

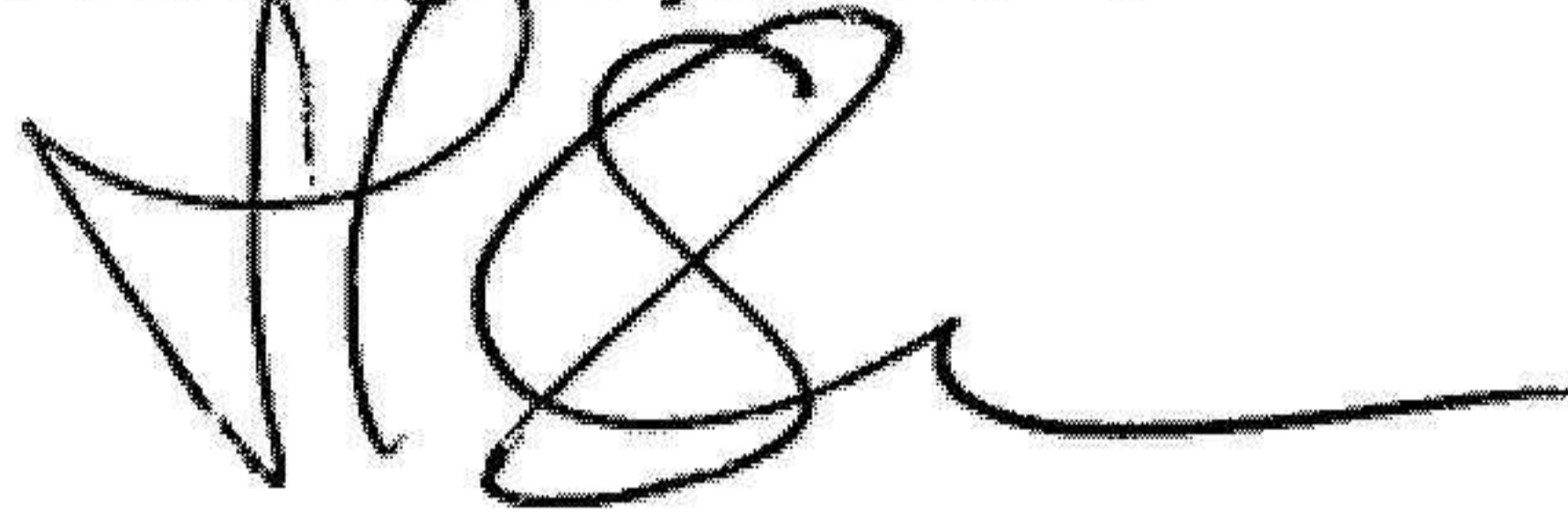
Fastställelseintyg

Elicera Therapeutics AB (publ) org.nr 556966-4955

Undertecknad, VD i Elicera Therapeutics AB, intygar härmed, dels att denna kopia av årsredovisningen överensstämmer med originalet och dels att resultaträkningen och balansräkningen fastställts på årsstämman den 15 maj 2025.

Årsstämman beslöt att godkänna styrelsens förslag till vinstdisposition i bolaget.

Göteborg, 10 juni 2025



Jamal El-Mosleh
VD

2025061221268

2024

Årsredovisning

elicero
THERAPEUTICS

Rotunų kapačiai 2024 m. 01-2024 m. 12-31 Elicero Therapeutics AB. Org.nr 556966-4966

Innehåll

3	VD-ord
5	Introduktion till Elicera Therapeutics
11	Marknadsöversikt
19	Immateriella rättigheter
20	Styrelse och ledning
24	Aktien
25	Förvaltningsberättelse
32	Resultaträkning
33	Balansräkning
34	Rapport över förändring i eget kapital i sammandrag
35	Rapport över kassaflödet i sammandrag
36	Noter
39	Revisionsberättelse

Cell- och genterapier för
immunbaserad behandling
av cancer

VD-ord

Elicera Therapeutics kliniska fas I/IIa-studie med ELC-301 tar viktiga steg framåt och planerar att rapportera preliminära data under det kommande året.

Första patienten framgångsrikt behandlad i den kliniska fas I/IIa-studien CARMA

I början av november meddelade vi med glädje att den första patienten hade inkluderats i CARMA, företagets kliniska fas I/IIa-studie som syftar till att dokumentera säkerhet och effekt för behandling med vår CAR T-cells kandidat ELC-301 hos patienter med B-cellslymfom. Studien består av två delar: en doseskaleringsstudie (fas I) med 12 patienter och en doseexpansionsstudie (fas IIa) med 6 patienter. Cellterapi ELC-301 inkluderar vår plattformsteknologi iTANK, vilken genom sin parallella immunaktivering ska ge en bredare och mer effektiv attack på cancercellerna.

“I början av november meddelade vi med glädje att den första patienten hade inkluderats i CARMA, företagets kliniska fas I/IIa-studie som syftar till att dokumentera säkerhet och effekt för behandling med vår CAR T-cells kandidat ELC-301 hos patienter med B-cellslymfom.”

I slutet av januari presenterade Elicera Therapeutics observationsdata från CARMA vid den vetenskapliga konferensen Cancer Crosslinks i Oslo, Norge. Där framgick det att den första patienten som behandlats med ELC-301 i studien hade uppnått komplett respons vid uppföljningen en månad efter behandling, utan att uppvisa några allvarliga biverkningar. Detta är lovande initiala data, och vi fortsätter nu att inkludera fler patienter för att samla in kliniska data för en mer robust analys.



VD och medgrundare Jamal El-Mosleh

Vi avser att rapportera preliminära resultat från studien i samband med att varje doseringsgrupp är avklarad. Dessa data planerar bolaget att presentera vid vetenskapliga konferenser under 2025 och 2026. Den exakta tidpunkten för rapportering av våra data under den kommande perioden beror på studiens takt samt tidpunkten för relevanta konferenser.

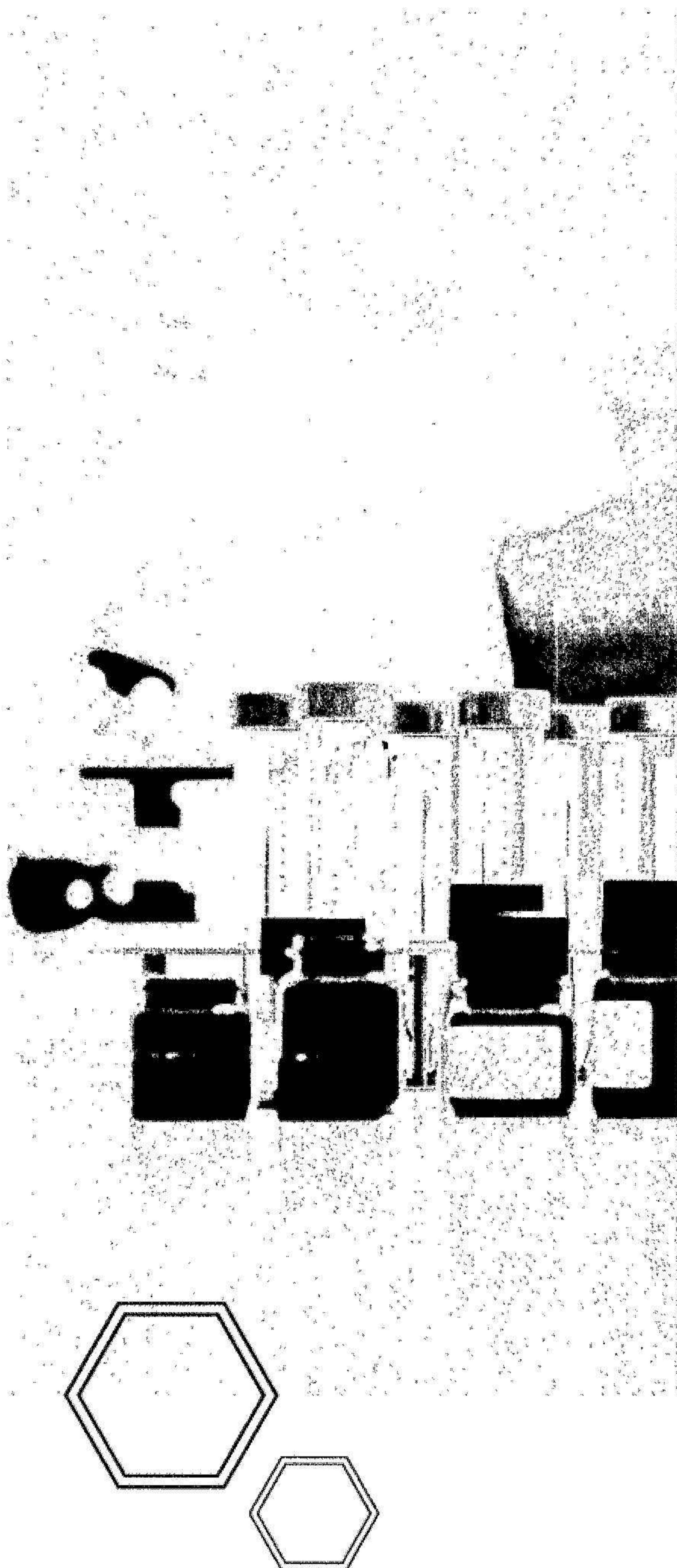
Elicera Therapeutics deltar i flera strategiska möten

Vår medgrundare och tillika forskningschef Magnus Essand har under det gångna året varit inbjuden att delta vid flera viktiga vetenskapliga konferenser, såsom CICON24, världens största immunterapikonferens, och nu senast vid Cancer Crosslinks 2025 i Oslo. Denna typ av konferenser är högt ansedda och samlar globala vetenskapliga experter samt kommersiella aktörer för att diskutera de senaste framstegen inom behandling av solida och hematologiska cancerformer. Detta bekräftar också Professor Essands position som ledande inom området immunonkologi.

Vi ser fram emot ett fortsatt intensivt konferensschema under 2025.

Viktig milstolpe för ELC-100: Särläkemedelsstatus från FDA

Slutligen kunde vi under januari meddela att bolagets läkemedelskandidat ELC-100 har erhållit särläkemedelsstatus (Orphan Drug Designation) från det amerikanska läkemedelsverket, FDA, för behandling av neuroendokrina tumörer i bukspottkörteln. Detta ger fördelar under



programmets fortsatta utveckling och vid ett eventuellt marknadsgodkännande, där bland annat sju års marknadsexklusivitet kan erbjudas. Neuroendokrina tumörer utgör en mycket heterogen indikation, och i vår pågående kliniska fas I/IIa-studie kan de svårt sjuka patienterna delas upp i flera subgrupper, även med avseende på behandlingshistorik. Denna mångfald innebär att nya terapeutiska lösningar behöver utvecklas med en bred förståelse för olika patientgruppers specifika behov. Vi ser fram emot att analysera och rapportera slutdata från fas I-studien omkring mitten av 2025, för att därefter meddela hur vi avser att fortsätta programmets utveckling.

Starkt stöd för optionsprogrammet håller bolaget välkapitaliserat

Under mars 2025 avslutades nyttjandeperioden för teckningsoptionerna av serie TO2, vilket resulterade i ett mycket starkt stöd från våra aktieägare. Cirka 96,3 procent av utestående teckningsoptioner nyttjades. Sammanlagt tillfördes bolaget cirka 22 MSEK före emissionskostnader. Vi är mycket glada över denna starka uppslutning, som ger oss en utmärkt möjlighet att hålla bolaget välkapitaliserat så att vi kan fortsätta leverera viktiga milstolpar och resultat från CARMA-studien, samtidigt som vi driver vår forskning framåt. Jag vill rikta ett stort tack till alla som tecknade aktier och välkomnar våra nya aktieägare till Elicera.

Sammanfattningsvis

Ovanstående visar på de betydande framsteg som Elicera Therapeutics har gjort när vi nu går in i ett spännande 2025. Jag vill rikta ett stort tack till vårt team och våra samarbetspartners för deras enastående arbete och stöd som har tagit oss hit. Jag vill också uttrycka min tacksamhet till våra aktieägare för deras fortsatta stöd och förtroende för vår resa!

Jamal El-Mosleh
Vd, Elicera Therapeutics

Introduktion till Elicera Therapeutics

Elicera Therapeutics AB är ett cell- och genterapibolag i klinisk fas som utvecklar nästa generations beväpnade cancerbehandlingar. Bolaget har utvecklat en portfölj bestående av den patenterade genteknikmetoden iTANK samt fyra läkemedelskandidater i klinisk och preklinisk utvecklingsfas.

Bolagets patenterade plattformsteknologi, iTANK gör det möjligt att förstärka effekten av CAR T-cellsterapier och onkolytiska virus mot aggressiva och återkommande solida cancersjukdomar. I prekliniska studier har metoden visat potent effekt mot solida tumörer, som är kända för att vara mycket svåra att behandla med dagens godkända CAR-T-cellsterapier. Teknologin appliceras i tre av Bolagets läkemedelskandidater under utveckling (ELC-301, ELC-401 och ELC-201) samt erbjuds på licensbasis till andra läkemedelsbolag verksamma inom CAR T-cellterapiområdet. Denna plattform öppnar därmed upp nya behandlingsmöjligheter av solida tumörer där nuvarande CAR T-cellsterapier ännu inte varit framgångsrika.

Eliceras läkemedelskandidater består av två CAR T-cellsterapier, ELC-301 och ELC-401, och två onkolytiska virus, ELC-201 och ELC-100. ELC-100 befinner sig i en doseskaleringsstudie som väntas slutrapporteras omkring mitten av 2025 medan vi för ELC-301 initierade fas I/IIa-studien CARMA i november 2024. ELC-201 och ELC-401 befinner sig i preklinisk utvecklingsfas.

Eliceras verksamhet och produktportfölj baseras på mångårig forskning genomförd av den, inom området, välrenommerade professorn Magnus Essand och hans forskargrupp vid Uppsala universitet. Eliceras styrkor grundar sig i en djup förståelse för hur celler och virus kan genmodifieras för att trigga ett kraftfullt immunsvaret mot cancer.

Kort om CAR T-cellsterapier

CAR T-celler är en cellterapiform som framställs genom att med genmodifiering placeras en syntetisk receptor på patientens T-celler (chimeric antigen receptor; CAR). Receptorn skräddarsys för att ha en hög träffsäkerhet mot ett enskilt tumörantigen – en molekyl som är synlig på ytan hos cancercellen – och hjälper T-cellen att leta upp, binda in till och döda cancercellen.

CAR T-behandlingar har gjort det möjligt att bota cancerformer som tidigare varit obotliga, men de sju behandlingar som hittills godkänts fungerar enbart på olika hematologiska cancerformer – dvs de som finns i blodet, lymfsystemet eller i benmärgen. CAR T-cellsterapier står

nämigen inför två stora utmaningar vid behandling av solida tumörer: 1) en diversifierad uppsättning av tumörmåltavlor/antigen och 2) en fiendlig mikromiljö i tumören. Båda dessa utmaningar kan bemötas med hjälp av iTANK-beväpning. Dessutom, trots de stora framsteg som skett inom behandlingsområdet dör fortfarande runt 50 procent av de patienter som drabbas av hematologiska cancerformer.





Kort om onkolytiska virus

Onkolytiska virus är genetiskt modifierade virus som är utformade för att selektivt infektera och förstöra cancerceller utan att skada normala celler. När tumörcellen "sprängs" och dör genom så kallas onkolys startas ett immunsvaret mot tumörcellerna genom att tumörneoantigener (neoantigener = muterade antigener; de mest immunaktiverande antigenerna) frisläpps och plockas upp av patientens dendritceller som därefter lär upp T-celler att angripa cancerceller var de än befinner sig i kroppen.

Affärsidé och strategi

Eliceras affärsidé är att utveckla och på sikt utlicensiera de egenutvecklade och patenterade beväpnings- och behandlingsmetoderna för cancersjukdomar. iTANK-plattformen är redo att kommersialiseras via licenssamarbeten till olika CAR T-cell terapiutvecklare medan Eliceras fyra interna utvecklingsprogram inom immunterapi avses licensieras exklusivt i olika utvecklingsskeden. Samtliga utli-

censeringar förväntas kunna generera betydande intäkter i form av upfront-betalningar, milstolpar och royalties. Strategin för att generera intäkter från kommersiella partnerskap bygger på att:

- Genomföra lyckade prekliniska och kliniska studier som bevisar programmets verkningsmekanism och effekt.
- Dra nytta av bolagets kompetens inom cell- och tumörimmunologi för att utveckla nya läkemedel som adresserar stora icke-tillgodosedda medicinska behov.
- Fortsätta bygga på den starka patentportföljen och upparbeta värdefull know-how.

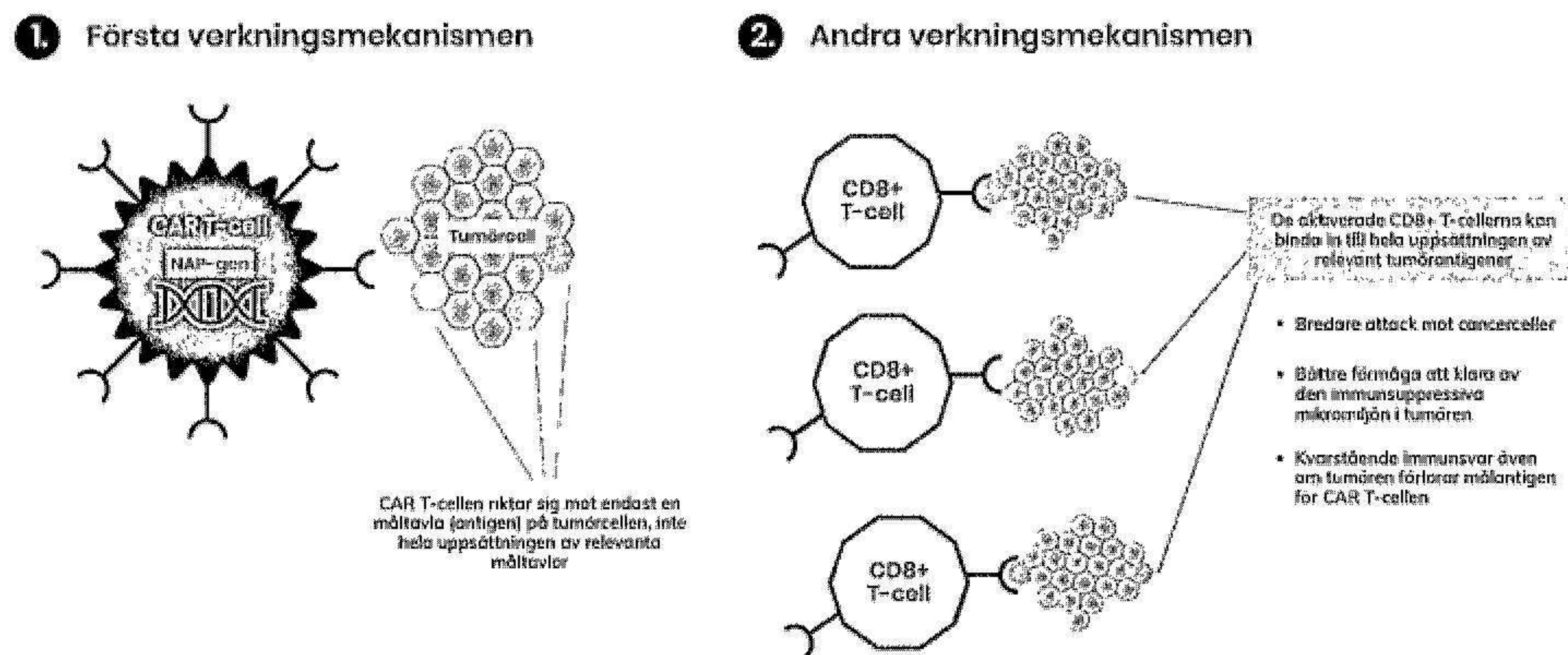
Produktportfölj

Bolagets produktportfölj består av plattformsteknologin iTANK och fyra läkemedelskandidater, två inom fältet för onkolytiska virus (ELC-100 och ELC-201) och två inom fältet för CAR T-cellsbehandlingar (ELC-301 och ELC-401).

		KANDIDATSELEKTION	PREKLINISK POC	GLP TOX	FAS I/II
iTANK- terapi	ELC-301 (CAR-T)	B-CELLSLYMFOM			
	ELC-401 (CAR-T)	GLIOBLASTOM (HJÄRNTUMÖR)			
	ELC-201 (OV)	TBD			
	ELC-100 (OV)	NEUROENDOKRINA TUMÖRER			

PoC: Proof-of-Concept GLP: Good Laboratory Practice

Figur 1: Eliceras produktportfölj.



Figur 2: iTANK-plattformen resulterar i en andra parallell verkningsmekanism och ett brett angrepp av tumörceller via CD8+ T-celler. De CD8+ T-cellerna är aktiverade mot hela uppsättningen av relevanta måltavlor på tumörcellen.

Produktportfölj

iTANK

iTANK-teknologin beväpnar CAR T-celler med bakterieproteinet NAP (neutrofilaktiverande protein från *Helicobacter Pylori*). När CAR T-cellerna förs in i kroppen frigörs NAP kring cancercellerna vilket startar en inflammatorisk process som gör att kroppens immunförsvar signalerar till andra immunceller att ansamlas i cancercellen. Processen leder till att immunceller triggas att döda de cancerceller som CAR T-cellerna normalt inte har förmåga att angripa. I takt med att tumören förstörs skapas ett immunologiskt minne via lymfsystemet vilket syftar till att drastiskt minska risken för återfall.

Förmågan hos iTANK-beväpnade CAR T-celler att aktivera kroppens immunförsvar på bred front mot flertalet unika tumörmåltavlor ger helt nya möjligheter att utveckla CAR-T-behandlingar mot såväl blodcancer som solida cancerformer.

I prekliniska studier med iTANK kunde man också bekräfta att NAP-beväpnade CAR T-celler skapar en stark immunologisk aktivitet i tumörvävnaden genom att locka till sig andra immunceller. Detta tros kunna bemöta utmaningen med en immunosuppressiv mikromiljö i solida tumörer.

Sammantaget stödjer resultaten från de prekliniska studierna möjligheterna att man med hjälp av Eliceras unika metod skulle kunna skapa CAR T-cellsbehandlingar mot en rad solida cancersjukdomar, något som idag annars är mycket svårt.

Resultaten från studierna publicerades 2022 i den högt rankade vetenskapliga tidskriften i Nature Biomedical Engineering¹, och utgör en grundläggande pelare för validiteten i det vetenskapliga konceptet och en hörnsten i samtal med potentiella samarbetspartners.

Figur 2 ovan illustrerar fördelarna med iTANK-plattformen och visar hur NAP-beväpnade CAR T-celler genererar en andra verkningsmekanism genom mördar-T-celler som riktar sig brett mot hela uppsättningen av relevanta måltavlor (tumörantigener) på cancerceller, inte bara en måltavla som oftast är fallet för konventionella CAR T-celler.

¹ <https://www.nature.com/articles/s41551-022-00875-5>

Eliceras fyra läkemedelskandidater

ELC-301 – B-cellslymfom

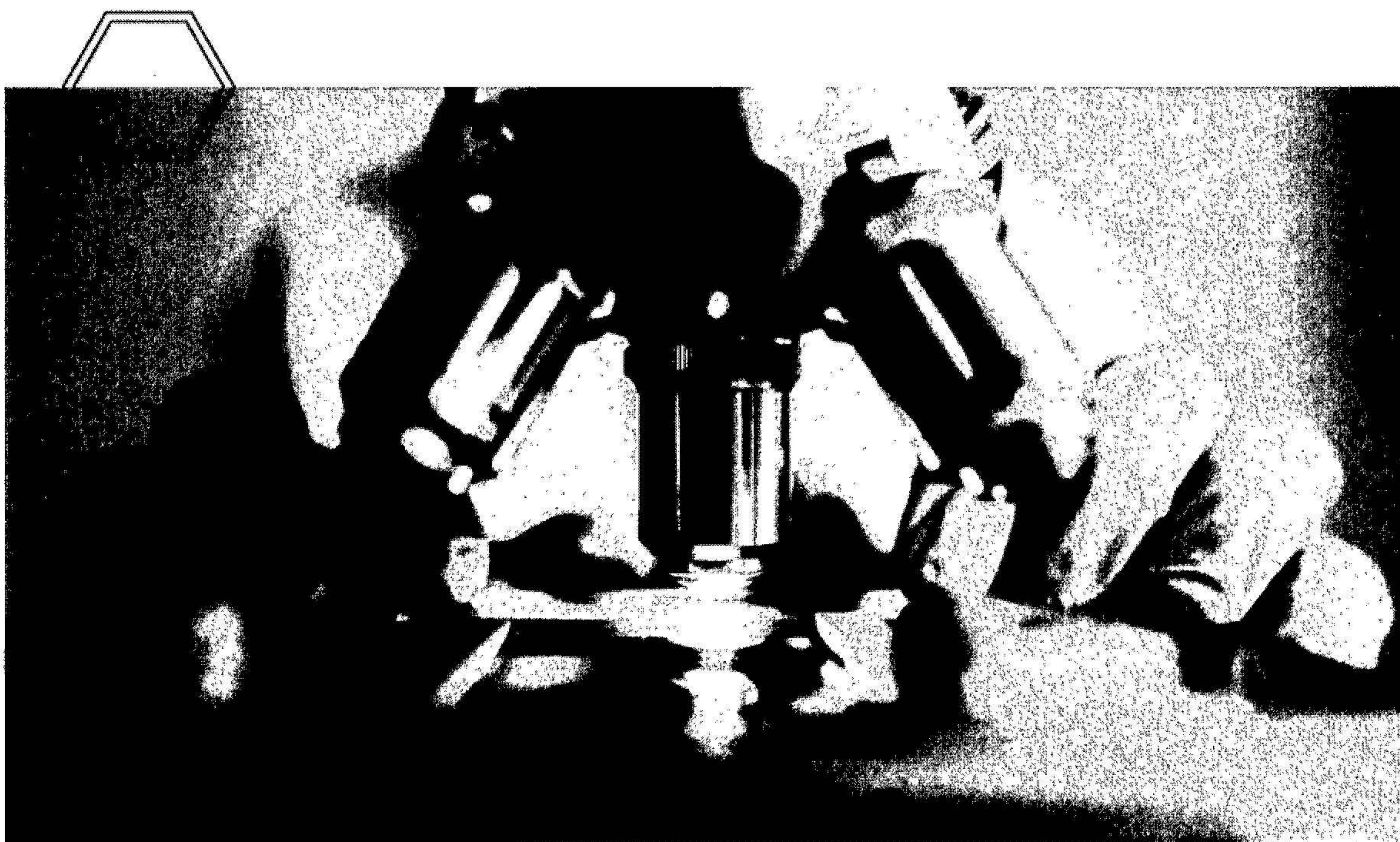
ELC-301 programmet utvecklas för att behandla B-cellslymfom. Diffust storcelligt B-cellslymfom (DLBCL), den vanligaste formen av Non-Hodgkins lymfom är en aggressiv cancerform som utgår från immunsystemets B-celler. DLBCL är en av vanligaste B-cells cancerformerna och sjukdomen har en snabb progress vilket kräver att behandling sätts in så fort som möjligt efter att diagnosen är fastställd.

Dagens standardbehandling består av en kombination av kemoterapi och antikroppar och cirka 60–70% av patienterna kan botas av den. Hos de patienter som drabbas av återfall utgör CAR T-cellsterapi nästa steg i behandlings-trappan. Trots att sjukdomen initialt försvinner hos många efter CAR T-cellsbehandling är återfallsfrekvensen fortsatt hög i patientgruppen – mellan 40–50% – och behandlingsalternativen i form av mer avancerade terapier efter dagens CAR T-cellsterapi är begränsade.² Den specifika målgruppen som ELC-301 utvecklas för är patienter som lider av en särskilt svår form av DLBCL eller som drabbats av återfall efter flera omgångar med standardbehandling.

Samtliga av dagens godkända CAR T-cellsterapier i B-cellslymfom riktar sig mot tumörmåltavlan CD19 – ett vanligt B-cellsprotein som överproduceras på ytan hos cancerceller vid DLBCL. Hos många av de individer som drabbas av återfall försvinner denna tumörmåltavla och ytterligare behandlingar med samma CAR T-cellsterapi blir därför verkningslös. ELC-301 riktar sig i stället mot CD20 som även den är överrepresenterad i B-cellslymfom. Genom att byta målprotein till CD20, och beväpna

CAR T-cellerna med iTANK-plattformen, möjliggör ELC-301 behandling av återfallspatienter som är i behov av ett nytt effektivt alternativ med botande potential.

I november 2024 behandlades den första patienten i Eliceras kliniska fas I/IIa-studie, även kallad CARMA-studien, med ELC-301 i patienter med svår eller återkommande DLBCL. CARMA genomförs i två delar, en doseskaleringsdel (fas I) och en doseexpansionsdel (fas IIa). Den initiala delen planeras innefatta tre kohorter (doseringsgrupper) med tre patienter i första och andra doseringsgruppen, samt sex patienter i den tredje doseringsgruppen vilka erhåller maximal dos. Syftet är att identifiera den optimala dosen för behandling med CAR T-cellsterapi ELC-301 som sen kommer testas i ytterligare sex patienter i fas IIa-delen av studien. För den första patienten, som nu fullföljt behandlingen, uppnåddes komplett respons (Complete Response, CR) vid första uppföljningen en månad efter behandling utan att några allvarliga biverkningar observerades. Dessa preliminära data presenterades av forskningschefen Magnus Essand på konferensen Cancer Crosslinks i januari, i Oslo. Elicera avser att rapportera strukturerade och samlade resultat från studien i samband med att varje doseringsgrupp är avklarad. Dessa data förväntas presenteras vid vetenskapliga konferenser under 2025 och 2026. Den exakta tidpunkten för rapportering av våra data under den kommande perioden beror på studiens takt samt på tidpunkten för relevanta konferenser. CARMA-studien delfinansieras med ett bidrag från EIC Accelerator Fund på totalt 2,5 miljoner Euro. Avtal mellan Elicera och Uppsala universitet reglerar samarbetet och äganderätt till data.



² <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9561408/>

ELC-401 – Glioblastom

ELC-401 programmet utvecklas för att behandla glioblastom (GBM). Glioblastom är en aggressiv form av hjärncancer med mycket hög dödlighet och den förväntade medianöverlevnaden hos personer som fått diagnosen är cirka 15 månader.

Idag behandlas glioblastom främst med kirurgi och strålningsterapi då, det är utmanande att utveckla läkemedel som kan passera över den så kallade blod-hjärnbarriären och vara effektiva i centrala nervsystemet hjärnbarriären. Eliceras läkemedelskandidat, ELC-401 riktar sig mot tumörantigenet IL13Ra2 – ett receptorprotein som är överrepresenterat i GBM. Bolaget har i en preklinisk studie kunnat visa att IL13Ra2 är en effektiv tumörmåltavla för iTANK-förstärkta CAR T-celler. Tack vare iTANK förväntas ELC-401 även kunna motverka den starkt immunhämmande mikromiljön i glioblastom samt mobilisera ett immunsvär även mot andra måltavlor i denna heterogena cancerform. På detta sätt hoppas Elicera kunna erbjuda ett effektivt behandlingsalternativ som väsentligt förlänger livet på dessa annars mycket svårt sjuka cancerpatienter som idag inte har några adekvata behandlingsalternativ.

I en studie, som publicerades i Nature Communications 2023³, utvärderades den syntetiska receptorn som ligger till grund för ELC-401. Resultaten visade bland annat att CAR T-cellerna hade en potent celledödande effekt och förlängde överlevnaden i sjukdomsmodellen. ELC-401 befinner sig just nu i sen preklinisk utvärderingsfas och bolaget utvärderar den optimala administrationsvägen för CAR T-cellsterapin. Som nästa steg i utvecklingen av ELC-401 planeras kliniska studier för vilka Elicera söker mjuk finansiering och/eller partnerskap med andra bolag för att kunna genomföra.

ELC-201 – solida tumörer

Vid sidan av sina CAR T-cellsprogram och ELC-100 utvecklar Elicera ELC-201, ett program för att utveckla onkolytisk virusbehandling med potential att behandla flera olika solida cancersjukdomar.

ELC-201 förväntas skapa en dubbel attack mot cancertumörer, dels via de onkolytiska virusen, dels via ett parallellt T-cellssvar mot cancer tack vare förstärkningen med iTANK samt ytterligare en T-cellstimulerande faktor.

Bolaget har genomfört en omfattande kartläggning av möjliga cancerindikationer för ELC-201 baserat på både vetenskapliga och kommersiella överväganden och utvärderar nu alternativa finansieringsalternativ för det kliniska studieprogrammet med fokus på kommersiella partnerskap och olika typer av mjuk finansiering.

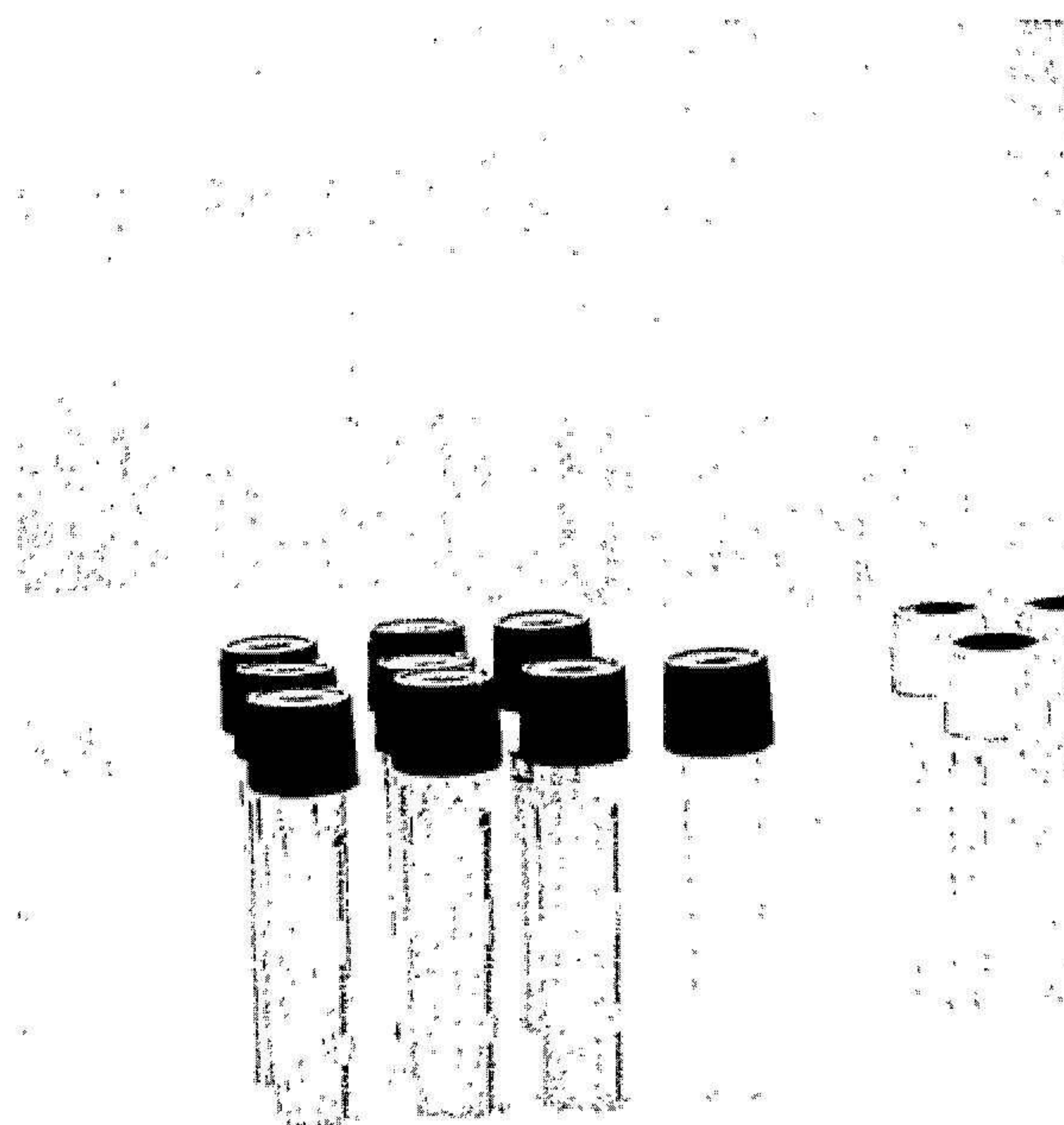
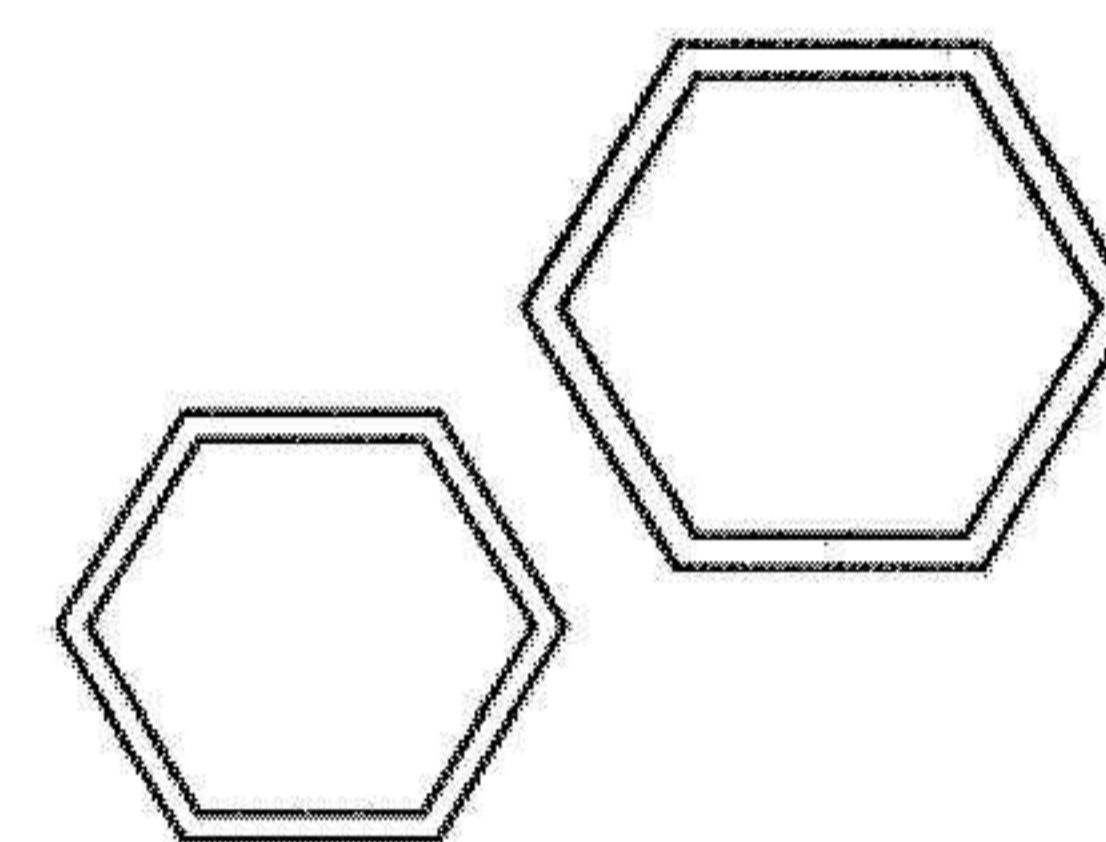
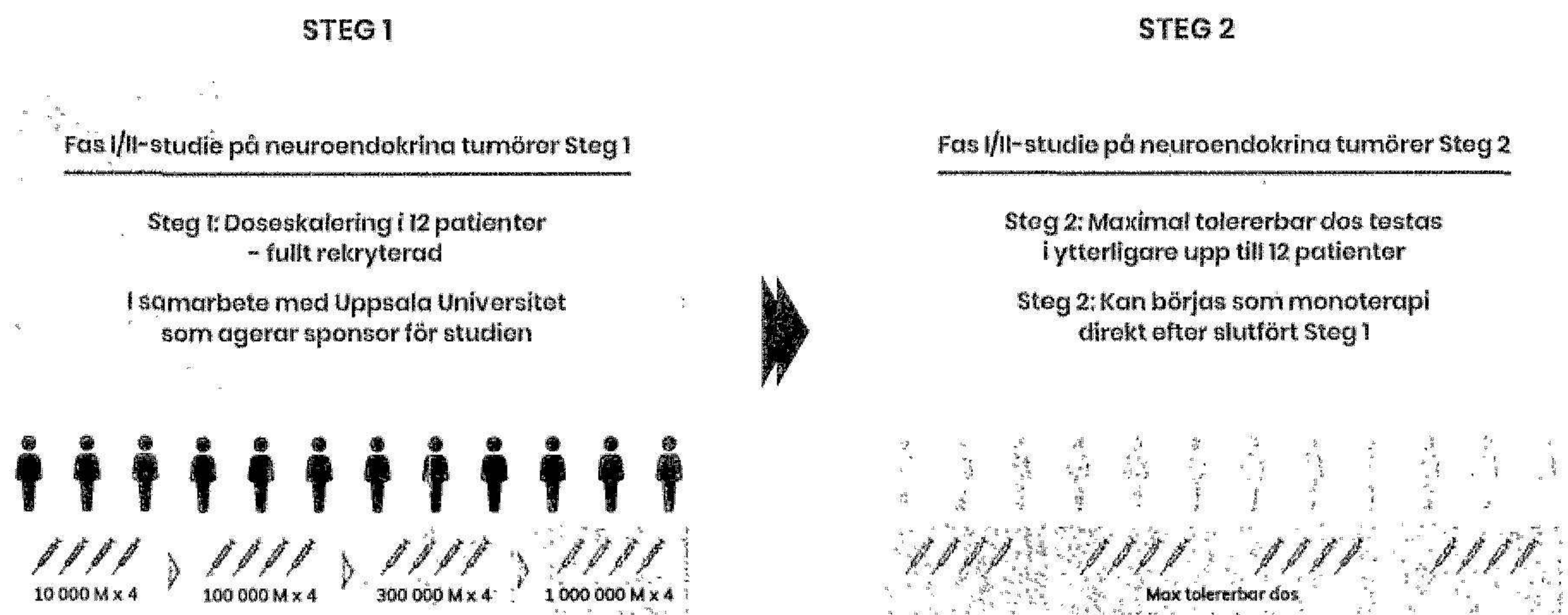


Fig. 1. Elicera Therapeutics' pipeline of ELC-401, ELC-201, and ELC-100. © Elicera Therapeutics 2024



³ <https://www.nature.com/articles/s41467-023-40303-z>



Figur 3: Pågående fas I/II-studie på neuroendokrina tumörer genomförs i två steg där första steget innebär att ta reda på max tolererbar dos att sedan testas i steg 2.

ELC-100 (AdVince) – Neuroendokrina tumörer
 ELC – 100, även kallad AdVince, är ett program för att utveckla onkolytisk behandling av neuroendokrina tumörer (NET). Det är baserat på ett genetiskt modifierat adenovirus, Ad5PTD, och har optimerats med avseende på sin förmåga att ta sig in specifikt i neuroendokrina cancerceller, men inte i friska celler, där det förökar sig till dess tumör-cellen sprängs och dör via så kallad onkols. NET uppstår från celler i det neuroendokrina systemet. Tumörerna kan hittas över hela kroppen men förekommer främst i det mag-tarm-området (43 procent) men även i lunga (30 procent) samt i bukspottskörteln (7 procent)⁴.

ELC-100 har i prekliniska musförsök uppvisat en förlängd överlevnad i jämförelse med olika typer av standard-behandling som till exempel tyrosinkinashämmare och radioaktiva läkemedel.

ELC-100 genomgår just nu en klinisk fas I/II-prövning (ClinicalTrials.gov Identifier: NCT02749331) med Uppsala universitet som sponsor (avtal mellan Elicera och Uppsala universitet reglerar samarbetet och äganderätt till data). Studien är en så kallad doseskaleringsstudie i totalt 12

patienter, med det primära syftet att undersöka behandlingens säkerhet och bestämma den maximalt tolererbara dosen. Doseskaleringsstudien är fullrekryterad och förväntas kunna avslutas och rapporteras omkring mitten av 2025.

I januari 2025 erhöll bolaget säriläkemedelsstatus (Orphan Drug Designation) från det amerikanska läkemedelsverket Food and Drug Administration för behandling av neuroendokrina tumörer i bukspottkörteln. Orphan Drug Designation (ODD) är avsedd att främja utvecklingen av läkemedel som adresserar sällsynta sjukdomar. I USA beviljar the Food and Drug Administration (FDA) denna status till läkemedel eller biologiska produkter som är avsedda att behandla sjukdomar som totalt drabbar färre än 200 000 personer i landet. Redan under utvecklingen av läkemedelskandidaten ger detta vissa fördelar, såsom skattelättnader för kliniska prövningar som genomförs i USA. I ett senare skede ger ODD möjlighet att undvika avgifter kopplade till en ansökan om regulatoriskt godkännande, samt upp till sju års marknadsexklusivitet.

⁴ <https://www.cancer.net/cancer-types/neuroendocrine-tumors/introduction>

Marknadsöversikt

Immunonkologi

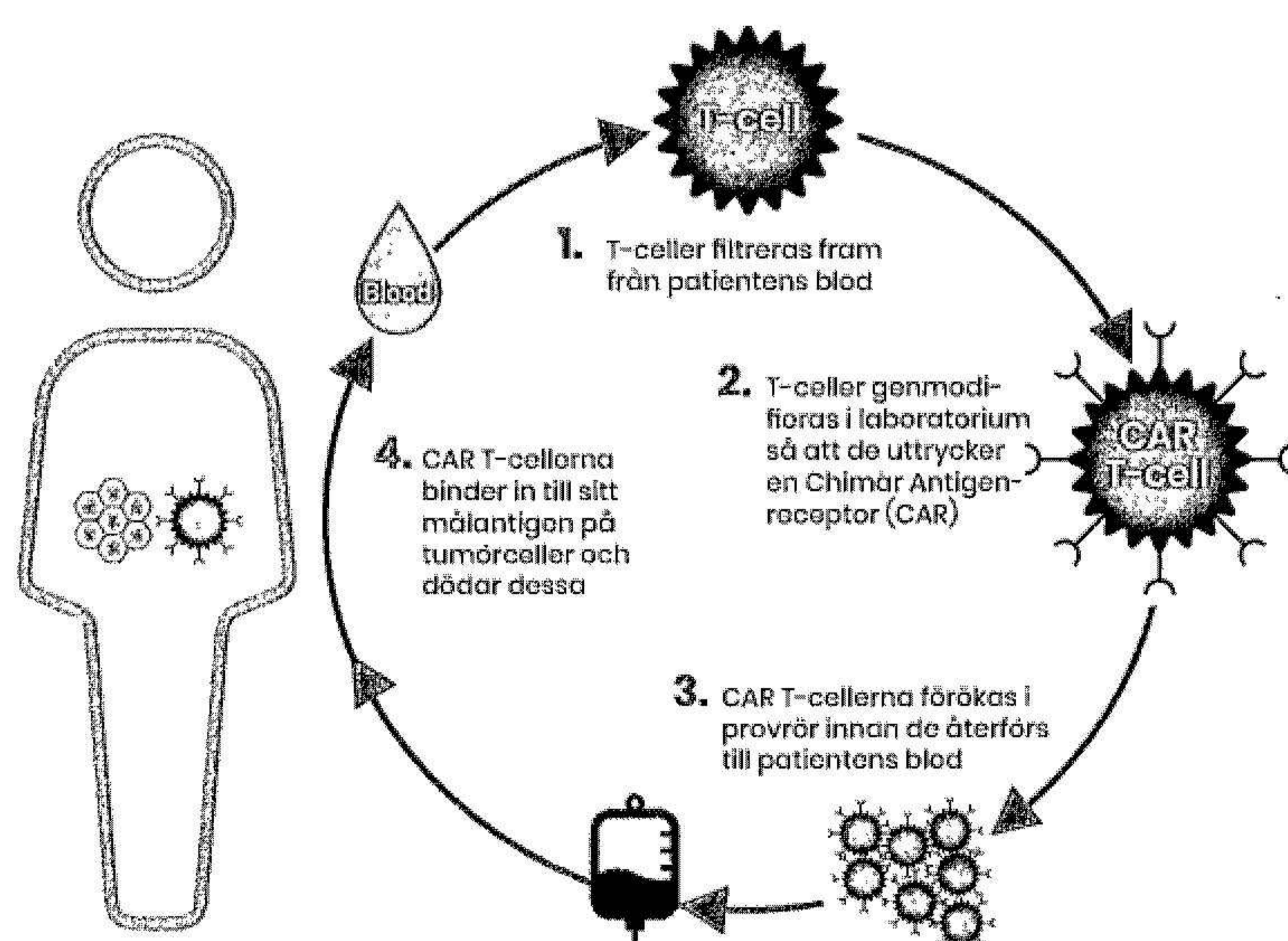
Försök att bekämpa cancer med patientens eget immunsystem har pågått i årtionden, men det är bara under det senaste decenniet som cancerimmunoterapi (immunonkologi) framgångsrikt har använts och förändrat cancerbehandlingen. Till skillnad från traditionella cancerterapi, som strålnings, kirurgi och cellgiftsbehandling, handlar immunonkologi om att träna upp kroppens eget immunsystem att bekämpa cancercellerna. Detta sker i huvudsak på två sätt, antingen genom att trigga immunsystemet mot cancer, främst via aktivering av tumörcellsödande T-celler, (Eliceras fokus), eller genom att ta bort tumörens dämpande aktivitet på immunsystemet.

Det största genombrottet inom immunonkologi kommer från så kallade checkpoint-inhibitorer/hämmare (CPI) som blockerar immundämpande signalering hos T-celler och därmed ger dem större spelrum att attackera cancer-celler. En hög T-cells-infiltration är en positiv prognostisk faktor och patienter med tumörer som infiltrerats av T-celler svarar betydligt bättre då de behandlas med checkpointhämmare då dessa inte inducerar nya T-celler utan hjälper de T-celler som redan finns att inte hämmas av tumören. Ett övergripande mål för forskningsfältet är nu att få fler patienter att svara på behandling med checkpointhämmare. För att uppnå detta måste T-cellsinfiltrationen i tumörer förbättras, dels genom att bryta ner barriärer i de fall där T-celler finns i tumörens utkant men inte lyckats ta sig in, dels genom att inducera ett antitumoralt T-cellsvar på nytt i de fall där T-celler helt saknas.

CAR T-cellsterapier

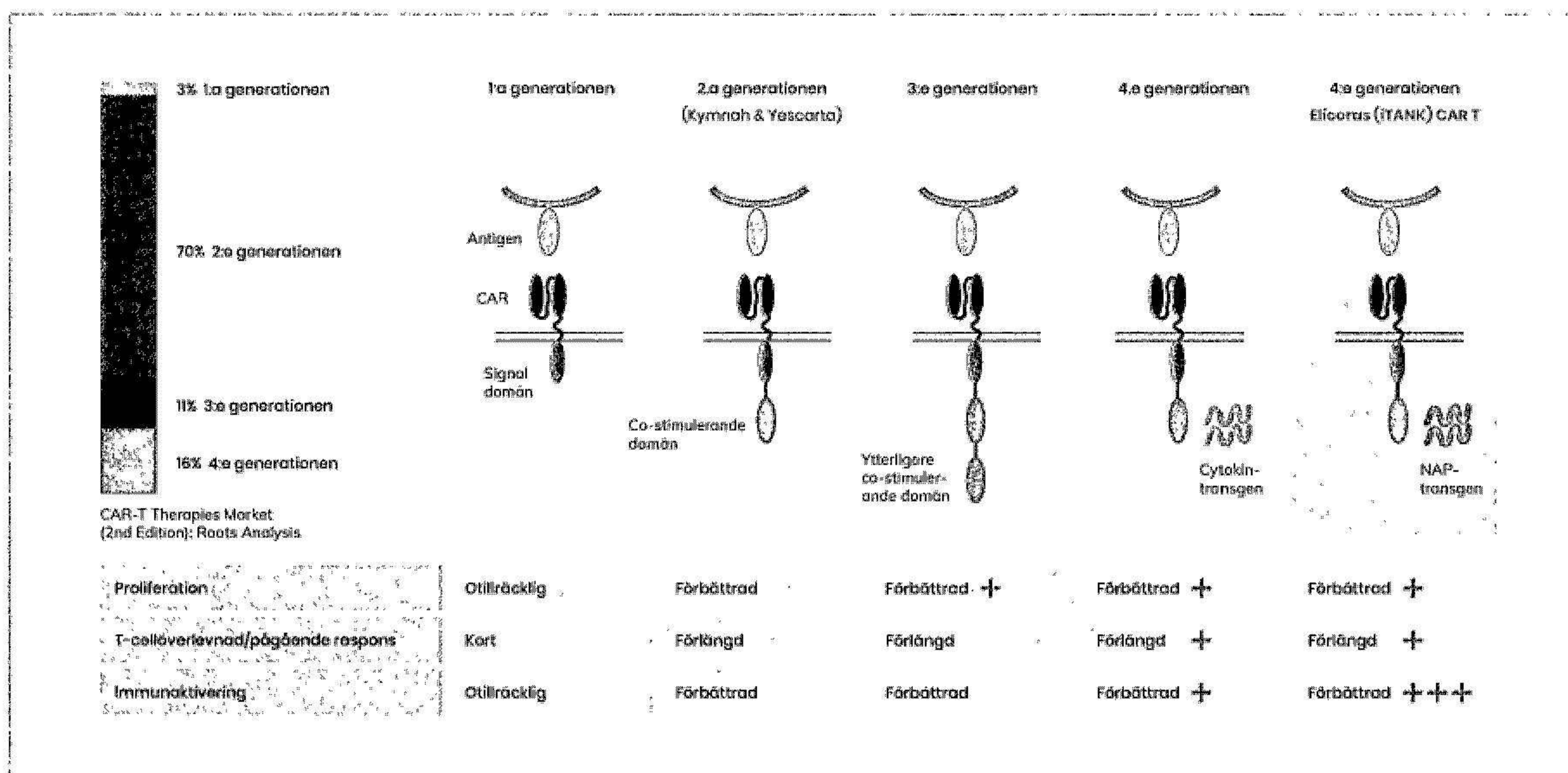
American Society of Clinical Oncology/ASCO (en av världens största cancerorganisationer) utsåg CAR T-cellsbehandling som "Advance of the year 2018" på grund av den anmärkningsvärt höga andelen patienter med svårbehandlad blodcancer som blivit botade av CAR T-celler. Behandling med CAR T-celler går ofta under benämningen "adaptiv immunoterapi" och innebär normalt att man tar ut patientens T-celler, genmodifierar och expanderar dem innan de intravenöst återförs in i patienten för att nu hitta och döda cancerceller. Behandlingen går ut på att använda en Chimär AntigenReceptor (CAR) som sätts fast på ytan av en T-cell så att den känner igen en specifik måltavla (ett antigen) på tumörcellerna och därmed kan angripa och döda tumörcellen (se figur 4 nedan).

De redan godkända CAR T-cellsbehandlingarna inom B-cellslymfom är riktade mot CD19, en molekyl som finns på cellytan hos tumörcellsomvandlade B-celler och således på lymfom och leukemiceller som utgår från B-lymfocytlinjen. Framgångarna inom den här typen av behandlingar för blodcancer har varit stora. Kliniska studier med CAR T-celler i allvariga fall av blodcancer har visat på tumörrespons i uppemot 94 procent av patienterna, vilket är särskilt betydande med tanke på att de flesta CAR T-cellsstudier rekryterar patienter som inte längre svarar på dagens standardbehandlingar⁵. CAR T-cellsbehandling har dock inte varit utan utmaningar, främst vad gäller en fortsatt hög frekvensen av återfall samt graden av biverkningar. De allvarliga biverkningarna inkluderar flertalet rapporterade dödsfall och hänförs till CAR T-celler



Figur 4: CAR T-cellsbehandling går normalt ut på att man extraherar patientens T-celler som genmodifieras så att de uttrycker en chimär antigenreceptor (CAR) innan de försökas i provrör och sprutas tillbaka in i patienten där de sedan söker upp och attackerar tumörceller som bär måltavlan för CAR-molekylen.

⁵ <https://www.labiotech.eu/in-depth/car-t-therapy-cancer-review/>



Figur 5: CAR T-celler har gradvis förbättrats genom åren, men majoriteten tillhör fortfarande andra generationens. iTANK-plattformen används för att skapa en optimerad version av fjärde generationens CAR T-celler med förmågan att aktivera ett parallellt immunsvaret mot flertalet olika cancermåltavlor samtidigt som det motverkar den immunhämmande mikromiljön i solida tumörer.

som riktar sig mot CD19-antigenet som utgör den mest studerade måltavlan i CAR T-fältet. Nästan 50 procent av alla CAR T-cellsstudier riktar sig enbart mot CD19⁸.

Idag finns sju marknadsgodkända CAR T-cellsterapier, samtliga inom området för blodcancer och ännu så länge inga inom området för solida tumörer.

Det finns ett stort antal olika CAR T-cellsbehandlingar under utveckling, men få aktiverar ett parallellt immunsvaret mot cancer som Eliceras läkemedelskandidater gör. CAR T-cellsterapier har utvecklats och förbättrats under åren. Första generationens CAR T-celler visade oftast dålig effekt på grund av otillräcklig förökning och överlevnad i kroppen efter infusion⁷. Andra och tredje generationens CAR T-cellsterapier innehöll en, respektive två, extra co-stimulerande domäner vilket förbättrade funktionen, överlevnaden samt immunaktiveringen (se figur 5 ovan). Cirka 70 procent av alla CAR T-celler under utveckling idag tillhör andra generationen, inklusive de fyra marknadsgodkända produkterna inom B-cellslymfom som nämns ovan⁸. Fjärde generationens CAR T-cellsbehandlingar bygger på andra generationen men adderar en transgen som kodar för enstaka immunstimulerande substanser. På så vis avser man att trigga det inneboende immunsystemet och aktivera patientens mördar-T-celler att angripa cancer.

Eliceras båda läkemedelskandidater ELC-301 och ELC-401 tillhör, via iTANK-plattformen, en ytterligare förbättrad version av fjärde generationens CAR T-celler eftersom de har genmodifierats med en transgen som, istället för enstaka immunstimulerande substanser (t.ex. cytokiner), kodar för ett neutrofilaktiverande protein (NAP). Aktivering av NAP

leder till en process som frisläpper en hel uppsättning av relevanta immunstimulerande substanser, inte bara enstaka, och som tillsammans ger en kraftfull och bredare aktivering av immunsystemet och patientens mördar-T-celler mot cancer. Cirka 16 procent av CAR T-celler under utveckling idag tillhör fjärde generationens och flertalet av dessa utvecklas akademiskt, det vill säga inte kommersiellt av bolag.

Eftersom CAR T-celler ofta förknippas med allvarliga biverkningar arbetar en del bolag med T-cellen och/eller CAR-molekylen för att på olika sätt reglera deras biverkningsprofil (förutom för att förbättra deras effekt). De flesta CAR T-celler under utveckling riktar sig som tidigare nämnts primärt mot blodcancer och måltavlan CD19 men en del bolag utvecklar också CAR T-celler mot andra måltavlor vid behandling av blodcancer samt måltavlor som finns på solida tumörer. De flesta CAR T-celler under utveckling är autologa, det vill säga att de baseras på patientens egna T-celler som filtrerats fram från patientens blod. Detta innebär en förhållandevis kostsam och komplex produktionsprocess varför en del bolag också börjat utveckla allogena T-celler, det vill säga T-celler som tas från friska blodgivare och som kan massproduceras snarare än behöva skräddarsys för varje enskild patient. Även om allogena CAR T-celler har en jämförelsevis förenklad produktionsprocess har ingen ännu lyckats få marknadsgodkännande och det tycks ännu så länge krävas autologa CAR T-celler för att uppnå en effektiv cancerbehandling. Eliceras CAR T-cellsterapier under utveckling, ELC-301 och ELC-401 är autologa, medan iTANK-plattformen skulle kunna tillämpas på både allogena och autologa CAR T-celler.

⁸ Global CAR T-Cell Therapy Market - Market Size, Forecasts, Trials & Trends, Bioinformant.
⁷ Global CAR T-Cell Therapy Market - Market Size, Forecasts, Trials & Trends | Bioinformant.com
⁸ CAR-T Therapies Market (2nd Edition): Roots Analysis.

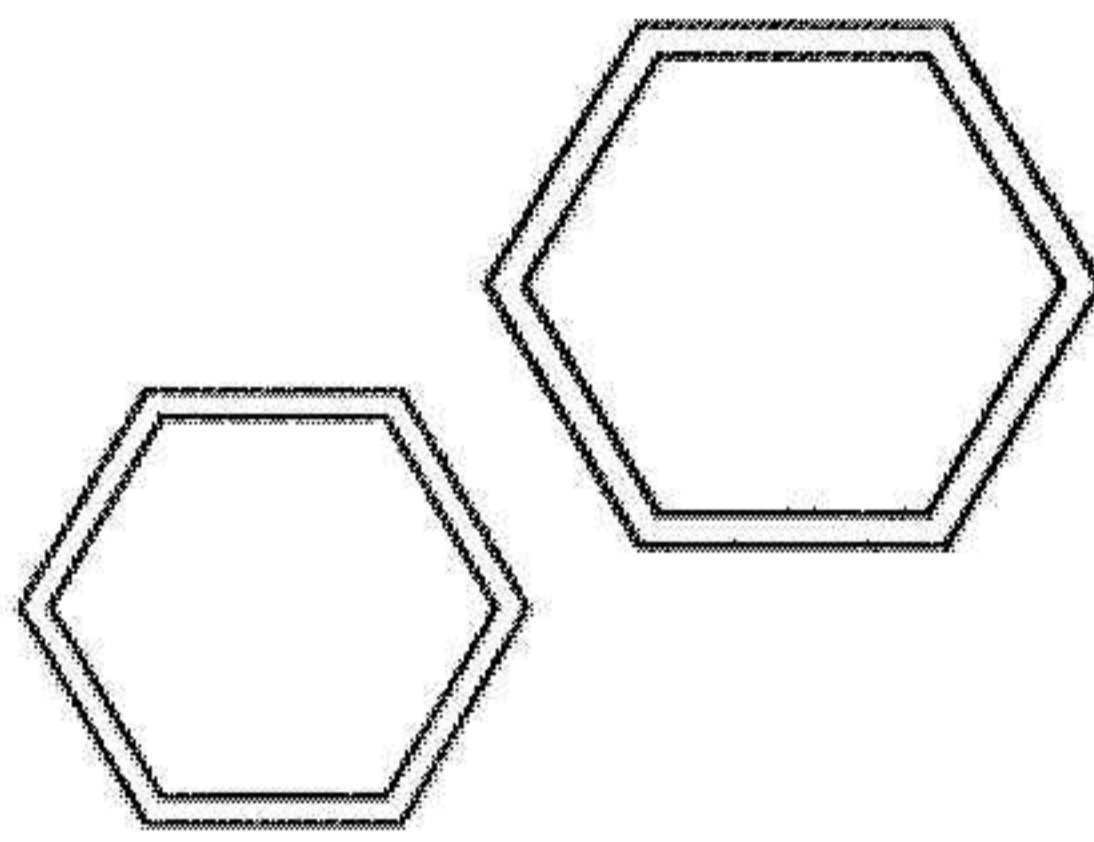
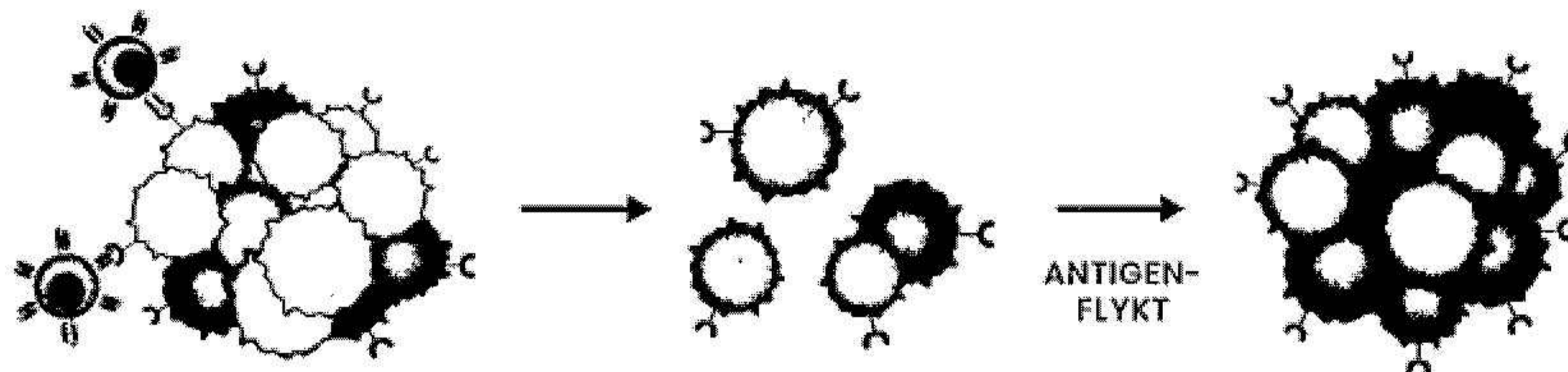
Utmaningar och möjlig lösning för CAR T-celler vid behandling av solida tumörer

Framgångarna vid behandling av olika typer av blodcancer har bekräftat CAR T-cellers potential och effekt och skapat stort intresse för den här typen av terapi. Stora ansträngningar görs nu för att utveckla CAR T-cellsbehandlingar av solida tumörer men idag finns ännu inte någon CAR T-cellsterapi godkänd i detta område vilket kan bero på följande utmaningar (se figur 6 nedan):

- Solida tumörer uttrycker en varierad uppsättning av tumörantigener vilket gör det svårt att identifiera relevanta måltavlor för CAR T-celler.
- En solid tumör har en immunhämmande mikromiljö som motverkar CAR T-cellens effekt mot cancer.

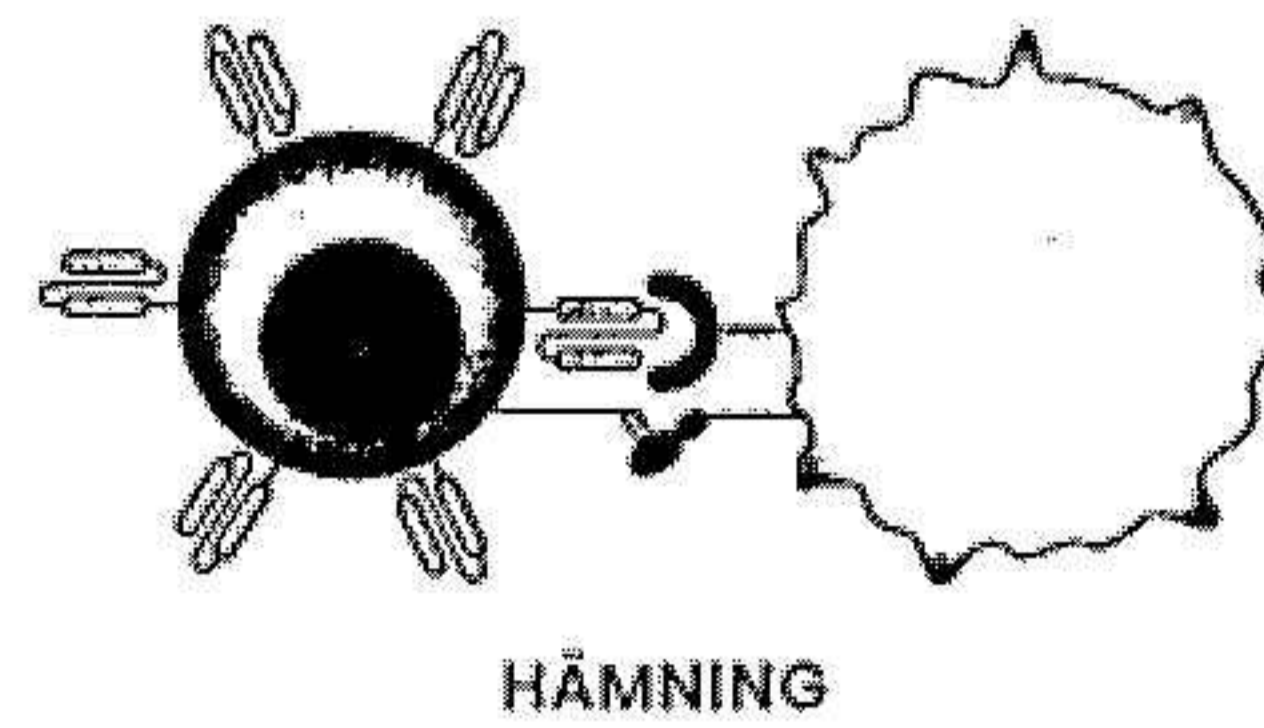
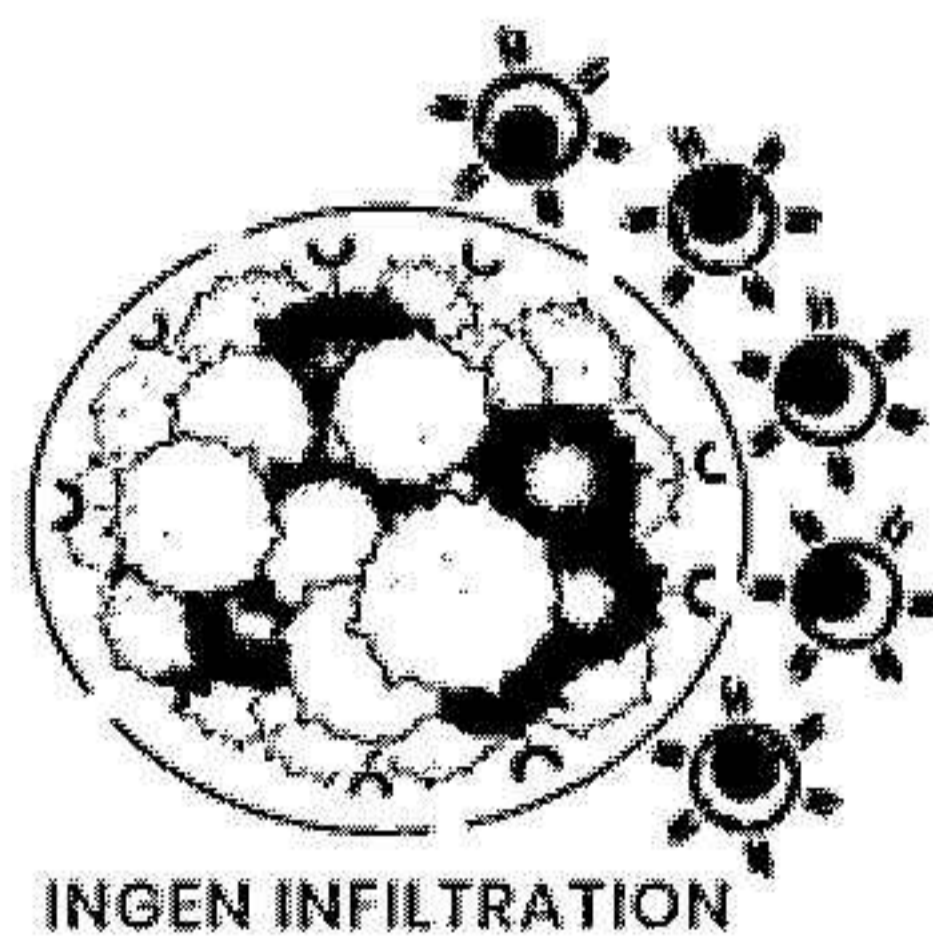
Eliceras plattformsteknologi, iTANK (se mer nedan), skulle kunna bemöta utmaningarna genom att:

- Förbättra CAR T-cellens funktion genom att minska deras hämning samtidigt som teknologin även aktiverar patientens inneboende immunsystem och mördar-T-celler mot hela uppsättningen av relevanta tumörantigener som uttrycks på tumörcellerna.

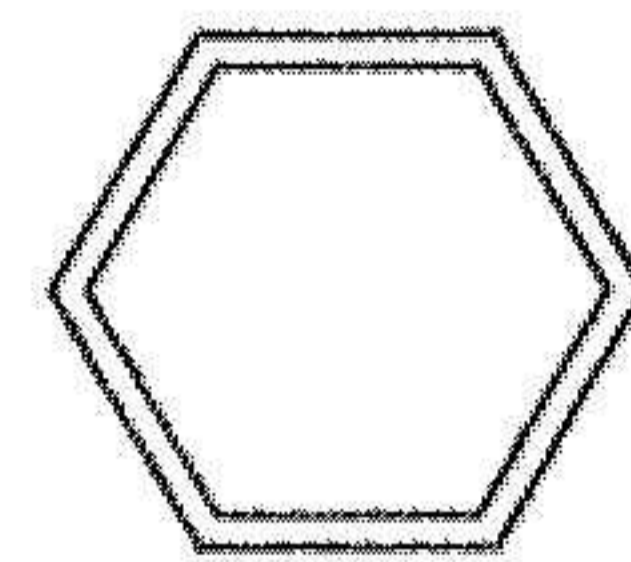
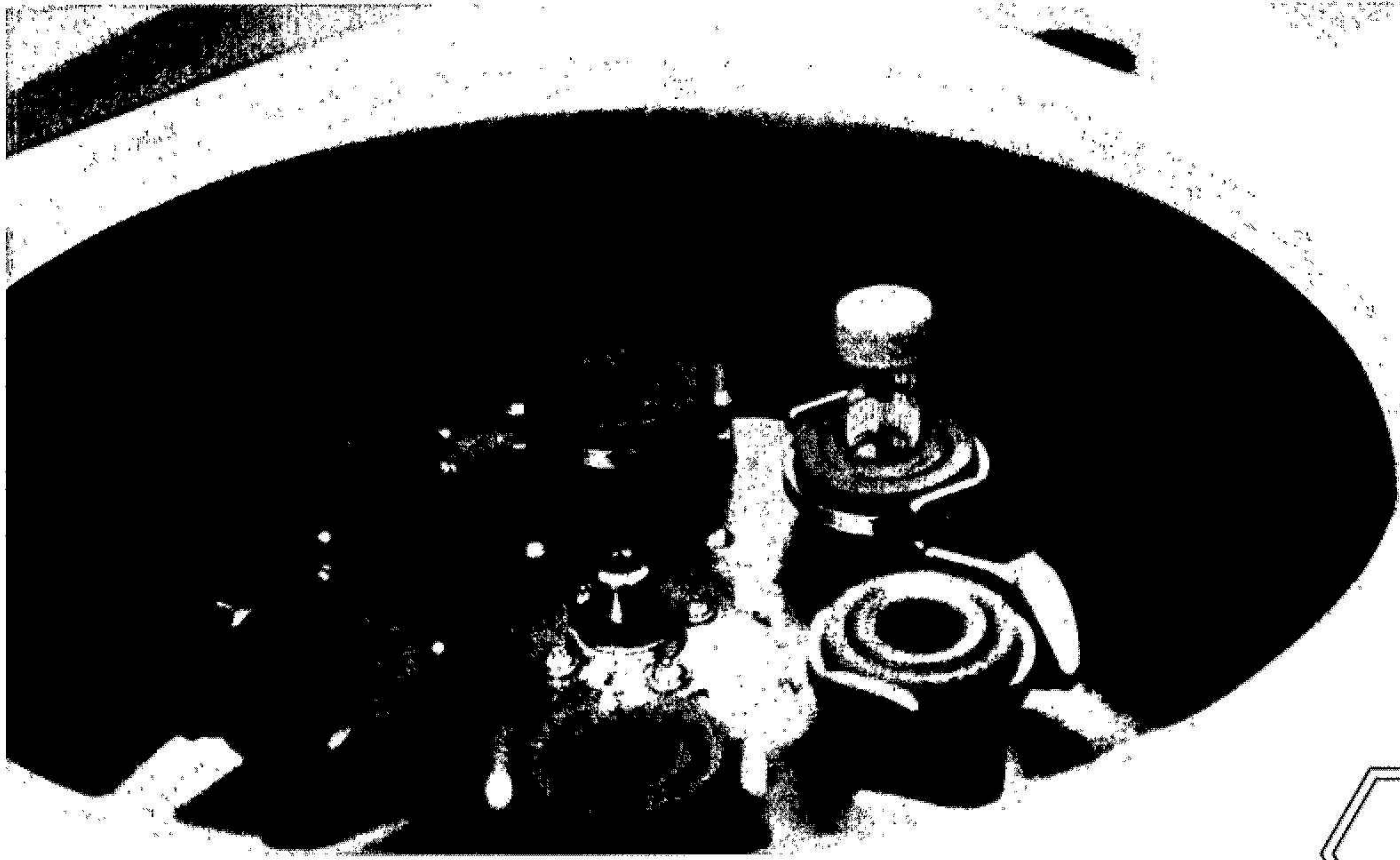


Figur 6:

1. Det heterogena antigenuttrycket på tumörceller ökar risken att vissa tumörceller inte attackeras och istället bildar CAR T-cellresistenta tumörer.



2. Immunpressiv mikromiljö i tumören. Mikromiljön hos solida tumörer är mycket immunpressiv vilket både utmattar CAR T-cellerna och gör det svårare för dem att infiltrera tumören. Detta hämmar potential att döda cancerceller.



iTANK öppnar upp marknaden för solida tumörer. Solida tumörer utgör mer än 90 procent av all cancer och står för det största medicinska behovet liksom den största kommersiella potentialen för CAR T-cellsutvecklare. Trots det har det hittills inte varit möjligt att utveckla effektiva behandlingar mot solida tumörer, huvudsakligen av två anledningar:

- Tumören utvecklar en immunhämmande mikromiljö: Denna mikromiljö utgör både ett fysiskt och biokemiskt hinder för kroppens immunceller, vilket gör att de varken når fram till cancercellerna eller kan aktivera andra delar av immunförsvaret.
- Tumörcancer cellerna uttrycker olika tumörantigen: Cancer cellerna i tumören presenterar sig för immunsystemet via ett stort antal olika tumörantigen. För att skapa ett effektivt angrepp mot tumören krävs att immunförsvaret kan ansamla en stor mängd immunceller som binder in till samtliga typer av tumörantigen och dödar alla cancerceller. Denna effekt är svår att uppnå enbart med hjälp av CAR T-celler eftersom behandlingsformen bygger på att den syntetiska receptorn bara binder in till ett enskilt tumörantigen. Om inte samtliga cancerceller dödas vid behandlingen finns en risk att de överlevande cancer cellerna bildar en ny, mer behandlingsresistent tumör.

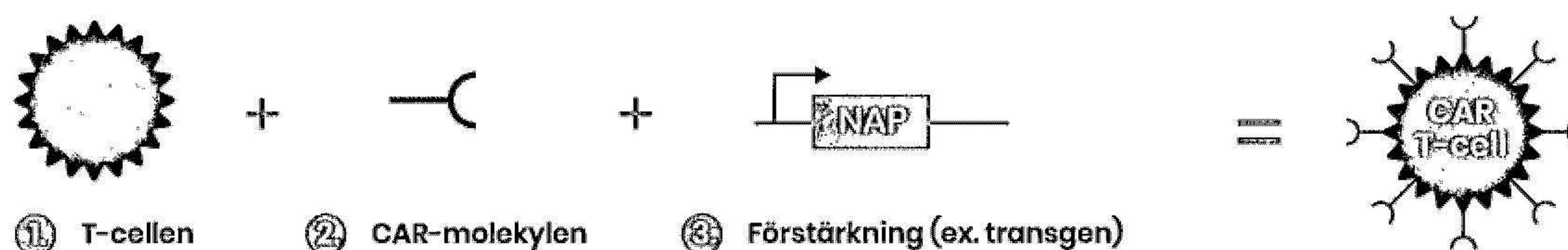
Elicera Therapeutics har utvecklat iTANK (immunotherapies activated with NAP for efficient killing) – en patenterad genteknisk metod för att bredda användningsområdena för CAR T-celler. Metoden gör det möjligt att påverka mikromiljön i solida tumörer, aktivera ett kraftigt immunsvaret mot flertalet olika tumörmåttavlor och utveckla ett långsiktigt immunologiskt minne mot tumörmåttavlor, vilket motverkar återfall i cancersjukdom.

Förmågan hos iTANK-beväpnade CAR T-celler att söka upp unika tumörantigen och aktivera kroppens immunförsvaret på bred front ger helt nya möjligheter att utveckla CAR-T-behandlingar mot såväl cirkulerande som solida cancerformer. Tack vare denna gentekniska innovation skulle det kunna vara möjligt för andra CAR T-cellsutvecklare att utveckla mer effektiva terapier mot solida tumörer.

Eliceras affärsmodell baseras på att teckna flertalet licensavtal till iTANK med internationella läkemedelsbolag och möjliggöra deras utveckling av framtida CAR T-behandlingar inom området för solida tumörer. Detta förväntas generera accessbetalningar, milstolpsbetalningar och royalties. Genom att etablera ett stigande antal avtal av denna form blir det möjligt att generera ett kontinuerligt intäktstillflöde och vidareutveckla iTANK för att stärka bolagets marknadsposition ytterligare.

För att visa den fulla potentialen i iTANK och därmed öka efterfrågan driver bolaget två egna CAR T-baserade läkemedelsprogram, varav ett befinner sig i klinisk utvecklingsfas (ELC-301 mot B-cellslymfom). Programmen fyller två viktiga funktioner. Allt eftersom utvecklingen fortlöper utökas bolagets förståelse för iTANK och nya applikationsområden skapas, vilket ökar värdet i genteknikmetoden. På sikt strävar Elicera även efter att licensiera ut läkemedelsprogrammen till större läkemedelsbolag som tar över den fortsatta kliniska utvecklingen, leder de regulatoriska processerna mot eventuella marknads godkännanden samt ansvarar för marknadsföring och försäljning. Ett samarbete av detta slag skulle generera intäkter till bolaget i form av en upfront-betalning, milstolpsersättningar och royaltymbetalningar efter ett eventuellt marknads godkännande. I dagsläget utvecklar bolaget två CAR T-cellsterapier inom B-cellslymfom respektive glioblastom.

④ Tillverkning



Figur 7: Olika sätt att arbeta med utveckling av CAR T-celler.

Konkurrerande CAR T-cellsterapier

Över 100 bolag arbetar med utveckling av nya CAR T-cellsterapier världen över, majoriteten i USA och i Kina⁹. Relativt få bolag utvecklar CAR T-celler i Europa och Elicera är den enda svenska aktören som forskar och utvecklar CAR T-celler för kommersiell användning. Majoriteten av CAR T-celler under utveckling tillhör fortfarande andra generationen¹⁰ och cirka hälften av alla CAR T-celler riktar sig enbart mot måltavlan CD19¹¹, som uttrycks på de flesta olika typer av blodcancer. CAR T-cellsbolag utvecklar olika typer av cellterapi med sina egna unika egenskaper, men generellt det sägas att man vid utveckling av unika CAR T-celler fokuserar på ett av nedan fyra områden:

1. T-cellens funktion.
2. Den chimära antigenreceptorn (CAR-molekylen).
3. Förstärkning (exempelvis med en transgen).
4. Tillverkning.

Tabell 1 nedan listar en del uppmärksammade CAR T-cellsbolag och deras fokusområden.

Det finns många olika sätt att utveckla olika typer av CAR T-cellsterapier. Listan syftar till att belysa ett axplock av de mest framstående bolagen inom fältet och deras metoder.

Som tabell 1 visar arbetar inget av de bolag som tas upp som exempel med förstärkning av sina CAR T-celler för en parallell aktivering av det inneboende immunsystemet och mördar-T-celler mot cancer, som Elicera gör via sin iTANK-plattform. Elicera har endast identifierat ett bolag som utvecklar en plattformsteknologi med liknande angreppssätt: Noile-Immune Biotech.

Tabell 1: Exempel på CAR T-cellsbolag och deras fokusområden.

FOKUSOMRÅDEN			IMMUNAKTIVERING VIA CD8+ T-CELLER
	Teknologier	Bolag	
Säkerhet ① ②	mRNA-modifiering	MaxCyte	Nej ③
	Utbytbar CAR	Calibr, Abbvie	Nej ③
	ON/OFF-knapp	Cell Design Labs	Nej ③
	Självordsgen	Belicium, Autolus Limited	Nej ③
Effekt ① ②	Förvald T-cell	Posedia Therapeutics	Nej ③
	Fab-CAR	Sorrento	Nej ③
Specificitet ②	Olika måltavlor	JUNO, NOVARTIS, Kite Pharma, Autolus, CARsgen	Nej ③
Produktion (Off-the-shelf) ① ④	Universall (allogen) CAR T	Allogene, Atara Bio, Fate, Celyad, Precision Bio, Shire	Nej ③

9 Global CAR T - Cell Therapy Market - Market Size, Forecasts, Trials & Trends | BioInformant.com

10 CAR-T Therapies Market (2nd Edition): Roots Analysis.

11 Global CAR T - Cell Therapy Market - Market Size, Forecasts, Trials & Trends | BioInformant.com

Noile-Immune Biotech har under de senaste åren etablerat flertalet samarbeten och licensaffärer kring sin PRIME T-plattform med både små och medelstora CAR T-cells-utvecklare i fältet för solida tumörer¹², något som bekräftar Eliceras affärsmodell för iTANK-plattformen. Eliceras iTANK-plattform särskiljer sig från Noile-Immune Biotechs PRIME T-plattform genom att iTANK-plattformen startar en process som frisläpper en hel uppsättning av olika relevanta cytokiner och kemokiner för att trigga immunsystemet till skillnad från endast en eller två som annars är vanligt förekommande i konkurrerande CAR T-celler som utvecklats i fjärde generationen.

Marknaden för B-cells NHL

Non-Hodgkins lymfom (NHL) kan delas upp i flera subgrupper, där diffust storcelligt B-cellslymfom (DLBCL = Diffuse Large B-Cell Lymphoma) är den vanligaste. NHL drabbar cirka 1,5 miljoner människor årligen världen över¹³. DLBCL utgör över 85 procent av alla NHL-fall. Behandlingsalternativen varierar beroende på vilken typ av NHL patienten är drabbad av samt hur långt gången sjukdomen är men för metastaserande och/eller behandlingsresistenta NHL-patienter kvarstår ett stort medicinskt behov¹⁴. Marknaden för B-cells NHL på de sju största läkemedelsmarknaderna värderades år 2023 till 4,7 miljarder USD och väntas öka till 8,6 miljarder USD till 2034¹⁵. Tillväxten drivs främst av CAR T-cellsterapier, lanseringen av nya produkter som fortfarande är under utveckling samt nya användningsområden för redan etablerade läkemedel vid behandling av subgrupper till B-cells NHL.

Idag är de terapeutiska hörnstenarna fortfarande huvudsakligen kemoterapi kombinerat med den monoklonala antikroppen rituximab och strålbehandling, men nya behandlingsstrategier dyker upp. Fyra CAR T-cellprodukter riktade mot CD19-molekylen är idag godkända i Europa som andra linjens behandling av DLBCL, Yescarta[®] (Kite Pharma/Gilead), Kymriah[®] (Novartis), Tecartus (Kite Pharma/Gilead) och Breyanzi[®] (Bristol Myers Squibb).

I flera registreringsgrundande studier med Yescarta[®], Breyanzi[®] och Kymriah[®], uppnåddes fullständig tumörre- sions på mellan 40–54 procent av patienter med svårbe- handlad/metastaserad B-cellslymfom. Även om den initi- ala svarsfrekvensen är hög får en majoritet av patienterna återfall efter CD19 CAR T-cellsbehandling och när återfall inträffar är tumörcellerna ofta CD19-negativa¹⁶. Detta inne- bär att patienter som får återfall blir resistenta mot fortsatt behandling med de nu godkända CD19 CAR T-cellstera- pier. Som tidigare beskrivits skulle Eliceras angreppssätt



ha potential att lösa dessa begränsningar med befintliga CAR T-cellsbehandlingar genom sina iTANK-förstärkta CAR T-celler.

ELC-301 är initialt tänkt att utvecklas som tredje linjens behandling för DLBCL där Elicera bedömer att totalt cirka 5 400 patienter är i behov av nya terapier i USA och Europa. En konkurrent till ELC-301 är epcoritamab, en bispecifik antikropp som utvecklas av Genmab och Abbvie, och som blev godkänd som tredje linjens behandling mot DLBCL under 2023. Epcoritamab behöver, till skillnad från ELC-301, upprepade doseringar och väntas inte heller kunna ge ett lika brett anti-tumör-svar²⁰.

12 <https://www.noile-immune.com/en/news.html>

13 <https://www.ihealthcareanalyst.com/global-non-hodgkin-lymphoma-market/>

14 <https://clarivate.com/products/research-reports/report/unneon0025-biopharma-non-hodgkins-lymphoma-and-chronic-lymphocytic-2/>

15 https://www.imarcgroup.com/b-cell-lymphoma-market?utm_source=chatgpt.com

16 Neelapu, S. S. et al. Axicabtagene ciloleucel CAR T-cell therapy in refractory large B-cell lymphoma. *N. Engl. J. Med.* 377, 2531–2544 (2017).

17 Abramson, J. S. et al. Lisocabtagene maraleucel for patients with relapsed or refractory large B-cell lymphomas (TRANSCEND NHL 001): a multicentre seamless design study. *Lancet* 396, 839–852 (2020).

18 Schuster, S. J. et al. Tisagenlecleucel in adult relapsed or refractory diffuse large B-cell lymphoma. *N. Engl. J. Med.* 380, 45–56 (2019).

19 Guida G., et al. Overcoming CD19-Negative Relapses in Patients with B-Cell Lymphomas Treated with Tisagenlecleucel. *Blood* 2022; 140 (Supplement 1): 7371–7373.

20 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1015554/>

Marknaden för glioblastom

Glioblastom (GBM) är en aggressiv form av hjärncancer med en förväntas medianöverlevnad på omkring 15 månader från diagnos²¹. Standardbehandling utgörs av kirurgi följt av strålning och cellgiftsbehandling. Marknaden värderades till 2,9 miljarder USD år 2023 och väntas öka till 4,8 miljarder USD år 2030²².

På grund av en oförmåga för de flesta cancerläkemedel att passera blodhjärnbarriären finns det en betydande brist på effektiva behandlingar för patienter med GBM. Det enda godkända riktade terapin utgörs av Roches tyrosinkinashämmare Avastin⁵, detta trots att behandlingen inte uppvisat förlängd överlevnad i GBM-patienter. Nya behandlingar som kan uppvisa förlängd överlevnadseffekt väntas därför kunna ta betydande marknadsandelar och immunterapi har visat sig lovande i denna indikation.

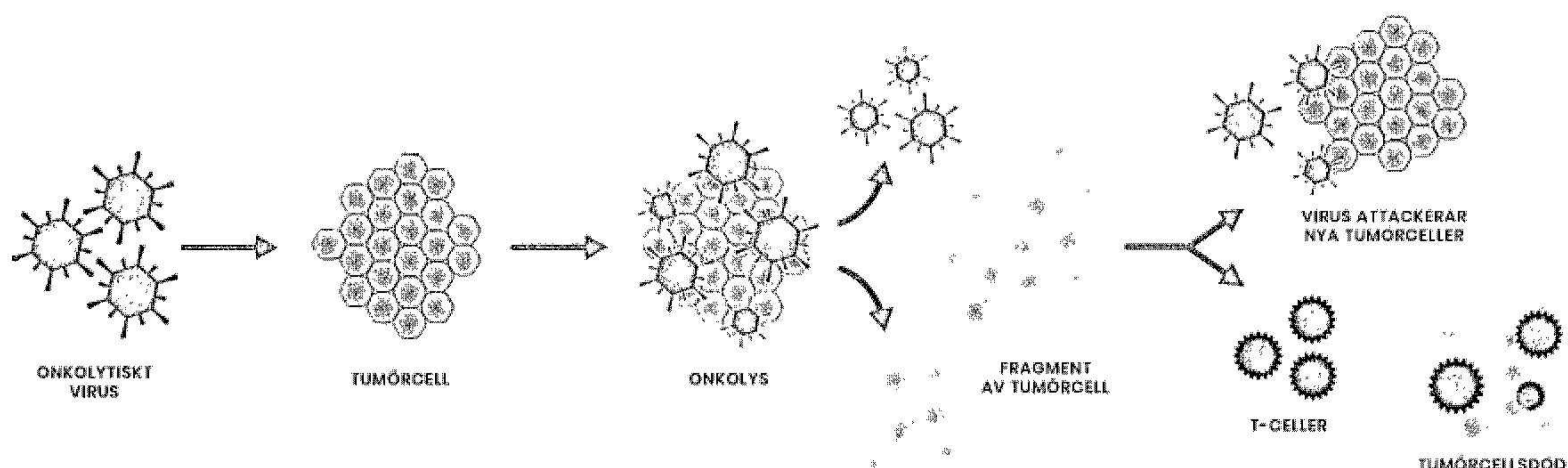
Onkolytiska virus

Eliceras andra teknologi, onkolytiska virus (OVs) är virus som selektivt infiltrerar och döda tumörceller (via förökning i tumörcellen och som orsakar så kallad onkolys) medan de normala cellerna lämnas oskadda. Som en del av denna process stimulerar också onkolytiska virus immunsystemet att bekämpa cancerceller via aktivering av T-celler (se figur 8 nedan). OVs, särskilt Eliceras iTANK-beväpnade ELC-201-program, har nämligen förmågan att omvandla en immu-

nologisk så kallad "kall" tumör med få immuneffektorceller (tumöraktiverade T-celler) till en så kallad "het" tumör med ökad infiltration av immunceller, inklusive T-celler vilket har lett till att flera pågående kliniska prövningar kombinerar onkolytiska virus med checkpointhämmare.

Den globala marknaden för samtliga OVs värderades till 94 miljoner USD 2018 och väntas öka till 571 miljoner USD 2026²³. Det finns över 3 000 olika typer av virus men inte alla är lämpliga att använda för onkolys²⁴. Det onkolytiska viruset måste vara naturligt icke-patogent, dvs icke sjukdomsframkallande samt ha en inneboende tumörspecifik kapacitet för attack eller annars kunna genmodifieras med dessa egenskaper. Per idag finns endast ett kommersiellt tillgängligt onkolytiskt virus på de två viktigaste läkemedelsmarknaderna (USA och Europa) T-VEC/Imlygic⁵ (vid behandling av melanom)²⁵. Ett onkolytiskt virus (Oncorine[®]) är godkänt i Kina för behandling av huvud-halscancer. Ytterligare ett onkolytiskt virus (Delytact) har blivit villkorligen godkänt i Japan vid behandling av glioblastom.

Eliceras båda läkemedelskandidater inom kategorin på onkolytiska virus är baserade på adenovirus. Adenovirus tillhör de mest studerade OVs och är lätta att genmanipulera. Oftast handlar det om genmodifieringar som begränsar replikering i cancerceller som kodar för olika immunstimulerande ämnen för att trigga immunsystemet²⁶.



Figur 8: Onkolytiska virus tar sig selektivt in, och förökar sig, i cancerceller. Processen triggar en immunreaktion och aktiverar patientens t-celler att parallellt med de onkolytiska virusen angripa cancerceller.

21 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5583115/>

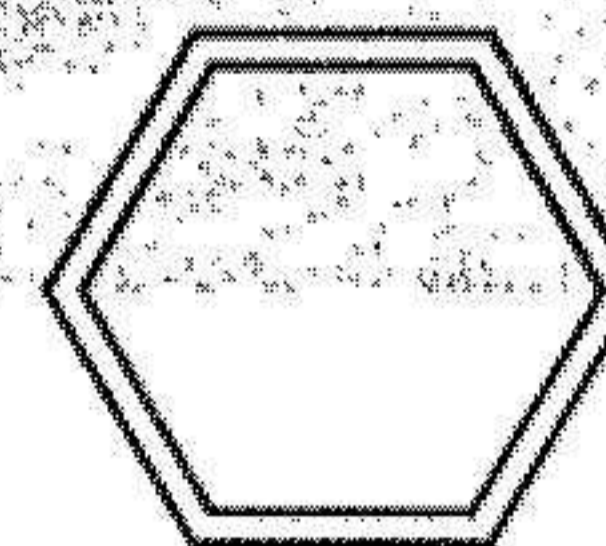
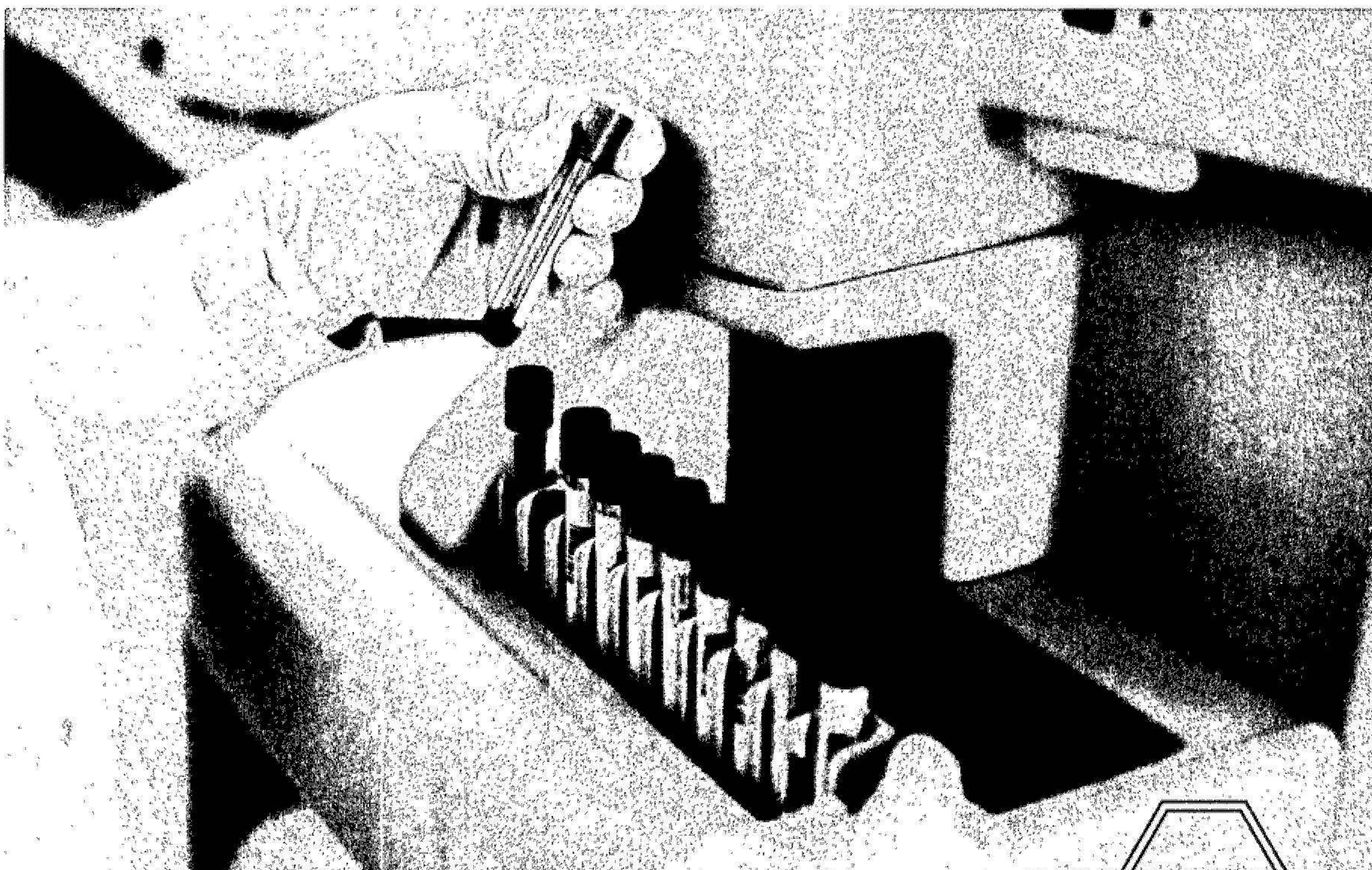
22 https://www.globenewswire.com/news-release/2024/12/23/3001391/28124/en/Glioblastoma-Multiforme-Treatment-GBM-Market-Research-Report-2024-2030-Focus-on-Radiation-Therapy-Surgery-Chemotherapy-Targeted-Therapy-Tumor-Treating-Field-TTF-Therapy-Immunotherapy.html?utm_source=chatgpt.com

23 Global Oncolytic Virus Therapy Market, Verified Market Research

24 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8557159/>

25 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8557159/>

26 Clinical CAR T-Cell and Oncolytic Virotherapy for Cancer Treatment, Molecular Therapy Vol. 29 No 2 February 2021.



Marknaden för neuroendokrina tumörer

Neuroendokrina tumörer (NET) uppstår från celler i det neuroendokrina systemet. Tumörerna kan hittas över hela kroppen men förekommer främst i det mag-tarm-området (43 procent) samt i lunga (30 procent) och i bukspottskörteln (7 procent)²⁷. År 2017 fanns det cirka 450 000 patienter som hade diagnostiserats med NET på de sju största läkemedelsmarknaderna (USA, Japan, Frankrike, Tyskland, England, Italien och Spanien) och det totala marknadsvärdet var cirka 3,6 miljarder USD²⁸.

Den vanligaste läkemedelsbehandlingen av NET utgörs av så kallad somatostatinanaloger som hämmar produktionen av vissa hormoner som hjälper cancern att växa. Mindre vanliga alternativ är så kallade kinashämmare samt cellgifter²⁹. Vilken behandlingen som används vid NET beror

på framför allt på var primärtumören är lokaliserad, vilket också har stor påverkan på den förväntade överlevnaden. En studie som publicerades 2018 visar att medianöverlevnaden för patienter med NET ligger på 41 månader och att femårsöverlevnaden uppgår till 39,4 procent³⁰ men det varierar kraftigt beroende på vilken subgrupp av patienter det rör sig om. De tre främsta läkemedelsbolagen som säljer produkter inom NET segmentet är Pfizer, Boehringer Ingelheim och Novartis³¹.

En konkurrent som utvecklar onkolytiska virus för behandling av NET har identifierats, Seneca Therapeutics/ST. Seneca har avslutat en fas I/II-studie med initiala tecken på effekt³² och genomför nu en fas I/II-studie i kombination med en checkpointhämmare.

²⁷ <https://www.cancer.net/cancer-types/neuroendocrine-tumors/introduction>

²⁸ Global Neuroendocrine Tumors (NETs) Market Report 2019, Research and Markets

²⁹ <https://www.mordorintelligence.com/industry-reports/neuroendocrine-tumor-treatment-market>

³⁰ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6239108/>

³¹ <https://www.mordorintelligence.com/industry-reports/neuroendocrine-tumor-treatment-market>

³² https://www.researchgate.net/publication/49820092_Phase_I_Clinical_Study_of_Seneca_Valley_Virus_SVV-001_a_Replication-Competent_Picornavirus_in_Advanced_Solid_Tumors_with_Neuroendocrine_Features

Immateriella rättigheter

Elicera arbetar kontinuerligt med att skydda sina läkemedelskandidater och sin plattformsteknologi via patentansökningar.

Tabell 2 nedan listar Eliceras nuvarande patentportfölj

- iTANK-plattformen: Godkända produktpatent i Turkiet, Storbritannien, Schweiz, Europa (med undantag för Cypern, Grekland, Irland, Kroatien, Rumänien, Slovakien, Tjeckien och Ungern) och Kina och pågående patentansökan i USA.
- ELC-100 (AdVince): Godkänt produktpatent i USA.
- ELC-201 (nästa generations onkolytiska virus): Produktansökan lämnades in i april 2022.

- ELC-301 (CAR T vid behandling av NHL): Läkemedelskandidaten skyddas av patentansökan som lämnats in för iTANK-plattformen och riktar sig mot måltavlan CD20 för vilken patentskyddet (ägt av Roche för produkten Rituxan®) löpte ut 2016. Elicera bedömer sig därför helt fristående, utan beroende av andras patent, kunna utveckla ELC-301 mot CD20.
- ELC-401 (CAR T vid behandling av GBM): Produktansökan lämnades in i maj 2021.

Tabell 2: Eliceras patentportfölj.

LÄKEMEDELSKANDIDAT	TITEL	ANSÖKNINGSÅR	PATENTBEVILJAT	GILTIGHETSÅR
iTANK-plattformen	T-Cell Immunotherapy	2016	Turkiet, Storbritannien, Schweiz, Europa (med undantag för Cypern, Grekland, Irland, Kroatien, Rumänien, Slovakien, Tjeckien och Ungern) och Kina.	2036
ELC-100	Hexon TAT-PTD Modified Adenovirus and uses thereof	2013	USA	2033
ELC-201	Adenovirus for treatment of cancer	2022	-	-
ELC-301 och ELC-001 (iTANK-plattformen)	T-Cell Immunotherapy	2016	Turkiet, Storbritannien, Schweiz, Europa (med undantag för Cypern, Grekland, Irland, Kroatien, Rumänien, Slovakien, Tjeckien och Ungern) och Kina.	2036
ELC-401	CAR T IL-13Ra2	2021	-	-

Styrelse och ledning

Styrelse

Styrelsens aktieinnehav är uppdaterat med ägandet efter utnyttjande av TO2 i mars och därmed inte per balansdagen 31 december.



Agneta Edberg
Ordförande sedan 2020

Utbildning: Agneta Edberg har en hälsoekonomiutbildning från Stockholm School of Economics och en biomedicinsk utbildning från Högskolan i Sundsvall.

Erfarenhet: Agneta Edberg (född 1956) har drygt 25 års erfarenhet från ledande positioner inom life science, inklusive cellterapibolag. Edbergs tidigare befattningar inkluderar Managing director och Vice President på Mylan AB, Nordic countries, VD-uppdrag för LFF Service AB, Svenska Läkemedelsförsäkringen AB och NM Pharma AB samt ledande positioner inom bland annat venture capital bolaget LinkMed AB (Allenex), Pfizer, Pharmacia, Bactiguard och Cilag (Johnson & Johnson) AB.

Hennes tidigare styrelseuppdrag innefattar bland annat styrelseordförande för immunonkologibolaget Immunicum AB (publ) (Mendus), Likvor AB, A+ Science AB, Renapharma AB, Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB), Hansen & Partners, Health Solutions AB, BioResonator Good Eye AB, Probac och BioMatCell – Vinn Excellence Center of Biomaterials and Cell Therapy samt styrelseledamot i TSS AB och TSS Holding AB samt ledamot av APL, XNK Therapeutics AB, Eirium, LinkMed och ordförande i Stiftelsen Start Up Life Science.

Övriga pågående styrelseuppdrag inkluderar styrelseordförande i CathPrint AB, Amferia AB, Föreningen ATMP Sweden och A Edberg Consulting AB samt ledamot av CAMP (a Swedish consortium Centre for Advanced Medical Products) samt NextGenNK (kompetenscentrum för utveckling av cellterapi byggd på NK-celler).

Oberoende: Agneta Edberg är oberoende i förhållande till bolaget, bolagsledningen och bolagets större aktieägare.

Aktier: 187 980 aktier (inkl. närstående).



Margareth Jorvid
Ledamot sedan 2020

Utbildning: MSc Pharma och MBA.

Erfarenhet: Margareth Jorvid (född 1961) har över 30 års erfarenhet av Regulatory Affairs inom läkemedelsindustrin och har arbetat på Läkemedelsverket (LV) samt stora och små läkemedelsföretag, som till exempel Roussel Nordiska, Hoechst Marion Roussel (Stockholm och Paris, Frankrike) och Neopharma. Sedan 2006 är hon konsult inom regulatory affairs och kvalitetssäkring för läkemedel (inklusive biologiska läkemedel), cell- och genterapier, medicintekniska produkter samt kombinationsprodukter av läkemedel och medicinteknik genom sitt företag Methra Uppsala AB, LSM group. Hon är medlem och hedersledamot i TOPRA (Organisation for Professionals in Regulatory Affairs), tidigare styrelseledamot och TOPRA president 2005-2006.

Oberoende: Margareth Jorvid är oberoende i förhållande till bolaget, bolagsledningen och bolagets större aktieägare.

Aktier: 118 200 aktier (inkl. närstående).

Styrelse forts.

2025061221278



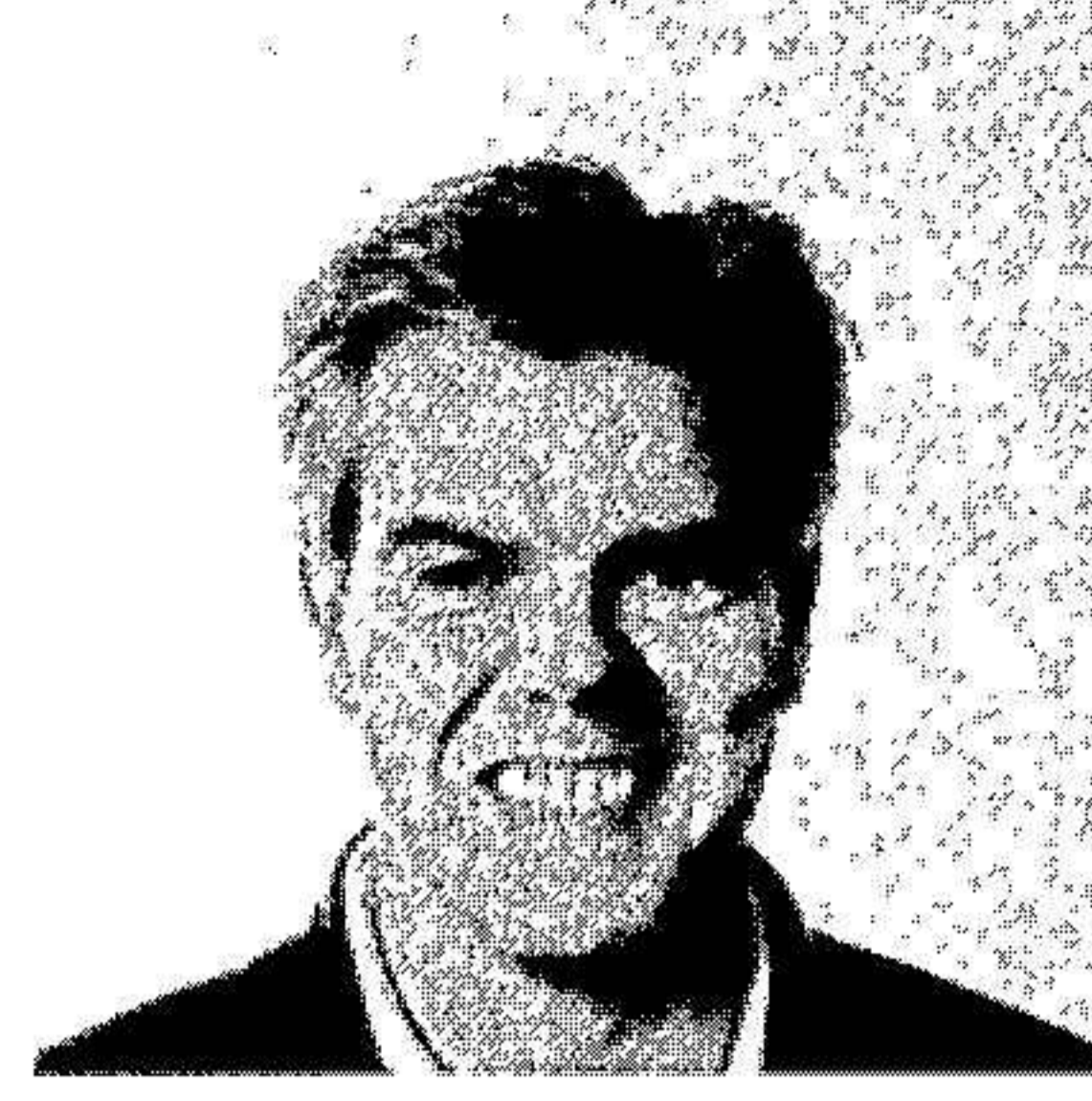
Christina Herder
Ledamot sedan 2020

Utbildning: Christina Herder har doktorexamen från Kungliga Tekniska Högskolan i Stockholm och en Executive MBA från Stockholms universitet.

Erfarenhet: Christina Herder (född 1961) har 30 års erfarenhet av läkemedelsutveckling och affärsutveckling inom läkemedelsindustrin. Hennes tidigare uppdrag omfattar flera ledande roller på bland annat SOBI och Biovitrum. Christina har arbetat som VD för Modus Therapeutics, EVP Business Development på Medivir samt VD för Idogen. Hon har även arbetat i ett flertal styrelser och är nu styrelsemedlem i Beactica Therapeutics.

Oberoende: Christina Herder är oberoende i förhållande till bolaget, bolagsledningen och bolagets större aktieägare.

Aktier: 106 100 aktier (inkl. närstående).



Magnus Essand
Ledamot sedan 2014 och medgrundare

Utbildning: Professor i genterapi samt docent i immunologi vid Uppsala Universitet.

Erfarenhet: Magnus Essand (född 1964) jobbar som professor i genterapi vid Uppsala Universitet sedan 2009. Han har publicerat 100 vetenskapliga originalartiklar, 14 översiktsartiklar och varit drivande (förste/sista) författare på totalt 60 av dessa. Han har vid flertalet tillfällen tilldelats priser för sitt arbete samt erhållit och fortsätter erhålla stora anslag för sin forskning.

Beroende: Magnus Essand är beroende i förhållande till bolaget, bolagsledningen och bolagets större aktieägare.

Aktier: 3 397 059 aktier (inkl. närstående).



Sharon Longhurst
Ledamot sedan 2024

Utbildning: Sharon Longhurst har en doktorexamen i virologi från University of Warwick och en kandidatexamen i biokemi från University of Surrey.

Erfarenhet: Sharon Longhurst (född 1969) har mer än 20 års erfarenhet inom CMC-utveckling av biologiska läkemedelsprodukter, med specialisering inom avancerade terapi-läkemedel (ATMP). Hennes tidigare positioner inkluderar VP för utveckling på Gadeta BV, Head of CMC på Immunium AB (nu Mendus) och Akari Therapeutics. Hon har också

arbetat som Senior Pharmaceutical Assessor vid MHRA (brittisk tillsynsmyndighet). Nuvarande uppdrag inkluderar Director på Advanced Biologics Consulting Ltd där hon erbjuder CMC-konsulttjänster till bioteknikföretag.

Oberoende: Sharon Longhurst är oberoende i förhållande till bolaget, bolagsledningen och bolagets större aktieägare.

Aktier: 0 aktier (inkl. närstående).

Ledning



Jamal El-Mosleh
VD och medgrundare

Utbildning: Civilingenjör, Industriell Ekonomi (fokus Biotech) från Chalmers Tekniska Högskola med Master i Innovation och Entreprenörskap från Chalmers Entreprenörskola (Biotech), 2006.

Erfarenhet: Jamal El-Mosleh (född 1981) kommer senast från en position som VD på First North-noterade bioteknikföretaget Annexin Pharmaceuticals AB (publ) (2017-2019). Dessförinnan var han VD i nära tio år på Small Cap-noterade immunonkologibolaget Immunicum AB (2007-2017) (numera Mendus). Som först anställd 2007 agerade han medgrundare till bolaget och var ansvarig för Immunicums notering på NASDAQ First North år 2013 samt initieringen av ett brett internationellt kliniskt program. Jamal El-Mosleh har också varit styrelseledamot i cancerdiagnostikbolaget Elypta AB (2017-2020).

Aktier: 3 097 200 aktier (inkl. närstående).



Ingvar Karlsson
Finanschef

Utbildning: Ingvar Karlsson har en civilekonomexamen från Lunds universitet.

Erfarenhet: Ingvar Karlsson (född 1956) har en bred erfarenhet från kvalificerade befattningar inom flera bolag. Ingvar har arbetat som egen konsult sedan 2014, huvudsakligen inom life science. Han är idag deltid CFO på Amferia AB och styrelseledamot i Oxcia AB (publ).

Innan Ingvar Karlsson tillträdde sin roll som CFO i Elicera var han CFO på Idogen. Dessförinnan var han CFO i Lekolar Group. Hans tidigare uppdrag innefattar roller som CFO i Doro AB, group controller vid Gambro Group samt dotterbolags CFO och controller inom Perstorp AB.

Aktier: 130 800 aktier (inkl. närstående).

Ledning forts.

**Magnus Essand**

Forskningschef och medgrundare

Utbildning: Professor i genterapi samt docent i immunologi vid Uppsala Universitet.

Erfarenhet: Magnus Essand (född 1964) jobbar sedan 2009 som professor i genterapi vid Uppsala universitet. Innan dess, åren 2000 till 2009, var han docent i immunologi vid samma lärosäte. Han var under åren 1996 till 2000 verksam vid Nation Cancer Institute i Bethesda, USA. Essand har publicerat 98 vetenskapliga artiklar och varit drivande (förste/sista) författare på 48 av dessa. Han har dessutom skrivit 14 översiktsartiklar. Han har vid flertalet tillfällen tilldelats priser för sitt arbete samt erhållit och fortsätter erhålla stora anslag för sin forskning både nationellt och internationellt. Essand bedriver translationell cancerforskning och flertalet av de avancerade behandlingar som tagit fram i hans forskargrupp utvärderas just nu i kliniska prövningar för cancerpatienter.

Beroende: Magnus Essand är beroende i förhållande till bolaget, bolagsledningen och bolagets större aktieägare.

Aktier: 3 397 059 aktier (inkl. närstående).

**Di Yu**

Utvecklingschef och medgrundare

Utbildning: Forskare inom immunterapi av cancer vid Uppsala universitet, Fil. Dr. i Medicinsk Vetenskap från Uppsala Universitet, samt en B.Sc. i Biovetenskap och Bioteknologi från Shaanxi Normal University i Kina.

Erfarenhet: Di Yu (född 1985) är forskare vid Uppsala Universitet och forskar inom immunterapi på institutionen för Immunologi, Genetik och Patologi samt är medgrundare till Elicera AB. Han står som meduppfinnare till Elicera patent och har tilldelats flertalet priser och bidrag från exempelvis Sjöbergstiftelsen, Vinnova, Cancerfonden och Barncancerfonden. Di Yu tilldelades också Göran Gustavssonpriset 2020 av Kungliga Vetenskapsakademien.

Aktier: 3 423 705 aktier (inkl. närstående).

Aktien

Elicera Therapeutics AB är publikt bolag och är noterat på Nasdaq First North Growth Market sedan 11 juni 2021. Antalet aktieägare är cirka 2 400 st.

Under november 2020 genomfördes en split på 20:1. En fondemission och en nyemission genomfördes 2020. I juni 2021 genomfördes en nyemission om 7 750 000 nya aktier i samband med listningen.

I mars 2024 genomfördes en nyemission om 15 311 286 aktier. Utöver aktierna emitterades 11 908 764 teckningsoptioner (TO2) som var för teckning i mars 2025. Efter verksamhetsårets slut tecknades 11 908 764 nya aktier genom TO2 teckning och den riktade emissionen. Därutöver tecknades 1 533 512 aktier i en kvittningsemission till garantier. Antalet aktier blev därmed 48 535 544.

Ägarförhållanden

Ägarförteckning över 10 största ägare per den 31 december 2024.

ÅR	ANTAL AKTIER	ANDEL AV RÖSTER OCH KAPITAL (%)
Di Yu	3 423 705	9,8
Magnus Essand	3 370 032	9,6
Jamal El-Mosleh	2 945 300	8,4
Tuvedalen Ltd	1 206 747	3,4
SC Holding	1 193 000	3,4
Avanza Pension AB	1 183 440	3,4
Göran Persson	1 100 000	3,1
Stefan Karlsson	918 819	2,6
Lars Strömberg	785 380	2,2
Six Sis AG	738 600	2,1
Övriga	18 228 255	51,9
Totalt	35 093 268	100,0

Aktiekapital

- Bolagsstämman 20 februari 2024 beslutade att ändra bolagsordning till lägst 1 400 000 kronor och högst 7 200 000 kronor.
- Bolagsstämman 20 februari 2024 beslutade att höja gränserna till lägst 35 000 0000 aktier och högst 140 000 000 aktier.
- Efter emissionen registrerades ett nytt aktiekapital om 1 473 917,26 kronor per 25 mars 2024.
- Det finns ett aktieslag. Varje aktie medför lika rätt till andel i Bolagets tillgångar och resultat samt berättigar till en röst på bolagsstämman. En aktie är lika med en röst.
- Bolagets aktiebok förs av Euroclear Sweden AB (tidigare VPC AB), Box 7822, 103 97 Stockholm.

Aktiekapitalets utveckling

ÅR	HÄNDELSE	KVOTVÄRDE	ÖKNING AV ANTALET AKTIER	ÖKNING AV AKTIEKAPITAL	TOTALT AN TAL AKTIER	TOTALT AKTIEKAPITAL
2014	Bildande	100	500	50 000,00	500	50 000,00
2019	Split 1:1000	0,10	500 000	-	500 000	50 000,00
2020	Nyemission	0,10	101 600	10 160,00	601 600	60 160,00
2020	Fondemission	0,84	-	445 184,00	601 600	505 344,00
2020	Split 1:20	0,042	11 430 000	-	12 032 000	505 344,00
2021	Nyemission	0,042	7 750 000	325 500,00	19 782 000	830 844,00
2024	Nyemission	0,042	15 311 286	643 073,26	35 093 268	1 473 917,26

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för Elicera Therapeutics AB, 556966-4955, med säte i Uppsala, får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 2024-01-01 - 2024-12-31.

Om inget annat anges redovisas samtliga belopp i SEK och uppgifter inom parentes avser motsvarande period föregående år.

Allmänt om verksamheten

Elicera Therapeutics utvecklar cell- och genterapier för immunbaserad behandling av cancer. Elicera Therapeutics AB utvecklar fyra läkmedelskandidater, varav två inom fältet för **onkolytiska virus** och två inom fältet för **CAR T-cellsbehandlingar**, samt en plattformsteknologi kallad iTANK (ImmunoTherapies Activated with Nap for efficient Killing) för ytterligare immunförstärkning vid behandling inom nämnda fält.

Ägarförhållanden

Elicera Therapeutics AB är ett publikt bolag som är noterat på Nasdaq First North Growth Market. Notering skedde 11 juni 2021 och Elicera tillfördes 2 900 nya aktieägare. Eliceras största aktieägare är grundarna Di Yu (med 9,8 % av aktierna), Magnus Essand (med 9,6 % av aktierna), och VD Jamal El-Mosleh (8,4 % av aktierna). För ytterligare detaljer hänvisas till sidan om aktien och hemsidan.

UTVECKLING AV FÖRETAGETS VERKSAMHET, RESULTAT OCH STÄLLNING

(BELOPP I SEK)	2024-12-31	2023-12-31	2022-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Nettoomsättning	-	-	-	-	-
Rörelsemarginal %	-	-	-	-	-
Periodens Rörelseresultat	-16 884 056	-17 096 277	-19 362 750	-13 119 368	-2 828 545
Balansomslutning	27 566 745	30 180 019	46 307 971	54 738 205	12 589 772
Avkastning på sysselsatt kapital %	-77,3	-100,0	-59,3	-25,1	-22,4
Avkastning på eget kapital %	-77,6	-100,0	-59,3	-25,1	-27,6
Soliditet %	75,4	54,3	70,8	95,4	81,3
Resultat per aktie	-0,51	-0,83	-0,98	-0,82	-0,23

Definitioner: se not 14

Tillämpade redovisningsprinciper

Från 2020 är bokslutet gjort enligt K3 och årsredovisningslagen.

Antalet aktier är omräknat för tidigare med en split 20:1 och vinst per aktie är därmed jämförbar.

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

Utveckling

- Elicera ingår avtal med framstående amerikanskt cancercenter för att utvärdera användningen av iTANK i T-cellsreceptorterapier.
- Elicera ingår prekliniskt samarbetsavtal med China Medical University för utvecklingen av ELC-201.

- Elicera inkluderar den sista patienten i den pågående kliniska fas I/II-studien med kandidaten ELC-100 vid behandling av neuroendokrina tumörer.

- Elicera inkluderar första patienten i den kliniska fas I/II-studien CARMA mot B-cellslymfom.

Finansiering

- Eliceras företrädesemission tecknas till 43 % och tillför Elicera 27,6 MSEK före kostnader.
- Elicera byter till Mangold Fondkommission AB (publ) som certified adviser och likviditetsgarant per 15 maj.

Väsentliga händelser efter verksamhetsårets slut

- Eliceras läkemedelskandidat ELC-100 erhåller Orphan Drug Designation i USA för behandling av neuroendokrina tumörer i bukspottkörteln.
- Elicera Therapeutics presenterar de första kliniska resultaten från iTANK-beväpnad CAR T-cellsbehandling vid vetenskaplig konferens: den första patienten uppvisade total tumörfrihet vid första uppföljningen en månad efter fullföljd behandling utan att några allvarliga biverkningar observerades.
- Under mars 2025 genomfördes teckning av TO2 till 96,3 %. En riktad emission genomförs till garanter om 3,7 %. Elicera tillförs 22,0 MSEK före emissionskostnader. Därutöver genomfördes en kvittningsemission till garanter.

Forskning och utveckling

Eliceras arbete med forskning och utveckling, inklusive planering och genomförande av kliniska studier, har gått enligt plan.

Finansiell utveckling

Rörelseresultat

Rörelseresultatet för perioden uppgick till -16 884 056 (-17 096 277) SEK, vilket är en förändring med +212 221 SEK jämfört med samma period föregående år. Förändringen beror huvudsakligen på mindre avräkning av bidrag från EU (-4 101 775) och lägre kostnader 4 313 996.

Periodens resultat

Periodens resultat uppgick till -16 110 327 (-16 397 977) SEK. Resultat per aktie uppgick till -0,51 (-0,83) SEK.

Likviditet och kassaflöde

- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -23 463 165 (-14 922 512) SEK.
- Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 0 (+483 170) SEK.
- Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till +20 479 306 (0) SEK.
- Periodens kassaflöde uppgick till -2 983 859 (-14 439 342) SEK.
- Vid periodens utgång uppgick bolagets likvida medel till 26 399 108 (29 382 967) SEK.

EIC Accelerator program

Elicera tilldelades i mycket hård konkurrens stöd från EU:s accelerator program i juni 2022 ett stöd om 2,5 MEUR (ca 27 MSEK). EU har betalat ut en första och andra del om 17,7 MSEK. I februari 2025 betalades 5,6 MSEK ut. Den resterande utbetalningen om 4,1 MSEK förväntas under 2026.

Inbetalningen har bokats som förbetald intäkt. I takt med att kostnader för projektet bokförs kommer avräkning att ske av de förbetalda intäkterna. Under året har 6,7 MSEK avräknats.

Investeringar

Eliceras materiella investeringar har varit 0 SEK (-1 000). Finansiella investeringar har varit 0 SEK (+484 179).

Personal och organisation

Antalet genomsnittligt anställda per den 31 december uppgick till 2 (2).

Eliceras organisation innefattar all den kompetens och erfarenhet som är nödvändig för att driva bolaget. Ett nära samarbete har etablerats med ett antal nyckelkonsulter inom patent, preklinisk, klinisk prövning, farmaceutisk utveckling, regulatorisk expertis för tillverkning och dokumentation, kvalitetssäkring, finans och juridik.

Ersättning till ledande befattningshavare

Elicera skall betala marknadsmässiga och konkurrenskraftiga löner. Ersättningen till anställda består av lön, bonus och pension för anställda i ledningsgruppen. Ersättningen till konsulter består av dags/tim-ersättning. Ersättningen redovisas i not 3 (styrelsen och ledande befattningshavare).

Miljöinformation

Elicera bedriver en verksamhet som inte är tillstånds- eller anmälningspliktig.

Extra bolagsstämma 2024

Styrelsen beslutade 17 januari 2024 om att föreslå en extra bolagsstämma en företrädesemission. Extra bolagsstämma hölls den 20 februari 2024 i Stockholm. Stämman beslutade att godkänna styrelsens förslag till dels företrädesemission om maximalt 64 MSEK och dels till ändring av bolagsordning.

Årsstämma 2024

Årsstämma hölls den 16 maj 2024 i Stockholm. Årsstämman beslöt att följa valberedningens förslag med omval av ledamöterna Agneta Edberg (ordförande), Magnus Essand, Christina Herder och Margareth Jorvid. Jan Zetterberg hade avböjt omval. Sharon Longhurst valdes till ny ordinarie ledamot. Di Yu omvaldes som suppleant. Revisionsfirman RSM med påskrivande revisor Kristofer Håkansson omvaldes.

Arvodet för styrelsens ordförande blev 240 000 SEK och till 120 000 SEK för övriga icke anställda ledamöter.

Styrelsen erhöll mandat om att genomföra nyemissioner upp till 20 % utspädning.

Valberedning

I enlighet med årsstämman beslut ombads de tre största aktieägarna vid utgången av tredje kvartalet 2024 att nominera sina representanter i valberedningen. Till valberedningen utsågs som Magnus Essand (ordförande), Di Yu och Jamal El-Mosleh. Valberedningens förslag presenterades 1 april. Valberedning föreslår omval av styrelse och revisor.

Utfall företrädesemission 2024

I företrädesemissionen tecknades 43 % av emissionen. Elicera tillfördes brutto 27,6 MSEK och netto 20,5 MSEK. Genom företrädesemissionen ökade antalet aktier med 15 311 286 aktier från 19 782 000 aktier till 35 093 286 aktier. Aktiekapitalet ökar med 643 073,26 SEK från 830 844,00 till 1 473 917,26 SEK.

TO2 teckningsoption

I samband med nyemissionen utfärdades totalt 11 908 764 teckningsoptioner (TO2). Varje teckningsoption serie TO2 ger rätt att teckna en (1) ny aktie i Bolaget. Teckningskursen för teckning av aktier med stöd av teckningsoptioner serie TO2 uppgick till sjuttio (70) procent av den volymvägda genomsnittskursen för Bolagets aktie under perioden från och med den 11 februari 2025 till och med den 24 februari 2025, dock lägst 1,24 SEK och högst 2,70 SEK. Teckning skedde under tiden 26 februari till 11 mars 2025. För att säkerställa emissionen tecknade Elicera avtal med Mangold om såväl bottengaranter (upp till 70 %) och toppgaranter (mellan 70 och 100 %). Detta säkerställde att fullt belopp skulle tecknas. Totalt tecknades 96,3 %. Detta tillförde Elicera 22,0 MSEK före emissionskostnader. En riktad emission genomfördes till toppgaranterna om 3,7 %.

Genom användande av TO2 för att teckna nya aktier och den riktade emissionen ökar antalet aktier med 11 908 764 från 35 093 268 aktier till 47 002 032 aktier. Aktiekapitalet ökar med 500 168,09 SEK från 1 473 917,26 till 1 974 085,35.

Toppgaranterna ersattes med aktier och bottengaranter kunde välja mellan kontant ersättning eller med aktier (högre ersättning). En riktad emission gjordes till dessa om 1 533 512 aktier som ökade antalet aktier med till 48 535 544. Aktiekapitalet ökade med 64 407,50 SEK till 2 038 492,85 SEK.

Årsstämma 2025

Årsstämma kommer att hållas den 15 maj 2024 kl. 13.00 på Advokatfirman Delphis kontor i Stockholm, Mäster Samuelsgatan 17 i Stockholm.

Aktieägare kommer att kallas genom kungörelse i Post- och Inrikes Tidningar samt på bolagets webbplats och även genom upplysning i Svenska Dagbladet att kallelse skett, tidigast sex veckor och senast fyra veckor före stämman.

Förslag till vinstdelning

Styrelsen och den verkställande direktören föreslår att ingen utdelning (0,0 SEK/aktie, samma som föregående år) lämnas för räkenskapsåret 2024-01-01 – 2024-12-31.

Risker och osäkerhetsfaktorer

Affärs- och verksamhetsrelaterade risker

Prekliniska och kliniska studier

Innan ett läkemedel kan erhålla marknadsgodkännande från relevanta läkemedelsmyndigheter, vilket krävs inför kommersiell lansering av ett läkemedel på marknaden, måste säkerhet och effektivitet vid behandling av människor säkerställas för varje enskild indikation, vilket visas genom prekliniska studier och kliniska studier på

människor. Bolaget arbetar för närvarande med fyra läkemedelskandidater – ELC-100, ELC-201, ELC-301 och ELC-401 – vilka alla är i olika utvecklingsstadier. Ingen av Bolagets läkemedelskandidater har ännu erhållit marknadsgodkännande på någon marknad, och samtliga läkemedelskandidater är beroende av positiva utfall i prekliniska och/eller kliniska studier för att erhålla marknadsgodkännande.

Prekliniska och kliniska studier är förknippade med stor osäkerhet såvitt avser kostnader, tidsåtgång och resultat. Riskerna beskrivs närmare nedan.

Utfall från prekliniska studier överensstämmer inte alltid med de resultat som uppnås vid kliniska studier och resultat från tidiga kliniska studier överensstämmer inte heller alltid med resultat i senare mer omfattande studier.

Vid läkemedelsutveckling är det svårt att på förhand fastställa tids- och kostnadsaspekter, särskilt avseende rekrytering av patienter och försökspersoner vilket är en förutsättning för att kunna genomföra en klinisk studie. Bolaget har för avsikt att ingå avtal med flera olika leverantörer av tjänster för kliniska studier vid kliniker och sjukhus. Ett viktigt inslag i dessa avtal är ombesörjandet av rekrytering av försökspersoner och patienter till de kliniska studierna. Skulle en eller flera av dessa leverantörer säga upp samarbetet med Bolaget och Bolaget inte har möjlighet att ingå ersättningsavtal med andra leverantörer på för Bolaget förmånliga villkor, kan det leda till förseningar av och/eller ökade kostnader för de kliniska studierna och därmed en försening och/eller fördröjning av potentiella marknadsgodkännanden av Bolagets läkemedelskandidater. Det kan i sin tur leda till att förväntade intäkter skjuts på framtiden.

Det finns en risk att Eliceras pågående och planerade prekliniska och kliniska studier inte kommer att anses tillräckligt adekvata i sin design för att Bolaget ska kunna erhålla nödvändiga myndighetstillstånd för att påbörja studier på människor. Det finns vidare en risk för att Eliceras pågående och planerade prekliniska och kliniska studier inte kommer att indikera tillräcklig säkerhet och effekt för att Bolaget ska kunna erhålla nödvändiga marknadsgodkännanden för att möjliggöra kommersialisering av Bolagets läkemedelskandidater.

Biverkningar

Det finns en risk att de som deltar i kliniska studier med Eliceras läkemedelskandidater, eller på annat sätt kommer i kontakt med Eliceras läkemedelskandidater/framtida godkända läkemedel, drabbas av biverkningar. För närvarande har Bolaget två kliniska fas I/IIa-prövningar pågående för ELC-100 och ELC-301 (ClinicalTrials.gov Identifier: NCT02749331 and NCT06002659). I dagsläget har alla av de totalt 12 planerade patienterna i ELC-100-studien behandlats och hittills har inga allvarliga biverkningar rapporterats. Slutrapport kommer under sommaren 2025. Även om inga allvarliga biverkningar av behandling med Bolagets läkemedelskandidat ELC-100 hittills påvisats kan allvarliga biverkningar komma att visa sig hos de deltagande testpersonerna

Bolagets läkemedelskandidat ELC-301 fortsätter den kliniska fas I/IIa-studien CARMA under 2025/2026.

Konsekvensen av eventuella allvarliga biverkningar från Bolagets läkemedelskandidat ELC-100 alternativt ELC-301 vilka kan komma att uppstå under 2025 kan försena eller stoppa den fortsatta utvecklingen av dessa läkemedelskandidater samt begränsa eller ytterst förhindra produktens kommersiella användning, vilket kan innebära såväl ökade kostnader som försenat eller uteblivet kassaflöde,

helt eller delvis. Detta kan påverka Eliceras resultat och finansiella ställning negativt. Det finns även en risk att Elicera kan komma att bli stämt av försökspersoner som drabbats av biverkningar, varvid Bolaget kan komma att bli skadeståndsskyldigt. Detta skulle kunna påverka Bolagets verksamhet och finansiella ställning negativt.

Nyckelpersoner och rekrytering

Elicera har ett litet antal nyckelpersoner (såväl styrelse- ledamöter, anställda och konsulter), vilka har stor specialistkompetens och lång erfarenhet inom Bolagets verksamhetsområde och från noterade bolag. Bolagets operationella organisation består av en heltidsanställd VD, en CFO och en regulatoriskt ansvarig som tillhandahåller tjänster som konsulter på deltid. Därtill har Elicera två deltidanställda ledande befattningshavare.

En förlust av en eller flera av dessa nyckelpersoner kan medföra negativa konsekvenser för Bolaget i form av bl.a. förlorade kunskaper, ökade kostnader och fördröjt kassaflöde med anledning av förseningar i produktutveckling och uppfyllande av uppställda mål samt med utgifter och tidsspillan för rekrytering. Oförmåga att rekrytera kompetent personal framgent kan också medföra bristande framtida möjlighet att genomföra Bolagets affärsstrategi. Förmågan att rekrytera och behålla kvalificerade medarbetare är således av största betydelse för Bolagets framtida framgång.

Konkurrenter

Elicera är verksamt inom en konkurrensutsatt bransch, och det finns många företag, universitet och forskningsinstitutioner som bedriver forskning och utveckling av cancerläkemedel som konkurrerar med Bolagets läkemedelskandidater. Det finns dessutom en risk att fler aktörer tillkommer, eller att aktörer som i dagsläget arbetar inom närliggande områden, bestämmer sig för att etablera sig inom Bolagets verksamhetsområde, vilket skulle öka konkurrensen ytterligare. Många av Bolagets konkurrenter är vidare multinationella företag med betydligt större finansiella resurser än Bolaget. Bland de multinationella företag som har godkända produkter eller produktkandidater som konkurrerar med Bolagets produktkandidater kan nämnas bl.a. Pfizer, Boehringer Ingelheim, Novartis och Roche. Om Bolagets konkurrenter lyckas lansera effektiva läkemedel för behandling av cancer inom något av Eliceras fokusområden, kan det komma att medföra försämrade intäktsmöjligheter för Elicera. Ökad konkurrens kan även innebära negativa effekter på Bolagets möjlighet att anskaffa nödvändigt kapital för fortsatt utveckling, och negativa försäljnings- och resultat effekter för Elicera i framtiden.

Produktion av biologiska läkemedel

Elicera utvecklar biologiska läkemedel under komplexa tillverkningsprocesser, med risk för att läkemedelskandidaterna efter produktion får förlorad viabilitet/överlevnadsförmåga och inte kan användas i kliniska studier såsom avsett. Detta kan leda till att produktion och/eller studier måste göras om på nytt eller att nya kompletterande studier behöver utföras, vilket skulle kunna medföra betydande kostnader. Det finns också en risk för att planerade eller initierade studier helt läggs ned, vilket kan medföra försenade eller helt uteblivna registreringar av en eller flera av Bolagets läkemedelskandidater, vilket skulle inverka negativt på Bolagets

planerade expansionstakt samt framtida intjäningsförmåga och därmed Bolagets resultat och finansiella ställning. För närvarande är bara ELC-301 i produktion, Bolagets övriga tillverkningsprocesser har avslutats.

Beroende av tillverkningskapacitet från tredje parter

Elicera har ingen intern tillverkningskapacitet och avser inte heller att utveckla sådan kapacitet. Bolaget är därmed beroende av tredje parter för tillverkning av de onkolytiska virus och CAR T-celler som behövs till Bolagets prekliniska och kliniska studier samt inför framtida uppskalning och eventuell försäljning av Bolagets läkemedelskandidater.

För närvarande är bara Bolagets läkemedels kandidat ELC-301 i produktion hos tredje part. Produktion av övriga produktkandidater, ELC-100, ELC-201 och ELC 401 har avslutats. Bolaget kan i framtiden komma att besluta att även genomföra fas II-studier och för detta bedömer Bolaget att nya produktionsomgångar för vardera läkemedelskandidat kommer att krävas. Bolaget arbetar aktivt med att säkra tredjepartslösningar för tillverkning av Bolagets läkemedelskandidater.

Om Elicera inte kan säkra produktionskapacitet i tid, till tillfredsställande villkor eller över huvud taget, skulle det kunna medföra ökade kostnader och/eller försenade eller uteblivna intäkter. Om Eliceras nuvarande eller framtida kontraktstillverkare inte upprätthåller hög kvalitet i produktionen eller inte i övrigt uppfyller regulatoriska krav såsom krav på god tillverknings sed (s.k. "GMP" eller "Good Manufacturing Practice"), finns det en risk för personskador, produktunderskott, återkallelse av felaktiga produkter, ökade produktionskostnader eller förseningar i Bolagets kliniska studier. Om Eliceras nuvarande eller framtida kontraktstillverkare frånträder avtal med Elicera kan en omställning till en ny kontraktstillverkare medföra betydande förseningar av Bolagets affärsplan och därmed ökade kostnader.

Exempelvis har Elicera ett tillverkningsavtal med Vecura KCC som löper kvartalsvis med en uppsägningstid om tre månader. Om avtalet med Vecura KCC sägs upp är det inte sannolikt att Elicera kan hitta en annan tillverkare inom uppsägningstiden på, för Bolaget, kommersiellt gångbara villkor, eller över huvud taget. Om detta inträffar kan följden således bli att kliniska studier måste avbrytas till dess att Bolaget hittat en ersättande kontraktspart.

Kommersialisering och prissättning av läkemedel

Även om en eller flera av Bolagets läkemedelskandidater erhåller de myndighetsgodkännanden som krävs för att marknadsföras och säljas i Europa eller på andra marknader, finns en risk att Bolagets produkter inte blir kommersiellt framgångsrika. En framgångsrik kommersialisering av läkemedel är beroende av en rad faktorer, såsom bland annat konkurrenssituation, produktens egenskaper, marknadsföringsinsatser, ersättningssystem och prissättning av läkemedel.

Den generella utvecklingen av prissättning av läkemedel ligger utom Bolagets kontroll och kan ha särskilt stor inverkan på möjligheten till en framgångsrik framtida kommersialisering av Bolagets produkter. För det fall att priserna på läkemedel generellt faller finns det en risk för

att Bolagets framtida intjäningsmöjligheter kan komma att påverkas negativt. Prissättningen för många läkemedelstyper bestäms i vissa länder på myndighetsnivå. Vid en lansering av läkemedel kan prissättning komma att regleras av myndigheter i flera länder. Det finns således en risk för att prissättningen av Bolagets läkemedel kan komma att bli lägre än Bolagets uppskattningar, vilket skulle kunna påverka Bolagets resultat och finansiella ställning negativt. Prissättning kan också inverka negativt på lanseringen av läkemedel om priset anses för högt, vilket är särskilt aktuellt för CAR T-celler som ofta har kritiserats för hög prissättning. Vid eventuellt marknadsgodkännande av ELC-301 planeras produkten erbjudas patienter parallellt med andra högt prissatta CAR T-cellsbehandlingar. Högt prissatta kompletterande och/eller konkurrerande behandlingar kan då inverka negativt på marknadsupptaget för Eliceras produkter.

Misslyckad kommersialisering av Bolagets produkter, helt eller delvis, skulle inverka negativt på Bolagets intjäningsförmåga och därmed på Bolagets fortsatta verksamhet och framtida resultat och finansiella ställning.

Framtida finansierings- och kapitalbehov

Elicera är ett bolag i utvecklingsfas. Elicera bildades 2014 och har sedan dess bedrivit forskning och utveckling av onkolytiska virus och CAR T-celler. Bolaget har ännu inte lanserat någon produkt på marknaden och har därför inte genererat några kontinuerliga intäkter hänförliga till försäljning av godkända produkter. Elicera är, och kommer troligtvis även fortsättningsvis att vara, beroende av extern finansiering för att kunna finansiera sina projekt. Bland annat kommer Eliceras planerade studier att medföra betydande kostnader. Såväl storleken som tidpunkten för framtida kapitalbehov beror på ett antal faktorer, däribland framgång i pågående och planerade studier, forskningsprojekt och samarbeten. Det finns en risk att nödvändigt kapital inte kan anskaffas när behov uppstår, att det inte kan anskaffas på för Bolaget fördelaktiga villkor eller att sådant anskaffat kapital inte skulle vara tillräckligt för att finansiera verksamheten. Eventuella förseningar i kliniska studier kan komma att innebära att positivt kassaflöde genereras senare än planerat. För det fall Bolaget inte lyckas med kapitalanskaffningar när behov uppstår finns det risk för tillfälligt utvecklingsstopp eller att Bolaget tvingas bedriva verksamheten i lägre takt än önskat, vilket kan leda till försenat eller uteblivet partnerskap eller utlicensiering. Det finns även risk för att Bolaget blir tvunget att väsentligt inskränka Bolagets planerade aktiviteter eller ytterst avbryta verksamheten.

Under 2022 har Elicera erhållit finansiering från EU (EISMEA) och, tillsammans med Eliceras samarbetspartners, bidrag från Vinnova. Om Bolaget väljer eller tvingas att skaffa ytterligare kapital genom statsstöd kan sådan finansiering vara förenad med begränsade villkor som inskränker Bolagets flexibilitet. I den mån Bolaget finansierar utvecklingen av produktkandidater genom avtal med samarbetspartners kan Bolaget tvingas avstå vissa rättigheter till teknologier eller upplåta licenser på för Bolaget ogynnsamma villkor.

Legala och regulatoriska risker

Myndighetstillstånd och registrering

För att kunna marknadsföra och sälja läkemedel måste tillstånd erhållas för start av kliniska studier och registrering ske hos berörd myndighet på respektive marknad, till exempel Food and Drug Administration ("FDA") i USA, European Medicines Agency ("EMA") i Europa och The National Medical Products Administration ("NMPA") i Kina. Bolaget söker inte självt tillstånd för att påbörja kliniska studier utan detta sker för närvarande uteslutande genom Bolagets samarbetspartner Uppsala Universitet. För det fall Bolagets samarbetspartner Uppsala Universitet inte lyckas erhålla nödvändiga tillstånd och registreringar från myndigheter avseende Bolagets läkemedelskandidater, kan Bolaget komma att påverkas negativt genom att en eller flera av Bolagets produktkandidater inte går att kommersialisera. För närvarande har Bolagets läkemedelskandidat ELC-100 erhållit tillstånd för kliniska studier från svenska Läkemedelsverket (MPA). MPA har även gett ett godkännande för start av klinisk prövning för läkemedelskandidaten ELC-301. Beviljade tillstånd och registreringar kan vidare dras tillbaka.

För det fall nödvändiga tillstånd och registreringar inte kan erhållas från myndigheter avseende Bolagets läkemedelskandidater, kan Bolaget komma att påverkas negativt genom att en eller flera av Bolagets produktkandidater inte går att kommersialisera. Beviljade tillstånd och registreringar kan vidare dras tillbaka. Läkemedelsutveckling och tillverkning är även omgärdat av andra typer av krav kopplat till bland annat produktion, och det finns en risk att Elicera eller dess samarbetspartners inte kan uppfylla de villkor som myndigheter uppställer för produktion. Sammanfattningsvis kan brister vid efterlevnad av gällande regler och/eller negativa myndighetsbeslut komma att leda till ökade kostnader och reducerade eller uteblivna framtida intäkter för Elicera.

Patent och andra immateriella rättigheter

Eliceras konkurrenskraft är i betydande omfattning beroende av att Eliceras läkemedelskandidater har ett fullgott patentskydd. Bolagets läkemedelskandidater ELC-201 och ELC-401 omfattas av patentansökningar som innehåller av Bolaget vilka emellertid ännu inte beviljats.

Bolagets produktkandidat ELC-100 skyddas av ett patent för USA. Bolaget ser löpande över sina möjligheter att registrera patent i olika jurisdiktioner. Det finns dock en risk för att Bolaget inte söker patent i ett land som kan komma att vara av betydelse för Bolaget i framtiden, eller att Bolaget innehar patent i ett land som Bolaget inte bedriver verksamhet i men, på grund av ett beviljat patent, måste administrera vilket kan föranleda administrativa och juridiska kostnader.

Det finns en risk för att Bolagets nuvarande eller framtida patentansökningar inte leder till beviljade patent, eller att beviljade patent inte erbjuder tillräckligt omfattande skydd för Eliceras läkemedelskandidater. Det finns också en risk för att patent inte kommer att medföra en konkurrensfördel och att konkurrenter kommer att kunna kringgå ansökta eller beviljade patent. Därutöver kan konkurrenter,

avsiktligt eller oavsiktligt, göra intrång i Eliceras patenträttigheter. Det finns också en risk att Bolaget gör eller felaktigt påstås göra intrång i patent innehavda av tredje part, vilket kan medföra en risk för att Elicera inte kommer att kunna hävda sina rättigheter eller försvara sig fullt ut. Om Bolaget tvingas försvara sina patenträttigheter eller drabbas av krav från tredje part på grund av påstådda patentintrång kan det medföra betydande kostnader och störningar i Bolagets löpande verksamhet, vid såväl positivt som negativt utfall.

Utöver patenträttigheter är Elicera beroende av att skydda företagshemligheter och know-how, inklusive information relaterad till innovationer för vilka patentansökningar ännu inte lämnats in. Till skillnad från patent och andra immateriella rättigheter skyddas inte företagshemligheter eller know-how med ensamrätt genom registrering eller liknande, vilket medför en risk att Bolaget berövas konkurrensfördelar om företagshemligheter eller know-how obehörigen sprids, vilket i sin tur kan ha negativ påverkan på Bolagets intjäningsförmåga och därmed resultat och finansiell ställning påverkas

Produktansvar och försäkring

För det fall att någon av Bolagets läkemedelskandidater visar sig orsaka sjukdom, skada, funktionsnedsättning eller dödsfall kan det leda till att skadeståndsanspråk riktas mot Bolaget, dels från försökspersoner och patienter inom ramen för kliniska studier men också från andra personer som kan komma att använda Bolagets läkemedel. Även om Bolaget hittills aldrig haft några produkt- eller försäkringsansvarsfall kan det inte uteslutas att produkt- eller försäkringsansvarsfall inträffar i framtiden och Bolaget kommer vid varje klinisk studie att behöva se över försäkringsskyddet med anledning av potentiella produktansvarskrav och det kommer vid varje framtida klinisk studie att finnas begränsningar i försäkringsskyddets omfattning och beloppsmässiga gränser. Bolagets läkemedel och dess patienter i kliniska prövningar omfattas av läkemedelsförsäkringen i Sverige. Läkemedelsförsäkringen täcker även det ansvar som Bolaget har enligt den svenska produktansvarslagen eller annan svensk ersättningsrättslig reglering upp till försäkrat belopp. Om Bolagets försäkringsskydd inte till fullo kan täcka eventuella framtida rättsliga produktansvarskrav kan Bolaget drabbas av väsentliga kostnader vilket skulle kunna ha en betydande negativ inverkan på Bolagets resultat och finansiella ställning.

Risker med ägarkoncentration

Bolaget har idag några större aktieägare. Dessa aktieägare har även historiskt haft stort inflytande över Bolaget. Sådana kontrollägare har ett i praktiken mycket stort inflytande över ett listat bolag och kommer att kunna påverka utfallet av merparten av sådana ärenden som beslutas på bolagsstämma, inklusive hur Bolagets resultat ska disponeras och hur styrelsen ska vara sammansatt. Kontrollägare kan därtill ofta indirekt utöva inflytande över Bolaget genom uppdrag som styrelseledamöter i Bolaget. Det finns risk att sådana kontrollägares intressen inte är i linje med övriga aktieägares vad avser exempelvis vinstutdelning och strukturaffärer. Sådana ägarkoncentrationer kan även påverka förutsättningar

för ägarförändringar i Bolaget och samgåenden med andra företagsgrupperingar. Denna typ av konflikter kan påverka Bolagets verksamhet och finansiella ställning samt aktiekursens utveckling negativt i medelhögomfattning.

Framtida utveckling

Elicera Therapeutics utvecklar cell- och genterapier inom immunonkologi. Bolaget bedriver för närvarande projekt i olika utvecklingsskeden men ser framför sig ett ökat fokus på kliniska studier i framtiden.

Styrelsen

Styrelsens övergripande uppdrag är att svara för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Styrelsen har att vid genomförandet av sitt uppdrag tillvarata samtliga aktieägares intressen. Av bolagsordningen följer att styrelsen skall bestå av lägst tre och högst sju ledamöter samt högst tre suppleanter. Styrelseledamöterna väljs årligen på årsstämma för tiden intill slutet av nästa årsstämma.

Styrelse bestod av Agneta Edberg (ordförande), Magnus Essand, Christina Herder, Sharon Longhurst och Margareth Jorvid med Di Yu som suppleant.

Styrelsen har under året haft 9 möten (under föregående år 8 möten). Styrelsen har under året följt forskningsresultaten noga och olika strategiska frågor.

Eget kapital

Eget kapital har påverkats resultatet under året. Eget kapital uppgick per den 31 december till SEK 20 770 437 (16 401 458).

Aktion

Elicera aktien noterades på Nasdaq First North Growth Market 11 juni 2021.

Som en konsekvens av samarbetet med Mangold Fondkommission i samband med nyemissionen bytte Elicera från Carnegie Investment Bank AB (publ) för både CA och likviditetsgarant 15 maj 2024 till Mangold Fondkommission AB.

Resultat efter skatt dividerat med genomsnittligt antal aktier för perioden uppgår för rapportperioden till -0,51 SEK (-0,83).

Elicera hade per slutet av perioden 2024 cirka 2 400 st aktie- ägare. Antalet aktier uppgick till 35 093 263 aktier i slutet av perioden. Aktieboken förs av Euroclear.

Väsentliga händelser efter periodens slut

I mars tecknas TO2 samt genomförs en riktad emission till garanterna så att 100 % tecknas. Totalt tecknas 96,3 % av TO2, bottengaranter erhåller 3,7 % och toppgaranter 20 %. Därmed kunde 100 % av beloppet i TO2 erhållas om 22 MSEK före emissionskostnader. Utöver detta görs en riktad emission till de garanter som valde ersättning i form av aktier.

Inga övriga väsentliga händelser har inträffat efter periodens slut som påverkar årsredovisningen.

Förslag till disposition av företagets vinst eller förlust

	Belopp i SEK
Styrelsen föreslår att till förfogande stående medel:	
Överkursfond	86 622 924
Balanserat resultat	-51 216 077
Årets resultat	-16 110 327
Totalt	19 296 520

Styrelsen föreslår att förlusterna disponeras så att årets förlust om -16 110 327 överförs till balanserat resultat och att överkursfonden balanseras i ny räkning.

Summa 19 296 520

Vad beträffar resultat och ställning i övrigt hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkning, rapport över förändring i eget kapital, kassaflödesanalys samt tillhörande bokslutskommentarer och tillhörande noter.

Resultaträkning

(BELOPP I SEK)	NOT	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
Rörelsens intäkter			
Övriga intäkter		7 128 288	11 230 063
Rörelsens kostnader			
Övriga externa kostnader	4	-18 941 803	-22 874 415
Personalkostnader	3	-5 058 765	-5 440 149
Av- och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar	6	-11 786	-11 776
Summa rörelsekostnader		-24 012 344	-28 326 340
Rörelseresultat		-16 884 056	-17 096 277
Resultat från finansiella poster			
Ränteintäkter och liknande resultatposter		826 579	774 189
Räntekostnader och liknande resultatposter		-52 850	-75 889
Resultat efter finansiella poster		-16 110 327	-16 397 977
Resultat före skatt		-16 110 327	-16 397 977
Skatt	5	-	-
Resultat efter skatt		-16 110 327	-16 397 977
RAPPORT ÖVER TOTALRESULTAT			
Årets resultat		-16 110 327	-16 397 977
Övrigt totalresultat		-	-
Årets totalresultat		-16 110 327	-16 397 977

Balansräkning

(BELOPP I SEK)	NOT	2024-12-31	2023-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar			
Koncessioner, patent, licenser, varumärken samt liknande rättigheter	6	-	11 776
Summa immateriella anläggningstillgångar		-	11 776
Finansiella anläggningstillgångar			
Andra långfristiga värdepappersinnehav	7	1 000	1 000
Summa finansiella anläggningstillgångar		1 000	1 000
Summa anläggningstillgångar		1 000	12 776
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Övriga fordringar	8	881 867	337 290
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	9	284 770	446 986
Summa kortfristiga fordringar		1 166 637	784 276
Kassa och bank		26 399 108	29 382 967
Summa omsättningstillgångar		27 565 745	30 167 243
SUMMA TILLGÅNGAR		27 565 745	30 180 019
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Bundet eget kapital			
Aktiekapital		1 473 917	830 844
Summa bundet kapital		1 473 917	830 844
Fritt eget kapital			
Överkursfond		86 622 924	66 786 691
Balanserad vinst eller förlust		-51 216 077	-34 818 100
Årets resultat		-16 110 327	-16 397 977
Summa fritt eget kapital		19 269 520	15 570 614
Summa eget kapital		20 770 437	16 401 458
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder	10	2 043 872	883 015
Skatteskuld		-	-
Övriga kortfristiga skulder		354 399	399 453
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		4 398 037	12 496 093
Summa kortfristiga skulder		6 796 308	13 778 561
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		27 565 745	30 180 019

Rapport över förändring i eget kapital i sammandrag

(BELOPP I SEK)	AKTIEKAPITAL	ÖVERKURSFOND	BALANSERAT RESULTAT	ÅRETS RESULTAT	SUMMA EGET KAPITAL
Ingående balans per 1 januari 2023	830 844	66 786 691	-15 379 469	-19 438 631	32 799 435
Resultatdisposition enligt årsstämma			-19 438 631	19 438 631	-
Periodens resultat	-	-	-	-16 397 977	-16 397 977
Utgående balans per 31 december 2023	830 844	66 786 691	-34 818 100	-16 397 977	16 401 458

(BELOPP I SEK)	AKTIEKAPITAL	ÖVERKURSFOND	BALANSERAT RESULTAT	ÅRETS RESULTAT	SUMMA EGET KAPITAL
Ingående balans per 1 januari 2024	830 844	66 786 691	-34 818 100	-16 397 977	16 401 458
Resultatdisposition enligt årsstämma			-16 397 977	16 397 977	-
Nyemission	643 073	26 917 209	-	-	27 560 282
Kapitalanskaffningsutgifter	-	-7 080 976	-	-	-7 080 976
Periodens resultat	-	-	-	-16 110 327	-16 110 327
Utgående balans per 31 december 2024	1 473 917	86 622 924	-51 216 077	-16 110 327	20 770 437

UPPLYSNINGAR OM AKTIER	ANTAL AKTIER
Antal vid årets ingång	19 782 000
Antal per 2024-12-31	35 093 263
Antal teckningsoptioner vid årets ingång	0
Antal teckningsoptioner per 2024-12-31	11 908 764

Rapport över kassaflödet i sammandrag

(BELOPP I SEK)	2024 12 MÅN JAN-DEC	2023 12 MÅN JAN-DEC
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN		
Rörelseresultat före finansiella poster	-16 884 056	-17 096 277
Återföring av avskrivningar	11 776	11 776
Erhållen ränta	826 579	774 189
Erlagd ränta	-52 850	-75 889
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar i rörelsekapital	-16 098 551	-16 386 201
	-	-
Ökning / Minskning av förbetalda kostnader och upplupna intäkter	-382 361	1 193 663
Ökning / Minskning av leverantörsskulder	1 160 857	151 082
Ökning / Minskning av övriga kortfristiga skulder	-8 143 110	118 944
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-23 463 165	-14 922 512
Investeringsverksamheten		
Investering i immateriella anläggningstillgångar	-	-1 000
Ändring av finansiella anläggningstillgångar	-	484 170
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-	483 170
Finansieringsverksamheten		
Nyemission	27 560 282	-
Kapitalanskaffningskostnader	-7 080 976	-
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	20 479 306	-
Periodens kassaflöde	-2 983 859	-14 439 342
Likvida medel vid periodens början	29 382 967	43 822 309
Likvida medel vid periodens slut	26 399 108	29 382 967

Noter

Not 1. Allmän information

Elicera Therapeutics AB är ett aktiebolag registrerat i Sverige och med säte i Uppsala och med kontor i Göteborg (World Trade Center, Mössans gata 10, 7 vån). Bolagets verksamhet framgår av förvaltningsberättelsen.

Årsredovisningen för det verksamhetsår som slutar den 31 december 2024 har godkänts av styrelsen den 7 april 2025 och kommer att föreläggas årsstämman den 15 maj 2025 för fastställande.

Not 2. Redovisningsprinciper

Sammanfattning av viktiga redovisningsprinciper

De viktigaste redovisningsprinciperna som tillämpats när denna årsredovisning upprättats anges nedan. Dessa principer har tillämpats konsekvent för alla presenterade år, om inte annat anges.

Bolagets funktionella valuta är SEK (svenska kronor) som även utgör rapporteringsvaluta för bolaget. Det innebär att de finansiella rapporterna presenteras i SEK. Samtliga belopp är angivna i SEK om inte annat anges.

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd BFNR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Värderingsprinciper med mera

Tillgångar, avsättningar och skulder har värderats utifrån anskaffningsvärden om inget annat anges nedan.

Immateriella anläggningstillgångar

Vid redovisning av utgifter för utveckling av framtagna forskningsresultat eller annan kunskap tillämpas kostnadsföringsmodellen, vilket innebär att alla utgifter kostnadsförs när de uppkommer.

Utvecklingsutgifter redovisas som immateriell anläggningstillgång då följande kriterier är uppfyllda:

- Det är tekniskt möjligt att färdigställa den immateriella anläggningstillgången så att den kan användas eller säljas.
- Avsikten är att färdigställa den immateriella anläggningstillgången och att använda eller sälja den.
- Förutsättningar finns för att använda eller sälja den immateriella anläggningstillgången.
- Det är sannolikt att den immateriella anläggningstillgången kommer att generera framtida ekonomiska fördelar.
- Det finns erforderliga och adekvata tekniska, ekonomiska och andra resurser för att fullfölja utvecklingen och för att använda eller sälja den immateriella anläggningstillgången.

- De utgifter som är hänförliga till den immateriella anläggningstillgången kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Anskaffningsvärdet för en intern upparbetad immateriell tillgång utgörs av de direkt hänförbara utgifter som krävs för att tillgången ska kunna användas på det sätt som företagsledningen avsett. Internt upparbetade immateriella tillgångar skrivs av över den bedömda nyttjandeperioden. För närvarande sker ingen aktivering.

Ingen aktivering har skett av patentkostnader då kostnaderna avser olika ansökningar.

Avskrivningar

Avskrivning sker linjärt över tillgångens beräknade nyttjandeperiod. Avskrivningen redovisas som kostnad i resultaträkningen.

<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>	<i>År</i>
Förvärvade immateriella tillgångar	
Dataprogram.....	5

Inkomstskatter

Redovisning av inkomstskatt inkluderar aktuell skatt och uppskjuten skatt. Skatten redovisas i resultaträkningen, förutom i de fall den avser poster som redovisas direkt mot eget kapital. I sådana fall redovisas även skatten i eget kapital.

Uppskjuten skattefordran redovisas i den omfattning det är troligt att framtida skattemässigt överskott kommer att finnas mot vilka de temporära skillnaderna kan nyttjas. Skattesatsen för 2024 är 20,6 % och den används för olika beräkningar.

Uppskjuten skattefordran avseende outnyttjade skattemässiga underskottsavdrag uppgår per 2024-12-31 till 82 598 105 SEK (föregående år 59 612 077), vilket medför en uppskjuten skattefordran om 17 015 210 SEK (föregående år 12 280 088). Uppskjuten skatt har inte redovisats på det skattemässiga underskottet då ledningen ännu inte kan bedöma när i tiden underskottet kan utnyttjas mot framtida överskott. Bolaget har således ingen skattekostnad och inte heller någon värdering av uppskjuten skatt.

Ersättningar till anställda

Ersättningen till anställda är i form av utbetalda löner samt inarbetad semester med reservering för sociala kostnader. Pension betalas enligt ITP1. Pension är avgiftsbestämd.

Ersättning till olika personer som är konsulter görs enligt konsultavtal där den enskilde konsulten har ansvar för lön, pension och sociala kostnader samt egna arbetsredskap.

Not 3. Anställda och personalkostnader

MEDELANTALET ANSTÄLLDA	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
Män	1	1
Kvinnor	1	1
Totalt	2	2

LÖNER OCH ANDRA ERSÄTTNINGAR SAMT SOCIALA KOSTNADER, INKLUSIVE PENSIONS-KOSTNADER	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
Löner och andra ersättningar:	4 174 699	4 252 685
Sociala kostnader	965 809	1 175 107
(varav pensionskostnader) ¹⁾	107 965	10 958

¹⁾ Av företagets pensionskostnader avser 10 570 SEK (10 958) företagets VD samt 97 395 SEK (0) till övrig personal.

PERSONAL	2024-12-31	2023-12-31
Medelantalet anställda	2	2
Totalt	2	2

Samtliga anställda är ledande befattningshavare så någon redovisning över personal görs ej då det är samma värde.

LEDANDE BEFATTNINGSHAVARES ERSÄTTNINGAR	2024-01-01 - 2024-12-31			
	ARVODEN	ÖVRIG ERSÄTTNING	PENSION	TOTAL
Styrelsens ordförande	226 667	-	-	226 667
Styrelsen	280 000	783 090	103 684	1 166 774
Summa	506 667	783 090	103 684	1 393 441

	2023-01-01 - 2023-12-31			
	ARVODEN	ÖVRIG ERSÄTTNING	PENSION	TOTAL
Styrelsens ordförande	163 333	-	-	163 333
Styrelsen	307 500	851 000	-	1 158 500
Summa	470 833	851 000	-	1 321 833

Styrelseledamoten Magnus Essand och styrelsesupple-
anten Di Yu erhåller lön (under övrig ersättning) och inget
styrelsearvode. Detaljer kring övrig ersättning finns i not 11.

Not 4. Arvode och kostnadsersättning till revisorer

	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
RSM Göteborg AB		
Revisionsuppdrag	147 511	68 140

Med revisionsuppdrag avses lagstadgad revision av
årsredovisningen och bokföringen samt styrelsens och
verkställande direktörens förvaltning samt revision och
annan granskning utförd i enlighet med överenskommelse
eller avtal.

Detta inkluderar övriga arbetsuppgifter som det ankommer
på bolagets revisor att utföra samt rådgivning eller annat
biträde som föranleds av iakttagelser vid sådan granskning
eller genomförandet av sådana övriga arbetsuppgifter.

Not 5. Skatt på årets resultat

	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
Redovisat Resultat	-16 110 327	-16 397 977
Aktuell skattekostnad	3 318 727	3 377 983
Uppskjuten skatt	-	-
Skatteeffekt ej skattpliktiga intäkter	310	-118
Skatteeffekt ej avdragsgilla kostnader	-42 596	1 773
Skatteeffekt kapitalanskaffningskostnader	1 458 681	-
Ej värderat underskottsavdrag (20,6 %)	4 735 122	3 379 637
Outnyttjade underskottsavdrag	82 598 105	59 612 076

Not 6. Koncessioner, patent, licenser, varumärken och liknande rättigheter

	2024-12-31	2023-12-31
Akkumulerade anskaffningsvärden		
Ingående anskaffningsvärde	58 880	58 880
Årets investeringar	-	-
Vid årets slut	58 880	58 880
Akkumulerade avskrivningar		
Ingående avskrivningar enligt plan	-47 104	-35 328
Årets avskrivning	-11 776	-11 776
Vid årets slut	-58 880	-47 104
Redovisat värde vid årets slut	-	11 776

Not 7. Andra långfristiga värdepappersinnehav

	2024-12-31	2023-12-31
Akkumulerade anskaffningsvärden:		
Vid årets början	1 000	484 187
Tillkommande tillgångar	-	1 000
Avgående tillgångar	-	-484 187
Redovisat värde vid årets slut	1 000	1 000

Not 8. Kortfristiga fordringar

	2024-12-31	2023-12-31
Fordringar som förfaller inom ett år från balansdagen	881 867	337 290

Not 9. Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter

	2024-12-31	2023-12-31
Förutbetalda kostnader	284 770	446 986

Not 10. Kortfristiga skulder

	2024-12-31	2023-12-31
Skulder som förfaller inom ett år från balansdagen:	3 167 013	3 861 589

Not 11. Transaktioner med närstående

Styrelseledamoten Magnus Essand är deltidsanställd som forskningschef och erhöll lön under 2024 om 371 610 SEK (360 000).

Styrelsesuppleanten Di Yu är deltidsanställd som utvecklingschef och erhöll lön under 2024 om 411 480 SEK (480 000). Utöver detta har 103 684 SEK (0) inbetalts för pension.

Advanced Biologistics som har styrelseledamoten Sharon Longhurst anställd har fakturerat 110 797 SEK (0).

Prissättningen har skett på marknadsmässiga villkor.

Not 12. Eget kapital

En aktie i Elicera har ett kvotvärde om 0,042 SEK.

Antalet aktier är vid slutet av räkenskapsåret 35 093 263 (19 782 000) och aktiekapitalet är 1 473 917 (830 844) SEK.

Not 13. Väsentliga händelser efter räkenskapsårets slut i mars tecknas TO2 samt genomförs en riktad emission till garanterna så att 100 % tecknas. Totalt tecknas 96,3 % av TO2, bottengaranter erhåller 3,7 %. Därmed kunde 100 % av beloppet i TO2 erhållas om 22 MSEK före emissionskostnader. Utöver detta görs en riktad emission till de garanter som valde ersättning i form av aktier. Därutöver genomfördes en kvittningsemission till garanter som till största delen valde aktier.

Inga övriga väsentliga händelser har inträffat efter periodens slut som påverkar årsbokslute

Not 14. Nyckeltalsdefinitioner

Rörelsemarginal: Rörelseresultat / Nettoomsättning.

Balansomslutning: Totala tillgångar.

Avkastning på sysselsatt kapital: (Rörelseresultat + finansiella intäkter) / sysselsatt kapital.

Finansiella intäkter: Poster i finansnettot som är hänförliga till tillgångar (som ingår i sysselsatt kapital).

Sysselsatt kapital: Totala tillgångar - räntefria skulder.

Räntefria skulder: Skulder som inte är räntebärande. Pensionsskulder ses som räntebärande.

Avkastning på eget kapital: Resultat efter finansiella poster / Justerat eget kapital.

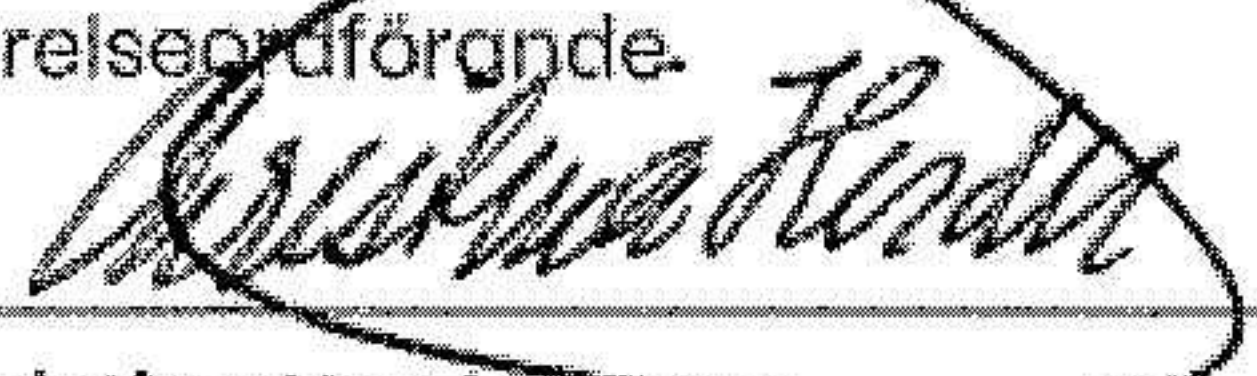
Soliditet: (Totalt eget kapital + (100 %- aktuell bolagsskattesats av obeskattade reserver)) / Totala tillgångar.

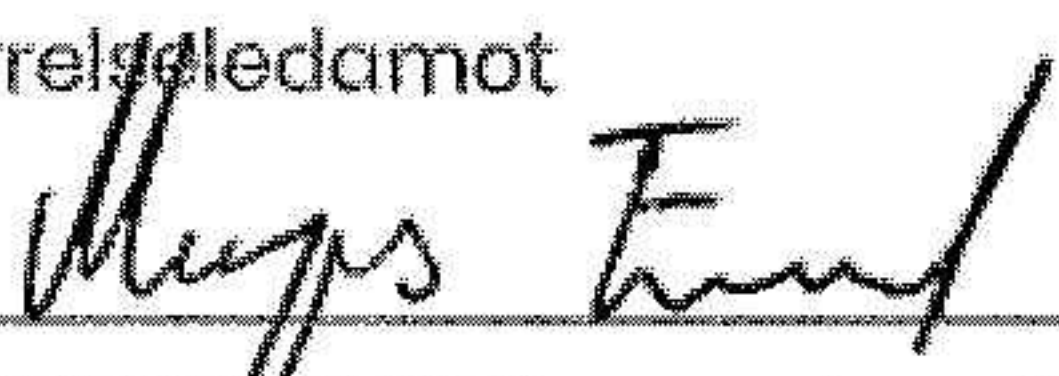
Resultat per aktie: Resultat efter skatt dividerat med genomsnittligt antal aktier för periode.


Underskrifter

Göteborg 7 april 2025


Agneta Edberg
Styrelseordförande

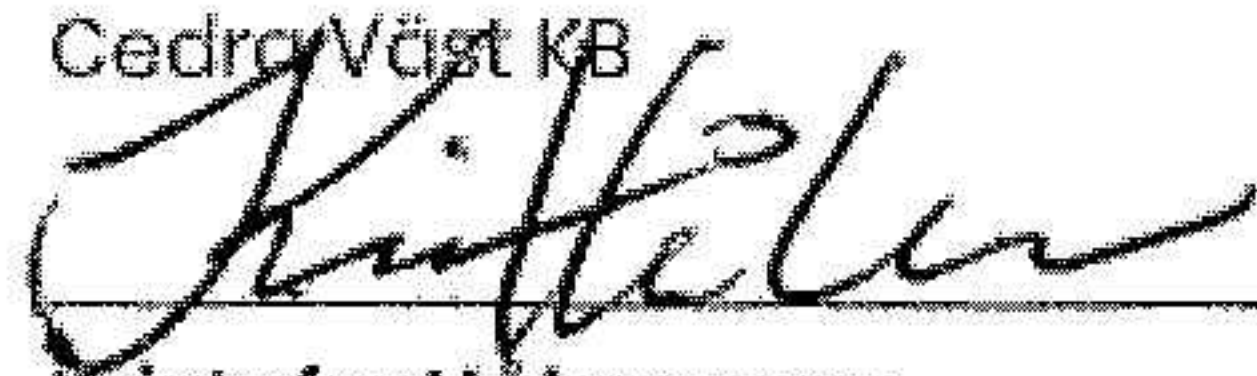

Christina Herder
Styrelseledamot

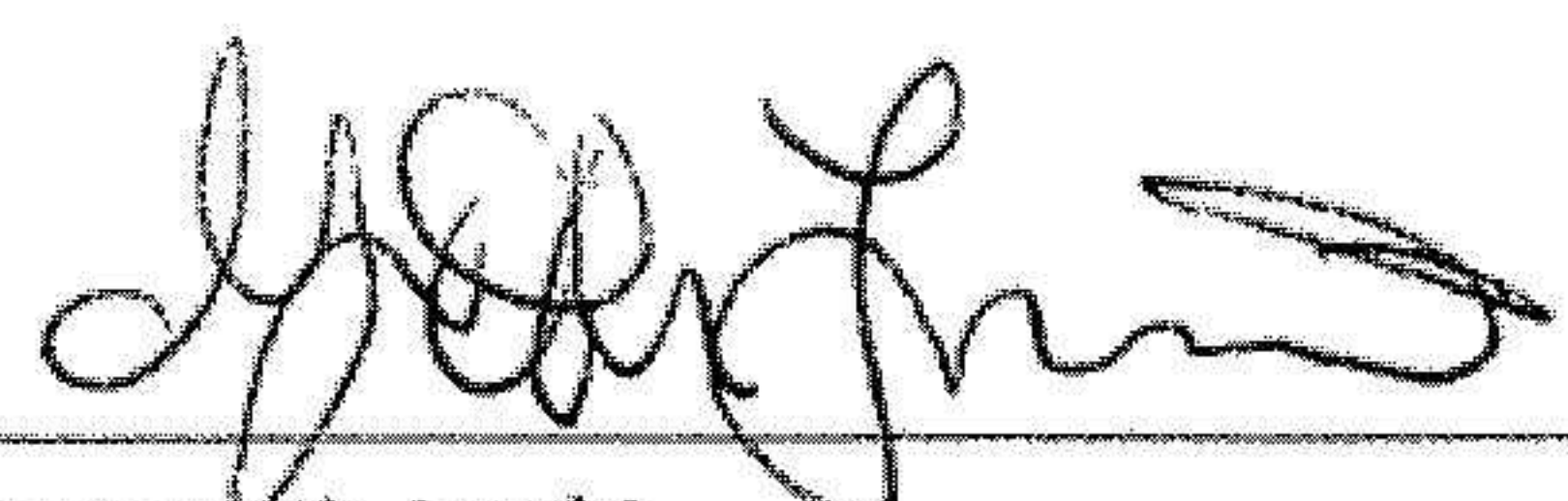

Magnus Essand
Styrelseledamot



Jamal El-Mosleh
Verkställande direktör

Vår revisionsberättelse har lämnats 7 april 2025

Cedra Väst KB


Kristofer Hakansson
Auktoriserad revisor


Margareth Jorvid
Styrelseledamot


Sharon Longhurst
Styrelseledamot

Revisionsberättelse

Till bolagsstämman i Elicera Therapeutics AB, Org.nr, 556966-4955.

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Elicera Therapeutics AB för år 2024. Bolagets årsredovisning ingår på sidorna 25-38 i detta dokument.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Elicera Therapeutics ABs finansiella ställning per den 31 december 2024 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet "Revisorns ansvar". Vi är oberoende i förhållande till Elicera Therapeutics AB enligt god revisorssed 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 upprättas och att den 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 som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för bedömningen av bolagets 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 som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att

en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed 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.

Som del av en revision enligt ISA använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risker för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar vi oss en förståelse av den del av bolagets interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens och verkställande direktörens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen och verkställande direktören använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett bolag inte längre kan fortsätta verksamheten.

- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Vi måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens och verkställande direktörens förvaltning för Elicera Therapeutics AB för år 2024 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 revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet "Revisorns ansvar". Vi är oberoende i förhållande till Elicera Therapeutics AB enligt god revisorssed 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 verksamhetsart, omfattning och risker ställer på storleken av bolagets 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 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. 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 eller verkställande direktören i något väsentligt avseende:

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

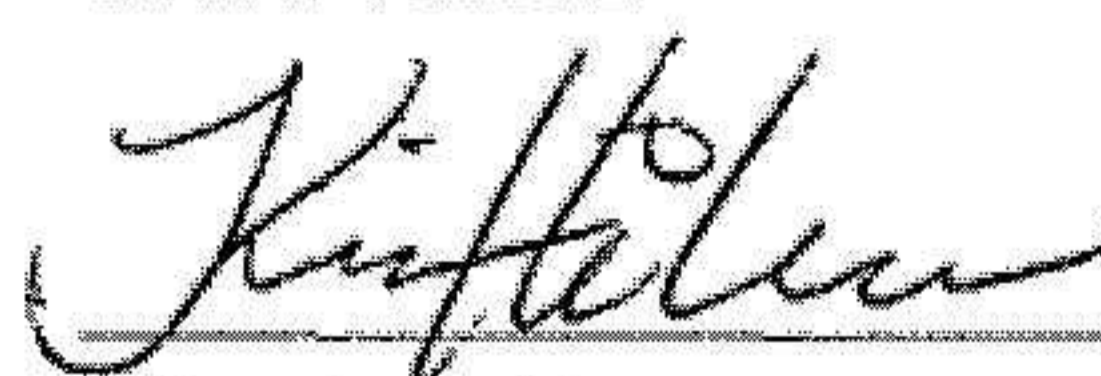
Vårt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust, och därmed vårt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed 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.

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen och förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på vår professionella bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för bolagets situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet. Som underlag för vårt uttalande om styrelsens förslag till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust har vi granskat om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Göteborg den 7 april 2025

Cedra Väst KB



Kristofer Håkansson

Auktoriserad revisor

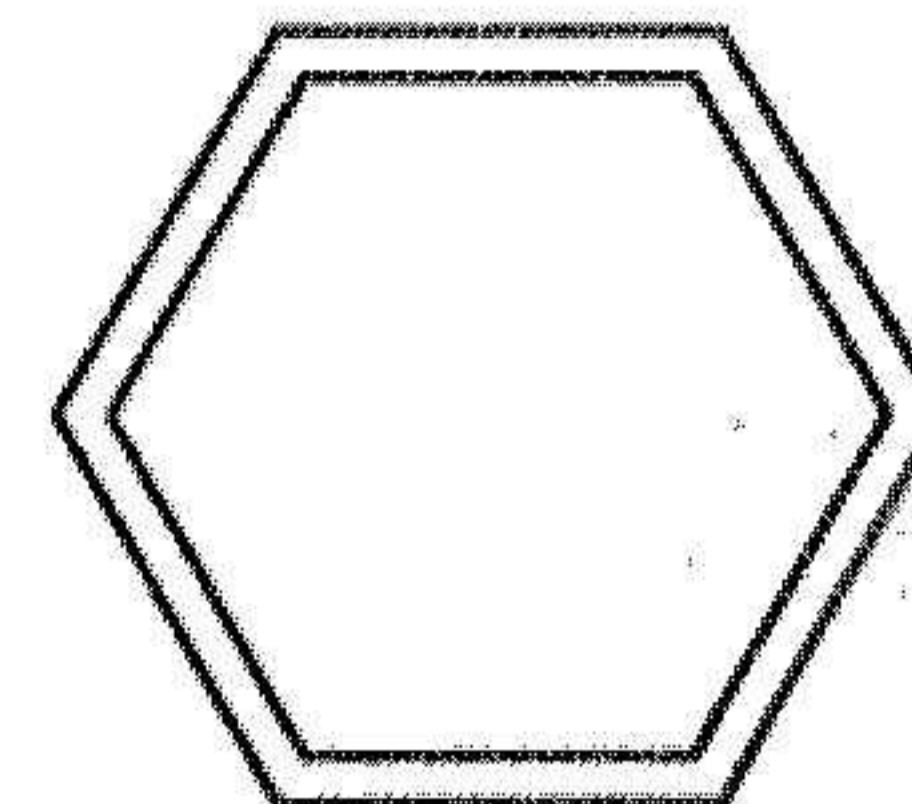
Finansföreläsningskalender	
Delårsrapport januari-mars	15 maj 2025
Bolagsstämma	15 maj 2025
Delårsrapport januari-juni	29 augusti 2025
Delårsrapport januari-september	14 november 2025
Bekslutningskommuniké	13 februari 2026

Vid frågor vänligen kontakta:

Jamal El-Mosleh, CEO
Telefon: +46 (0) 703 319 051
E-mail: jamal.elmosleh@elicera.com

Adress

Elicera Therapeutics AB
World Trade Centre Göteborg
Mässans gata 10, vån 7
412 51 Göteborg
www.elicera.com





elicerca
THERAPEUTICS

www.elicerca.se