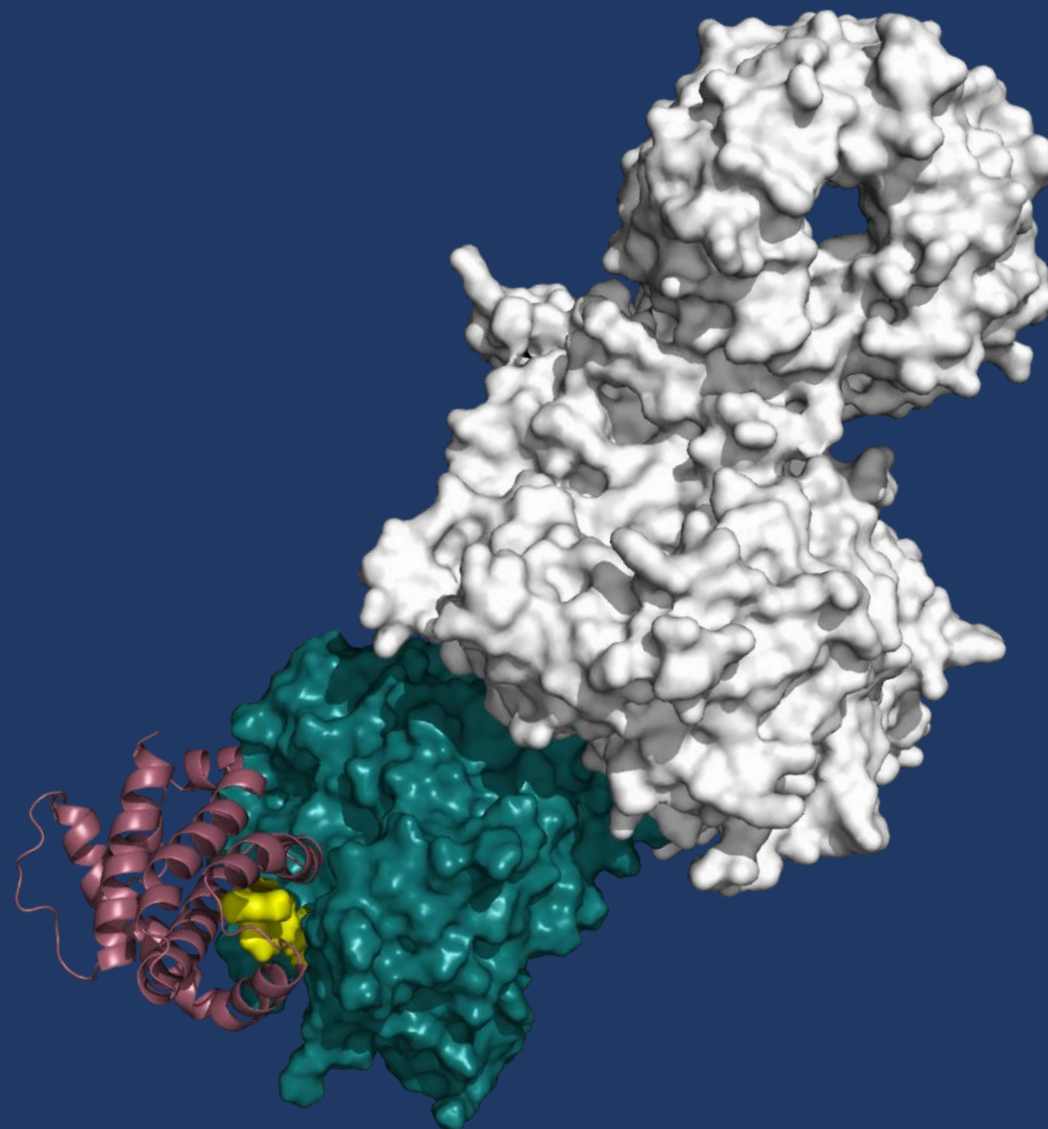


Captor Therapeutics

Pierwsze półrocze 2025 roku



Klauzula prawna

Niniejszy dokument i zawarte w nim informacje (chyba że wskazano inaczej) zostały przygotowane przez Captor Therapeutics S.A. („Emitent”) wyłącznie w celach informacyjnych. W niniejszym powiadomieniu, prezentacja, która następuje, oznacza i obejmuje następujące slajdy, ustną prezentację slajdów przez Emitenta lub jakąkolwiek osobę w imieniu Emitenta, każdą sesję pytań i odpowiedzi, która następuje po ustnej prezentacji, kopie papierowe niniejszego dokumentu oraz wszelkie materiały dystrybuowane podczas lub w związku z prezentacją (łącznie „Prezentacja”). Uczestnicząc w spotkaniu, na którym przedstawiana jest Prezentacja, lub czytając Prezentację, uznaje się, że (i) zgodziłeś się na wszystkie poniższe ograniczenia i podjąłeś następujące zobowiązania oraz (ii) potwierdziłeś, że rozumiesz prawne i regulacyjne sankcje związane z niewłaściwym wykorzystaniem, ujawnieniem lub niewłaściwym rozpowszechnianiem Prezentacji.

Informacje zawarte w niniejszej Prezentacji nie mogą być powielane ani rozpowszechniane w żaden sposób, w całości lub w części, żadnej innej osobie bez uprzedniej pisemnej zgody Emitenta. Niniejsza Prezentacja nie ma na celu zawierać wszystkich informacji, które mogą być wymagane przez odbiorcę do oceny Emitenta lub jego papierów wartościowych. Emitent przygotował niniejszą Prezentację na podstawie informacji, którymi dysponuje, oraz ze źródeł uważanych za wiarygodne. W zakresie, w jakim jest to możliwe, dane dotyczące branży, rynku i pozycji konkurencyjnej zawarte w niniejszej Prezentacji pochodzą ze źródeł oficjalnych lub zewnętrznych. Nie ma gwarancji dokładności ani kompletności takich danych.

Niniejsza Prezentacja nie zawiera ani kompletnej, ani kompleksowej analizy finansowej lub handlowej Emitenta, ani nie przedstawia jego pozycji lub perspektyw w sposób kompletny lub kompleksowy. Emitent przygotował Prezentację z należytą starannością, jednak mogły się w niej pojawić pewne nieścisłości lub pominięcia. Dlatego zaleca się, aby każda osoba zamierzająca podjąć decyzję inwestycyjną dotyczącą jakichkolwiek papierów wartościowych wyemitowanych przez Emitenta polegała wyłącznie na informacjach opublikowanych jako oficjalna komunikacja (tj. bieżące/okresowe raporty) zgodnie z przepisami i wymogami regulacyjnymi.

Niniejsza Prezentacja może zawierać pewne oświadczenia dotyczące przyszłości, prognozy, szacunki, projekcje i opinie („Oświadczenia Progностyczne”). Ze swej natury, Oświadczenia Progностyczne wiążą się ze znanymi i nieznanymi ryzykami, niepewnościami, założeniami i innymi czynnikami, ponieważ odnoszą się do zdarzeń i zależą od okoliczności, które wystąpią w przyszłości, niezależnie od tego, czy są poza kontrolą Emitenta. Nie składa się ani nie będzie składane żadne oświadczenie, że jakiegokolwiek Oświadczenia Progностyczne zostaną osiągnięte lub okażą się prawidłowe. Rzeczywiste przyszłe wyniki i operacje mogą się istotnie różnić od Oświadczeń Progностycznych. Podobnie, nie składa się żadnego oświadczenia, że założenia ujawnione w niniejszej Prezentacji, na których mogą opierać się Oświadczenia Progностyczne, są rozsądne. Odbiorca potwierdza, że okoliczności mogą ulec zmianie, a treść niniejszej Prezentacji może stać się nieaktualna. Założenia zawarte w niniejszym dokumencie nie stanowią prognoz zysków ani szacunków zysków.

Nie można udzielić żadnych gwarancji ani oświadczeń co do kompletności lub wiarygodności informacji zawartych w niniejszej Prezentacji. Ani Emitent, ani jego dyrektorzy, kierownicy, doradcy lub przedstawiciele takich osób nie ponoszą żadnej odpowiedzialności, która mogłaby powstać w związku z jakimkolwiek wykorzystaniem niniejszej Prezentacji. Ponadto żadne informacje zawarte w niniejszym dokumencie nie stanowią zobowiązań ani oświadczenia Emitenta, jego kierowników lub dyrektorów, jego udziałowców, podmiotów zależnych, doradców lub przedstawicieli takich osób.

Dane zawarte w niniejszej Prezentacji są ważne na dzień jej sporządzenia. W związku z tym niniejsza Prezentacja nie będzie podlegała zmianom, aktualizacjom ani modyfikacjom w celu uwzględnienia zdarzeń, które mogą wystąpić po tym dniu.

Niniejsza Prezentacja nie stanowi ani nie jest częścią, ani nie powinna być interpretowana jako oferta sprzedaży lub emisji, ani też zachęta do złożenia oferty zakupu, subskrypcji lub nabycia Emitenta lub papierów wartościowych Emitenta, ani zachęta do podjęcia działalności inwestycyjnej w jakiegokolwiek jurysdykcji, w której taka oferta, zachęta, zachęta lub sprzedaż byłyby niezgodne z prawem przed rejestracją, zwolnieniem z rejestracji lub kwalifikacją na podstawie przepisów dotyczących papierów wartościowych takiej jurysdykcji. Żadna część niniejszej Prezentacji ani fakt jej dystrybucji nie powinny stanowić podstawy ani być wykorzystywane w związku z jakąkolwiek umową, zobowiązaniem lub decyzją inwestycyjną. Niniejsza Prezentacja nie jest przeznaczona do publikacji, wydania ani dystrybucji w żadnej jurysdykcji, w której stanowiłoby to naruszenie odpowiednich przepisów takiej jurysdykcji, ani nie powinna być przyjmowana ani przekazywana do takiej jurysdykcji.

Podsumowanie

- **Cztery główne projekty** (CT-01, CT-03, CT-02B, CT-02S), niezależne od siebie (nieskorelowane ze sobą),
- **Projekty o dużym znaczeniu** – leki na często spotykane choroby (np. rak wątrobowokomórkowy – ok. 800.000 zgonów rocznie, ok. 80% śmiertelności),
- **First-in-class** – projekty leków pierwszych w klasie,
- **Wysoka jakość pracy**, udowodniona m.in. przez współpracę z Ono Pharmaceutical czy grant EIC Accelerator,
- **Niskie koszty działalności** – przewaga konkurencyjna nad spółkami z Zachodu,
- **Duża wrażliwość wartości spółki na koszt pieniądza** – sektor biotechnologiczny jest być może najbardziej wrażliwym na rentowności obligacji.

Pipeline

Project	Target	Indications	Modality	Discovery	Pre-clinical	CTA-enabling	Phase I
CT-01	GSPT1 & NEK7	HCC, Lung cancer, Rare cancers	MG	[Progress bar spanning Discovery, Pre-clinical, CTA-enabling, and Phase I]			
CT-02B	NEK7 (CNS)	Neuroinflammation (Parkinson's Disease, ALS, MS)	MG	[Progress bar spanning Discovery and Pre-clinical]			
CT-02S	NEK7 (systemic)	Systemic autoimmunity (IBD, Gout, Dermatological diseases)	MG	[Progress bar spanning Discovery and Pre-clinical]			
CT-03	MCL-1	Liquid & solid tumors	BID	[Progress bar spanning Discovery, Pre-clinical, and CTA-enabling]			
CT-05	PKCθ	Autoimmunity, Transplantation, Metabolism	BID	[Progress bar spanning Discovery and Pre-clinical]			
---	Undisclosed	Oncology, Autoimmunity, CNS, Rare	MG/BID	[Progress bar spanning Discovery and Pre-clinical]			
---	Novel E3 ligases	Oncology, Autoimmunity	MG/BID	[Progress bar spanning Discovery and Pre-clinical]			

BID – Bi-functional Degradator
MG – Molecular Glue

Wydarzenia

Najważniejsze wydarzenia w 2025 roku

- 1. Rekomendowanie do grantu w programie EIC Accelerator**
- 2. Zakończenie współpracy badawczej z Ono Pharmaceutical**
- 3. Rozpoczęcie podawania CT-01 w badaniu klinicznym**
- 4. Zmiany w Zarządzie**
- 5. CT-01 „cząsteczką miesiąca” serwisu Drug Hunter**
- 6. Artykuł naukowy o CT-01 w prestiżowym czasopiśmie**

1. Finansowanie w programie EIC Accelerator

Captor Therapeutics otrzymał rekomendację do grantu wynoszącego do **2,5 mln EUR** w unijnym programie **EIC Accelerator!** Grant ma być przeznaczony na rozwój projektu CT-03.

Captor Therapeutics jest:

- ✓ jedną z 71 firm wybranych spośród 1.211 wnioskujących (5,8% wnioskujących odniosło sukces),
- ✓ jedyną wybraną firmą z Polski,
- ✓ jedną z 12 firm biotechnologicznych – z ok. 1.000 firm biotechnologicznych w Europie.

Oprócz grantu, **EIC Fund będzie mógł zainwestować w akcje Captor Therapeutics 5,3 mln EUR**. Rozumiemy, że EIC Fund zamierza:

- ✓ kupić akcje w jednej lub więcej ofercie,
- ✓ zaakceptować cenę ustaloną w procesie budowania książki popytu,
- ✓ objąć nie więcej niż połowę akcji oferowanych w danej ofercie,
- ✓ zainwestować łącznie maksymalnie 5,3 mln EUR (w jednej lub więcej niż jednej ofercie akcji).

2. Współpraca badawcza z Ono Pharmaceutical

Ono Pharmaceutical Ltd. zdecydowało się zakończyć współpracę badawczą z Captor Therapeutics.

W ramach współpracy opracowano dwie cząsteczki, które mogłyby być kandydatami klinicznymi. Niektóre właściwości tych cząsteczek sprawiły jednak, że Ono Pharmaceutical nie zdecydowało się na rozpoczęcie badań klinicznych. Efekty współpracy należą generalnie do Captor Therapeutics.

Współpraca dała Ono Pharmaceutical szansę na obecność w celowanej degradacji białek.

Oprócz przychodów, Captor Therapeutics zyskał doświadczenie, które ma **niewiele spółek biotechnologicznych w Polsce.**

Captor Therapeutics rozmawia z innymi podmiotami zainteresowanymi nawiązaniem współprac badawczych.

3. Captor Therapeutics spółką kliniczną

19 maja CT-01 został podany pierwszemu choremu w renomowanej klinice Barcelona Clinic Liver Cancer (BCLC).

O badaniu szerzej opowiemy w dalszej części prezentacji.

4. Zmiany w Zarządzie

W maju, po 44 latach pracy w branży biotechnologicznej, i po 69. urodzinach, Tom Shepherd zdecydował o przejściu na emeryturę. Serdecznie dziękujemy Tomowi!



Skład Zarządu po zmianach:



dr Michał Walczak
Prezes, Dyrektor Naukowy

- **Założyciel Captor Therapeutics**
- Doktorat: ETH Zurich
- Post-doc na FMI Basel (Novartis Research Foundation), kierunek: TPD
- 14 lat doświadczenia w drug discovery i TPD
- współzałożyciel Alphamoon.ai

FMI
Friedrich Miescher Institute
for Biomedical Research



dr Anna Pawluk, MBA
Dyrektor Operacyjny

- Doktorat: Uniwersytet Wrocławski
- MBA WSH in Wrocław
- 15 lat doświadczenia w R&D



dr Tomáš Drmota
Dyrektor ds. Technologii

- Doktorat: Uniwersytet Karola w Pradze
- Staż podoktorancki z farmakologii molekularnej na Uniwersytecie w Glasgow
- Ponad 25 lat doświadczenia
- Przeszedł całą drogę od wczesnego odkrywania leków do rozwoju klinicznego
- Menedżer z AstraZeneca R&D i SOTIO Biotech

AstraZeneca 


MEMBER OF PPF GROUP

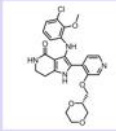
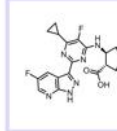
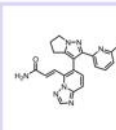
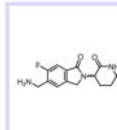
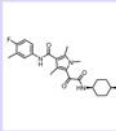
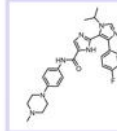
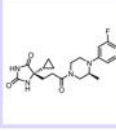
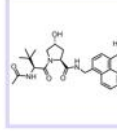
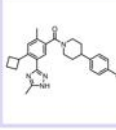
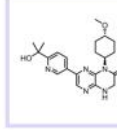
5. CT-01 wyróżniony przez amerykański serwis Drug Hunter

Cząsteczka ABS-752 (inna nazwa to CPT-6821) została jedną z dziesięciu „cząsteczek miesiąca” amerykańskiego serwisu Drug Hunter.

To pierwsze takie wyróżnienie dla cząsteczki opracowanej w Polsce.

Siedem cząsteczek jest na bardziej zaawansowanych etapach badań. Trzy cząsteczki – w tym cząsteczka z programu CT-01 – są na etapie pierwszym lub w badaniach przedklinicznych.

Molecules of the Month June 2025
drughunter.com

 <p>sevabertinib HER2 mutant HER2 inhibitor Ph. 3 in HER2+ advanced non-small cell lung cancer hit identification method undisclosed Press Release, June 2025 BAYER, LEVERKUSEN, DE; THE BROAD INSTITUTE, CAMBRIDGE, MA; DANA-FARBER CANCER INSTITUTE, BOSTON, MA</p>	 <p>onradivir PB2 influenza PB2 inhibitor Ph. 3 in influenza A infection hit identification method undisclosed Lancet Respir. Med., June 2025 GUANGDONG RAYNOVENT BIOTECH, GUANGZHOU, CN</p>
 <p>GFH018 TGF-βRI inhibitor TGF-βRI inhibitor Ph. 2 in non small cell lung cancer SBDD and scaffold hopping from LY2157299 to improve TGF-βRI/p38α selectivity J. Med. Chem., June 2025 GENFLEET THERAPEUTICS, SHANGHAI, CN</p>	 <p>ABS-752 GSPT-1, NEK7 and SALL4 GSPT-1, NEK7, and SALL4 molecular glue degrader disease-specific prodrug Ph. 1 in oncology from CRBN- focused phenotypic Hep3B viability screen and opt. bioRxiv, June 2025 CAPTOR THERAPEUTICS, WROCLAW, PL</p>
 <p>VNRX-9945 HBV viral capsid assembly modulator Ph. 1 in hepatitis B NVR-1-778 scaffold hopping; SAR guided lipophilicity & metab. stability opt. ACS Med. Chem. Lett., June 2025 VENATORX PHARMACEUTICALS, MALVERN, PA</p>	 <p>rentosertib TNK1 inhibitor Ph. 2 in idiopathic pulmonary fibrosis Chemistry 2.1/SBDD workflow and ADMET-driven opt. Nat. Med., June 2025 INSILICO MEDICINE, CAMBRIDGE, MA</p>
 <p>aldumastat ADAMTS-5 inhibitor ADAMTS-5 inhibitor Ph. 2 in osteoarthritis HTS of a 50k compd library enriched by ligand-based virtual screening Sci. Transl. Med., June 2025 GALAPAGOS, OEGSTGEEST, NL</p>	 <p>NVS-VHL720 CDO1 VHL-mediated CDO1 molecular glue degrader Preclinical protein microarray screening and VHL/CDO1 binding moiety opt. Nat. Chem. Biol., June 2025 NOVARTIS, CAMBRIDGE, MA/EMERYVILLE, CA</p>
 <p>denifanstat FASN inhibitor FASN inhibitor Ph. 3 in acne, glioblastoma, MASLD, MASH from proprietary FASN inhibitor library screening Press Release, June 2025 SAGMET BIOSCIENCES, SAN MATEO, CA/ASCLETIS BIOSCIENCES, HANGZHOU, CN</p>	 <p>onatasertib TORC1/2 inhibitor TORC1/2 inhibitor Ph. 2 in oncology from HTS, ring-expansion, and PK-oriented opt. Signal Transduct. Target. Ther., June 2025 CELOGENE, SAN DIEGO, CA</p>

DRUG DISCOVERY HIGHLIGHTS | JUNE 2025 drug hunter

6. Artykuł naukowy o CT-01 w prestiżowym czasopiśmie

W **Communications Chemistry**, czasopiśmie naukowym należącym do rodziny **Nature Publishing Group**, ukazał się artykuł prezentujący wyniki badań zespołu **Captor Therapeutics** nad związkami ABS-752, opracowywanym w ramach projektu **CT-01**:

Targeted degradation of GSPT1 and NEK7 by a molecular glue prodrug for treatment of HCC

Artykuł jest dostępny na stronie:

<https://www.nature.com/articles/s42004-025-01641-9>

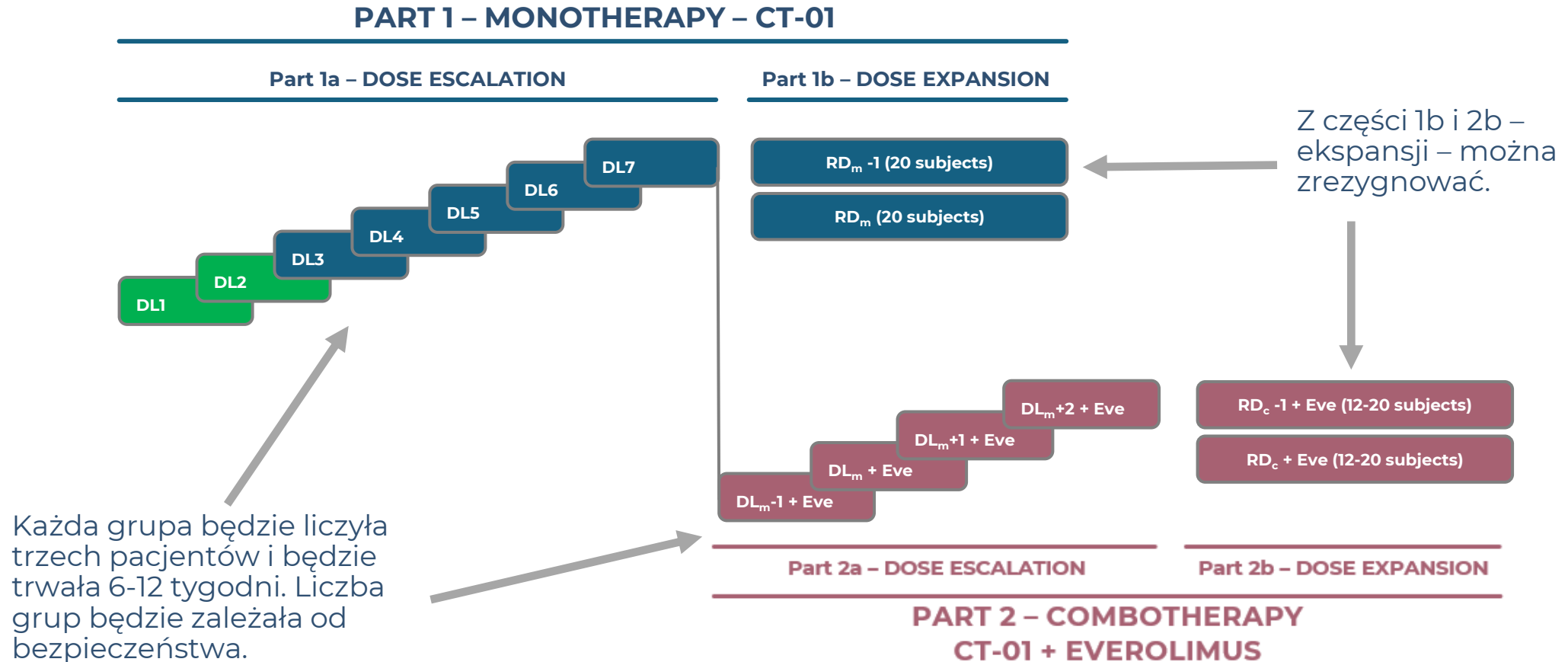
CT-01 – badanie kliniczne

CT-01 w skrócie

Podsumowanie:

- cząsteczka to CPT-6281
- wskazania:
 - rak wątrobowokomórkowy
 - rak płuc
 - niektóre nowotwory jelit
- klej molekularny
- podawanie doustne
- projekt na początku I etapu badania klinicznego w raku wątrobowokomórkowym
- rynek leków na raka wątrobowokomórkowego jest wart obecnie ok. 3 mld USD – mimo niskiej skuteczności istniejących leków (zwykle przedłużających życie o kilka-kilkanaście miesięcy); na raka wątrobowokomórkowego umiera rocznie ok. 800.000 osób, i liczba zgonów rośnie.

Plan badania



Przebieg badania klinicznego

Pierwsza kohorta (0,3 mg):

- jeden pacjent,
- rozpoczęcie podawania w maju,
- podczas czwartego cyklu (każdy cykl trwa 28 dni) przerwanie leczenia ze względu na rozwój choroby,
- **brak efektów ubocznych.**

Druga kohorta (0,6 mg):

- jeden pacjent – ale prawdopodobne jest powiększenie tej kohorty ze względu na brak pełnych danych,
- rozpoczęcie podawania w lipcu,
- brak możliwości pierwszego pobrania krwi, udane drugie pobranie krwi, leczenie przerwane w okolicy końca pierwszego cyklu ze względu na rozwój choroby,
- **brak efektów ubocznych.**

Oceniamy pierwsze wyniki dotyczące: bezpieczeństwa, farmakodynamiki i farmakokinetyki, jako zachęcające i zgodne z przewidywaniami.

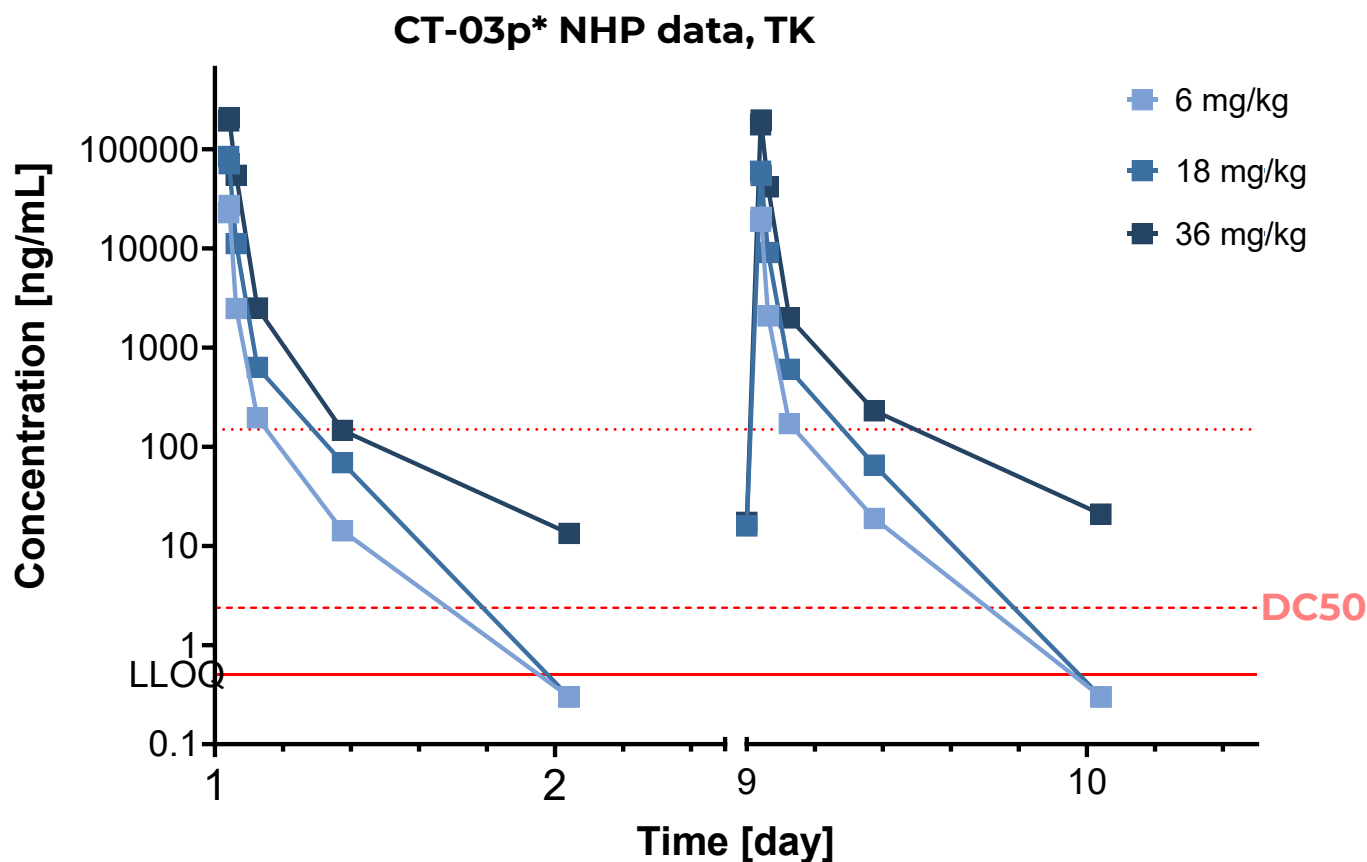
CT-03 – badania przedkliniczne

CT-03 w skrócie

Projekt:

- wskazania:
 - białaczka
 - chłoniak
 - szpiczak
 - rak piersi
 - rak płuc
 - rak jelita grubego
- degrader bifunkcyjny
- podawanie dożylne (w kroplówce) – prawdopodobnie raz w tygodniu
- pierwsze badanie kliniczne planowane w ostrej białaczce szpikowej
- degradacja ok. 70% MCL-1 powoduje śmierć komórek rakowych – inhibitory wymagają inhibicji blisko 100% MCL-1 i powodują akumulację MCL-1, która prowadzi do kardiotoksyczności
- nie istnieje lek, którego celem jest MCL-1, a 13 z 14 badań klinicznych zostało wstrzymanych – głównie z powodu kardiotoksyczności lub wysokiego poziomu troponiny

Najnowsze wyniki badań przedklinicznych: poziom leku we krwi



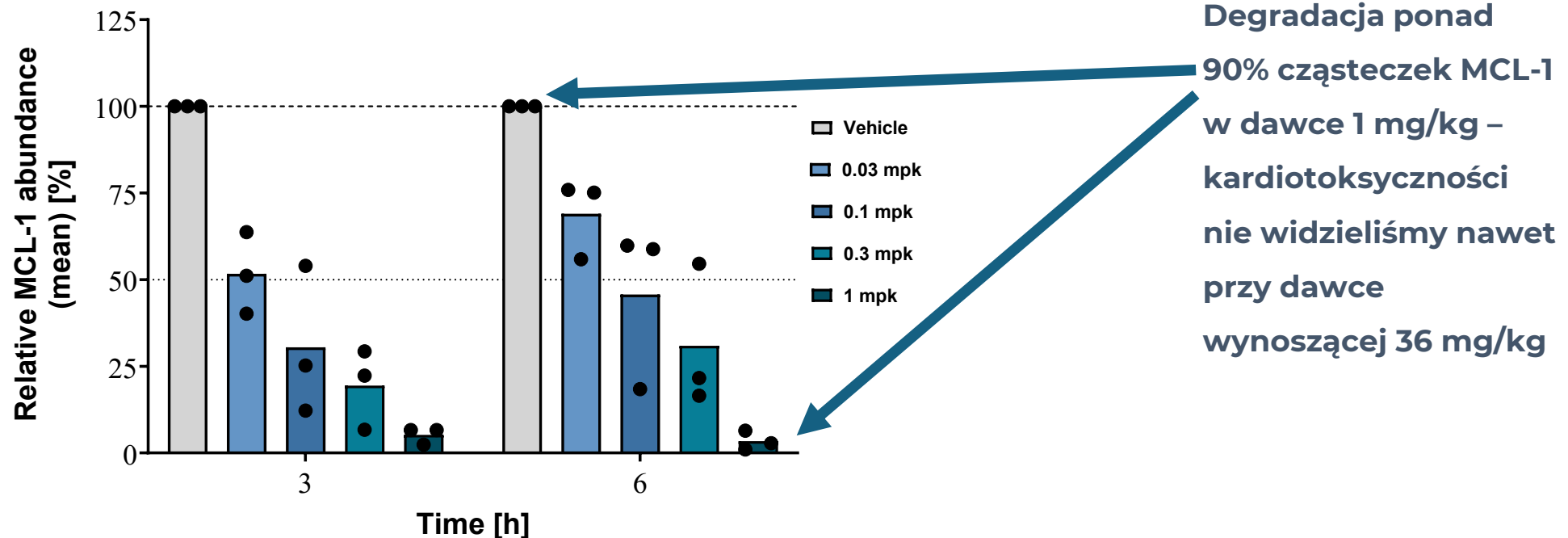
We wszystkich badanych dawkach, CT-03p* wykazuje stężenie w osoczu przez 20h lub dłużej na poziomie **przewyższającym szacowaną dawkę skuteczną (DC50)**.

Najwyższa użyta dawka, 36 mg/kg, jest **72-120 razy** wyższa niż szacowana dawka skuteczna

Nawet w najwyższej dawce, 36 mg/kg, **nie zaobserwowano kardi toksyczności**.

Degradacja MCL-1

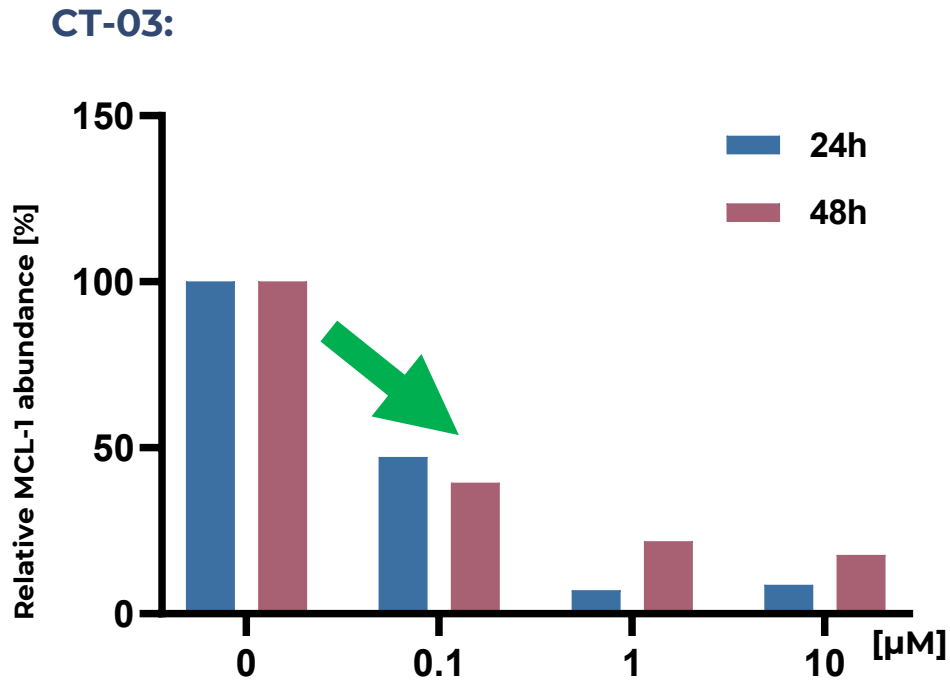
CT-03p* powoduje degradację MCL-1 u małp (słupki pokazują procent pozostałego MCL-1, w zależności od ilości podanego związku i od czasu po podaniu):



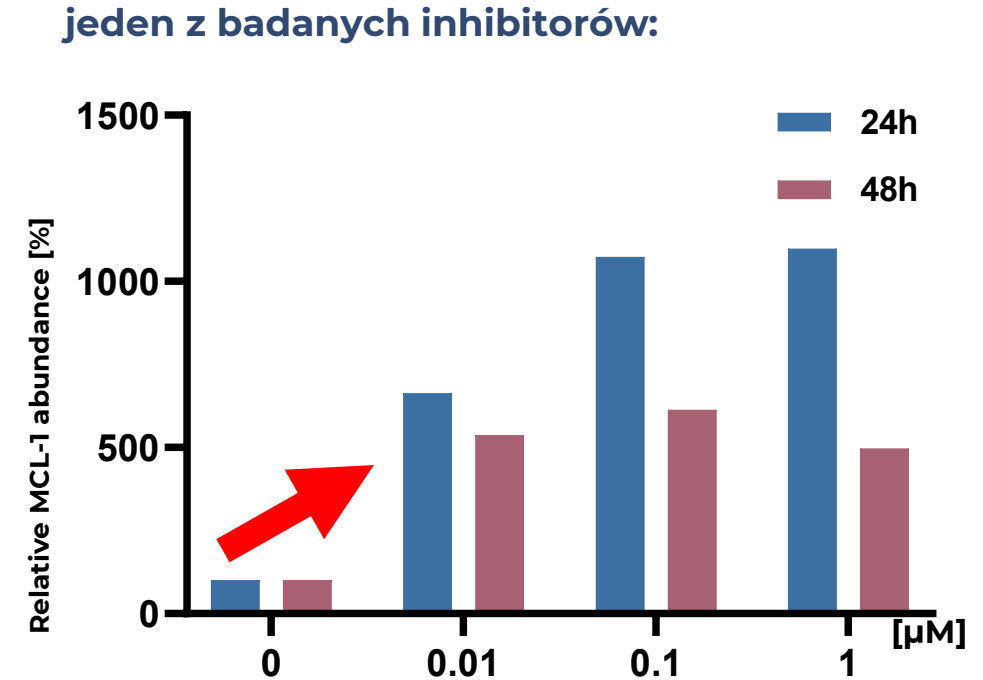
Badane były makaki krabożerne. Lek był podawany dożylnie.

Degradacja a inhibicja MCL-1

Lewy wykres: po podaniu małym **naszego degradera**, ilość MCL-1 silnie **spada**.

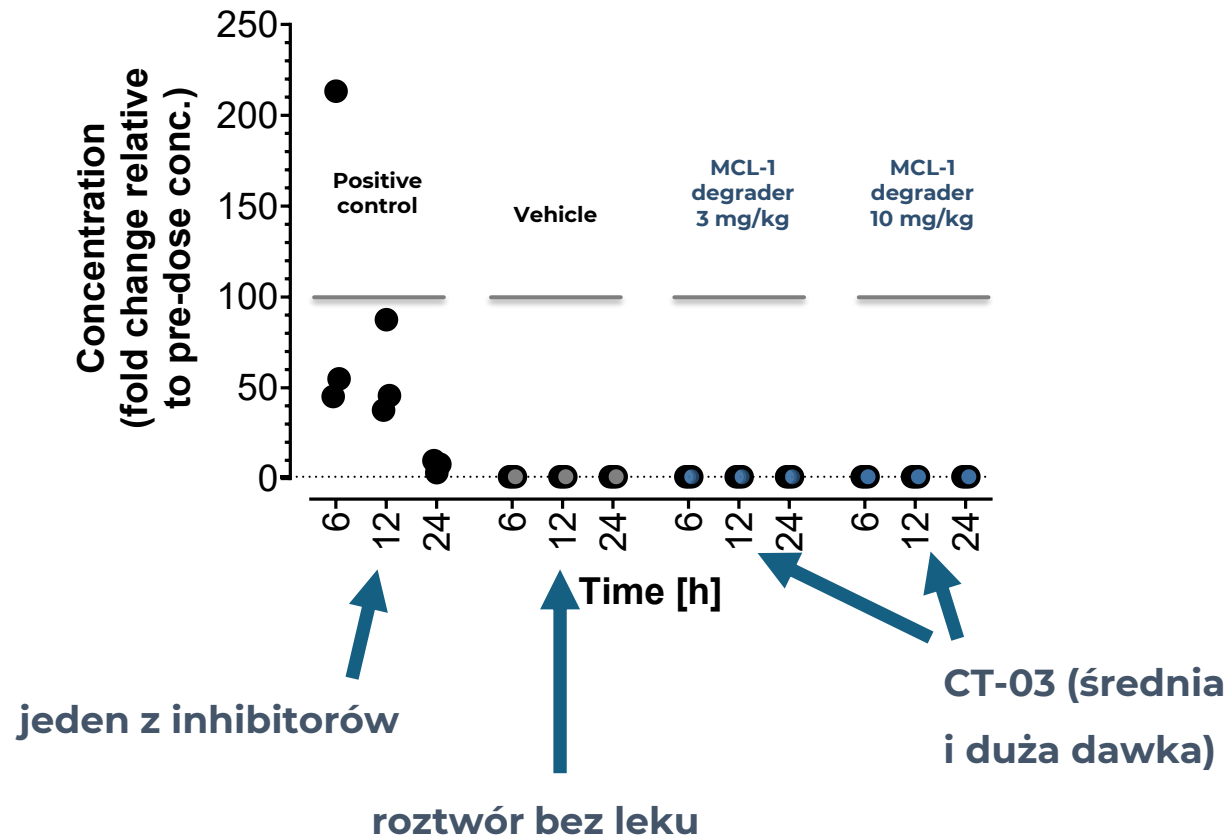


Prawy wykres: po podaniu jednego z **inhibitorów**, ilość MCL-1 drastycznie **rośnie**. Ten wzrost prowadzi do kardiotoksyczności.



Degradacja MCL-1: brak wzrostu troponiny I

U małop, którym podano nasz związek, **nie wzrósł poziom troponiny I** („i”) – natomiast wzrósł po podaniu jednego z inhibitorów („positive control”); wysoki poziom troponiny I jest związany problemami z sercem, m.in. zawałami:



Finanse

Aktywa

AKTYWA	30.06.2025
I. AKTYWA TRWAŁE	4 652
Nakłady na prace rozwojowe (w toku)	985
Rzeczowe aktywa trwałe	3 229
Wartości niematerialne	305
Inne aktywa długoterminowe	133
II. AKTYWA OBROTOWE	50 403
Należności z tytułu dostaw i usług oraz pozostałe należności	1 102
Inne aktywa finansowe	33 540
Rozliczenia międzyokresowe	565
Środki pieniężne i ich ekwiwalenty	15 196
SUMA AKTYWÓW	55 055

48,7 mln PLN:

gotówka, lokaty bankowe,
obligacje Skarbu Państwa,
fundusz inwestycyjny
(„pieniężny”)

Wyniki

	01.01.2025- 30.06.2025
DZIAŁALNOŚĆ KONTYNUOWANA	
Przychody z usług badań i rozwoju	4 616
Koszt własny sprzedanych usług	3 466
Zysk (strata) brutto ze sprzedaży	1 150
Przychody z dotacji	2 857
Koszty prac badawczych	20 726
Koszty ogólnego zarządu	7 242
Pozostałe przychody operacyjne	2 500
Pozostałe koszty operacyjne	-
Zysk (strata) z działalności operacyjnej	-21 461
Przychody finansowe	1 128
Koszty finansowe	141
Zysk (strata) brutto z działalności kontynuowanej	-20 474
Podatek dochodowy	-
Zysk (strata) netto z działalności kontynuowanej	-20 474

wynik na współpracy z
Ono Pharmaceutical

granty na projekty:
CT-01, CT-03 i CT-09

ostateczne rozliczenie
grantu na projekt CT-02

Koszty

KOSZTY DZIAŁALNOŚCI OPERACYJNEJ	01.01.2025- 30.06.2025	01.01.2024- 30.06.2024
Amortyzacja	2 539	2 462
- amortyzacja środków trwałych	2 429	2 272
- amortyzacja wartości niematerialnych	110	190
Zużycie materiałów i energii	2 063	1 854
Usługi obce	14 595	15 355
Podatki i opłaty	228	237
Koszty świadczeń pracowniczych	11 797	11 065
Pozostałe koszty rodzajowe	212	255
Suma kosztów według rodzaju	31 434	31 228

m.in. badanie kliniczne w CT-01,
badania przedkliniczne (głównie w
CT-03), koszty ochrony patentowej

koszty inne niż usługi obce
wyniosły 16,8 mln zł (rok
wcześniej 15,9 mln zł)

Podsumowanie

Podsumowanie:

- **48,7 mln zł w gotówce i inwestycjach – środki wystarczające do czerwca 2026,**
- **niskie koszty – wszystkie koszty niższe niż same koszty ogólnego zarządu w innych spółkach z obszaru TPD,**
- **kroki i wydarzenia ograniczające koszty,**
- **szanse na umowy partneringowe, współpracy badawcze i granty,**
- **w razie konieczności przeprowadzenia emisji, spodziewany udział EIC Fund w emisji,**
- **względnie niewielkie emisje akcji – mniejsze rozwodnienia niż w typowych spółkach biotechnologicznych, w tym działających w celowanej degradacji białek.**

Materialy

Webinary i wywiad

Webinar poświęcony CT-01, przeprowadzony ze Stowarzyszeniem Inwestorów Indywidualnych:

<https://www.sii.org.pl/18224/analizy/newsroom/relacja-i-zapis-z-webinaru-captor-therapeutics-ct-01-to-jest-nasz-najbardziej-zaawansowany-projekt.html>

Webinar poświęcony CT-03, przeprowadzony ze Strefą Inwestorów:

<https://www.youtube.com/watch?v=NEEimL8ySg0>

Wywiad dla portalu Politykzdrowotna.com:

<https://politykzdrowotna.com/arttykul/czterech-doktorow-na-n1774133>

Blog Michała Walczaka

Zapraszam do śledzenia mojego bloga o biotechnologii, stworzonego z myślą o polskim środowisku. Dzielę się tam spostrzeżeniami ze świata dotyczącymi rozwoju i komercjalizacji leków. Nie jest to blog Captor Therapeutics.

<https://adastra71.blog/>

Inne materiały

Aktualności:

<https://captortherapeutics.pl/aktualnosci>

Prezentacje:

<https://captortherapeutics.pl/relacje-inwestorskie/materialy-inwestorskie/prezentacje>

Kanał Captor Therapeutics na Youtube:

<https://www.youtube.com/@captortherapeutics9656>

Dziękujemy

