

香港交易及結算所有限公司及香港聯合交易所有限公司對本公告的全部內容概不負責，對其準確性或完整性亦不發表任何聲明，並明確表示概不就因本公告全部或任何部分內容而產生或因倚賴該等內容而引致的任何損失承擔任何責任。



ASCENTAGE PHARMA GROUP INTERNATIONAL

亞盛醫藥集團

(在開曼群島註冊成立的有限公司)

(股份代號：6855)

截至2020年6月30日止六個月 未經審核中期業績公告

亞盛醫藥集團(「本公司」或「亞盛醫藥」)董事(「董事」)會(「董事會」)欣然宣佈本公司及其附屬公司(統稱「本集團」或「我們」)截至2020年6月30日止六個月(「報告期」)的未經審核綜合業績，連同截至2019年6月30日止六個月的比較數字。除文義另有所指外，本公告所用詞彙與本公司日期為2019年10月16日的招股章程(「招股章程」)所界定者具有相同涵義。

財務摘要

- 截至2020年6月30日止六個月，收益由截至2019年6月30日止六個月的人民幣2.3百萬元輕微增加13%至人民幣2.6百萬元。截至2020年6月30日止六個月，收益乃來自提供予客戶的非重複性研發服務。
- 截至2020年6月30日止六個月，其他收入及收益由截至2019年6月30日止六個月的人民幣13.6百萬元增加人民幣5.1百萬元或約37.5%至人民幣18.7百萬元，主要是由於(i)對Unity的投資於截至2020年6月30日止六個月產生未變現收益增加，而截至2019年6月30日止六個月為未變現虧損；及(ii)已確認與收入相關的政府補助及金融資產的收益增加，部份被銀行利息收入減少所抵銷。
- 截至2020年6月30日止六個月，研發開支由截至2019年6月30日止六個月的人民幣199.0百萬元增加26.4%至人民幣251.5百萬元，主要是由於我們針對候選藥物進行更多臨床試驗及研發人員數量增加。

- 截至2020年6月30日止六個月，行政開支由截至2019年6月30日止六個月的人民幣61.8百萬元輕微減少至人民幣61.7百萬元，主要是與2019年首次公開發售相關的成本減少，部分被管理及行政人員數量增加及首次公開發售前購股權計劃的相關開支增加所抵銷。
- 截至2020年6月30日止六個月，虧損淨額由截至2019年6月30日止六個月的人民幣633.3百萬元減少49.6%至人民幣319.2百萬元，主要是由於本集團的可轉換可贖回優先股因公允價值變動(為根據國際財務報告準則(「國際財務報告準則」)於上市時確認的非現金及非重複性調整)而產生虧損減少人民幣342.3百萬元。

業務摘要

- 截至2020年6月30日止六個月，我們持續在我們的在研產品管線上取得重大進展，包括以下里程碑及成就：本公司已研發出包括八項處於臨床階段的小分子候選藥物在內的豐富在研產品。我們的在研產品包括新型小分子候選藥物，該等候選藥物可破壞複雜且難以標靶的蛋白-蛋白相互作用(「PPI」)，以及下一代酪氨酸激酶抑制劑(「TKI」)。截至2020年6月30日，我們正在美國、澳洲及中國進行超過40項I期或II期臨床試驗。
- 我們的核心候選產品HQP1351，為第三代BCR-ABL/KIT抑制劑，靶向BCR-ABL突變體，包括具有T315I突變的多種突變體。於2020年6月30日，兩項伴有T315I突變的慢性髓性白血病慢性期(CP-CML)和加速期CML(AP-CML)患者關鍵II期臨床試驗已完成。基於兩項關鍵臨床研究結果，我們已於2020年6月向中國國家藥品監督管理局(NMPA)藥品審評中心(CDE)遞交HQP1351新藥申請(NDA)，以治療T315I突變體CP-CML及AP-CML患者。此外，HQP1351已於2020年4月獲得美國食品和藥品監督管理局(FDA)孤兒藥資格認定(ODD)，用於治療CML，並獲得快速通道資格(FTD)，用於治療對現有TKIs治療失敗的特定基因標記的CML患者。

- 我們的主要候選產品APG-2575，為新型口服Bcl-2選擇性抑制劑，專為治療Bcl-2過度表達引起的血液系統惡性腫瘤而研發。截至2020年6月30日，針對APG-2575的I期試驗正在美國、澳洲及中國進行。此外，我們獲FDA批准開始APG-2575作為單一藥劑給藥或與其他藥劑聯用對復發／難治慢性淋巴細胞白血病(r/r CLL)／小淋巴細胞淋巴瘤(r/r SLL)及華氏巨球蛋白血症(WM)患者進行Ib/II期臨床試驗。我們亦已於中國取得對復發／難治性急性髓系白血病(r/r AML)及r/r CLL/SLL開展Ib/II期臨床試驗的批准。此外，FDA已於2020年7月授予APG-2575孤兒藥資格認定，用於治療WM。
- 我們繼續開發全球知識產權組合，並在全球範圍內擁有候選產品的授權專利或專利申請的獨佔許可。截至2020年6月30日，我們已在全球擁有96項授權專利及300餘項專利申請，其中約80項專利已在海外授權。

有關上述任何內容的詳情，請參閱本公告的其餘部分以及(如適用)本公司在聯交所及本公司網站上發佈的先前公告。

管理層討論與分析

概覽

我們為一間放眼全球的處於臨床階段的原創新藥研發企業，致力於在腫瘤、乙肝及衰老相關的疾病等治療領域開發創新藥物。憑藉在藥物結構設計及創新藥物研發領域的實力，本公司已構建包括八項處於臨床階段的小分子候選藥物在內的豐富產品管線。我們的在研產品包括可破壞複雜且難以標靶的PPI，以及新一代TKI。我們的核心產品HQP1351為第三代BCR-ABL抑制劑，靶向BCR-ABL突變，包括T315I突變。

我們的PPI候選藥物旨在透過修復包括Bcl-2/Bcl-xL、MDM2-p53及IAP等通路在內的關鍵細胞凋亡路徑的正常功能來治療癌症及其他疾病，上述途徑在調控細胞凋亡方面起關鍵作用。本公司亦正研發新一代TKI，以滿足當前疾病治療的廣大需求。目前本公司正在研發的化合物可單獨使用或與其他療法聯合使用。截至2020年6月30日，我們於美國、澳洲及中國進行40多項I或II期臨床試驗，以評估我們的八項候選藥物。此外，我們在藥物發現中制訂及實施生物標記策略，以提高臨床試驗的成功率。

產品管線

我們擁有包括八項處於臨床階段的小分子候選藥物的產品管線處於臨床開發。下表概述我們截至2020年6月30日的產品管線及現有產品管線的研發情況：

候選藥物	機制	主要適應症	臨床前	I期	II期	NDA	國家	
HQP1351	BCR-ABL突變體	耐藥性CML	→					中國
	KIT	GIST	→					美國
APG-2575	Bcl-2選擇性	CLL/SLL	→					中國
		WM	→					美國及澳洲
		AML	→					美國及澳洲
APG-1252	Bcl-2/Bcl-xL	SCLC/NSCLC	→					中國、美國及澳洲
		NSCLC (組合)	→					中國
APG-115	MDM2-p53	實體瘤(IO 組合)	→					中國、美國及澳洲
		AML	→					中國及美國
APG-1387	IAP二聚物	實體瘤(IO 組合)	→					中國及美國
		乙型肝炎	→					中國
AT-101	Bcl-2/Bcl-xL/Mcl-1	CLL	→					中國、美國及澳洲
APG-2449	FAK/ALK/ROS1	NSCLC	→					中國
HQP8361	c-Met選擇性	癌症 (c-Met+)	→					中國
AS00491	Mcl-1	腫瘤	→					中國及美國
APG-3526	Mcl-1	腫瘤	→					中國及美國
APG-5918	EED選擇性	腫瘤	→					中國及美國
AS1266	BCR-ABL	CML	→					中國及美國
UBX1967/1325	Bcl-2	眼疾	→					美國

業務回顧

於報告期內，我們的在研產品管線已取得重大進展：

核心候選產品

HQP1351

我們的核心產品HQP1351為第三代酪氨酸激酶BCR-ABL/KIT抑制劑，靶向BCR-ABL突變，包括T315I突變。

於中國取得HQP1351的「一次性傘式批准」後，本公司目前正研發HQP1351作為單一療法治療TKI耐藥性或伴有T315I突變的慢性髓性白血病(CML)患者。兩項伴有T315I突變的慢性髓性白血病慢性期(CP-CML)和加速期(AP-CML)關鍵II期臨床試驗已經完成。基於兩項關鍵性註冊臨床研究的結果，我們已於2020年6月在中國向NMPA遞交NDA。倘若申請獲得批准，HQP1351有望成為中國首個上市的第三代BCR-ABL抑制劑。對一代及二代TKI耐藥/不耐受的第三項關鍵性研究正在進行中，並正在積極進行患者招募。此外，治療TKI耐藥復發/難治性胃腸道間質瘤(GIST)患者的臨床試驗正在進行中。

除此以外，我們在美國開展治療伴有T315I突變或TKI耐藥慢性髓性白血病患者Ib期臨床試驗。首名患者於2020年1月開始用藥。此外，HQP1351已於2020年4月獲得FDA孤兒藥資格認定，用於治療CML，並獲得快速通道資格，用於治療對現有TKIs治療失敗的特定基因標記的CML患者。

臨床試驗數據顯示，HQP1351對耐藥慢性髓性白血病患者具有顯著抗腫瘤活性，且具高安全性。

上市規則第18A.05條規定的警示聲明：我們可能最終不能成功開發HQP1351並推出市場。

關鍵候選產品

APG-2575

APG-2575為新型口服Bcl-2選擇性抑制劑，通過選擇性阻斷Bcl-2，恢復癌細胞的正常凋亡過程，用於治療多種血液惡性腫瘤。自2020年3月以來，APG-2575已於中國及美國獲得多項Ib/II期研究的批准及許可。

FDA已批准兩項臨床試驗，包括一項Ib/II期研究，單藥或與利妥昔單抗/阿卡替尼聯合治療r/r CLL/SLL；以及一項Ib/II期試驗，APG-2575作為單藥或與依魯替尼/利妥昔單抗聯合治療WM。2020年3月，治療r/r CLL/SLL的Ib/II期臨床試驗在美國完成首例患者給藥。

此外，繼中國國家藥品監督管理局藥品審評中心批准臨床試驗後，本公司準備於中國啟動APG-2575作為單藥或聯合治療r/r AML的Ib期臨床試驗。APG-2575作為單藥或聯合治療r/r CLL/SLL患者的Ib/II期試驗在中國獲得批准。

此外，我們在2020年6月與阿斯利康卓越血液學研發中心Acerta製藥進行全球臨床合作，評估APG-2575與BTK抑制劑阿卡替尼聯合治療r/r CLL/SLL患者的療效。此外，FDA已於2020年7月授予APG-2575孤兒藥資格認定，用於治療WM。

APG-2575作為單藥治療血液惡性腫瘤患者的多中心I期試驗正於美國、澳洲及中國進行。APG-2575也是中國首個進入臨床試驗的國產Bcl-2選擇性抑制劑。APG-2575顯示出潛在的良好安全性。截至2020年6月30日，我們已完成七個劑量組爬坡(從20mg至800mg)。最新數據分析顯示，五名CLL/SLL患者有部分緩解(PR)。八名CLL/SLL患者完成每日劑量增加後並未出現腫瘤溶解綜合症(TLS)。於七個劑量組中，APG-2575耐受性良好，未發現劑量限制性毒性(DLT)及未達到最大耐受劑量(MTD)。截至2020年2月29日，對於在中國進行的APG-2575I期臨床試驗，第三個劑量試驗正在進行。

於2020年下半年，我們計劃啟動血液腫瘤(包括多發性骨髓瘤(MM)和非霍奇金淋巴瘤(NHL))的若干臨床試驗。

APG-1252

APG-1252為新型高效小分子藥物，可通過選擇性抑制Bcl-2及Bcl-xL蛋白恢復細胞凋亡以治療小細胞肺癌(SCLC)、非小細胞肺癌(NSCLC)及骨髓纖維化。

目前，我們在中國、美國及澳洲進行三項I期劑量遞增/擴展試驗以治療晚期癌症患者。APG-1252亦在特定適應症中進行多種聯合試驗，包括在美國對SCLC患者進行APG-1252聯合紫杉醇Ib/II期研究、在美國對骨髓纖維化患者進行APG-1252聯合魯索替尼Ib/II期研究及在中國對NSCLC患者進行APG-1252聯合奧希替尼Ib期研究。

截至2020年6月30日，114名患者已接受APG-1252作為單一療法或聯合治療。作為單一療法，APG-1252在最多240mg的劑量下具有良好的耐受性。II期推薦劑量定為每週一次240mg。

最新I期單一療法研究中期分析(截止日期：2019年12月21日)於2020年5月在美國臨床腫瘤學會(ASCO)年會上發表。在治療後至少經過一次腫瘤評估的36名可評估患者中，三名獲得了部分緩解(1cPR及2uPR)。確認的PR緩解長達>18個周期。此外，7名患者病情穩定(SD)。總緩解率(ORR)及疾病控制率(DCR)分別為8.3%及27.8%。

APG-115

APG-115是一種口服有效，高選擇性靶向MDM2-p53 PPI的小分子抑制劑。APG-115旨在通過激活p53阻斷MDM2-p53相互作用。

APG-115是中國首個進入臨床階段的MDM2-p53抑制劑，正於中國及美國進行多個治療實體瘤的臨床研究。目前，APG-115正於全球範圍內同步推進一系列血液惡性腫瘤的臨床開發。我們目前正在美國進行三項APG-115臨床試驗，包括一項I期單藥研究、一項Ib/II期聯合帕博利珠單抗治療轉移性黑色素瘤及其他晚期實體瘤研究及一項I/II期單藥或聯合化療治療唾液腺癌研究。APG-115為中國首項進入臨床階段的MDM2-p53抑制劑，並具備兩項研究：一項I期單藥研究及一項Ib期單藥或聯合化療治療AML或MDS（骨髓增生異常綜合症）。此外，我們於2020年7月在中國的Ib期研究中完成首位血液腫瘤患者給藥。

Ib期研究結果於2020年5月在ASCO年會上發表，APG-115與帕博利珠單抗聯合治療耐受性良好，抗腫瘤效果明顯。至今已有19名受試者接受了四個劑量遞增的APG-115治療。並無報告DLT，亦未達到MTD。在18名療效可評估受試者中，一名患者確認完全緩解(CR)維持28個周期。確認兩名患者接受治療並獲得長達9個月PR：1例經納武單抗治療失敗的NSCLC患者，1例未經腫瘤免疫治療的闌尾腺癌患者；七名病人出現最佳總體反應為病情穩定(SD)。

此外，我們於2020年7月與默沙東(MSD)進行臨床合作，評估APG-115與帕博利珠單抗聯合治療晚期實體瘤患者的療效。

其他臨床或IND階段候選藥物

APG-1387

APG-1387為我們在開發的新型小分子細胞凋亡蛋白抑制因子(IAP)抑制劑，用於治療晚期實體瘤及慢性乙型肝炎。

APG-1387為中國首個進入臨床試驗階段的IAP標靶藥物，並在澳洲及中國完成針對實體瘤的單藥I期臨床試驗。我們目前正在美國進行APG-1387與帕博利珠單抗(「**Keytruda**」)(一種抗PD-1單抗)的聯合治療實體瘤的I期臨床試驗，並於2020年5月在ASCO會議上發佈初步結果。同時，在中國，試驗APG-1387與拓益(另一種抗PD-1單抗)的聯合使用的Ib/II期臨床試驗正在進行中。APG-1387與紫杉醇和吉西他濱聯用治療晚期胰腺癌的Ib/II期臨床試驗正在啟動中。

此外，兩項APG-1387在乙型肝炎疾病領域臨床試驗正在進行中。APG-1387單藥治療慢性乙型肝炎(CHB)患者的I期試驗及跟進已完成。隨著良好的初步結果，與核苷(酸)藥物(NAs)聯用進行序貫療法治療初治CHB患者的I期擴展臨床試驗正在進行中。APG-1387同時與核苷(酸)藥物聯用治療CHB患者的II期臨床試驗亦在進行中。II期臨床試驗計劃將於2020年在美國提交IND。

截至2020年6月30日，該研究共入組及治療149名患者。截至2020年6月30日，APG-1387顯示出良好的安全性與耐受性。發現一例APG-1387相關因入院治療引起嚴重不良反應事件(SAE) 2級面神經麻痺。該患者已經恢復，未對健康造成嚴重影響，並未發現細胞因子釋放綜合症(CRS)。初步數據已顯示單一療法與聯合療法中的免疫調節、抗腫瘤及抗病毒活性。

臨床前候選藥物

AS00491及APG-3526

臨床前研究表明本公司的Mcl-1抑制劑已於異種移植腫瘤模型中展現出極強的抗腫瘤活性。Bcl-2蛋白家族另一重要成員Mcl-1蛋白負責調控細胞凋亡。Mcl-1位於癌症的十大最頻繁擴增的基因範圍之內。Mcl-1的過度表達是造成規避細胞凋亡的原因所在，並且是多種化療及標靶治療(包括維奈克拉片)的主要耐藥機制之一。Mcl-1主要透過與促凋亡的含BH3蛋白發生作用來發揮作用，並且一直以來其在PPI領域屬於藥品研發較難成藥的靶點。目前，有兩種Mcl-1抑制劑處於在研臨床試驗。

我們已通過使用PPI平台發現Mcl-1抑制劑的多種先導化合物藥劑，包括AS00491和APG-3526，均對Mcl-1展現出高度結合親和力，並在細胞相關實驗中亦展現出抗腫瘤細胞增殖的活性。在體內進行的異種移植模型研究中，AS00491及APG-3526於人體AML MV-411以及MM NCI-929和OPM-2模型中發揮出顯著的抗腫瘤活性。相較於參照藥物AZD-5991，採用該等先導化合物藥劑療法在人體AML及MM異種移植模型中會產生相同或更強效的抗腫瘤活性。在進行單次靜脈注射AS00491或APG-3526之後實現完全緩解。使用腫瘤樣本的藥效學研究進一步揭示了APG-3526觸發的胱天蛋白酶-3活化及PARP分裂，干擾MCL-1：BIM (Bcl-2-樣蛋白11) 複合體，因此釋放了BIM以激活細胞凋亡級聯。

EED抑制劑APG-5918

於2020年4月，APG-5918已獲提名為靶向EED的臨床候選藥物，標誌著該項目進入IND授權階段。APG-5918為具有最佳潛力的強效、口服、選擇性EED抑制劑。APG-5918於生化及基於細胞的試驗中都表現出顯著活性，於小鼠異種移植腫瘤模型中亦表現出令人印象深刻的抗腫瘤活性。此外，APG-5918表現出總體良好的DMPK, TOX及理化特性。

發現項目

異位BCR-ABL抑制劑AS1266

繼第三代BCR-ABL抑制劑HQP1351靶向T315I突變體後，本公司開發了第四代BCR-ABL抑制劑AS1266。AS1266與BCR-ABL融合蛋白特有的異構口袋結合。AS1266乃一種高度選擇性、獨特的抑制劑，可增強活性，並為克服額外突變體帶來的獲得性耐藥性提供潛力。事實上，AS1266與包括HQP1351的經典TKI聯合治療於顯現各種耐藥突變體的細胞中具有協同作用。

此外，我們亦已建立多個針對龐大市場或有潛力進一步加強核心業務的項目，包括靶向KRAS及Bcl-2突變體的小分子抑制劑。

研發

本公司於研究、開發及商業化生物醫藥已有卓越往績記錄，並計劃透過內部研發、外部與生物科技、製藥公司及學術機構合作，繼續豐富及擴大大公司產品管線。我們擁有經驗豐富的科學顧問委員會，由共同創始人王少萌博士擔任主席。科學顧問委員會成員由多位在癌症研究及開發領域具有豐富專業知識的著名科學家組成。他們並非我們的僱員，但將不時應我們要求提供協助。

截至2019年及2020年6月30日止六個月，我們的研發費用分別約為人民幣199.0百萬元及人民幣251.5百萬元。

知識產權

知識產權對本公司業務至關重要。憑藉強大的研發能力，本公司已在全球範圍內進行策略性知識產權佈局，並在全球範圍內擁有候選產品的授權專利或專利申請的獨佔許可。截至2020年6月30日，我們已在全球擁有96項授權專利及300餘項專利申請，其中約80項專利已在海外授權。

業務發展

除強大的內部研發團隊外，我們亦與領先的生物技術及醫藥公司及學術機構成功建立全球合作關係。

於2020年6月，我們與阿斯利康血液研發卓越中心Acerta製藥(LSE/STO/NYSE: AZN)已達成一項全球臨床研究合作。我們將支持APG-2575與Acerta製藥的BTK抑制劑CALQUENCE® (acalabrutinib)的聯合治療展開臨床研究，以評估該聯合用藥在r/r CLL/SLL患者中的臨床效果及安全性。

於2020年7月，我們與MSD達成一項全球臨床研究合作，以評估APG-115與Keytruda聯合治療晚期實體瘤患者。我們已在美國啟動三項APG-115臨床試驗，包括一項I期單藥研究、一項Ib/II期結合帕博利珠單抗治療轉移性黑色素瘤及其他晚期實體瘤研究及一項I/II期單藥或聯合化療治療唾液腺癌研究。

此外，我們於2020年7月與中國國家血液系統疾病臨床醫學研究中心簽署合作協議，共同建構「國家血液系統疾病臨床醫學研究中心」，推進該領域的研究及臨床發展。

此外，亞盛醫藥於2020年4月舉行的蘇州生物醫藥發展大會上獲選為「醫藥產業首批潛力地標企業」之一。於2020年6月，亞盛醫藥獲蘇州市科學技術局選為「2019年蘇州獨角獸培育企業」。

我們相信，全球協作網絡可為我們提供全球認可及提升品牌知名度，亦可提供獲取主要藥物及候選藥物的更佳途徑，並可能提供額外資金來源，以推進產品開發。

生產

本公司在中國江蘇省泰州市中國醫藥城租賃一間面積約4,480平方米的研發及製造設施，我們利用該設施為本公司若干候選藥物生產並供應臨床前測試物及臨床試驗材料。此外，本公司預期在中國江蘇省蘇州市建造一間面積約100,000平方米的設施（「蘇州設施」）用作研發及生產。

於2019年11月，新蘇州設施的動工儀式在蘇州工業園區舉行。本公司擬在蘇州設施生產用於臨床或未來商業化的藥品。蘇州設施預期將包含兩條口服固體劑生產線（片劑生產線和膠囊配方生產線）和兩條注射液／凍乾粉針劑生產線。

新冠肺炎的預期影響

本公司預期2019新型冠狀病毒肺炎(「**新冠肺炎**」)疫情將繼續對其全球業務營運(包括臨床試驗招募及參與、監管互動、藥物供應及生產以及研發設施建設)產生負面影響，具體取決於疫情的範圍及持續時間。

此外，目前尚不清楚我們營運所在司法權區會否進一步延長任何現有限制，或是否會實施進一步措施。由於新冠肺炎已傳播至中國以外的其他國家，國內及國際的出行已受到很大限制。企業及政府已實施隔離政策。新冠肺炎可能對整體經濟(尤其是對中國及美國經濟)造成的影響或難以評估或預測，而實際影響將取決於我們所無法控制的多種因素。

本公司目前正在密切監控新冠肺炎的影響，將在新冠肺炎疫情期間遵照適用監管指引，竭力減少可能影響我們實現2020年的臨床及監管目標的延誤及中斷。

簡明綜合損益表

	附註	截至6月30日止六個月	
		2020年 人民幣千元 (未經審核)	2019年 人民幣千元 (經審核)
收益	4	<u>2,613</u>	<u>2,317</u>
毛利		2,613	2,317
其他收入及收益	4	18,741	13,610
行政開支		(61,699)	(61,790)
研發開支		(251,455)	(198,982)
其他開支		(26,350)	(387,258)
融資成本		<u>(1,828)</u>	<u>(2,013)</u>
除稅前虧損	5	(319,978)	(634,116)
所得稅抵免	6	<u>801</u>	<u>801</u>
期內虧損		<u><u>(319,177)</u></u>	<u><u>(633,315)</u></u>
以下人士應佔：			
母公司擁有人		<u><u>(319,177)</u></u>	<u><u>(633,315)</u></u>
母公司普通權益持有人應佔每股虧損	8		
基本及攤薄			
一期內虧損(人民幣元)		<u><u>(1.53)</u></u>	<u><u>(6.51)</u></u>

簡明綜合全面收益表

	截至6月30日止六個月	
	2020年 人民幣千元 (未經審核)	2019年 人民幣千元 (經審核)
期內虧損	<u>(319,177)</u>	<u>(633,315)</u>
其他全面虧損		
其後期間可能重新分類至損益的其他全面虧損：		
換算海外業務的匯兌差額	<u>7,497</u>	<u>(8,763)</u>
期內其他全面虧損，扣除稅項	<u>7,497</u>	<u>(8,763)</u>
期內全面虧損總額	<u>(311,680)</u>	<u>(642,078)</u>
以下人士應佔：		
母公司擁有人	<u>(311,680)</u>	<u>(642,078)</u>

簡明綜合財務狀況表

	附註	2020年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	2019年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
非流動資產			
物業、廠房及設備		213,882	93,787
使用權資產		44,774	48,500
商譽		24,694	24,694
其他無形資產		69,983	72,192
按公允價值計入損益計量的金融資產		39,328	32,191
其他非流動資產		38,099	24,581
非流動資產總值		<u>430,760</u>	<u>295,945</u>
流動資產			
預付款項、其他應收賬款及其他資產		27,140	26,648
按公允價值計入損益計量的金融資產		216,989	-
現金及銀行結餘		430,651	882,457
流動資產總值		<u>674,780</u>	<u>909,105</u>
流動負債			
計息銀行及其他借款	9	68,466	92,194
貿易應付賬款	10	11,397	13,084
其他應付賬款及應計費用		56,778	96,738
合約負債		46	46
流動負債總額		<u>136,687</u>	<u>202,062</u>
流動資產淨值		<u>538,093</u>	<u>707,043</u>
總資產減流動負債		<u>968,853</u>	<u>1,002,988</u>
非流動負債			
計息銀行及其他借款	9	219,615	9,211
遞延稅項負債		16,156	16,957
按公允價值計入損益計量的長期應付賬款		71,533	51,248
合約負債		27	50
遞延收入		38,393	35,047
其他非流動負債		10,916	-
非流動負債總額		<u>356,640</u>	<u>112,513</u>
資產淨值		<u>612,213</u>	<u>890,475</u>
權益			
母公司擁有人應佔權益			
股本		142	142
庫存股份		(4)	(4)
資本及儲備		612,075	890,337
權益總額		<u>612,213</u>	<u>890,475</u>

簡明綜合財務報表附註

1. 公司及集團資料

本公司為於2017年11月17日在開曼群島註冊成立的有限公司。本公司的註冊辦事處地址為Walkers Corporate Limited辦事處，註冊地址為Cayman Corporate Centre, 27 Hospital Road, George Town, Grand Cayman KY1-9008, Cayman Islands。

本公司為一間投資控股公司。於2018年7月重組完成後，本公司成為現時組成本集團的附屬公司的控股公司。本集團主要從事在腫瘤、乙肝及衰老相關的疾病等治療領域開發創新小分子療法。

本公司的股份於2019年10月28日在香港聯合交易所有限公司(「聯交所」)主板上市。

2. 編製基準及會計政策變動

2.1 編製基準

截至2020年6月30日止六個月的中期簡明綜合財務報表已根據國際會計準則第34號*中期財務報告*編製。中期簡明綜合財務資料並不包括年度財務報表規定的所有資料及披露，並應與本集團截至2019年12月31日止年度的年度綜合財務報表一併閱覽。

該等中期簡明綜合財務報表乃按歷史成本法編製，惟按公允價值計入損益計量的金融資產及按公允價值計入損益計量的長期應付賬款(此等已按公允價值計量)除外。中期簡明綜合財務報表以人民幣(「人民幣」)呈列，且除另有註明外，所有數值均已約整至最接近的千位(「人民幣千元」)。

2.2 會計政策變動

編製中期簡明綜合財務報表所採納的會計政策與本集團截至2019年12月31日止年度的年度綜合財務報表所應用者一致，惟本期間財務資料首次採納的下列經修訂國際財務報告準則(「國際財務報告準則」)除外。

國際財務報告準則第3號 (修訂本)	業務的定義
國際財務報告準則第9號、 國際會計準則第39號及 國際財務報告準則第7號(修訂本)	利率基準改革
國際財務報告準則第16號 (修訂本)	與Covid-19相關的租金優惠 (提早採納)
國際會計準則第1號及 國際會計準則第8號(修訂本)	重大性的定義

3. 經營分部資料

出於管理目的，本集團僅有一個可報告的經營分部，即在腫瘤、乙肝及衰老相關的疾病等治療領域開發創新微型療法。由於此為本集團唯一可報告經營分部，故概無呈列其他經營分部分析。

4. 收入、其他收入及收益

收入分析如下：

來自客戶合約的收入

	截至6月30日止六個月	
	2020年	2019年
	人民幣千元	人民幣千元
	(未經審核)	(經審核)
化合物庫許可費收入	23	22
研發服務費收入	2,590	2,295
	<u>2,613</u>	<u>2,317</u>

其他收入及收益

	截至6月30日止六個月	
	2020年	2019年
	人民幣千元	人民幣千元
	(未經審核)	(經審核)
與收入有關的政府補助	7,398	2,838
金融資產收益	1,143	398
按公允價值計入損益計量的金融資產的 公允價值收益	6,616	—
外匯收益淨額	—	1,014
銀行利息收入	3,511	9,294
其他	73	66
	<u>18,741</u>	<u>13,610</u>

5. 除稅前虧損

本集團除稅前虧損乃經扣除／(計入)以下各項後達致：

	截至6月30日止六個月	
	2020年	2019年
	人民幣千元	人民幣千元
	(未經審核)	(經審核)
物業、廠房及設備折舊	5,419	4,760
使用權資產折舊	4,670	4,197
無形資產攤銷	3,644	3,479
研發成本	251,455	198,982
按公允價值計入損益計量的 長期應付賬款公允價值虧損	20,285	20,416
可轉換可贖回優先股公允價值虧損	—	342,301
上市開支	—	8,779
匯兌虧損／(收益)淨額	5,072	(1,014)
按公允價值計入損益計量的 金融資產公允價值(收益)／虧損	<u>(6,616)</u>	<u>24,447</u>

6. 所得稅抵免

本集團須就其成員公司所處及營運所在的司法權區所產生或賺取的溢利，按實體基準交納所得稅。

開曼群島

根據開曼群島的法律法規，本集團無須繳納開曼群島的任何所得稅。

香港

於報告期內，本集團並無於香港產生或賺取任何應課稅溢利，故並無就香港利得稅計提撥備。

中國內地

根據中國企業所得稅法及相關規定，在中國內地經營的附屬公司須按應課稅收入的25%繳納企業所得稅（「企業所得稅」）。於報告期內，由於本集團於中國內地並無應課稅溢利，故並無就企業所得稅計提撥備。

美國

就美國註冊成立的Ascentage Pharma Group Inc.計提的所得稅撥備乃基於21%的稅率而作出。

	截至6月30日止六個月	
	2020年	2019年
	人民幣千元	人民幣千元
	(未經審核)	(經審核)
當期	—	—
遞延	(801)	(801)
本期間稅項抵免總額	<u>(801)</u>	<u>(801)</u>

7. 股息

董事會決議不就截至2020年6月30日止六個月派發任何中期股息（截至2019年6月30日止六個月：零）。

截至2020年6月30日止六個月概無支付任何股息（截至2019年6月30日止六個月：零）。

8. 母公司普通權益持有人應佔每股虧損

每股基本虧損金額乃基於母公司普通權益持有人應佔截至2020年6月30日止六個月虧損以及期內已發行普通股的加權平均數208,901,727股(截至2019年6月30日止六個月：97,298,807股)而計算。

由於尚未行使購股權及可轉換債券的影響對所呈列每股基本虧損金額具有反攤薄影響，故並無就截至2020年及2019年6月30日止期間呈列的每股基本虧損金額作出攤薄調整。

每股基本虧損乃基於以下各項計算：

	截至6月30日止六個月		
	2020年	2019年	
	人民幣千元	人民幣千元	
	(未經審核)	(經審核)	
虧損			
計算每股基本虧損時所用之			
母公司普通權益持有人應佔虧損	<u>(319,177)</u>	<u>(633,315)</u>	
		股份數目	
		截至6月30日止六個月	
		2020年	2019年
		(未經審核)	(經審核)
股份			
計算每股基本虧損時所用之期內			
已發行普通股加權平均數	<u>208,901,727</u>	<u>97,298,807</u>	

9. 計息銀行及其他借款

2020年6月30日

	實際年利率 (%)	到期日	人民幣千元
即期			
銀行貸款—無擔保	4.05–4.35	2020年至2021年	60,000
長期銀行貸款的即期部分 —無擔保	4.75	2021年	2,000
租賃負債	4.00–4.35	2020年至2021年	6,466
			<u>68,466</u>
非即期			
銀行貸款—無擔保	1年 – LRP+0.9	2023年	98,000
銀行貸款—無擔保	4.75	2023年	20,000
銀行貸款—有擔保*	5年 – LRP+0.15	2030年	94,862
租賃負債	4.00–4.35	2021年至2023年	6,753
			<u>219,615</u>
			<u><u>288,081</u></u>

附註：LPR指貸款市場報價利率。

* 銀行貸款人民幣94,862,000元由本集團於2020年6月30日賬面值為人民幣31,552,000元的使用權資產及賬面值為人民幣184,725,000元的在建工程抵押作擔保。

2019年12月31日

	實際年利率 (%)	到期日	人民幣千元
即期			
銀行貸款 — 無擔保	4.35	2020年	85,000
租賃負債	4.00–4.35	2020年	<u>7,194</u>
			<u>92,194</u>
非即期			
租賃負債	4.00–4.35	2021年至2023年	<u>9,211</u>
			<u><u>101,405</u></u>

10. 貿易應付賬款

貿易應付賬款於各報告期結束時基於發票日期的賬齡分析如下：

	2020年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	2019年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
1個月內	7,125	12,296
1至3個月	798	—
3至6個月	<u>3,474</u>	<u>788</u>
	<u><u>11,397</u></u>	<u><u>13,084</u></u>

貿易應付賬款為不計息並一般於不足六個月內結算。貿易應付賬款的賬面值與其公允價值相若。

財務回顧

	截至6月30日止六個月	
	2020年 人民幣千元	2019年 人民幣千元
收益	2,613	2,317
其他收入*	12,052	12,530
其他收益及虧損(淨額)*	(19,661)	(386,178)
研發開支	(251,455)	(198,982)
行政開支**	(61,699)	(53,011)
上市開支	—	(8,779)
融資成本	(1,828)	(2,013)
期內虧損	(319,177)	(633,315)
期內全面虧損總額	(311,680)	(642,078)

*： 上表「其他收入」及「其他收益及虧損(淨額)」的呈列方式與綜合損益表內「其他收入及收益」及「其他開支」的呈列方式不同，乃為方便管理層審閱而作出。

**： 不包括於損益內確認的上市開支。

1. 概覽

截至2020年6月30日止六個月，本集團的收益為人民幣2.6百萬元，而截至2019年6月30日止六個月為人民幣2.3百萬元，增幅為13.0%，全面虧損總額為人民幣311.7百萬元，而截至2019年6月30日止六個月為人民幣642.1百萬元，減幅為51.5%。截至2020年6月30日止六個月，本集團的虧損淨額為人民幣319.2百萬元，而截至2019年6月30日止六個月為人民幣633.3百萬元，減幅為49.6%，主要是由於本集團的可轉換可贖回優先股因公允價值變動而產生虧損減少人民幣342.3百萬元。截至2020年6月30日止六個月，本集團的研發開支為人民幣251.5百萬元，而截至2019年6月30日止六個月為人民幣199.0百萬元，增幅為26.4%。截至2020年6月30日止六個月的行政開支(不包括上市開支)為人民幣61.7百萬元，而截至2019年6月30日止六個月為人民幣53.0百萬元，增幅為16.4%。

2. 收益

截至2020年6月30日止六個月，我們因提供予客戶的非重複性研發服務而產生人民幣2.6百萬元的收益，而截至2019年6月30日止六個月為人民幣2.3百萬元。我們的候選產品尚未開始商業化運作，因而並無通過銷售藥品產生任何收益。

3. 其他收入

我們的其他收入包括：(i)與收入相關的政府補助；(ii)銀行定期存款的利息收入；及(iii)來自金融資產(包括結構性存款及短期理財產品)的已變現及未變現收益。政府補助主要指為補償研究活動及臨床試驗所產生的費用而自地方政府獲得的補貼及新藥開發獎勵。該等與收入相關的政府補助乃於後續產生相關成本且本集團收到政府的合規確認時於損益確認。

截至2020年6月30日止六個月，本集團的其他收入由截至2019年6月30日止六個月的人民幣12.5百萬元輕微減少至人民幣12.1百萬元，主要是由於銀行利息收入減少，惟部份被與收入有關的政府補助及金融資產收益增加所抵銷。

4. 其他收益及虧損

本集團的其他收益及虧損包括(i)金融資產或負債的公允價值收益或虧損；(ii)外匯收益或虧損；及(iii)收購順健生物醫藥相關或然代價的公允價值虧損。

截至2020年6月30日止六個月，本集團錄得其他虧損淨額人民幣19.7百萬元，而截至2019年6月30日止六個月為其他虧損淨額人民幣386.2百萬元，減幅為94.9%，主要是由於(i)本集團的可轉換可贖回優先股因公允價值變動而產生虧損減少人民幣342.3百萬元；及(ii)對Unity的投資於截至2020年6月30日止六個月產生未變現收益人民幣6.6百萬元，而截至2019年6月30日止六個月為公允價值虧損人民幣24.4百萬元，部份被截至2020年6月30日止六個月的外匯虧損人民幣5.1百萬元，而截至2019年6月30日止六個月為外匯收益人民幣1.0百萬元所抵銷。

5. 研發開支

本集團的研發開支主要包括臨床試驗費用、員工成本、實驗及其他第三方承辦費用、材料、專利相關及研究費用、折舊及攤銷以及購股權開支。

截至2020年6月30日止六個月，本集團的研發開支由截至2019年6月30日止六個月的人民幣199.0百萬元增加26.4%至人民幣251.5百萬元。有關增加主要是由於本公司針對候選藥物進行更多臨床試驗，研發人員數量增加。

6. 行政開支

截至2020年6月30日止六個月，本集團的行政開支(不包括上市開支)由截至2019年6月30日止六個月的人民幣53.0百萬元增加16.4%至人民幣61.7百萬元。有關增加主要是由於管理及行政人員數量增加及首次公開發售前購股權計劃的開支增加。

7. 融資成本

融資成本主要指銀行借款及租賃負債的利息支出。

截至2020年6月30日止六個月，本集團的融資成本由截至2019年6月30日止六個月的人民幣2.0百萬元輕微減少至人民幣1.8百萬元。

8. 報告期內的虧損淨額

由於上述因素，本公司的虧損淨額由截至2019年6月30日止六個月的人民幣633.3百萬元減少49.6%至截至2020年6月30日止六個月的人民幣319.2百萬元，主要是由於本集團的可轉換可贖回優先股因公允價值變動而產生虧損減少人民幣342.3百萬元，其已於上市後按國際財務報告準則的規定確認為非現金及非重複性調整。

9. 流動資金及財務資源

於2020年6月30日，本集團的現金及銀行結餘由2019年12月31日的人民幣882.5百萬元減少51.2%至人民幣430.7百萬元。有關減少主要是由於(i)本集團以現金支付的研發活動及建造蘇州設施；及(ii)就現金管理目的認購理財產品，部分被銀行借款現金流入所抵銷。

於2020年6月30日，本集團主要以人民幣及美元持有現金及銀行結餘。

於2020年6月30日，本集團的流動資產為人民幣674.8百萬元，包括現金及銀行結餘人民幣430.7百萬元、按公允價值計入損益計量的金融資產人民幣217.0百萬元以及其他流動資產人民幣27.1百萬元。於2020年6月30日，本集團的流動負債為人民幣136.7百萬元，包括貿易應付賬款人民幣11.4百萬元、其他應付賬款及應計費用人民幣56.8百萬元及借款人民幣68.5百萬元。

於2020年6月30日，流動資產中按公允價值計入損益計量的金融資產指本集團現金管理一部分的短期理財產品。所有該等理財產品其後已於2020年7月到期，而本集團已收取本金及相關利息收入。

10. 現金流量

截至2020年6月30日止六個月，本集團的經營活動所用現金流量淨額為人民幣298.6百萬元，而截至2019年6月30日止六個月為人民幣217.2百萬元，主要是由於擴大研發活動。

截至2020年6月30日止六個月，本集團的投資活動所用現金流量淨額為人民幣207.0百萬元，主要包括(i)購買物業、廠房及設備項目以及其他無形資產人民幣130.6百萬元，其主要與建造中國蘇州新設施有關；及(ii)金融資產及定期存款淨增加人民幣76.3百萬元。截至2019年6月30日止六個月，投資活動所得現金流量淨額為人民幣37.3百萬元，主要包括(i)購買物業、廠房及設備項目以及其他無形資產人民幣19.1百萬元；及(ii)金融資產及定期存款淨增加人民幣18.2百萬元。

截至2020年6月30日止六個月，本集團的融資活動所得現金流量淨額為人民幣193.4百萬元，主要包括新增銀行借款。截至2019年6月30日止六個月，本集團的融資活動所得現金流量淨額為人民幣57.1百萬元，主要包括新增銀行借款。

11. 僱員及薪酬政策

下表載列於2020年6月30日我們的僱員按職能劃分的明細：

職能	人數	%
研發	336	82
行政	74	18
總計	410	100.00

截至2020年6月30日，我們有410名全職僱員，包括合共93名擁有醫學博士或博士學位的僱員。其中，336名僱員從事全職研發及實驗室工作，而74名僱員從事全職一般行政職能工作。我們的研發人員包括88名具有醫學博士或博士學位的僱員，並有132名僱員持有碩士學位，其中多數僱員在研究機構、醫院及FDA藥物審批流程方面擁有工作經驗。

我們的高級管理團隊在生物科技行業擁有豐富的經驗及專業知識，在推動業務成功方面起了至關重要的作用。截至2020年6月30日，我們擁有115名高級僱員，在相關領域平均擁有15至20年的經驗。

我們在過往兩年的留任率超過90%，這有利於公司知識庫持續發展。我們正通過提供合作互助的工作環境、具有競爭力的薪酬、高效的獎勵計劃及從事尖端科學項目的機會而在全球積極招募人才。

我們的僱員薪酬包括薪金、花紅、僱員公積金、社會保障金及其他福利付款。根據適用的中國法律，我們已為中國員工作出社會保障保險基金(包括養老金計劃、醫療保險、工傷保險、失業保險及生育保險)及住房公積金供款。

本公司亦已採納首次公開發售前購股權計劃、首次公開發售後購股權計劃及受限制股份單位計劃。更多詳情請參閱招股章程附錄四「法定及一般資料—D.僱員獎勵計劃」一節。

12. 主要財務比率

下表載列於所示期間的主要財務比率：

	於2020年 6月30日	於2019年 12月31日
流動比率 ⁽¹⁾	4.9	4.5
速動比率 ⁽²⁾	4.9	4.5
資產負債比率 ⁽³⁾	不適用 ⁽⁴⁾	不適用 ⁽⁴⁾

附註：

- (1) 流動比率指同日的流動資產除以流動負債。
- (2) 速動比率指於同日的流動資產減存貨再除以流動負債。
- (3) 資產負債比率是用計息借款減去現金及現金等價物後除以總權益(虧絀)再乘以100%得出。
- (4) 於2019年12月31日及2020年6月30日，本集團的現金及銀行結餘超過金融負債(不包括其他非流動負債)。因此，概無呈列於2019年12月31日及2020年6月30日的資產負債比率。

13. 重大投資

截至2020年6月30日止六個月，本集團並無作出任何重大投資。

14. 外匯風險

我們的財務報表以人民幣列示，惟我們的若干現金及銀行結餘、其他應收賬款及其他資產、分類為按公允價值計入損益的金融資產的其他投資、貿易及其他應付賬款以外幣計價，並面臨外幣風險。我們目前並無外幣對沖政策。然而，管理層會監察外匯風險，並將於有需要時考慮對沖重大外匯風險。

15. 重大收購及出售事項

截至2020年6月30日止六個月，本集團並無對附屬公司、合併聯屬實體或聯營公司進行任何重大收購或出售。

16. 銀行貸款及其他借款

截至2020年6月30日，本集團擁有以固定利率計息的銀行貸款人民幣82.0百萬元及以浮動利率計息的銀行貸款人民幣192.9百萬元，其均以人民幣計值。此外，本集團擁有租賃負債人民幣13.2百萬元。

17. 或然負債

於2020年6月30日，本集團並無任何重大或然負債。

未來及展望

本公司致力於發現及開發同類首發及最優的創新療法，以解決全球未滿足的醫療需求。截至2020年6月30日，我們正於美國、澳洲及中國進行逾40項1期或II期臨床試驗。此外，我們已於2020年6月向中國國家藥品監督管理局(NMPA)藥品審評中心(CDE)遞交HQP1351新藥申請(NDA)，以治療T315I突變體慢性期慢性骨髓白血病(CML)及加速期CML患者。此外，FDA已於2020年4月授予HQP1351孤兒藥資格認定(ODD)，用於治療CML，並獲得快速通道資格(FTD)，用於治療對現有TKIs治療失敗的特定基因標記的CML患者。此外，我們已獲得FDA批准，開始對CLL/SLL及WM患者進行關鍵候選藥物APG-2575單藥及與其他藥物聯合治療的Ib/II期臨床試驗。我們亦在中國獲得批准，開始對AML及r/r CLL/SLL進行Ib/II期臨床試驗。此外，FDA已於2020年7月授予APG-2575孤兒藥資格認定(ODD)，以治療WM。

憑藉我們在全球生物科技行業的豐富經驗，我們將加速推進我們高度差異化的新型臨床產品管線中的八種候選藥物至下個臨床階段，並在全球範圍內申請NDA。

我們將通過增加臨床試驗中心、提高臨床試驗患者招募效率並加強與主管機構的溝通等策略投入更多公司資源，支持核心產品研發。同時，我們亦準備在全球學術會議上，基於我們積極的臨床前或臨床數據，報告主要產品的重要近期里程碑，以擴大我們的影響力，並尋求全球合作機會。

我們力求成為一間著眼全球的綜合生物科技公司，在核心研發能力以外專注於完善業務發展及商業化的綜合能力。我們計劃積極尋求與全球生物科技及製藥公司建立戰略合作夥伴關係，以把握全球腫瘤藥物市場上的更多商業化機會，加強在研產品管線合作，並為候選藥物的潛在商業化作準備。

此外，我們將為我們的候選產品積極申請專利權，藉以擴大我們的知識產權佈局。就我們的各個臨床項目而言，我們尋求將覆蓋範圍擴大到其他適應症，並就候選藥物獲取新用途專利(如適用)。截至2020年6月30日，我們在全球範圍內擁有96項授權專利及多於300項專利申請，其中約80項專利在海外授權。日後我們將進一步加強我們全面且不斷壯大的全球知識產權佈局。

展望未來，我們將不斷提高研發能力，為患者開發具有更好療效且可負擔的創新療法，以解決尚未滿足的醫療需求、改善患者健康及惠澤全社會。同時，我們將不斷鞏固我們生物科技公司的領先地位，持續關注財務健康發展，保障股東利益。

企業管治及其他資料

企業管治常規

本公司已應用上市規則附錄14所載企業管治守則及企業管治報告(「**企業管治守則**」)所載之原則及守則條文。除下文所述偏離情況外，董事認為，本公司於報告期已遵守企業管治守則所載的所有守則條文。

根據企業管治守則的守則條文第A.2.1條，在聯交所上市之公司預期遵守但可以選擇偏離以下規定，即主席與首席執行官的職責應予以區分及不應由同一人履行職務。本公司並無將主席及首席執行官分開，楊大俊博士目前履行該兩個角色。董事會認為該安排將不會影響董事會與本公司管理層之間的權責平衡，原因是：(a)董事會作出的決策須經至少大多數董事批准，而董事會九名董事中有三名獨立非執行董事，佔董事會組成的三分之一及符合上市規則項下的相關規定，我們認為董事會擁有足夠的查核及權力制衡；(b)楊博士及其他董事知悉並承諾履行彼等作為董事的受信責任，這些責任要求(其中包括)其應為本公司的利益及以符合本公司最佳利益的方式行事，並基於此為本集團作出決策；(c)董事會由經驗豐富的優質人才組成，確保董事會的運作權責平衡，這些人才會定期會面以討論影響本公司營運的事宜；及(d)本集團的戰略決策及其他主要業務、財務及經營政策乃經董事會及高級管理層詳盡討論後共同制定。

董事會將繼續檢討本集團企業管治架構的成效，以評估是否需要區分董事會主席與首席執行官的職務。

進行證券交易的標準守則

我們亦採納我們自身有關證券交易的行為守則，即管理董事進行證券交易的政策(「證券交易守則」)，其條款不遜於標準守則所示的規定標準且適用於全體董事。

經作出具體查詢後，全體董事已確認彼等於報告期內已遵守標準守則及證券交易守則。此外，本公司並不知悉本集團高級管理層於報告期內任何不遵守標準守則及證券交易守則的情況。

購買、出售或贖回上市證券

於報告期內，本公司及其任何附屬公司概無購買、出售或贖回本公司任何上市證券。

全球發售所得款項淨額用途

本公司的股份於2019年10月28日於聯交所上市，全球發售(包括因悉數行使超額配股權而發行的股份)所得款項淨額約為369.8百萬港元。此前於招股章程披露的建議所得款項淨額用途並無任何變動，且本公司將會逐步根據有關擬定用途視乎實際業務需要動用所得款項淨額的剩餘金額。

下表載列全球發售所得款項淨額的計劃用途及截至2020年6月30日的實際用途。

所得款項用途		所得款項淨額 的計劃分配 (百萬港元)	所得款項淨額 的計劃分配 (人民幣百萬元)	已動用金額 (於2020年 6月30日) (人民幣百萬元)	動用全球發售 所得款項淨額餘額 的預期時間表
研發以將我們的核心產品 HQPI351商業化	42%	155.2	138.2	82.9	2021年12月31日
進行中及計劃中的APG-1252臨 床試驗	13%	48.1	42.8	21.4	2021年3月31日
進行中及計劃中的APG-2575臨 床試驗	19%	70.3	62.5	37.5	2021年3月31日
進行中及計劃中的APG-115臨床 試驗	19%	70.3	62.5	31.2	2021年3月31日
本公司進行中及計劃中的臨床 項目APG-1387及APG-2449的其 餘臨床試驗	6%	22.2	19.7	12.0	2021年3月31日
營運資金及一般企業用途	1%	3.7	3.3	2.0	2021年3月31日
總計	100.0%	369.8	329.1	187.0	

附註：

- (1) 由於四捨五入，數據總和未必等於總和。
- (2) 動用所得款項淨額餘額的預期時間表乃基於本集團對市況作出的最佳估計，並視乎本集團的研發進度而定，而研發進度可能受新冠肺炎影響。
- (3) 全球發售所得款項淨額以港元收取，並就應用規劃換算為人民幣。該計劃因全球發售後匯率波動而作出輕微調整。

審計委員會

本公司已根據上市規則設立審計委員會，並設定書面職權範圍。審計委員會由三名獨立非執行董事組成，即葉長青先生、呂大忠博士及尹正博士。葉長青先生為審計委員會主席。

本集團截至2020年6月30日止六個月的未經審核簡明綜合財務報表及本公告已由本集團外部核數師安永會計師事務所根據香港會計師公會頒布的《香港審閱工作準則》第2410號「獨立核數師對中期財務信息的審閱」進行審閱及由審計委員會審閱。審計委員會認為有關財務報表及本公告乃根據適用會計準則及相關規定編製，並已作出足夠披露。審計委員會亦已就本公司採納的會計政策及實務及內部控制的事項與本公司高級管理層成員進行討論。

重大投資及資本資產的未來計劃

除本公告所披露者外，截至本公告日期，本集團並無持有任何重大投資或有關重大投資或資本資產的未來計劃。截至2020年6月30日止六個月，我們並無對附屬公司、聯營公司及合營企業進行任何重大收購或出售。

報告期後事項

下列重大事件於截至2020年6月30日止六個月後發生：

於2020年7月15日，合共15,000,000股配售股份已根據股東於2020年6月19日舉行的本公司股東週年大會上授予董事的一般授權按每股配售股份配售價46.80港元成功配售予不少於六名承配人。承配人及其各自的最終實益擁有人均為獨立於本公司及其關連人士的第三方。配售事項所得款項淨額為689.5百萬港元，並將用於(i)我們已於2020年6月提交新藥申請(NDA)的核心產品HQP1351(第三代BCR-ABL/KIT多激酶抑制劑)的註冊、試產及營銷；(ii)其他在研產品的臨床開發，如APG-2575(目前處於Ib/II期臨床試驗的Bcl-2選擇性抑制劑)、APG-115(目前處於Ib/II期臨床試驗的MDM2-p53抑制劑)、APG-1387(目前處於Ib/II期臨床試驗的泛IAP抑制劑)及APG-1252(目前處於I期臨床試驗的Bcl-2/Bcl-xL雙重抑制劑)；及(iii)一般企業用途(如適用)。

中期股息

董事會不建議分派截至2020年6月30日止六個月的中期股息。

刊發中期業績公告及中期報告

本公告刊登於聯交所網站(www.hkexnews.hk)及本公司網站(www.ascentagepharma.com)。

截至2020年6月30日止六個月的中期報告(載有上市規則附錄十六規定的所有資料)將適時寄發予股東，並於聯交所及本公司網站刊載。

致謝

董事會謹此向支持本集團及為本集團作出貢獻的本集團股東、管理團隊、僱員、業務夥伴及客戶致以衷心的感謝。

承董事會命
亞盛醫藥集團
主席兼執行董事
楊大俊博士

中國蘇州，2020年8月18日

於本公告日期，董事會包括主席兼執行董事楊大俊博士；非執行董事王少萌博士、田源博士、趙群先生、呂大忠博士及劉騫先生；及獨立非執行董事葉長青先生、尹正博士及任為先生。