

mAb Summit 2026



Aviso Legal



Esta apresentação pode conter informações sobre eventos futuros, tais informações não seriam apenas fatos históricos, mas refletiriam os desejos e as expectativas da direção da companhia. As palavras "acredita", "espera", "planeja", "prevê", "estima", "projeta", "almeja" e similares pretendem identificar afirmações que, necessariamente, envolvem riscos conhecidos e desconhecidos.

Riscos conhecidos incluem incertezas, que não são limitadas ao impacto da competitividade dos preços e serviços, aceitação dos serviços no mercado, transações de serviço da companhia e de seus competidores, aprovação regulamentar, flutuação da moeda, mudanças no mix de serviços oferecidos e outros riscos descritos nos relatórios da companhia.

Esta apresentação inclui dados contábeis e não contábeis. Os dados não contábeis não foram objeto de revisão por parte dos auditores independentes da Companhia.

Certas porcentagens e outros valores incluídos neste documento foram arredondados para facilitar a sua apresentação. As escalas dos gráficos dos resultados podem figurar em proporções diferentes, para otimizar a demonstração. Dessa forma, os números e os gráficos apresentados podem não representar a soma aritmética e a escala adequada dos números que os precedem, e podem diferir daqueles apresentados nas demonstrações financeiras.

A Companhia não se obriga a atualizar a apresentação mediante novas informações e/ou acontecimentos futuros.



Agenda



1. Por Que Estamos Investindo nos Anticorpos Monoclonais?

Marcelo Hahn – CEO / Fundador

2. Desafios Tecnológicos em PD&I e Produção Nacional de Anticorpos Monoclonais

Uilberson Silva – Diretor Inventta

3. Desenvolvimento Clínico de Biossimilar e Conceitos em Oncologia

Eliana Samano – Diretora Médica

4. Atualização de Mercado e Oportunidades de Crescimento

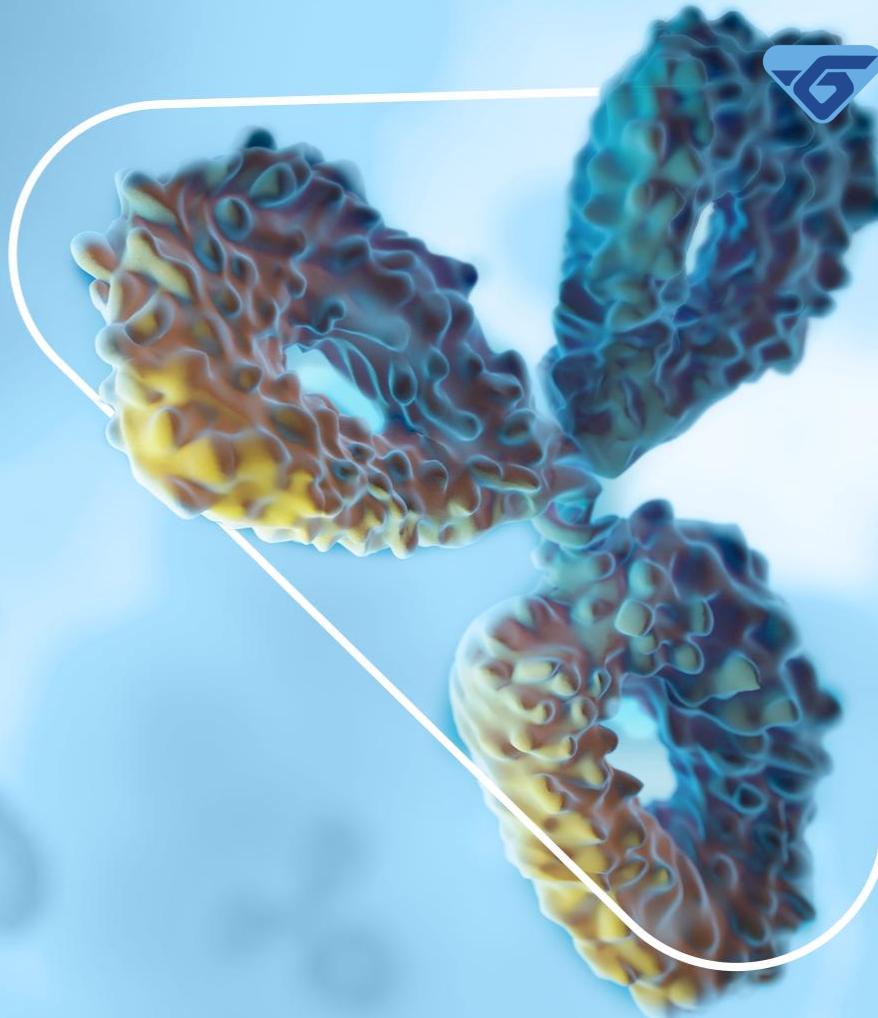
Matheus Fujisawa – Gerente de RI

5. Q&A

1. Por Que Estamos Investindo nos Anticorpos Monoclonais?



Marcelo Hahn
CEO / Fundador



Por Que Estamos Investindo nos Anticorpos Monoclonais?



1

Histórico de investimento em biotecnologia e biossimilares.

2

Mercado atrativo: mAbs lideram o crescimento do segmento hospitalar.

3

Produção local como vantagem competitiva.

4

Altíssimas barreiras de entrada.

5

É imprescindível investir em Biotecnologia para ser relevante no Mercado Hospitalar, é a vanguarda tecnológica do segmento.



Histórico de Investimento em Biotecnologia e Biossimilares



1987-2000



2001-2019



2020 em diante



- **1992:** Importação de medicamentos de alta complexidade, incluindo biológicos e hemoderivados.
- **1999:** 1º registro de Alfaepoetina da BlaU, com produto importado.
- **Investimentos na produção própria de medicamentos, incluindo linhas de medicamentos biológicos.**

- **2001:** Inauguração da Matriz em Cotia/SP, com foco em injetáveis.
- **2005:** Aprovação da Anvisa para produção própria de medicamentos biológicos acabados em Cotia.
- **2010:** Estabelecimento do banco mestre de trabalho da alfaepoetina e filgrastim.
- **Mais investimentos em Pesquisa, Desenvolvimento & Inovação (PD&I) e verticalização da produção.**

- **2020:** Inauguração do Inventta, novo centro de PD&I dedicado em Cotia.
- **2021:** Inauguração da planta de IFA (insumo farmacêutico ativo) em Cotia, com Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF) para alfaepoetina, filgrastim e pegfilgrasim.
- **2025:** Produção do 1º mAb em Cotia, com CBPF da Anvisa.

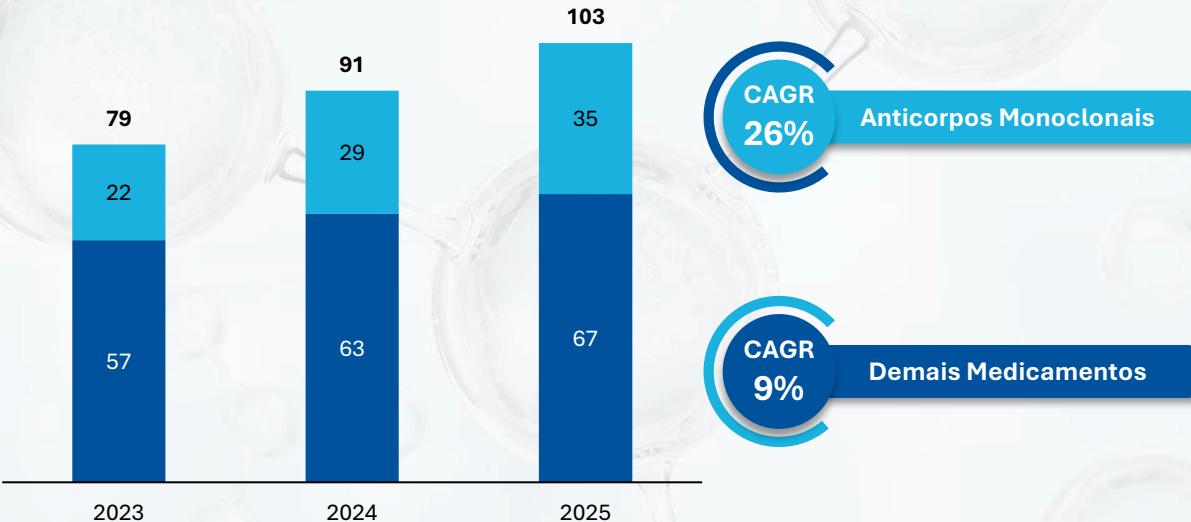
Conhecimento Adquirido ao Longo do Tempo



Anticorpos Monoclonais (mAbs) Crescem Acima do Mercado



Mercado Hospitalar - Brasil (BRL bi)

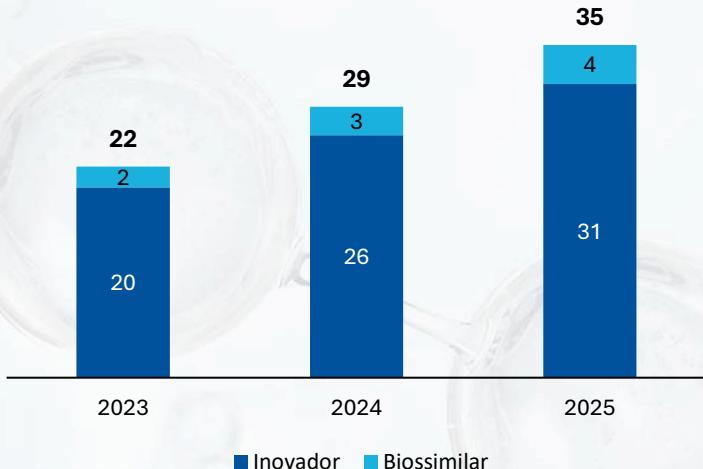


- **88% Inovador**
- Alto valor agregado
- Crescente número de indicações
- Baixo acesso

- **60% Sem Patentes**
- Menor valor agregado
- Uso recorrente nos hospitais
- Alto acesso

Queda de Patentes Impulsiona Biossimilares entre mAbs

Mercado Anticorpos Monoclonais - Brasil (BRL bi)



Número de Moléculas – Anticorpos Monoclonais

	2023	2024	2025
Inovador	68	74	83
Biossimilar	16	18	21



Oportunidades nos Biossimilares:



Expiração de Patentes

Diversos biológicos blockbusters terão suas patentes expiradas até 2030, incluindo pembrolizumabe (Keytruda®).



Jornada do Biossimilar Reduz Riscos de Desenvolvimento

Molécula e dosagem já são conhecidas, reduzindo as chances de falha no desenvolvimento em comparação com o inovador.



Aumento de Acesso

Biossimilares podem gerar economia de 20-30% em relação aos produtos de referência, ampliando acesso a tratamentos.



Expansão de Mercado

Crescimento anual de 15-20% no mercado global de biossimilares, com projeção de USD 85 bilhões até 2030.



Regulamentação Favorável

Agências regulatórias (Anvisa, EMA, FDA) têm estabelecido diretrizes claras para aprovação de biossimilares.

Blau Farmacêutica
desenvolve integralmente
no Brasil o Biossimilar do
Pembrolizumabe –
medicamento mais
vendido no mundo –
além de outros 3
Anticorpos Monoclonais:
Soberania tecnológica
nacional e redução de
dependência
estrangeira.



Produção Local como Vantagem Competitiva vs. Importado



Produto Importado

Vantagens Competitivas

IFA

Produto

Embalagem

Qualidade

Comercialização



- **Produção verticalizada captura todo o valor da cadeia do produto** (conforme gráfico acima).
- **Preferência de análise da ANVISA** (RDC 1.001, de 11 dezembro de 2025).
- **Preferência em licitações federais** de 5% para medicamento nacional + 10% para IFA nacional (Resolução CICS/MGI nº 8, de 31 de março de 2025).
- **Valor estratégico:** redução de dependência de fornecedores.
- **Redução de exposição** à volatilidade cambial.
- **Alto custo de nacionalização do produto importado**, com seguro e frete significativamente mais caros, além de possíveis impostos e taxas de importação.

Mercado Global como Oportunidade Adicional Relevante



4 Anticorpos
Monoclonais
Desenvolvidos
pela Blau



- **Estudos Clínicos em compliance com EMA, FDA e Anvisa**
- Atendendo essas três agências, praticamente não haverá restrições para a venda global
- Oportunidades de parcerias License-Out para vendas no exterior



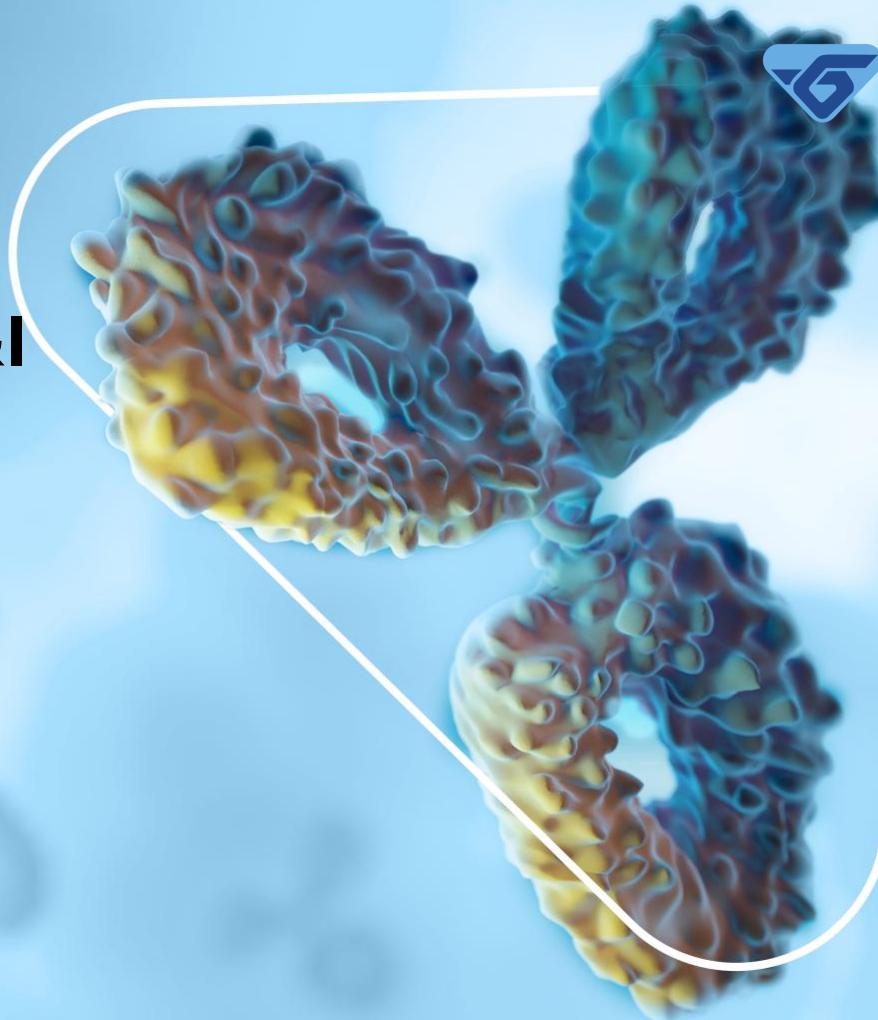
Top 20 – Anticorpos Monoclonais no Mundo



2. Desafios Tecnológicos em PD&I e Produção Nacional de Anticorpos Monoclonais



Uilberson Silva
Diretor Inventta



Porque Investir em Pesquisa, Desenvolvimento e Inovação Farmacêutica?



Blaū
FARMACÊUTICA



Melhora da **Saúde**

Avanço **Científico**

Desenvolvimento e
Retorno **Econômico**



World Health Organization

Desafios urgentes e globais à saúde

- 1 - Manter serviços de saúde limpos
- 2 - Importância da saúde no debate sobre clima
- 3 - Cuidados em locais de conflito e crises
- 4 - Tornar os cuidados de saúde mais justos
- 5 - Melhorar acesso a medicamentos
- 6 - Combater doenças infecciosas
- 7 - Preparação contra epidemias
- 8 - Proteção de produtos perigosos
- 9 - Investir nos funcionários de saúde
- 10 - Manter os adolescentes seguros
- 11 - Ganhar a confiança das pessoas
- 12 - Uso de novas tecnologias
- 13 - Proteção de medicamentos

KINVENTTA
Instituto de Ciência, Tecnologia e Inovação

A Solução!

Blau
FARMACÉUTICA



A ciência dos nossos medicamentos

Possuímos Know-how Completo em PD&I



Medicamento
Produto Farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico (Anvisa, 2022)



Complexidade envolve a origem, obtenção, tecnologia farmacêutica e as patologias alvo



Origem Biológica e/ou Biotecnológica



Origem Sintética

Focados em alta complexidade, propriedade intelectual e captação de fomentos

Desenvolvimento de Medicamentos

Oportunidades
Inovações
Incrementais

Referência

Genéricos e Similares

Desenvolvimento: 2-3 anos



Comparadores
Biológicos

Biossimilares

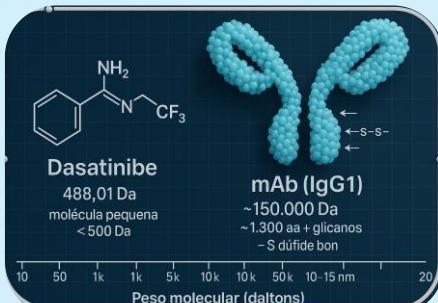
Desenvolvimento: 7-10 anos

Oportunidades
Inovações
Incrementais

Origem Sintética

- Produzidas por síntese química;
- Estrutura molecular simples e bem definida;
- Processo de fabricação menos complexo;
- Caracterização estrutural conhecida;
- **Menor Complexidade (Comuns de Mercado):** ibuprofeno, omeprazol e simvastatina;
- **Maior Complexidade (Blau):** moléculas oncológicas, antibióticas e outras.

Origem Biológica e/ou Biotecnológica



- Produzidas ou extraídas de sistemas biológicos (organismos vivos, tecidos, células, etc.) derivados de fontes humanas.
- Moléculas grandes, complexas e heterogêneas;
- Processo de fabricação sensível a variações;
- Caracterização biológica extensiva;
- **Maior Complexidade (Blau):** proteínas recombinantes como anticorpos monoclonais, hormônio do crescimento, insulina, dentre outros.

Jornada de Desenvolvimento dos mAbs Bioessimilares



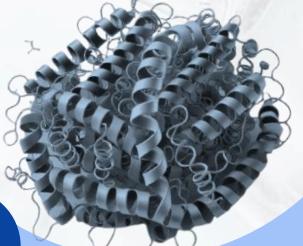
Produção Nacional de IFAs Biotecnológicos

Planta Multipropósito

Produção P400 –
Certificação CBPF Anvisa

3 processos validados
e 1 em validação (*)

Novos produtos
com IFA nacional



Planta de
Procariotos
(1.377,20 m²)

- Filgrastim
- Pegfilgrastim
- Somatropina (*)

Planta de Eucariotos
(1.442,21 m²)

- Alfaepoetina
- mAbs



Produção de mAbs Biossimilares

Primeira empresa no
Brasil com CBPF de
Pembrolizumabe

Planta P400 –
Certificação CBPF Anvisa

Linha de Anticorpos
Monoclonais

Projetos

- ✓ AMDB12
(Pembrolizumabe)
- ✓ AMDB13
- ✓ AMDB14
- ✓ AMDB15



Produção de mAbs Biossimilares

Pembrolizumabe



Com 5 lotes de
produção do IFA
atendemos
100% do mercado
nacional

Mercado Brasil: Produção Local (IFA e Medicamento)

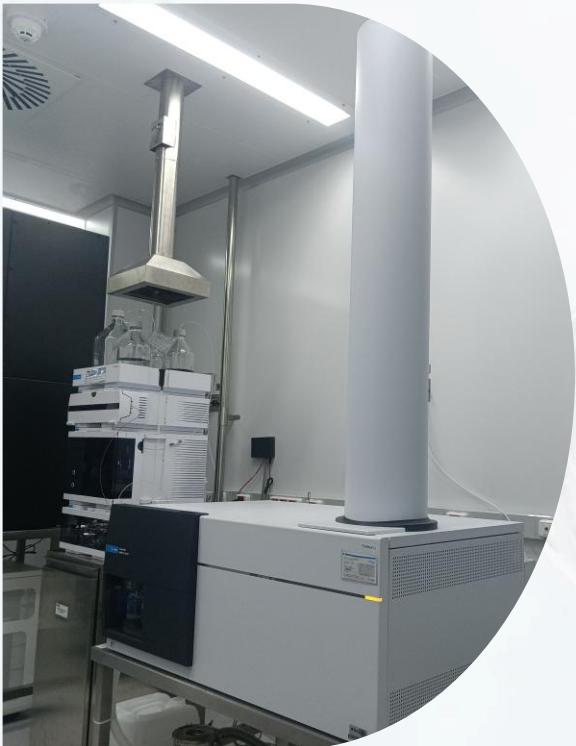
Mercado Internacional: CMO Internacional (Medicamento)



Estudos de Comparabilidade

Sequenciamento Peptídico

Mapeamento
Comprovado!



Biosimilar

Pembrolizumab Injection Chains B, Light Chain | D10574

	Total	Mass Only	MS/MS Only	Mass and MS/MS	
Overall					
25062481c1					
25062481c2					
25062481c3					
.....10.....20.....30.....40.....50.....60.....70.....80					
EIVLTQSPAT LSLSPGERAT					LILYLASES GVPARFSGSG SGTDFTLTIS
EIVLTQSPAT LSLSPGERAT					LILYLASES GVPARFSGSG SGTDFTLTIS
EIVLTQSPAT LSLSPGERAT					LILYLASES GVPARFSGSG SGTDFTLTIS
EIVLTQSPAT LSLSPGERAT					LILYLASES GVPARFSGSG SGTDFTLTIS
.....90.....100.....110.....120.....130.....140.....150.....160					Overall
SLEPEDFAVY YCQHSRDLPL					25062481c1
SLEPEDFAVY YCQHSRDLPL					25062481c2
SLEPEDFAVY YCQHSRDLPL					25062481c3
SLEPEDFAVY YCQHSRDLPL					
.....170.....180.....190.....200.....210.....218					
GNSQESVTEQ DSKDSTYSL S T L T L S K A D Y E K H K V Y A C E V					Overall
GNSQESVTEQ DSKDSTYSL S T L T L S K A D Y E K H K V Y A C E V					25062481c1
GNSQESVTEQ DSKDSTYSL S T L T L S K A D Y E K H K V Y A C E V					25062481c2
GNSQESVTEQ DSKDSTYSL S T L T L S K A D Y E K H K V Y A C E V					25062481c3

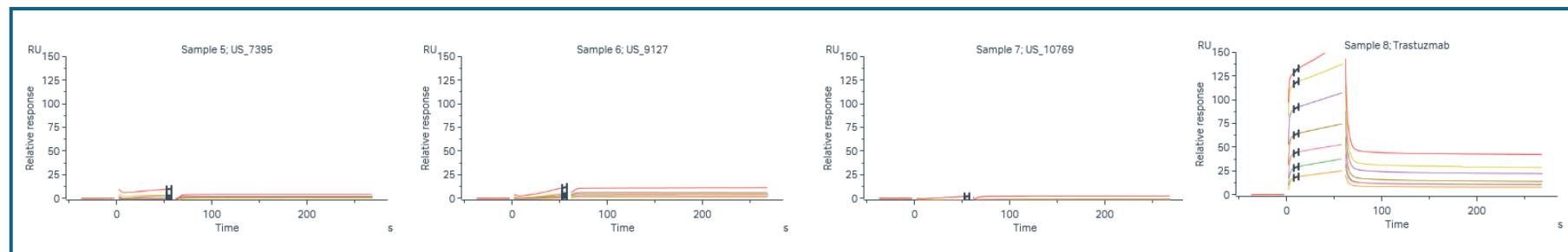
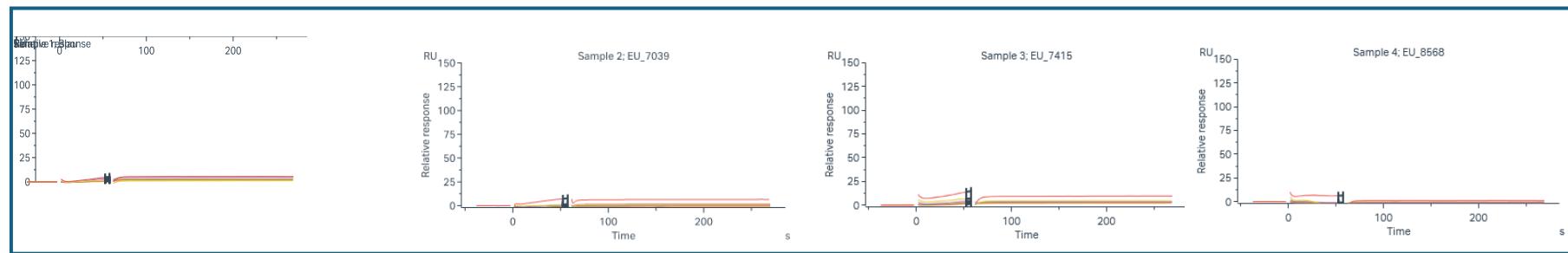
Keytruda

Pembrolizumab Concentrated Solution Chains B, Light Chain | D10574

	Total	Mass Only	MS/MS Only	Mass and MS/MS	
Overall					
Y020844 a					
Y020844 b					
Y020844 c					
.....10.....20.....30.....40.....50.....60.....70.....80					Overall
EIVLTQSPAT LSLSPGERAT					Y020844 a
EIVLTQSPAT LSLSPGERAT					Y020844 b
EIVLTQSPAT LSLSPGERAT					Y020844 c
EIVLTQSPAT LSLSPGERAT					
.....90.....100.....110.....120.....130.....140.....150.....160					Overall
SLEPEDFAVY YCQHSRDLPL					Y020844 a
SLEPEDFAVY YCQHSRDLPL					Y020844 b
SLEPEDFAVY YCQHSRDLPL					Y020844 c
SLEPEDFAVY YCQHSRDLPL					
.....170.....180.....190.....200.....210.....218					
GNSQESVTEQ DSKDSTYSL S T L T L S K A D Y E K H K V Y A C E V					Overall
GNSQESVTEQ DSKDSTYSL S T L T L S K A D Y E K H K V Y A C E V					Y020844 a
GNSQESVTEQ DSKDSTYSL S T L T L S K A D Y E K H K V Y A C E V					Y020844 b
GNSQESVTEQ DSKDSTYSL S T L T L S K A D Y E K H K V Y A C E V					Y020844 c

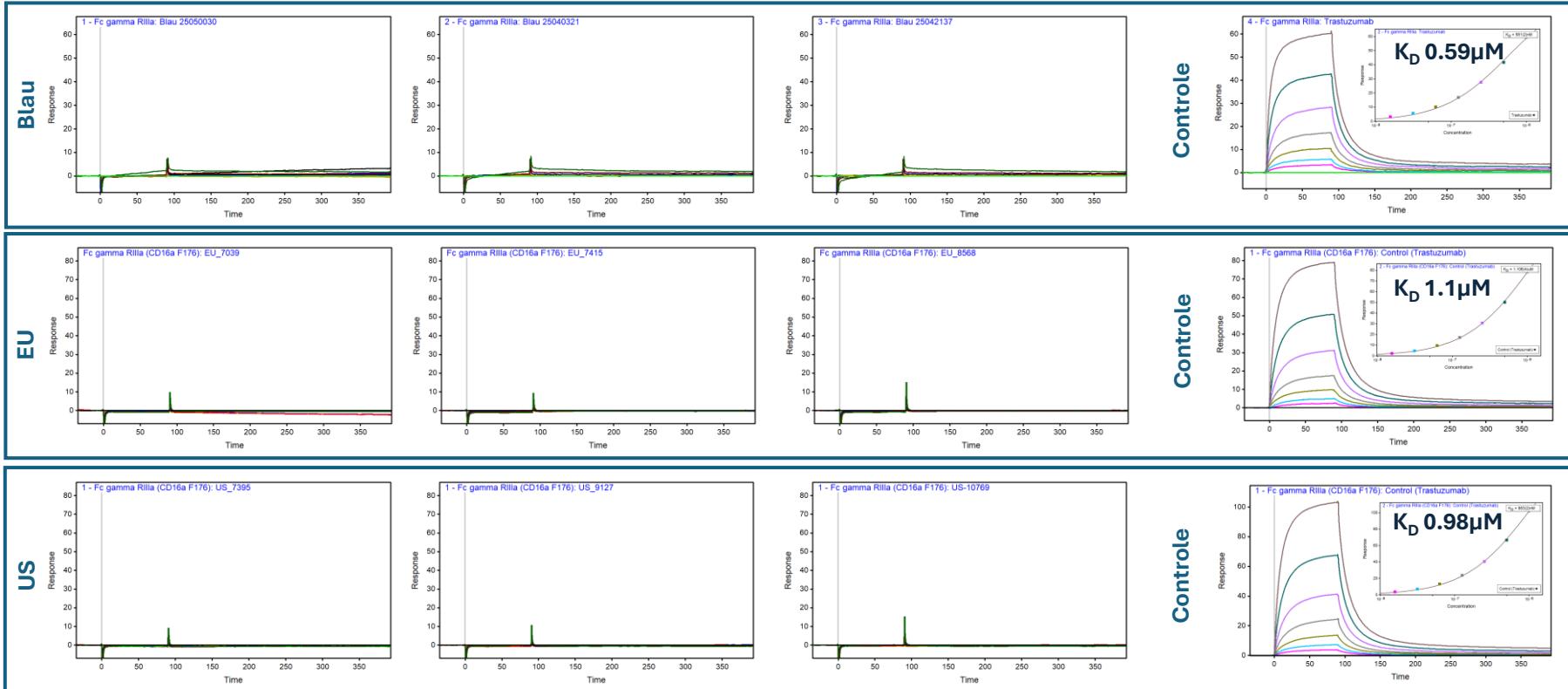
Estudos Não Clínicos

Segurança Funcional - Interação Biomolecular – SPR (C1q)



Estudos Não Clínicos

Segurança Funcional - Interação Biomolecular – SPR (FcRIIIa)



Status dos Nossos Projetos de mAbs Biossimilares



Data de Expiração da Patente	AMDB12	AMDB13	AMDB14	AMDB15
	2028 2029 2031	2030	2034	2033
Desenvolvimento IFA				
Caracterização físico-química e biológica				
Desenvolvimento Medicamento				
Estudos de Comparabilidade				
Estudos Não clínicos				
Estudos Clínicos				

Legenda:



Concluído



Em andamento



Não iniciado

Focados em nosso propósito!

Desenvolver e disponibilizar
produtos e soluções
inovadoras para um mundo
mais saudável e sustentável

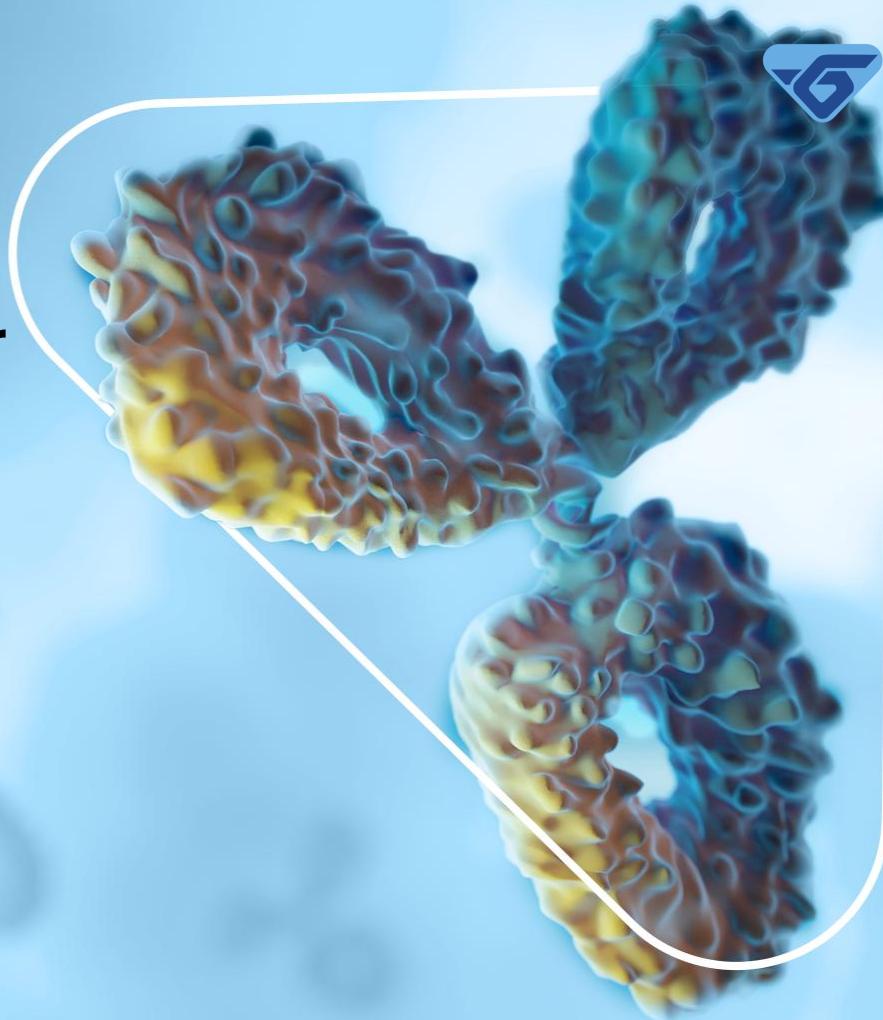


- + Específicos e Precisos
- + Ação Direcionada (Alta Eficácia)
- + Terapias Modernas
- + Inovações Incrementais
- + Redução de Efeitos Colaterais
- + Custo-Benefício a Longo Prazo
- + Desenvolvimento Local
- + Progresso Econômico

3. Desenvolvimento Clínico de Biossimilar e Conceitos em Oncologia

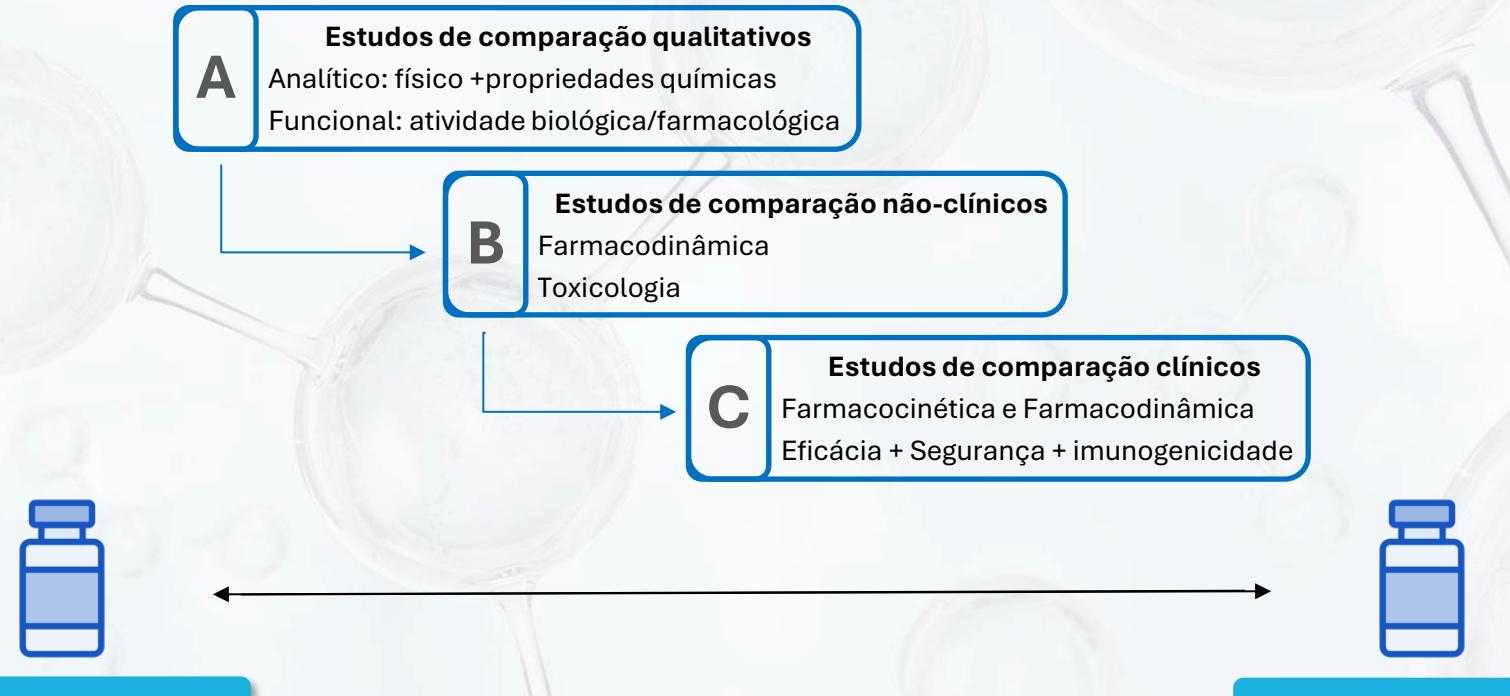


Eliana Samano
Diretora Médica



Análise de qualidade, não-clínica e clínica

Biossimilar sempre em comparação com o referência/produto inovador



Possibilidade de Não Realizar Estudo Clínico Fase III

Desenvolvimento de biossimilares é mais rápido do que o inovador



Desenvolvimento do produto biológico inovador

Descobrimento

Desenvolvimento

Pré-clínico

Fase I

Fase II

Fase III

Desenvolvimento do produto biossimilar

Desenvolvimento

Pré-clínico

Fase I

Fase III



Com dados robustos do desenvolvimento e comparabilidade + Fase I, **há possibilidade de não realizar a Fase III**

Cases de Descontinuação ou Redução da Fase III



Formycon

At the end of 2024, Formycon submitted a streamlined clinical strategy to the U.S. Food and Drug Administration (FDA) with the intention to demonstrate the therapeutic comparability of FYB206 with the reference drug Keytruda® based on comprehensive analytical data and data from the PK study (Dahlia). Following a positive response from the FDA, the company decided in February 2025 to discontinue recruitment for the already-started Phase III trial. This decision accelerates the development of the biosimilar and at the same time significantly reduces the related investments over the coming years. The treatment of patients already enrolled in the Phase III trial has subsequently been continued with the locally available Keytruda® outside the trial.

Sandoz

- Favorable moves towards regulatory streamlining of biosimilar development reflected in decision to minimize pembrolizumab Phase III trial

Blau segue com a mesma estratégia de desenvolvimento clínico das outras empresas



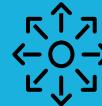
Definição:

Tratamento que utiliza o próprio sistema imunológico do paciente para combater doenças, incluindo o câncer.



Mecanismo de ação:

Ao contrário da quimioterapia tradicional, que ataca diretamente as células cancerígenas, **a imunoterapia estimula as defesas naturais do corpo para reconhecer e atacar as células tumorais de forma mais específica.**



Impactos:

Revolucionou o tratamento oncológico, proporcionando respostas duradouras em pacientes com tumores avançados e metastáticos, anteriormente considerados inratáveis.



Principais tipos de imunoterapia:

- Inibidores de checkpoint imunológico (anti-PD-1, anti-PD-L1, anti-CTLA-4)
- Anticorpos monoclonais (mAbs)
- Terapia com células T (CAR-T cell)
- Vacinas terapêuticas
- Citocinas

Vantagens da imunoterapia

- Maior especificidade para células tumorais
- Potencial para respostas duradouras
- Memória imunológica contra recidivas
- Perfil de toxicidade diferente da quimioterapia

Imunoterapia: Anticorpos Monoclonais (mAbs)



Definição:

Anticorpos monoclonais são proteínas produzidas em laboratório que atuam como anticorpos naturais do sistema imunológico, projetados para se ligar a alvos específicos (antígenos) nas células.



Mecanismo de ação:

- Ligação específica a antígenos-alvo
- Marcação de células para destruição pelo sistema imunológico
- Bloqueio de sinal que promovem crescimento tumoral



Aplicações terapêuticas:

- Oncologia
- Doenças autoimunes
- Doenças inflamatórias

Vídeo



NIH NATIONAL CANCER INSTITUTE

How Monoclonal Antibodies Treat Cancer



<https://www.youtube.com/watch?v=dxnjAc-rqz8>

Projeto AMDB12: Pembrolizumabe

Versão biossimilar de tecnologia revolucionária na oncologia

Pembrolizumabe

É um mAb humanizado IgG4 que atua como inibidor do checkpoint imunológico PD-1 (Programmed Death-1).

Nome comercial e fabricante

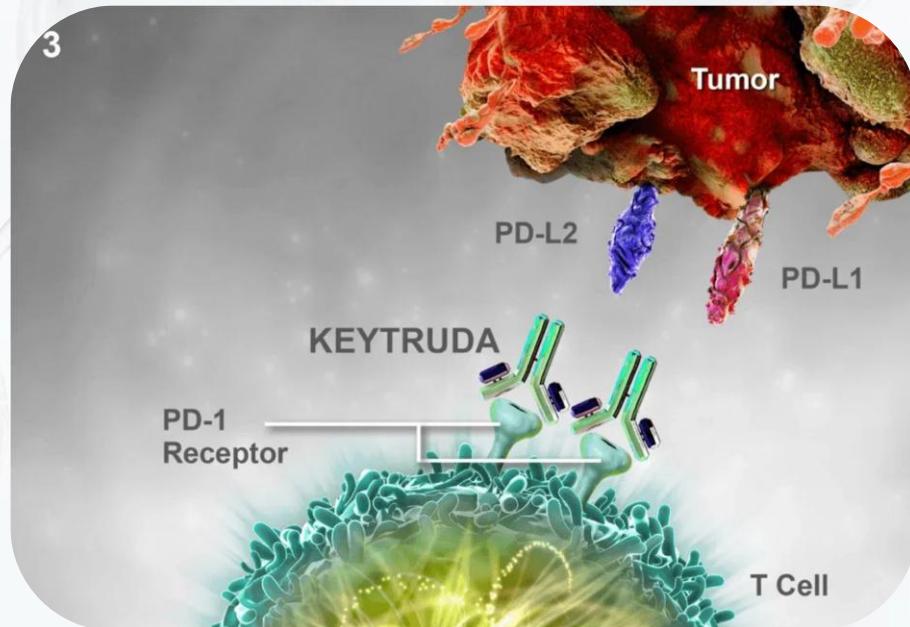
Keytruda® - Merck Sharp & Dohme (MSD)

Características

Administração: Infusão intravenosa a cada 3 ou 6 Semanas. Dosagem padrão: 200 mg a cada 3 semanas ou 400 mg a cada 6 Semanas.

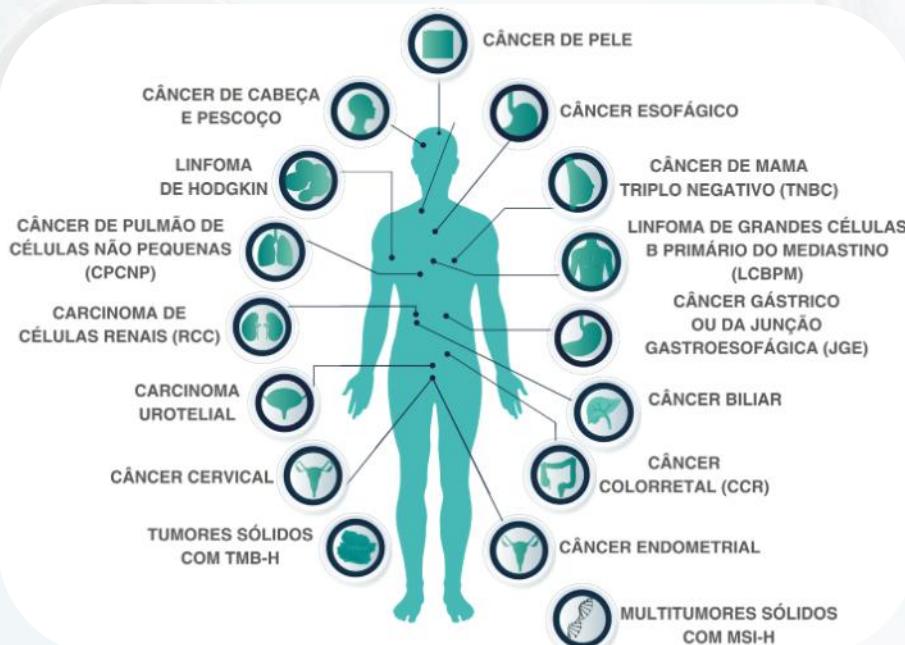
Situação da patente

Patente principal expira em 2028 no Brasil



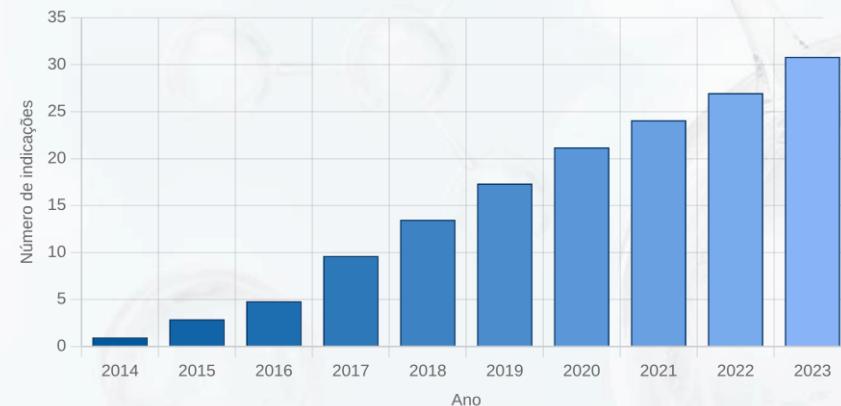
Pembrolizumabe: imunoterápico amplamente estudado, com mais de 1.600 ensaios clínicos registrados e mais de 30 estudos fase 3 (KEYNOTE)

Principais indicações aprovadas:



Número crescente de indicações aprovadas

- Aprovado inicialmente para melanoma em 2014
- Primeira aprovação agnóstica por biomarcador (MSI-H/dMMR) em 2017
- Mais de 30 indicações aprovadas globalmente*



Pembrolizumabe está presente ao longo da jornada do tratamento oncológico

Terapia Neoadjuvante

Pré-operatória

Reducir tamanho tumoral, facilitar ressecção completa e eliminar micrometástases precocemente. Maior chance de ressecção completa, cirurgias menos invasivas.



Terapia Adjuvante

Pós-operatória

Eliminar doença residual microscópica e reduzir risco de recorrência local/sistêmica. Melhora na sobrevida livre de doença e na sobrevida global.



Terapia Metastática

Doença Avançada

Controle de sintomas, prolongamento da sobrevida e qualidade de vida em doença irrecuperável. Redução na dor e nos sintomas, qualidade de vida



Monoterapia



Cabeça e PESCOÇO



Melanoma



Renal



Pulmão



Melanoma



Linfoma Hodgkin



Endometrial

Combinação +QT ou Rádio



Mama



Pulmão



Mama



Pulmão



Cabeça e PESCOÇO



Trato Biliar



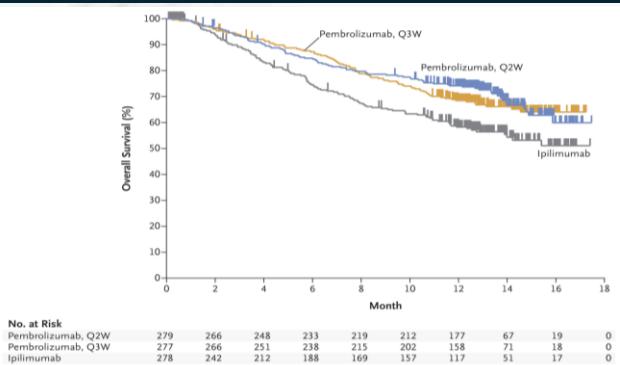
Endometrial

Pembrolizumabe: Benefício clínico significativo e durável em múltiplos cenários terapêuticos

Resultados em Melanoma

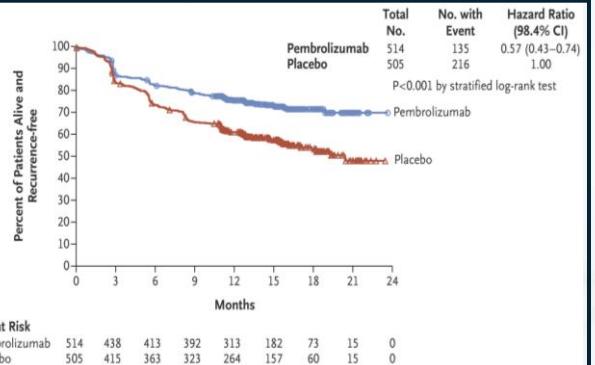
KEYNOTE - 006

Monoterapia para pacientes com melanoma não ressecável ou metastático



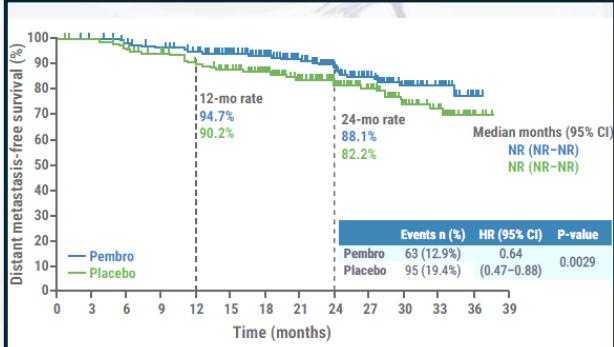
KEYNOTE - 054

Monoterapia adjuvante para pacientes com melanoma completamente ressecado estadio III



KEYNOTE - 716

Monoterapia adjuvante para pacientes com melanoma completamente ressecado IIB/IIC



SG 10 anos:

34% vs 23,6%

Mediana SG:

32,7 vs 15,9m
HR (IC): 0,71 (0,60-0,85)

MSS 10 anos:

45,2% vs 31,3%

RFS 7 anos:

50% vs 36%
HR (IC): 0,63 (0,53-0,74)

DMFS 7 anos:

54% vs 42%

PRFS2 7 anos:

61% vs 53%

RFS 36 meses:

76,2% vs 63,4%
HR (IC): 0,62 (0,49-0,79)

DMFS 36 meses:

84,4% vs 74,7%
HR (IC): 0,59 (0,44-0,79)

Pembrolizumabe: Benefício clínico significativo e durável em múltiplos cenários terapêuticos

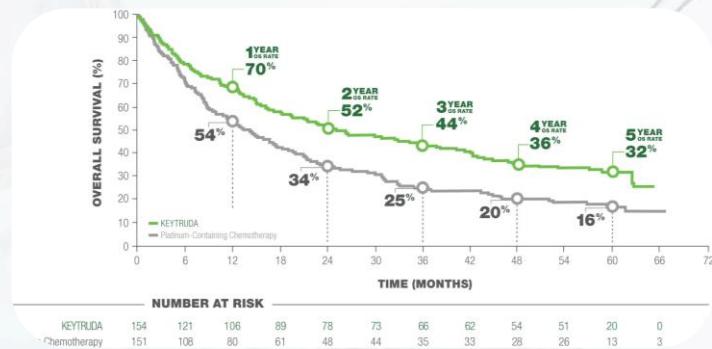
Resultados em Câncer de Pulmão

KEYNOTE - 024

Monoterapia de primeira linha para NSCLC avançado não escamoso e escamoso

40%

Redução do risco de morte com KEYTRUDA vs. quimioterapia contendo platina
 $HR=0,60$ (IC 95%, 0,41–0,89; $P=0,005$)

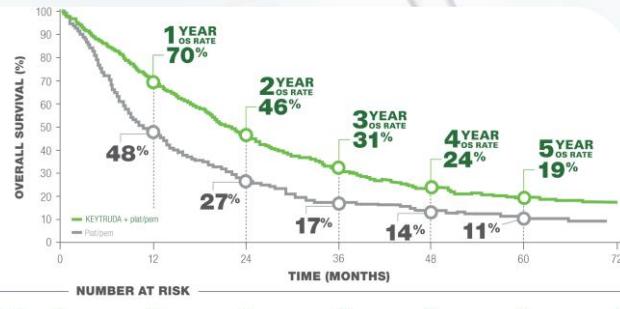


KEYNOTE - 189

Terapia combinada de primeira linha em mNSCLC não escamoso

51%

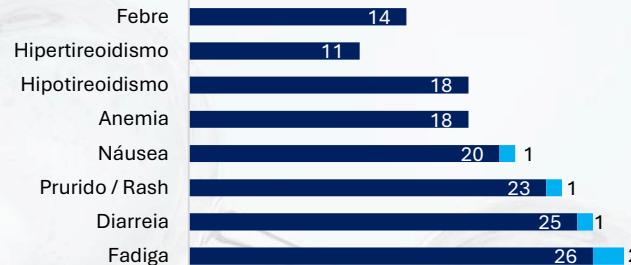
Redução do risco de morte com KEYTRUDA + plat/pem vs. plat/pem sozinho
 $HR=0,49$ (IC 95%, 0,38–0,64; $P<0,0001$)



Pembrolizumabe é um imunoterápico amplamente estudado no mundo, com mais de 1.600 ensaios clínicos registrados e mais de 30 estudos fase 3 da série KEYNOTE. Seu impacto abrange diversos tumores, incluindo pulmão (CPCNP), melanoma, mama triplo-negativo, esôfago, gástrico, cabeça e pescoço, endométrio e bexiga, consolidando seu papel como referência em imunoterapia oncológica.

Pembrolizumabe apresenta perfil de segurança bem caracterizado

Eventos Adversos Relacionados ao Tratamento



■ Grau 1-2 (%) ■ Grau 3+ (%)

Eventos adversos relacionados ao tratamento ocorrem em 78,6% dos pacientes, sendo maioria leve a moderada (Grau 1-2).

Eventos Adversos Imunomediados (imAEs)

Incidência Agrupada: 36.2% (qualquer grau) | 8.6% (Grau 3-5)

Tipo de imAE	Incidência	Grau ≥ 3
Hipotireoidismo	18.5%	<1%
Hipertireoidismo	11.0%	<1%
Reações Pele	10-15%	1.8%
Colite	5-10%	1.4%
Hepatite	2-5%	1.4%
Pneumonite	3-5%	1.2%
Insuf. Adrenal	<1%	<1%

Eventos adversos imunomediados afetam 36,2%, predominantemente endocrinopatias (hipotireoidismo 18,5%).

Descontinuação por toxicidade ocorre em apenas 8,5%, e mortalidade diretamente atribuída é rara (0,1%).

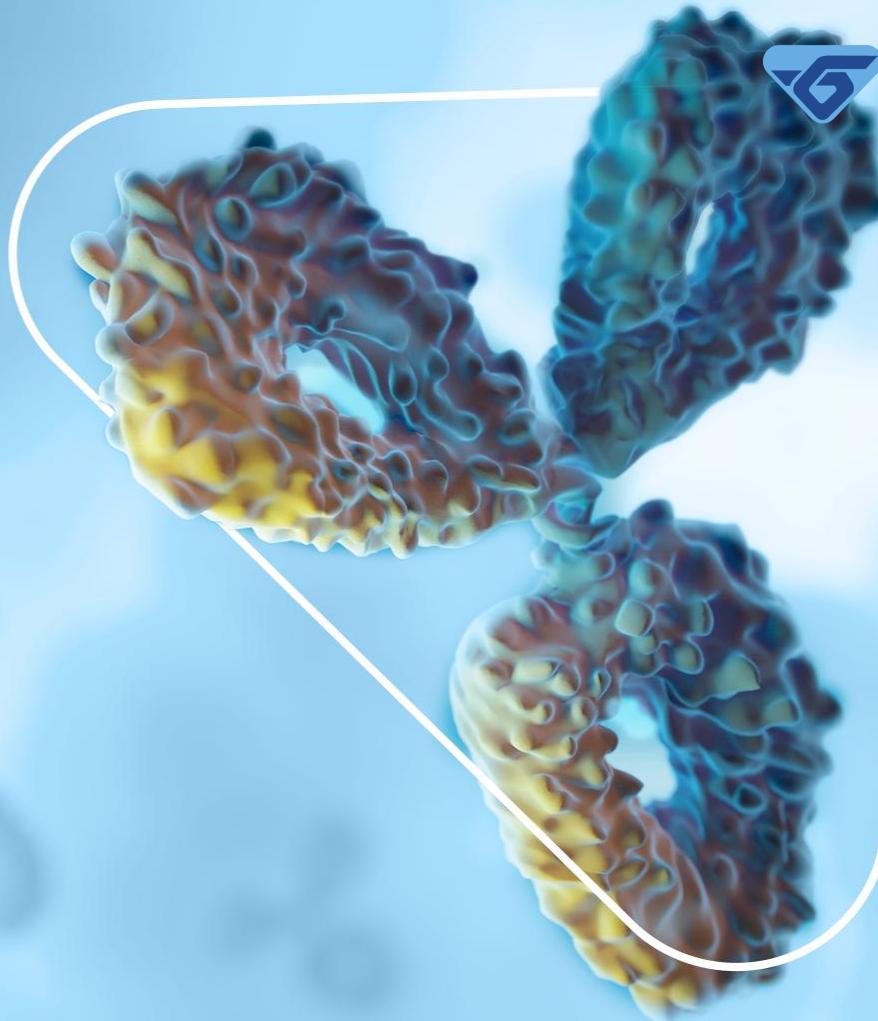
**Cuidamos da
saúde das
pessoas através
de tratamentos
modernos**



4. Atualização de Mercado e Oportunidades de Crescimento



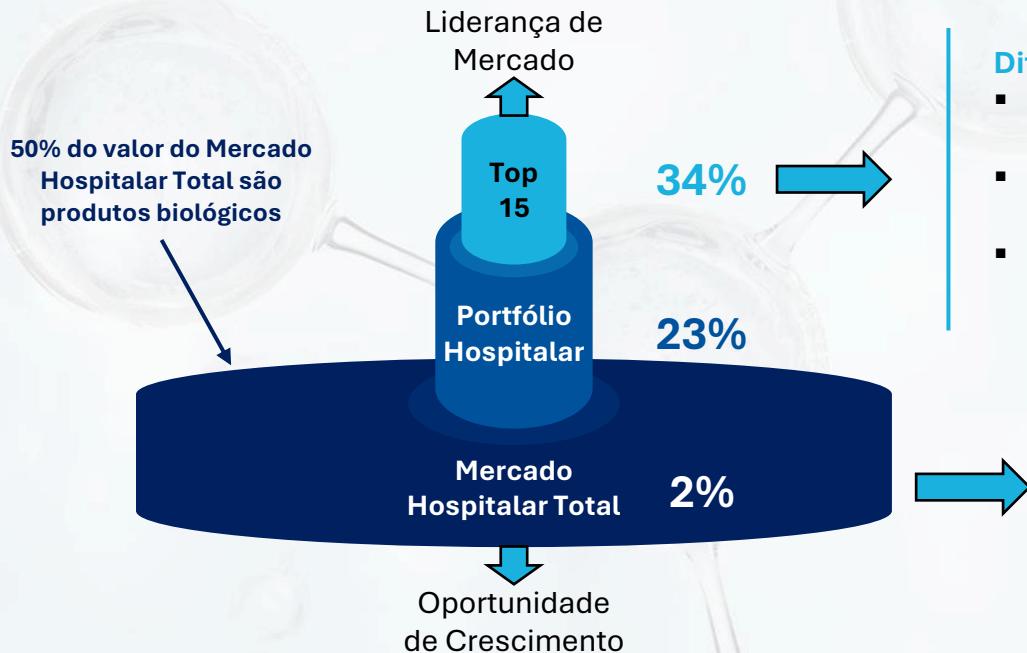
Matheus Fujisawa
Gerente de RI



Blau Mescla Liderança no Portfólio do Mercado Hospitalar com Oportunidade Transformacional de Crescimento



Market Share Blau – Segmento Hospitalar¹



Diferenciais competitivos:

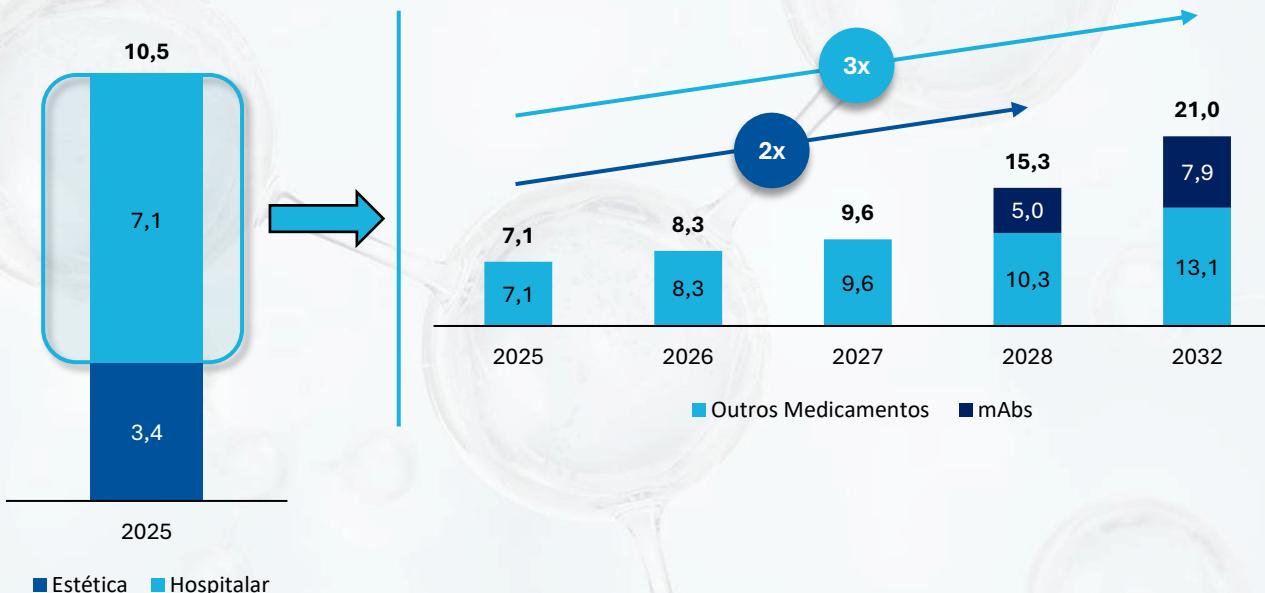
- Produção local de alta escala e baixo custo na grande maioria do Top 15
- Alta capilaridade: +9.500 instituições atendidas só no Brasil
- Cesta completa de produtos para hospitais: biológicos e sintéticos

Apesar da liderança no portfólio atual, Blau tem amplo potencial de crescer:

- TAM³ da Blau cobre apenas 7% do segmento Hospitalar

TAM¹ tem potencial de dobrar até 2028 e triplicar até 2032

Mercado Endereçável Blau (BRL bi)²



- Oportunidade transformacional com mAbs.
- Outros medicamentos considera os já submetidos para Anvisa até 2027 e BRL 700 mi por ano de 2028-2032.
- Só inclui Brasil, oportunidade de exportações.

Análise de Sensibilidade Mostra Potencial Transformacional



Potencial Receita Líquida mAbs – BRL bi

Considerando Mercado Endereçável Total (TAM) de BRL 7,9 bi dos mAbs da Blau no Brasil

	20%	25%	30%	35%	40%	Market Share
80%	1,3	1,6	1,9	2,2	2,5	
75%	1,2	1,5	1,8	2,1	2,4	
70%	1,1	1,4	1,7	1,9	2,2	
65%	1,0	1,3	1,5	1,8	2,0	
60%	0,9	1,2	1,4	1,7	1,9	

Conversão do
TAM em Receita
Líquida

Potencial Margem Bruta Consolidada

Considerando Margem Bruta de 42% no restante do Portfólio

	20%	25%	30%	35%	40%	Participação dos mAbs na Receita Líquida
70%	48%	49%	50%	52%	53%	
65%	47%	48%	49%	50%	51%	
60%	46%	47%	47%	48%	49%	
55%	45%	45%	46%	47%	47%	
50%	44%	44%	44%	45%	45%	

Margem Bruta
mAbs

Recapitulando as Principais Mensagens



Blau possui tecnologia, propriedade, infraestrutura, time e capacidade de investimento necessários para a produção completa dos mAbs.



Os mAbs lideram o crescimento do Segmento Hospitalar, e tendência deve continuar pelos resultados clínicos e crescente número de indicações.



No mercado de mAbs, os medicamentos Biossimilares crescem mais, impulsionados pela queda de patentes e ampliação do acesso.



Dentre os 4 projetos de mAbs apresentados, a Blau é a única empresa a produzi-los integralmente no Brasil, o que proporciona vantagens competitivas.



Blau é líder nas principais moléculas de seu portfólio, e os mAbs tem grande potencial de serem relevantes para a Companhia.

OBRIGADO!



5. Q&A

