggande orsaken till ärrbildning är likartad i olika kliniska sammanhang såsom ärrbildning på huden eller ogynnsamma permanenta sammanväxningar av vävnader som normalt ska vara åtskilda. Det är ett välkänt faktum att ökad inflammation och fibrinbildning efter kirurgi är två nyckelmekanismer som starkt bidrar till ärrbildning. Ensereptide är en unik molekyl, eftersom peptiden påverkar båda dessa nyckelmekanismer.

Ärrbildning på hud kan ha såväl fysiska som psykologiska konsekvenser, från minskad rörlighet och funktion till emo-

Faktaruta: Ensereptide

Ensereptide (PXL01) är en cyklisk peptid som är baserad på den humana peptiden laktoferricin, en del av bröstmjölkspoteinet laktoferrin.

Ensereptide har flera verkningsmekanismer; substansen är bland annat immunomodulerande genom att den hämmar frisättning av pro-inflammatoriska cytokiner. PXL01 ökar också den fibrinolytiska aktiviteten genom att hämma produktion av PAI-1. Båda dessa egenskaper tros vara nyckeln till peptidens goda förmåga att förebygga ärr och adherenser.

Ensereptide består av 25 aminosyror och kan tillverkas till hög renhetsgrad genom kemisk syntes.

tionellt trauma. Trots ett omfattande medicinskt behov och en tydlig efterfrågan finns idag inga läkemedelspro-

dukter på marknaden för att förhindra ärrbildning på huden.

Data från fas II	PXL01	Placebo	P-värde	Kommentarer
Mobilitet i det skadade fingret DIPAM (den mest distala leden i fingret) 6 månader efter kirurgi	60 grader	41 grader	P<0.05	Primär endpoint i fas III - Medicinskt relevant förbättring anses vara 10 graders förbättring
Nervfunktion Andelen patienter med optimal nervregeneration 12 veckor efter kirurgi	76%	35%	P<0.05	Viktig sekundär behandlingseffekt
Behov av sekundär kirurgi Andelen patienter som rekommenderats tenolys under en 12-månadersperiod efter kirurgi	12%	30%	P<0.10	Stort hälsoekonomiskt värde

Data från den kliniska studien PHSU02, en fas-II studie där ensereptide jämfördes med placebo hos patienter som genomgått kirurgi för att reparera skadade senor i handen

Ensereptide — projektbeskrivning, forts.

Genomförda kliniska studier

Promore Pharma genomförde en klinisk fas I-studie avseende PXL01 under 2009. Studien omfattade 15 friska frivilliga vid ett center i Sverige.

Behandlingen tolererades väl, utan några kliniskt signifikanta förändringar relaterade till PXL01 vid fysisk utvärdering eller laboratorieresultat. Den systemiska exponeringen av PXL01 var mycket låg i alla dosgrupper, vilket indikerar att en mycket liten andel av läkemedlet (ej kvantifierbar mängd) når blodomloppet.

Ensereptide har också genomgått en randomiserad dubbelblind fas IIb-studie med 138 patienter med böjsenskada i handen. I studien applicerades en engångsdos av antingen PXL01 blandat med högviskös hyaluronsyra eller placebo i samband med det kirurgiska ingreppet där senan reparerades.

Skillnaderna mellan PXL01 och placebo följdes under 12 månader avseende effekt och säkerhet. Vid alla tidpunkter efter kirurgi förbättrades rörligheten i det skadade fingret för patienter som ingick i PXL01-gruppen jämfört med placebo-gruppen.

Andra tillämpningar

Det finns ett tilltagande behov och intresse för läkemedel som förebygger sammanväxningar ("adherenser").

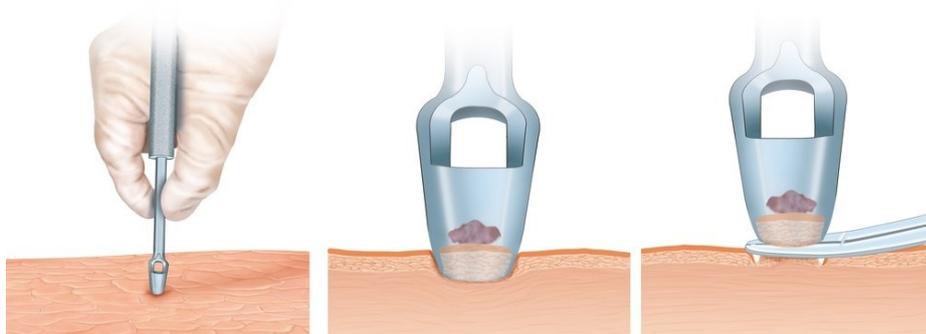
Det finns ett betydande antal kirurgiska procedurer som kan resultera i ogynnsamma adherenser.

Bolaget har i enlighet med vad som återgivits i föregående avsnitt, tidigare bedrivit studier för att förebygga adherenser efter böjsenskirurgi i handen. En vanlig orsak till att en böjsena går av är skärskador, exempelvis en skärskada efter att en avokado delats i handen. Rupturer av hälsenan är vanligt förekommande idrottsskador, vilka

ibland medför risk för adherenser som begränsar rörlighet.

Kirurgisk behandling av diskbräck kan orsaka epidurala fibroser (ärr) och det anses vara en vanlig anledning till att kirurgisk behandling av diskbräck inte medför ett lyckat resultat. Promore Pharma meddelade under 2019, att man inlett ett strategiskt samarbete med det sydkoreanska bolaget Pharma-Research Co. Ltd. avseende ensereptide för ryggkirurgi.

Det är också väl dokumenterat att adherenser är vanligt förekommande vid ortopedisk kirurgi, exempelvis inlägg av syntetiska knäleder, och vid kirurgiska procedurer i sköldkörtel, öga och buk.



I PHSU05-studien kommer s.k. punchbiopsier att insamlas ifrån varje kirurgiskt sår. Detta är en metod för att ta små prover, som inkluderar alla vävnadslager i huden, med hög precision.

"Ensereptide har potential att bli det första förskrivningsläkemedlet för att förhindra uppkomsten av missprydande ärrbildning."

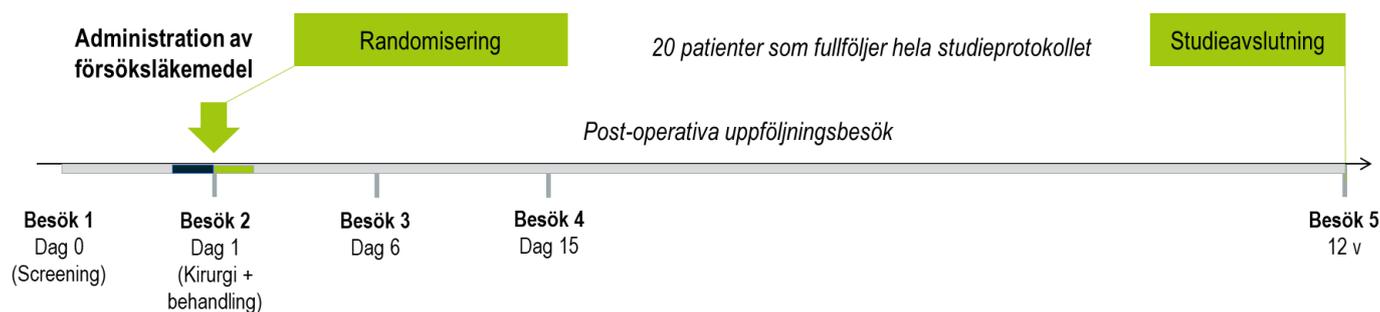


En klinisk prövning under förberedelse

PHSU05

Sammanfattning av PHSU05

- ~24 patienter, bestående av friska frivilliga, som var och en erhåller sex kirurgiska snitt
- En engångsdos av ensereptide eller placebo (1:1), som administreras i samband med kirurgi
- Säkerhet, tolererbarhet och indikativ effektivitet som följs upp till 6 månader efter kirurgi
- Ett kliniska centrum för studien, Uppsala, Sverige



Utformning av PHSU05-prövningen: Studien inbegriper 5 besök under totalt 3 månader.

PHSU05 är en fas II-pilotstudie som syftar till att utvärdera lokal tolerans, applikationsprocessen för ensereptide samt preliminär effekt av studieläkemedlet för att förhindra ärrbildning efter experimentellt inducerade sår i full tjocklek hos friska frivilliga. Studien är avsedd att ge viktig information för att stödja utformningen av ytterligare studier, både hos friska frivilliga och hos patienter.

Det primära studiemålet är att bedöma lokal tolerans och systemisk säkerhet av ensereptide. Det finns flera sekundära slutpunkter som syftar till att bedöma applikationsprocessen för ensereptide samt bedömningar med användning av skattningsskalor såsom Vancouver Scar Scale och Patient and Observer Scar

Assessment Scale (POSAS) vid 2 och 12 veckor efter administration av försöksläkemedel eller placebo.

Dessutom, och viktigare, kommer det att göras en histologisk utvärdering av hudbiopsier från alla sår 12 veckor efter applicering av försöksläkemedlet.

I studien avses att rekrytera 24 försökspersoner, vilka kommer att vara friska män och kvinnor i åldrarna 18 till 40 år. Varje försöksperson kommer att erhålla 6 experimentella snitt (3 per överarm). Dessa sår ska randomiseras för att erhålla antingen ensereptide eller placebobehandling. Detta innebär att varje patient kan tjäna som en kontroll för sig själv. Varje för-

söksperson kommer genomföra 5 besök på kliniken.

Förutom bedömning av säkerhet, särfotografering och ärrbedömningar kommer biopsier att tas från varje sår. Den kliniska prövningsledaren för denna kliniska prövning kommer att vara Fredrik Huss, överläkare och docent inom plastisk- och käkkirurgi/brännskade-centrum, Akademiska sjukhuset.

Under 2021 ska företaget producera det kliniska studieläkemedlet och lämna in en klinisk prövningsansökan i syfte att starta patientinskrivningen under första kvartalet 2022. Det förväntas att det sista patientbesöket ska vara slutfört till augusti 2022 och en slutlig studierapport ska sammanställas och presenteras före slutet av tredje kvartalet 2022.

Marknaden för behandling av ärr

Incidens av ärrbildning

Ärrbildning uppkommer i regel vid de flesta kirurgiska ingrepp, såsom plastikkirurgi och kejsarsnitt, och detta verkar ske oavsett hur operationssåret försluts. Svårartade ärr på hud kan även uppstå vid läkning av brännskador. Promore Pharma har visat att PXL01 har relevanta farmakologiska egenskaper för att förebygga sådan ärrbildning.

WHO uppskattar att antalet kirurgiska ingrepp som utförs i världen överstiger 300 miljoner årligen. Uppskattningsvis 8-10% av dessa procedurer skulle sannolikt motivera användning av en framtida ensereptide-produkt för att förhindra eller begränsa uppkomsten av misspydande ärr.

Antalet invasiva plastikkirurgiska ingrepp uppgår till över 10 miljoner årligen i hela världen. Det är också troligt att en stor andel av de kvinnor som genomgår kejsarsnitt skulle efterfråga ett läkemedel som förbygger ärr. Antalet kejsarsnitt i USA och EU uppgår till ca 2,5 miljoner per år.

Ärrbildning på hud kan ha såväl fysiska som psykologiska konsekvenser, från minskad rörlighet och funktion till emotionellt trauma.

Globala marknaden för ärrbehandling

Det finns en betydande efterfrågan för effektiv behandling som förhindrar ärrbildning och en mångfald av produkter har lanserats på marknaden, såsom oljor, krämer, geler, förband och

Faktaruta: Olika typer av ärr

Ärr kan vara vanställande och störa hudens och andra organs normala funktion. Det är högre sannolikhet för ärrbildning där den primära orsaken till ärrret kvarstår, där inflammation fortfarande pågår och där ärrret tar lång tid att läka.

- ◆ **Hypertrofiska ärr** bildas i cirka 50 procent av såren efter kirurgi och mer än 50 procent av läkta djupa brännskador. Sådana ärr är ofta röda, upphöjda och kliande, och förekommer innanför själva sårytan.
- ◆ **Keloida ärr** har en viss likhet med hypertrofiska ärr, men de sträcker sig i allmänhet utanför det ursprungliga snittet. De förekommer hos alla patienter, oavsett hudtyp, men är 15 gånger vanligare hos patienter med mörkare hud.
- ◆ **Kontrakturer** är särskilt svåra ärr som ofta uppstår vid förlust av stora hudområden, t.ex. efter brännskada, vid epidermolysis bullosa och otillräckligt inriktade kirurgiska sår som inte följer Langers linjer. Kontrakturer gör att hudkanterna dras samman, vilket påverkar omgivande muskler och senor och begränsar normala rörelser och leder i vissa fall till att man behöver utföra z-plastik eller hudtransplantation.
- ◆ **Hudsträckningar.** Ärr kan vidgas när kirurgiska sår sträcks ut på grund av spänd hud under läkningsprocessen. De är ofta bleka till färgen, platta, mjuka och symtomfria, men kan ha ett oattraktivt utseende.

sprayer. Den globala marknaden för dessa produkter beräknas uppgå till närmare 25 miljarder USD i årlig omsättning under 2021.

Marknaden förväntas växa med 10-11 procent i genomsnitt per år de närmaste åren. Marknadstillväxten drivs av ett tilltagande antal kirurgiska procedurer, ökad patientmedvetenhet, samt en ökad omsättning till följd av lanseringen av nya produkter som kräver betydande kapitalinvesteringar, exempelvis laserbehandling.

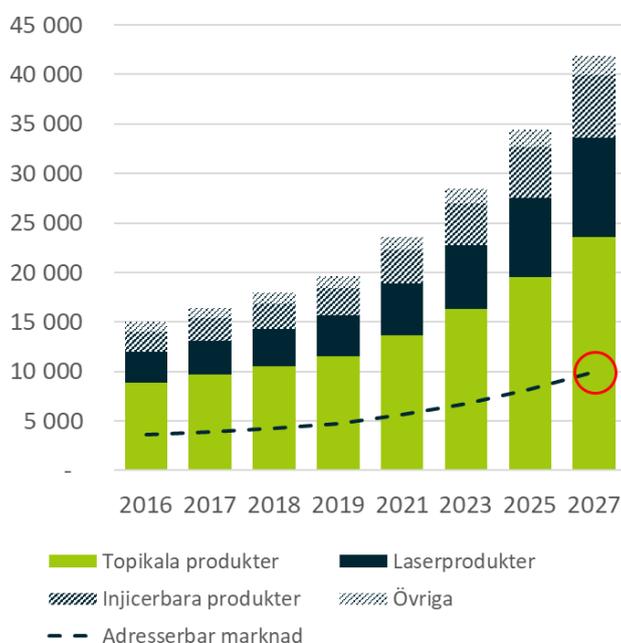
Trots ett omfattande medicinskt behov och en tydlig efterfrågan finns

idag inga läkemedelsprodukter på marknaden för att förhindra dermal ärrbildning. Detta skulle föranleda en adresserbar marknad motsvarande ca USD 10 miljarder årligen.

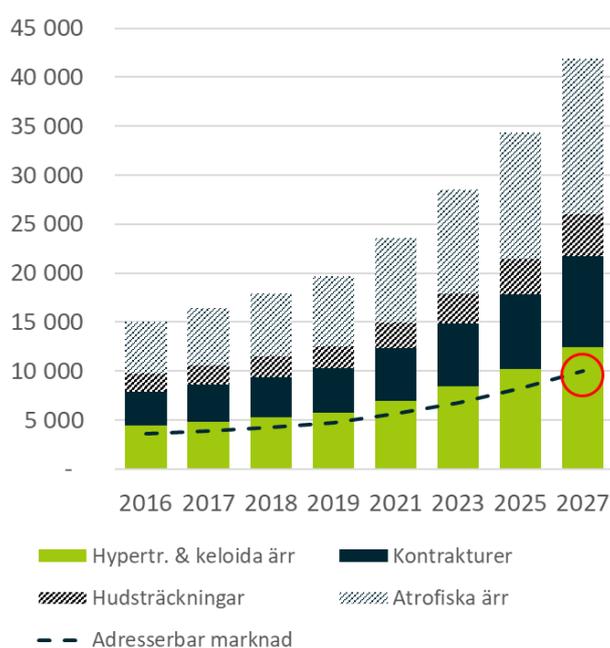
Baserat på produkter hade topikala produkter den största marknadsandelen på 58,2% år 2020. Tillgängligheten för topikala geler, krämer och silikonplattor som OTC-produkter gör det möjligt för individer att använda dem som behandling för ärr. Laserprodukter används också i stor utsträckning eftersom de ger ett icke-invasivt och smärtfritt alternativ för behandling av ärr med minimalt obehag. Atrofiska ärr, som

Ensereptide — marknaden, forts.

Globala ärrbehandlingsmarknaden, per produkt (MUSD)



Globala ärrbehandlingsmarknaden, per ärrtyp (MUSD)



inte är tillämpliga för behandling med ensereptide, hade den största marknadsandelen på 36% år 2020.

I den näst största kategorin, hypertrofiska och keloid-ärr, som representerar ett huvudmål för ensereptide, förväntas en betydande tillväxt under prognosperioden 2021-2028 på grund av deras frekventa förekomst bland personer med sårskador.

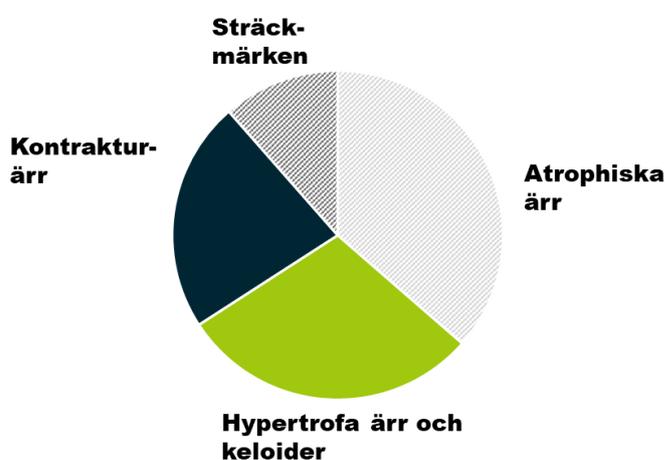
Ärr som orsakar ogynnsamma sammanväxningar ("adherenser")

Det finns ett tilltagande behov och intresse för adherensförebyggande läkemedel. De typer av besvär som uppkommer som en konsekvens av post-kirurgiska sammanväxningar är beroende av var i kroppen de uppstår.

De kan orsaka till exempel smärta, infertilitet, minskad funktion/rörlighet, behov av sekundära kirurgiska behandlingar och svårigheter att genomgå framtida kirurgiska ingrepp.

Kostnaderna uppskattas till över USD 2 miljarder årligen enbart i USA. Motsvarande siffra i Sverige uppskattas till mellan 400 och 600 MSEK. De befintliga produkterna för behandling av postoperativa adherenser är alla registrerade som medicintekniska produkter och baseras på att fysiskt separera de skadade vävnadsytorna.

Enligt Markets & Markets, kommer detta segment av sårbehandlingsmarknaden att växa mellan 8 och 9 procent årligen under de kommande fem åren. Promore uppskattar att ca 1 miljon människor drabbas av svåra sårskador årligen i Nordamerika, EU4, UK och Japan, vilket motsvarar en adresserbar årlig marknad motsvarande USD 600 miljoner.



Olika typer av ärr, andel av årligt marknadsvärde

Aktien

Promore Pharmas aktie handlas sedan den 6 juli 2017 på Nasdaq First North Growth Market i Stockholm under kortnamnet **PROMO** med ISIN-kod **SE0009947740**

PROMO

Antal aktier

Antalet aktier uppgick vid utgången av 2020 till 36 428 362 (36 428 362), medan det genomsnittliga antalet 2020 uppgick till 36 428 362 (21 392 995).

Börsvärde och omsättning

Promore Pharmas börskurs per den 30 december 2020 var 2,64 kr, motsvarande ett börsvärde om 96 Mkr. Under 2020 omsattes totalt 61,3 miljoner aktier till ett värde av ca 307 Mkr.

Teckningsoptioner

Vid utgången av 2020 hade bolaget totalt 127 354 teckningsoptioner utställda, motsvarande cirka 5,2% utspädning. Dessa var utställda till samarbetspartnerna PharmaResearch Products Ltd., Technomark Group USA LLC och Kentron Biotechnology Pvt. Ltd Aktieägare.

Som en konsekvens av den ändrade inriktningen med ensereptide, meddelade bolaget i mars 2021 att totalt 72 755 teckningsoptioner i program 3-7, vilka utgavs 2016 med en utspädningseffekt om cirka 3,0%, har avregistrerats. Efter detta återstår 54 599 teckningsoptioner relaterade till program 1, 2 och 8, med en utspädningseffekt om cirka 2,2%.

Årsstämman i maj 2020 beslutade, i enlighet med styrelsens förslag, om ett prestationsbaserat incitamentsprogram för vissa anställda och konsulter i Promore Pharma (LTI 2020). Programmets längd är ungefär tre år och avses att erbjudas tre nuvarande anställda eller konsulter, eller nyanställda perso-

ner, i Bolaget. Maximalt 1 400 000 Prestationsaktierätter kan tilldelas deltagarna, vilket motsvarar cirka 3,7 procent av utestående aktier och röster i Bolaget. För de personer som erbjuds delta i LTI 2020, och som tidigare varit del i bolagets gamla bonusavtal, kommer de gamla bonusavtalen att annulleras utan utdelning.

Aktieägare

Enligt den aktieägarförteckning som förs av Euroclear Sweden AB hade Promore Pharma den 31 december 2020 cirka 1 700 aktieägare, att jämföras med ca 800 ägare vid utgången av 2019.

Midroc New Technology och Pharma Research Products Ltd är bolagets två största ägare och äger tillsammans ca 58% av aktierna. Därefter följer

Nordnet Pensionsförsäkring, Avanza Pensionsförsäkring och Arne Andersson med 5,2, 2,7 respektive 2,7% av aktierna.

Under året sålde bolagets tidigare tredje största ägare, Rosetta Capital IV Sarl., sitt innehav om 17,3% som en konsekvens av ett tidigare beslut att stänga fonden.

Information om aktieägare uppdateras kvartalsvis på bolagets webbplats, promorepharma.com/.

Certified Adviser

För bolag listade på Nasdaq First North Growth Market krävs avtal med en certified adviser. Promore Pharmas certified adviser under 2020 var Redeye, en roll som övertogs av Erik Penser Bank den 25 januari 2021.

Aktieägare 2020-12-31	Antal aktier	Andel, %
Midroc New Technology	13 626 438	37,4
PharmaResearch Products Ltd	7 468 132	20,5
Nordnet Pensionsförsäkring	1 907 141	5,2
Avanza Pension	971 117	2,7
Arne Andersson	966 540	2,7
Futur Pension	625 000	1,7
Stefan Hansson	574 980	1,6
Philip Diklev	346 098	1,0
Häger Invest	295 000	0,8
Erik Lennart Ekerholm	287 846	0,8
Chalmers Tekniska Högskola	256 710	0,7
Övriga	9 103 360	25,0
Totalt	36 428 362	100,0

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för Promore Pharma AB får härmed avge årsredovisning och koncernredovisning för räkenskapsåret 2020

Promore Pharma

Information om verksamheten

Promore Pharma utvecklar peptidbaserade läkemedelskandidater för bioaktiv sårbehandling. Bolagets mål är att utveckla två läkemedelskandidater till att bli de första i sitt slag på marknaden för behandlingsområden med mycket få eller inga konkurrerande förskrivningsprodukter och därmed stora medicinska behov. Promore Pharmas två projekt, **ensereptide** (PXL01) och **ropocamptide** (LL-37), är i sen klinisk utvecklingsfas.

Ropocamptide

Ropocamptide baseras på en human antimikrobiell peptid, strukturellt härledd från den C-terminala delen av det humana antimikrobiella proteinet cathelicidin (LL-37 alt. hCAP18) och stimulerar flera celltyper i sårhelingsprocessen, inklusive keratinocyter och fibroblaster. Bolaget har genomfört två kliniska studier avseende effekten av ropocamptide i venösa bensår, som är den vanligaste formen av kroniska bensår i västvärlden. Ropocamptide är ämnat för lokal behandling i form av en viskös hydrogel.

I en första fas IIa-studie som genomförts på patienter med venösa bensår visade ropocamptide i sin mest effektiva dos, en läkning av den relativa sårytan på över 75% efter en månads behandling. Därefter har en fas IIb-prövning slutförts under 2020 som visade effekt av ropocamptide, i synnerhet hos patienter med stora sår (>10 cm²) (se vidare under "HEAL LL-37 avslutad"

under "Väsentliga händelser under räkenskapsåret").

Inga allvarliga biverkningar har rapporterats i dessa studier som ansetts orsakade av försöksprodukten. Läkemedelskandidaten kan kombineras med den gängse sårvårdsbehandlingen och utföras av sjuksköterskor eller potentiellt av patienten själv. Utvecklingen av ropocamptide fokuserar initialt på venösa bensår men bolaget bedömer också att det finns betydande potential att utveckla ropocamptide även för diabetesfotsår.

Bolaget bedömer därmed att behovet av kandidatläkemedlet är stort, från såväl patientens som sjukvårdens perspektiv.

Ensereptide

Ensereptide är ett derivat av ett humant antibakteriellt protein (laktoferrin), som är en del av immunförsvaret. Detta protein och dess fragment har flera verkningsmekanismer, bland annat en immunomodulerande effekt samt ökar fibrinolytisk aktivitet. Det är välkänt att inflammation och fibrinformation är två centrala mekanismer för orsakande av ärrbildning efter trauma och kirurgi. Utvecklingen av ensereptide fokuserar initialt på att förebygga olika typer av ärrbildning efter kirurgi.

I en fas II-studie på patienter med böjsensskada i handen som genomförts av bolaget i flera länder i EU visade ensereptide god effekt och säkerhet.

Inte heller hos ensereptide har således några allvarliga biverkningar rapporterats i tidigare genomförda kliniska studier som skulle kunna anses vara initierade av försöksprodukten.

Under 2020 arbetade bolaget med förberedelser inför en klinisk fas III-studie som varit planerad att genomföras i EU och Indien (se vidare under "Reviderad strategi" under "Viktiga händelser efter rapportperioden").

Omsättning och resultat

Omsättning

Bolaget har inte några intäkter från försäljning av produkter. Bolaget erhöll inte heller några licensintäkter eller andra ersättningar från samarbetspartners. Under 2019 uppgick omsättningen till 3,9 Mkr, vilket avser vidarefakturering av kostnader

Kostnader och resultat

Årets resultat uppgick till -29,4 Mkr (-28,9 Mkr). De största kostnaderna är relaterade till HEAL LL-37-studien som slutfördes under året. Utöver detta har vissa kostnader för förberedelser gjorts på ensereptide och studien PHSU03, av vilka en stor del är av generisk karaktär och således kan användas inom andra indikationer.

Likviditet och finansiering

Likvida medel uppgick vid årets slut till 24,2 Mkr (60,5 Mkr) medan rörelsekapitalet uppgick till 21,9 Mkr (46,7 Mkr). Nettokassaflödet under året uppgick till -36,3 Mkr (+29,7 Mkr).

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

Slutförande av HEAL LL-37

Bolaget slutförde under slutet av november 2020 den kliniska fas IIb-studien (HEAL LL-37) på patienter med svårläkta venösa bensår.

Bolaget meddelade i mars 2020 att det sista patientbesöket genomförts i behandlingsfasen av bolagets fas IIb-studie (HEAL LL-37) med ropocamptide, som är ett nytt kandidatläkemedel för venösa bensår. Målet med HEAL LL-37 var att ca 120 patienter med venösa bensår i Sverige och Polen skulle genomgå hela studieprotokollet. Trots de utmaningar sjukvården i både Polen och Sverige haft till följd av covid-19-pandemin kunde studien slutföras enligt plan och 148 patienter avslutade behandlingsfasen.

Studien visar att större bensår ($\geq 10 \text{ cm}^2$) läkte signifikant snabbare med ropocamptide än med placebo. I patienter som behandlats med den mest effektiva dosen av ropocamptide, vilket är 0,5 mg/ml, uppvisades en mer än trefaldigt högre frekvens av fullständigt läkta sår. På aggregerad nivå, med sår av alla de storlekar som ingår i studien, kunde dock inga påtagliga skillnader noteras mellan de tre behandlingsgrupperna.

Incitamentsprogram för nyckelpersoner

Årsstämman i maj 2020 beslutade, i enlighet med styrelsens förslag, om ett prestationsbaserat incitamentsprogram för vissa anställda och konsulter i Promore Pharma. Programmets längd är ungefär tre år och avses att erbjudas tre nuvarande anställda eller konsulter, eller nyanställda personer, i Bolaget (se vidare under "Aktier och ägarförhållanden").

Ny CFO

Bolaget tillkännagav i maj 2020 utnämningen av Erik Magnusson till CFO. Erik har omfattande yrkeserfarenhet från finansmarknaderna och hälsovårdssektorn. Han kommer närmast från Coop Online, där han har haft befattningen

Ekonomichef/Business Controller sedan 2016. Erik tillträdde befattningen i augusti 2020 och ersatte därmed bolagets tidigare CFO Jenni Björnulfson som lämnade tjänsten för ett uppdrag i ett annat bolag.

Patent för ropocamptide i USA

Bolaget meddelade i juli 2020 att ett patent beviljats i USA för läkemedelskandidaten ropocamptide (LL-37). Bolaget gjorde i maj 2020 en tilläggsansökan (*continuation application*) till ett tidigare beviljat patent hos det amerikanska patentverket (USPTO), vilket skyddar viktiga element av beredningsformen för ropocamptide. Patentet har nu formellt beviljats och patenttiden sträcker sig till åtminstone 2034.

Väsentliga händelser efter rapportperioden

Reviderad strategi

Bolagets styrelse beslutade under det första kvartalet 2021 att modifiera vissa projektstrategiska prioriteringar. Detta innebar bland annat att inriktningen i ensereptide-projektet fokuseras mot prevention av ärrbildning på hud, och att tills vidare avvaka med att operationalisera den tidigare tänkta kliniska studien PHSU03, en fas III studie av ensereptide för prevention av postkirurgiska sammanväxter efter handkirurgi. Ett planeringsarbete påbörjades även rörande kapitalanskaffning under 2021.

Avregistrering av teckningsoptioner

Bolaget meddelade i mars 2021 även att, som en konsekvens av den ändrade prioriteringen för ensereptide, att totalt 72 755 teckningsoptioner i program 3-7 som utgavs 2016 med en utspädningseffekt om cirka 3,0% har avregistrerats. Efter detta återstår 54 599 teckningsoptioner relaterade till program 1, 2 och 8, med en utspädningseffekt om cirka 2,2%.

Samarbete med Fidia

Bolaget ingick under april 2021 ett samarbetsavtal med den italienska kontraktstillverkaren Fidia Farmaceutici S.p.A. för produktion av hyaluron-

syrasprutor för bolagets ensereptide-produkt. Fidia är en av världens mest framstående tillverkare av medicinsk hyaluronsyra, och avtalet innebär en framtidssäkrad tillverkningsplattform av denna produktkomponent för Promore Pharma.

Avyttring av innehav i Herantis Pharma Oyj

Bolagets innehav av aktier i det börsnoterade finska bioteknikbolaget Herantis Pharma Oyj har efter beslut av styrelsen gradvis avyttrats sedan 2017 och slutfördes under mars 2021.

Aktier och ägarförhållanden

Promore Pharmas aktie handlas sedan den 6 juli 2017 på Nasdaq First North Growth Market i Stockholm under kortnamnet PROMO med ISIN-kod SE0009947740. Antalet aktier uppgick per den 31 december 2020 till 36 428 362 (36 428 362). Det genomsnittliga antalet aktier uppgick under 2020 till 36 428 362 (21 392 995). Huvudägarna Midroc New Technology AB och PharmaResearch Products Ltd. äger tillsammans ca 58 procent av aktierna i bolaget.

Teckningsoptioner

Vid utgången av 2020 hade bolaget totalt 127 354 teckningsoptioner utställda, motsvarande cirka 5,2% utspädning. Dessa var utställda till samarbetspartnerna PharmaResearch Products Ltd., Technomark Group USA LLC och Kentron Biotechnology Pvt. Ltd (se vidare under "Avregistrering av teckningsoptioner" under "Väsentliga händelser efter rapportperioden").

LTI 2020

Årsstämman i maj 2020 beslutade, i enlighet med styrelsens förslag, om ett prestationsbaserat incitamentsprogram för vissa anställda och konsulter i Promore Pharma. Programmets längd är ungefär tre år och avses att erbjudas tre nuvarande anställda eller konsulter, eller nyanställda personer, i Bolaget. Maximalt 1 400 000 Prestationsaktier kan tilldelas deltagarna, vilket motsvarar cirka 3,7 procent av utestående aktier och röster i Bolaget. I enlig-

Förvaltningsberättelse, forts

het med styrelsens förslag, beslutade stämman om riktad emission av 1 800 000 teckningsoptioner med rätt till teckning av nya aktier i bolaget för implementering av LTI 2020. För de personer som erbjuds delta i LTI 2020, och som tidigare varit del i bolagets gamla bonusavtal, kommer de gamla bonusavtalen att annulleras utan utdelning.

Koncernstruktur

Koncernbolag

Promore Pharma äger 100% av aktierna i dotterbolaget Pergamum AB.

Övriga innehav

I koncernen fanns vid utgången av 2020 också ett innehav av aktier i det finska bioteknikbolaget Herantis Pharma Oyj. Detta är en konsekvens av ett historiskt passivt innehav i det finska bolaget Biocis Oy i Promore Pharmas dotterbolag Pergamum AB. Biocis Oy har under de senaste åren genomgått ett antal fusioner och ägarförändringar som resulterade i ett delägarande i Herantis Pharma Oyj, som börsnoterades under 2015. Promore Pharmas innehav i Herantis Pharma Oyj uppgick per 31 december 2020 till 25 581 aktier. Bolagets styrelse har fattat beslut om att avyttra detta innehav i en stegvis process, och innehavet var fullständigt avyttrat per mars 2021.

Styrelse och organisation

Styrelse

Bolagets styrelse består av sex ordinarie ledamöter, inklusive styrelseordföranden, och har valts av ordinarie bolagsstämma den 26 maj 2020 intill slutet av årsstämman 2021. Styrelsen utgörs av styrelseordförande Göran Pettersson, Marianne Dicander Alexandersson, Torsten Goesch, Satyendra Kumar, Göran Linder och Kerstin Valinder Strinnholm.

Organisation

Promore Pharma har en liten kostnads-effektiv organisation som främst arbetar med affärsutveckling, klinisk och annan projektkoordination samt hantering av immateriella rättigheter och annan väsentlig utvecklingsdokumentation. Alla medarbetare utom bolagets

verkställande direktör jobbar på konsultbasis. Per den 31 december 2020 hade bolaget således endast en anställd.

Bolagets säte

Företaget har sitt säte i Solna.

Effekter av covid19-pandemin

Under räkenskapsåret

Bolaget har under 2020 inte väsentligen drabbats av den pågående covid-19-pandemin. Bolaget kunde planerligt fullfölja rekryteringen av patienter till HEAL LL-37-studien under våren, där 148 patienter avslutade behandlingsfasen trots de utmaningar sjukvården hade under våren. Till följd av att många av patienterna är äldre, ofta med andra sjukdomar, rekommenderades dessa att stanna hemma, varför endast ca 60% av patienterna hade möjlighet att utföra minst ett av de två uppföljningsbesöken.

Framtiden

Bolaget kan redan nu konstatera att det skett förändringar inom sjukvården. På sjukhusen prioriteras fortsatt patienter med covid-19, vilket innebär att planerad och annan icke-akut vård skjuts på framtiden. Smittorisken medför också att såväl sjukhus som andra vårdinrättningar blir väsentligt mindre benägna att tillåta icke-kritisk personal att närvara i lokalerna, vilket innebär att monitorering av studiepatienter inte kan utföras som tidigare.

Dessa faktorer innebär en väsentligt ökad risk för såväl förseningar som fördröjningar av större kliniska studier, vilket innebär stora risker för ett mindre bolag som Promore Pharma. Bolaget har dock genom sin produktplattform flexibilitet att styra om utvecklingsarbetet till indikationer där ovanstående riskfaktorer kan minskas, bland annat genom att utföra mindre proof-of-concept-studier, samt på indikationer med behandling vid sidan av den av Covid-19 påverkade sjukvården.

Riskfaktorer

Utveckling av läkemedel

Promore Pharmas huvudsakliga verksamhet är läkemedelsutveckling som i hög grad är riskfylld och kapitalkrävande. Promore Pharma är beroende av att bolagets läkemedelskandidater når framgång i de kliniska studierna. Den utveckling som krävs kan också bli föremål för förseningar och därmed ytterligare kostnader.

Omfattande reglering

Utvecklingen av läkemedel står inför en omfattande och sträng reglering under övervakning av tillsynsmyndigheter på varje relevant marknad. Läkemedelskandidaterna är visserligen i sen utvecklingsfas men de är fortfarande föremål för en omfattande reglering och kontroll innan marknads godkännanden kan erhållas. För läkemedelskandidaternas utveckling, tillverkning, marknadsföring och försäljning krävs godkännanden och olika typer av tillstånd från relevanta tillsynsmyndigheter. Dessa processer kan vara tids- och kostnadskrävande och även efter ett eventuellt godkännande är bolaget skyldigt att efterleva vissa tillsynskrav med risk för återkallelse av godkännande. Om marknads godkännande erhålls finns fortfarande en risk för att bolaget inte uppnår önskad nivå av pris och marknadsacceptans från sjukvård, patienter och betalare.

Konkurrens

Läkemedelsindustrin är också en konkurrensutsatt marknad som kännetecknas av global konkurrens, snabb teknisk utveckling och omfattande investeringskrav. Marknaden har tillväxtpotentialer och många mindre och växande aktörer gör inträde på marknaden. Det finns en risk att andra företag utvecklar produkter som visar sig vara bättre än bolagets läkemedelskandidater, eller som är sämre men som ändå når bättre marknadsacceptans.

Ansvarskrav

Bolaget kan också bli föremål för produktansvarskrav både under utvecklingsprocessen och efter att läkemedelskandidaten lanserats på marknaden.

Förvaltningsberättelse, forts

Patentskydd

Patent och immateriella rättigheter är en central tillgång i bolagets verksamhet och därmed är eventuella framtida framgångar till stor del beroende av möjligheterna att kunna bibehålla existerande patentskydd och att utveckla patentportföljen inför framtida kommersialisering. Det finns, som alltid när det gäller medicinskt och kommersiellt framgångsrika läkemedel, en risk för att konkurrenter försöker kringgå bolagets patent eller att försök görs för att ogiltigförklara bolagets patent.

Nyckelpersoner

Promore Pharmas organisation består av ett fåtal medarbetare varav de flesta utför sitt arbete på konsultbasis. Den betydande erfarenheten från dessa medarbetare är avgörande för Promore Pharmas framgång och förlust av dessa medarbetare skulle kunna leda till förseningar eller avbrott i bolagets verksamhet.

Samarbetspartners

Bolaget bedriver även verksamhet genom ett antal samarbetspartners och rådgivare som är nödvändiga för utvecklingen av läkemedelskandidaterna. Likt bolagets medarbetare beror Promore Pharmas framgång på att bibehålla dessa relationer.

Framtidsutsikter

Promore Pharma slutförde en klinisk fas-II-studie för LL-37 (HEAL) under 2020 där data presenterades i fjärde kvartalet 2020. Bolaget avser att förstärka detta projekt genom att utveckla en mer användarvänlig produktkonfiguration.

Bolaget förbereder också en klinisk fas II-studie för ensereptide för prevention av ärrbildning på hud i samband med kirurgiska ingrepp. Promore Pharmas projekt befinner sig i långt gången klinisk fas och bolaget bedömer att projekten har goda marknadsförutsättningar om resultaten från studierna är goda.

Bolaget har ännu inga intäkter från läkemedelskandidaterna och är därmed beroende av extern finansiering för att

säkerställa fortsatt drift. Bolagets styrelse har en pågående diskussion om olika finansieringsalternativ.

Förslag till vinstdisposition

Styrelsen föreslår att till förfogande stående vinstmedel (kronor):

balanserad vinst	58 376 348
<u>årets förlust</u>	<u>-27 833 867</u>

30 542 480

behandlas så att i ny räkning överföres	30 542 480
---	------------

Koncernens och moderbolagets resultat och ställning i övrigt framgår av efterföljande resultat- och balansräkningar samt kassaflödesanalyser med noter.

Flerårsöversikt

Flerårsöversikt, koncernen (TSEK)	2020	2019	2018	2017	2015/16 (18 mån)
Nettoomsättning	3	3 928	2 447	632	87
Resultat efter finansiella poster	-29 405	-28 865	-32 483	-8 432	-11 370
Balansomslutning	26 217	68 734	37 600	71 348	13 132
Avkastning på eget kap. (%)	neg	neg	neg	neg	neg
Rörelsemarginal (%)	neg	neg	neg	neg	neg
Soliditet (%)	86,9	75,9	88,4	92,1	26,0

Flerårsöversikt, moderbolaget (TSEK)	2020	2019	2018	2017	2015/16 (18 mån)
Nettoomsättning	3	3 928	2 417	612	0
Resultat efter finansiella poster	-27 834	-27 440	-31 428	-22 010	-6 878
Balansomslutning	35 104	75 887	43 351	75 974	16 764
Avkastning på eget kap. (%)	neg	neg	neg	neg	neg
Rörelsemarginal (%)	neg	neg	neg	neg	0
Soliditet (%)	92,2	79,3	91,9	93,8	47,9

För definitioner av nyckeltal, se Redovisnings- och värderingsprinciper.

Koncernens resultaträkning

Resultaträkning, koncernen (TSEK)	Not	2020-01-01 - 2020-12-31	2019-01-01 - 2019-12-31
Nettoomsättning		3	3 928
Övriga rörelseintäkter		14	-7
Summa rörelsens intäkter		17	3 921
Rörelsens kostnader			
Handelsvaror		-18 205	-20 298
Övriga externa kostnader		-5 994	-7 205
Personalkostnader	2	-4 274	-4 200
Avskrivningar och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar		-609	-1 217
Övriga rörelsekostnader		-30	-70
Summa rörelsens kostnader		-29 112	-32 990
Rörelseresultat		-29 094	-29 069
Resultat från finansiella poster			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar		-534	300
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		235	-88
Räntekostnader och liknande resultatposter		-11	-7
Nettoresultat från finansiella poster		-311	204
Resultat efter finansiella poster		-29 405	-28 865
Resultat före skatt		-29 405	-28 865
Årets resultat		-29 405	-28 865
<i>Hänförligt till moderföretagets aktieägare</i>		-29 405	-28 865

Koncernens balansräkning

Balansräkning, koncernen (TSEK)	Not	2020-12-31	2019-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar			
Goodwill		0	609
Finansiella anläggningstillgångar			
Andra långfristiga värdepappersinnehav	3, 4	1 068	2 810
Summa anläggningstillgångar		1 068	3 418
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		0	2 857
Övriga fordringar		661	1 660
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		239	256
Summa kortfristiga fordringar		901	4 773
Kassa och bank		24 249	60 543
Summa omsättningstillgångar		25 150	65 316
SUMMA TILLGÅNGAR		26 217	68 734
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Aktiekapital		1 457	1 457
Annat eget kapital inklusive årets resultat		21 332	50 737
Eget kapital hänförligt till moderföretagets aktieägare		22 789	52 194
Summa eget kapital		22 789	52 194
Långfristiga skulder			
Skulder till kreditinstitut	5	714	714
Övriga skulder		107	370
Summa långfristiga skulder		821	1 085
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		1 023	12 225
Aktuella skatteskulder		146	146
Övriga skulder		130	138
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		1 308	2 948
Summa kortfristiga skulder		2 608	15 456
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		26 217	68 734

Förändring av eget kapital i koncernen

Förändring av eget kapital, koncernen (TSEK)	Aktiekapital	Annat eget kapital inkl årets resultat	Totalt
Belopp vid årets ingång	1 457	50 737	52 194
Disposition enligt beslut av årets årsstämma:			0
Årets resultat		-29 405	-29 405
Belopp vid årets utgång	1 457	21 332	22 789

Koncernens kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys, koncernen (TSEK)	Not	2020-01-01 - 2020-12-31	2019-01-01 - 2019-12-31
Den löpande verksamheten			
Resultat efter finansiella poster		-29 405	-28 865
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet m.m		902	1 007
Betald skatt		0	0
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-28 503	-27 858
Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital			
Förändring kundfordringar		2 857	-2 160
Förändring av kortfristiga fordringar		1 015	-531
Förändring leverantörsskulder		-11 201	10 914
Förändring av kortfristiga skulder		-1 647	1 184
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-37 479	-18 451
Investeringsverksamheten			
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar		0	0
Investeringar i finansiella anläggningstillgångar		0	0
Försäljning av finansiella anläggningstillgångar		1 448	300
Kassaflöde från investeringsverksamheten		1 448	300
Finansieringsverksamheten			
Nyemission		0	47 812
Amortering av lån		-264	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		-264	47 812
Årets kassaflöde		-36 294	29 661
Likvida medel vid årets början			
Likvida medel vid årets början		60 543	30 882
Likvida medel vid årets slut		24 249	60 543

Moderbolagets resultaträkning

Resultaträkning, moderbolaget (TSEK)	Not	2020-01-01 - 2020-12-31	2019-01-01 - 2019-12-31
Nettoomsättning		3	3 928
Övriga rörelseintäkter		17	-8
Summa rörelsens intäkter		20	3 919
Rörelsens kostnader			
Handelsvaror		-17 892	-19 835
Övriga externa kostnader		-5 898	-7 165
Personalkostnader	2	-4 274	-4 200
Övriga rörelsekostnader		-25	-69
Summa rörelsens kostnader		-28 088	-31 270
Rörelseresultat		-28 068	-27 351
Resultat från finansiella poster			
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		235	-88
Räntekostnader och liknande resultatposter		0	-1
Nettoresultat från finansiella poster		235	-90
Resultat efter finansiella poster		-27 834	-27 440
Resultat före skatt		-27 834	-27 440
Årets resultat		-27 834	-27 440

Moderbolagets balansräkning

Balansräkning, moderbolaget (TSEK)	Not	2020-12-31	2019-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Finansiella anläggningstillgångar			
Andelar i koncernföretag	6, 7	10 398	10 398
Summa anläggningstillgångar		10 398	10 398
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		0	2 857
Fordringar hos koncernföretag		4 805	4 945
Aktuella skattefordringar		144	143
Övriga fordringar		504	1 507
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		239	256
Summa kortfristiga fordringar		5 692	9 709
Kassa och bank		19 014	55 780
Summa omsättningstillgångar		24 706	65 489
SUMMA TILLGÅNGAR		35 104	75 887
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Bundet eget kapital			
Aktiekapital		1 457	1 457
Reservfond		380	380
Summa bundet eget kapital		1 837	1 837
Fritt eget kapital			
Överkursfond		176 693	176 693
Balanserad vinst eller förlust		-118 317	-90 877
Årets resultat		-27 834	-27 440
Summa fritt eget kapital		30 542	58 376
Summa eget kapital		32 380	60 214
Långfristiga skulder			
Övriga skulder	5	107	370
Summa långfristiga skulder		107	370
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		1 021	12 048
Aktuella skatteskulder		146	146
Övriga skulder		164	172
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		1 286	2 937
Summa kortfristiga skulder		2 618	15 303
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		35 104	75 887

Förändring av eget kapital i moderbolaget

Förändring av eget kapital, moderbolaget (TSEK)	Aktiekapital	Reservfond	Balanserat resultat	Annat EK inkl årets resultat	Totalt
Belopp vid årets ingång	1 457	380	38 652	19 724	60 214
Disposition enligt beslut av årets årsstämma:			-27 440	27 440	0
Årets resultat				-27 834	-27 834
Belopp vid årets utgång	1 457	380	11 212	19 331	32 380

Moderbolagets kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys, moderbolaget (TSEK)	Not	2020-01-01 - 2020-12-31	2019-01-01 - 2019-12-31
Den löpande verksamheten			
Resultat efter finansiella poster		-27 834	-27 440
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet		0	90
Betald skatt		0	0
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändring av rörelsekapital		-27 834	-27 350
Kassaflöde från förändring av rörelsekapitalet			
Förändring av kundfordringar		2 857	-2 160
Förändring av kortfristiga fordringar		1 160	-622
Förändring av leverantörsskulder		-11 027	10 882
Förändring av kortfristiga skulder		-1 658	1 196
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-36 502	-18 057
Finansieringsverksamheten			
Nyemission		0	47 812
Amortering lån		-264	0
Erhållna (lämnade) koncernbidrag		0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		-264	47 812
Årets kassaflöde		-36 766	29 755
Likvida medel vid årets början			
Likvida medel vid årets början		55 780	26 025
Likvida medel vid årets slut		19 014	55 780

Noter

Not 1 Redovisnings- och värderingsprinciper

Allmänna upplysningar

Årsredovisningen och koncernredovisningen är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Årsredovisningen är upprättad i svenska kronor.

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Övriga tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärden där inget annat anges.

Fordringar och skulder i utländsk valuta har värderats till balansdagens kurs. Kursvinster och kursförluster på rörelsefordringar och rörelseskulder redovisas i rörelseresultatet medan kursvinster och kursförluster på finansiella fordringar och skulder redovisas som finansiella poster.

Finansiella instrument har värderats till anskaffningsvärdet korrigerat för eventuella nedskrivningar. Eventuellt behov av nedskrivningar beräknas på skillnaden mellan bokfört värde å ena sidan och verkligt värde med avdrag för försäljningsutgifter å andra sidan, beräknat för varje värdepappersportfölj.

Pensionsplaner redovisas enligt förenklingsregeln, vilket innebär att kostnaden redovisas i takt med att avgiften betalas.

Redovisningsprinciperna är oförändrade jämfört med föregående år.

Intäktsredovisning

Intäkter har tagits upp till verkligt värde av vad som erhållits eller kommer att erhållas och redovisas i den omfattning det är sannolikt att de ekonomiska fördelarna kommer att tillgodogöras bola-

get och intäkterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Koncernredovisning

Konsolideringsmetod

Koncernredovisningen har upprättats enligt förvärvsmetoden. Detta innebär att förvärvade verksamheters identifierbara tillgångar och skulder redovisas till marknadsvärde enligt upprättad förvärvsanalys. Överstiger verksamhetens anskaffningsvärde det beräknade marknadsvärdet av de förväntade nettotillgångarna enligt förvärvsanalysen redovisas skillnaden som goodwill.

Transaktioner mellan koncernföretag

Koncerninterna fordringar och skulder samt transaktioner mellan koncernföretag liksom orealiserade vinster elimineras i sin helhet. Orealiserade förluster elimineras också såvida inte transaktionen motsvarar ett nedskrivningsbehov.

Förändring av internvinst under räkenskapsåret har eliminerats i koncernresultaträkningen.

Anläggningstillgångar

Immateriella och materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde minskat med ackumulerade avskrivningar enligt plan och eventuella nedskrivningar.

Avskrivning sker linjärt över den förväntade nyttjandeperioden med hänsyn till väsentligt restvärde. Följande avskrivningsprocent tillämpas:

Goodwill: 20%

Nyckeltalsdefinitioner

Nettoomsättning

Rörelsens huvudentäkter, fakturerade kostnader, sidointäkter samt intäktskorrigeringar.

Resultat efter finansiella poster

Resultat efter finansiella intäkter och kostnader men före bokslutsdispositioner och skatter.

Balansomslutning

Företagets samlade tillgångar.

Avkastning på eget kapital (%)

Resultat efter finansiella poster i procent av justerat eget kapital (eget kapital och obeskattade reserver med avdrag för uppskjuten skatt).

Rörelsemarginal (%)

Rörelseresultat i procent av omsättningen.

Soliditet (%)

Justerat eget kapital (eget kapital och obeskattade reserver med avdrag för uppskjuten skatt) i procent av balansomslutning.

Noter, forts.

Not 2 Medelantalet anställda

Medeltalet anställda	2020	2019
Koncernen	1	1
Moderbolaget	1	1

Not 3 Andra långfristiga värdepappersinnehav

Andra långfristiga värdepappersinnehav, koncernen (TSEK)	2020-12-31	2019-12-31
Ingående anskaffningsvärden	36 477	36 726
Försäljningar/utrangeringar	-1 235	-249
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	35 242	36 477
Ingående nedskrivningar	-33 667	-33 917
Försäljningar/utrangeringar	-507	249
Årets nedskrivningar	0	0
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-34 174	-33 667
Utgående redovisat värde	1 068	2 810

Not 4 Andra långfristiga värdepappersinnehav

Finansiella instrument som omfattas av 4 kap 14a-14c årsredovisningslagen, koncernen (TSEK)	Bokfört värde	Marknadsvärde
Övriga långfristiga värdepappersinnehav	1 068	1 068
Summa	1 068	1 068

Not 5 Långfristiga skulder

Skulder som betalas senare än 5 år efter balansdagen, koncernen (TSEK)	2020-12-31	2019-12-31
Övriga skulder	107	370
Skulder till kreditinstitut	714	714
Summa	821	1 085

Skulder som betalas senare än 5 år efter balansdagen, moderbolaget (TSEK)	2020-12-31	2019-12-31
Övriga skulder	107	370
Summa	107	370

Noter, forts.

Not 6 Andelar i koncernföretag

Andelar i koncernföretag, moderbolaget (TSEK)	2020-12-31	2019-12-31
Ingående anskaffningsvärden	10 403	10 403
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	10 403	10 403
Ingående nedskrivningar	-4	-4
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-4	-4
Utgående redovisat värde	10 398	10 398

Not 7 Specifikation andelar i koncernföretag

Specifikation andelar i koncernföretag, moderbolaget	Kapitalandel		
Pergamum AB	100%		
		Org.nr	Säte
Pergamum AB		556759-9203	Solna

Underskrifter

Solna den 4 maj 2021

Göran Pettersson
Ordförande

Marianne Dicander Alexandersson

Torsten Goesch

Satyendra Kumar

Göran Linder

Kerstin Valinder Strinnholm

Jonas Ekblom
Verkställande direktör

Min revisionsberättelse har lämnats
den 5 maj 2021

Per-Olov Strand
Auktoriserad revisor

Revisionsberättelse

Till bolagsstämman i Promore Pharma AB (publ)

Org.nr. 556639-6809

Rapport om årsredovisningen och koncernredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen och koncernredovisningen för Promore Pharma AB (publ) för år 2020-01-01—2020-12-31.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen och koncernredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av moderbolagets och koncernens finansiella ställning per den 31 december 2020 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens och koncernredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen för moderbolaget och koncernen.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionsd i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till moderbolaget och koncernen enligt god revisionsd i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att årsredovisningen och koncernredovisningen upprättas och att de ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen och verkställande direktören ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning och koncernredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen och koncernredovisningen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för bedömningen av bolagets och koncernens förmåga att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen och verkställande direktören avser att likvidera bolaget, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen och koncernredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som in-

nehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionsd i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen och koncernredovisningen.

En ytterligare beskrivning av vårt ansvar för revisionen av årsredovisningen finns på Revisorsinspektionens webbplats: www.revisorsinspektionen.se/rn/showdocument/documents/rev_dok/revisors_ansvar.pdf. Denna beskrivning är en del av revisionsberättelsen.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen och koncernredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsen och verkställande direktörens förvaltning för Promore Pharma AB (publ) för år 2020-01-01—2020-12-31 samt av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust.

Vi tillstyrker att bolagsstämman disponerar vinsten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionsred i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till moderbolaget och koncernen enligt god revisorsred i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust. Vid förslag till utdelning innefattar detta bland annat en bedömning av om utdelningen är försvarlig med hänsyn till de krav som bolagets och koncernens verksamhetsart, omfattning och risker ställer på storleken av moderbolagets och koncernens egna kapital, konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt.

Styrelsen ansvarar för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Detta innefattar bland annat att fortlöpande bedöma bolagets och koncernens ekonomiska situation och att tillse att bolagets organisation är utformad så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett betryggande sätt. Den verkställande

direktören ska sköta den löpande förvaltningen enligt styrelsens riktlinjer och anvisningar och bland annat vidta de åtgärder som är nödvändiga för att bolagets bokföring ska fullgöras i överensstämmelse med lag och för att medelsförvaltningen ska skötas på ett betryggande sätt.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot och verkställande direktören i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget
- på något annat sätt handlat i strid med aktiebolagslagen, årsredovisningslagen eller bolagsordningen.

Vårt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust, och därmed vårt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionsred i Sverige alltid kommer att

upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller att ett förslag till dispositioner av bolagets vinst eller förlust inte är förenligt med aktiebolagslagen.

En ytterligare beskrivning av vårt ansvar för revisionen av förvaltningen finns på Revisorsinspektionens webbplats: www.revisorsinspektionen.se/rn/showdocument/documents/rev_dok/revisors_ansvar.pdf. Denna beskrivning är en del av revisionsberättelsen.

Stockholm 5 maj 2021

Finnhammars Revisionsbyrå AB
Per-Olov Strand
Auktoriserad revisor

Årsstämma 2021

Promore Pharmas årsstämma kommer att hållas tisdagen den 27 maj. Den som önskar delta ska

- **dels vara registrerade i den av Euroclear Sweden AB förda aktieboken den 19 maj 2021**
- **dels anmäla sig genom att avge sin förhandsröst enligt instruktionerna under rubrik Förhandsröstning nedan så att förhandsrösten är bolaget tillhanda senast den 26 maj 2021**

Information om åtgärder med anledning av det nya coronaviruset

Mot bakgrund av den extraordinära situation som råder till följd av covid-19 kommer stämman att hållas på ett annat sätt än vanligt. För att minska risken för smittspridning och med hänsyn till myndigheternas föreskrifter och råd om undvikande av sammankomster genomförs stämman, med stöd av tillfälliga lagregler, genom förhandsröstning (poströstning). Någon stämma med möjlighet att närvara personligen eller genom ombud kommer inte att äga rum; det blir alltså en stämma utan fysiskt deltagande.

Rätt att delta och anmälan till Bolaget

Den som låtit förvaltarregistrera sina aktier måste, för att ha rätt att delta i stämman, genom förvaltares försorg låta registrera aktierna i eget namn, så att vederbörande är registrerad i den av Euroclear Sweden AB förda aktieboken den 21 maj 2021. Sådan registrering kan vara tillfällig.

Se nedan för ytterligare information om behandling av personuppgifter.

Information om de vid stämman fattade besluten offentliggörs den 27 maj 2021 så snart utfallet av röstningen är slutligt sammanställt.

Förhandsröstning

Aktieägarna får utöva sin rösträtt vid stämman endast genom att rösta på förhand, s.k. poströstning enligt 22 § lagen (2020:198) om tillfälliga undantag för att underlätta genomförandet av bolags- och föreningsstämmor.

För förhandsröstning ska ett särskilt formulär användas. Formuläret finns tillgängligt på bolagets webbplats, www.promorepharma.com. Förhandsröstningsformuläret gäller som anmälan.

Det ifyllda formuläret måste vara bolaget tillhanda senast den 26 maj 2021. Formuläret bör i god tid före stämman skickas med e-post till shareholders@promorepharma.com eller med post till Promore Pharma AB (publ), "Årsstämma", Fogdevreten 2, SE-171 65 Solna, Sverige. Aktieägaren får inte förse förhandsrösten med särskilda instruktioner eller villkor. Om så sker är rösten (dvs. förhandsröstningen i sin helhet) ogiltig.

Aktieägarna kan i förhandsröstningsformuläret begära att beslut i något eller några av ärendena på den föreslagna dagordningen nedan ska anstå till en s.k. fortsatt bolagsstämma, som inte får vara en ren förhandsröstningsstämma. Sådan fortsatt stämma för beslut i ett visst ärende ska äga rum om stämman beslutar om det eller om ägare till minst en tiondel av samtliga aktier i bolaget begär det.

Om aktieägaren förhandsröstar genom ombud ska en undertecknad och daterad fullmakt biläggas förhandsröstningsformuläret. Fullmaktformulär på svenska och engelska finns att hämta på bolagets webbplats, www.promorepharma.com. För juridisk person ska kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas.

Rätt att begära upplysningar

Aktieägare har rätt att begära upplysningar avseende ärenden på dagordningen i enlighet med 7 kap 32 § aktiebolagslagen. Begäran om sådana upplysningar ska lämnas skriftligen till Promore Pharma AB (publ), "Årsstämma", Fogdevreten 2, SE-171 65 Solna, Sverige, eller per e-post till shareholders@promorepharma.com, senast den 17 maj 2021. Upplysningarna lämnas genom att de hålls tillgängliga på bolagets kontor på Fogdevreten 2 i Solna, och på bolagets webbplats, www.promorepharma.com, senast den 22 maj 2021. Upplysningarna skickas också inom samma tid till den aktieägare som har begärt dem och uppgett sin adress

Finansiell kalender

Rapport kvartal 1 2021:	27 maj 2021
Årsstämma 2021	27 maj 2021
Rapport kvartal 2 2021:	24 aug 2021
Rapport kvartal 2 2021:	23 nov 2021

Styrelse



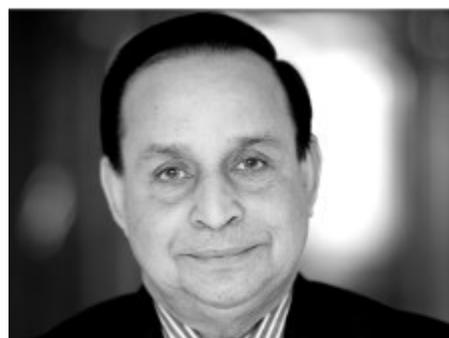
Göran Pettersson

Styrelseledamot och ordförande sedan 2015. Född: 1945. Göran var tidigare styrelseordförande i Axelar AB, Medivir AB (publ) och OxyPharma AB, styrelseledamot i Recipharm AB (publ) samt VD i Astra Pain Control, Kabi Pharmacia UK Ltd, Kabi-Pharmacia Therapeutics AB och Meda Sverige AB. Han har en M. Pharm Sc. från Uppsala Universitet och en MBA från IHM i Stockholm.

Andra uppdrag: Göran är vice styrelseordförande i Mobidiag Oy och styrelseordförande i Mobidag Sverige AB. Han är styrelseledamot i G. Pettersson & Partners AB, NDA Group AB, Pfizer Pensionsstiftelse I och Brf Trumslagaren 3. Han är styrelsesuppleant i Karl Jungstedt AB.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Ja
Innehav i Promore Pharma: Äger 0 aktier i bolaget



Satyendra Kumar

Styrelseledamot sedan 2016. Född: 1954. Satyendra är rådgivare till styrelsen för Pharma-Research Products Ltd. Han har tidigare arbetat med licensiering, allianser och affärsutveckling för Daewoong Pharmaceutical Company Ltd och med etablering av internationell distribution för Samyangs verksamhet inom medicinteknik och läkemedel. Satyendra har en MD från Birla Institute of Technology and Science i Pilani, Indien samt en PhD från Seoul National University i Seoul, Korea.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Nej
Innehav i Promore Pharma: Representerar PharmaResearch Products Ltd som äger 7.468.132 aktier i bolaget.



Göran Linder

Styrelseledamot sedan 2015. Född: 1962. Göran är ledande befattningshavare inom flera investeringsbolag. Han var tidigare styrelseledamot i bland annat Transic AB, Jensen Devices AB, Airgrinder AB och Blippit AB. Göran har en civilingenjörsexamen från Kungliga Tekniska Högskolan i Stockholm.

Andra uppdrag: VD och styrelseledamot i Midroc New Technology AB, Midroc Invest AB och Midroc Finans AB. Styrelseledamot Powercell Sweden AB (publ), Powercell Warrants One AB, Nilsson Special Vehicles Aktieföretag (publ), Pergamum AB, Minesto AB (publ), Minesto Warrants One AB, Crunchfish AB (publ) och QCG Sweden AB.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Nej
Innehav i Promore Pharma: Representerar Midroc New Technology som äger 13.626.438 aktier i bolaget



Marianne Dicander Alexandersson

Styrelseledamot sedan 2017. Född: 1959. Marianne har tidigare varit VD för Kronans Droghandel AB, Sjätte AP-fonden och Global Health Partner AB samt vice VD på Apoteket AB. Hon har en civilingenjörsexamen i kemiteknik från Chalmers tekniska högskola i Göteborg.

Andra uppdrag: Marianne är styrelseordförande i Sahlgrenska Science Park AB, Saminvest AB och Occlutech AB. Hon är styrelseledamot i Linc AB och ledamot i TLV Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket. Hon är styrelseledamot och verkställande direktör i MDA Management A.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Ja
Innehav i Promore Pharma: Äger 0 aktier i bolaget



Kerstin Valinder Strinnholm

Styrelseledamot sedan 2019. Född: 1960. Kerstin har varit ansvarig för affärsutveckling och affärsstrategi på Nycomed (nu Takeda) och hade dessförinnan ledande positioner inom marknadsföring och affärsutveckling vid Astra och AstraZeneca. Hon har en examen från journalistprogrammet vid Göteborgs universitet.

Andra uppdrag: Styrelseledamot i Immedica Pharma AB, Camurus AB, KVS Invest AB, Cavastor AB, Gedea Biotech AB och Klifo A/S.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Ja
Innehav i Promore Pharma: Äger 0 aktier i bolaget



Torsten Goesch

Styrelseledamot sedan 2015 Född: 1959. Torsten är partner i Rosetta Capital Ltd där han hanterar investeringar i fem fonder. Han har varit styrelseledamot i ett flertal bioteknikbolag. Torsten var tidigare styrelseledamot i Enobia Ltd, STI Ltd och Cytochroma Ltd. Han har en MD och PhD från Heinrich Heine University i Düsseldorf, Tyskland samt en MBA från Kellogg School of Management i Evanston, USA.

Andra uppdrag: Torsten är styrelseordförande i Biosergen AS, styrelseledamot i RosettaCapital Limited, Forward Pharma, Vistagen Pte Ltd, Dilafor AB, Modus Therapeutics AB, Karolinska Development Invest AB, och Eyesense GmbH.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Ja
Innehav i Promore Pharma: Äger 0 aktier i bolaget

Ledande befattningshavare



Jonas Ekblom

Verkställande direktör / President & Chief Executive Officer (CEO)

Född: 1965.

Jonas har jobbat över 25 år i Life Science-sektorn. Han är docent i farmakologi vid Uppsala Universitet och har en B.Sci i kemi från Stockholms Universitet, en PhD i experimentell neurologi från Uppsala Universitet och har varit postdoktor vid University of Southern California (USC), School of Pharmacy.

Utöver detta har han utbildat sig inom strategisk planering och affärsledarskap. Han har tidigare innehavt ledningsroller i bolag i Sverige, USA och Schweiz. Senast var Jonas VD för det schweiziska bioteknikbolaget BOWS Pharmaceuticals SA och han var dessförinnan aktiv i bolag som Pharmacia, Biovitrum, Sequenom and Invitrogen. Jonas har arbetat som VD i koncernen sedan 2010. Mellan åren 2015 och 2017 arbetade han på konsultbasis. Han är anställd som VD sedan 1 maj 2017.

Andra uppdrag: Styrelseordförande i Axelar AB och i EffRx Pharmaceuticals SA samt i det egna konsultföretaget Edge of the World Strategies Corporation.

Innehav i Promore Pharma: 25 000 aktier.



Margit Mahlapuu

Chief Scientific Officer (CSO)

Född: 1972.

Margit har mer än 15 års erfarenhet av läkemedelsforskning och utveckling. Hon arbetade tidigare på bland annat AstraZeneca, Arexis och Swedish Orphan Biovitrum. Margit är professor i molekylär medicin vid Göteborgs universitet. Hon har en PhD i molekyl- och cellbiologi från Göteborgs universitet. Hon började inom koncernen 2007 som ansvarig för regulatorisk strategi och klinisk utveckling.

Andra uppdrag: Margit är styrelseledamot i Sixera Pharma AB och är styrelseordförande och verkställande direktör i de egna bolagen ScandiCure AB och Alexera AB. Hon är styrelseledamot och verkställande direktör i det egna konsultbolaget Arexela AB.

Innehav i Promore Pharma: Äger inte några aktier i bolaget.



Erik Magnusson

Chief Financial Officer (CFO)

Född: 1961

Erik har mer än 25 års erfarenhet som ekonom, bland annat som finansanalytiker och partner på ABG Sundal Collier, som CFO på bioteknikföretaget SentoClone AB, och som senior business controller på Capio, Aleris, Systembolaget och senast på Coop Online AB. Erik blev bolagets CFO i augusti 2020.

Andra uppdrag: Erik är verkställande direktör i det egna konsultbolaget Råderik AB.

Innehav i Promore Pharma: 25 910 aktier.

PRO**ORE PHARMA**

Fogdevreten 2
171 65 Solna
Telefon: +46 8 124 548 59
E-post: info@promorepharma.com

Organisationsnummer: 556639-6809
promorepharma.com