

mAb Summit 2026



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

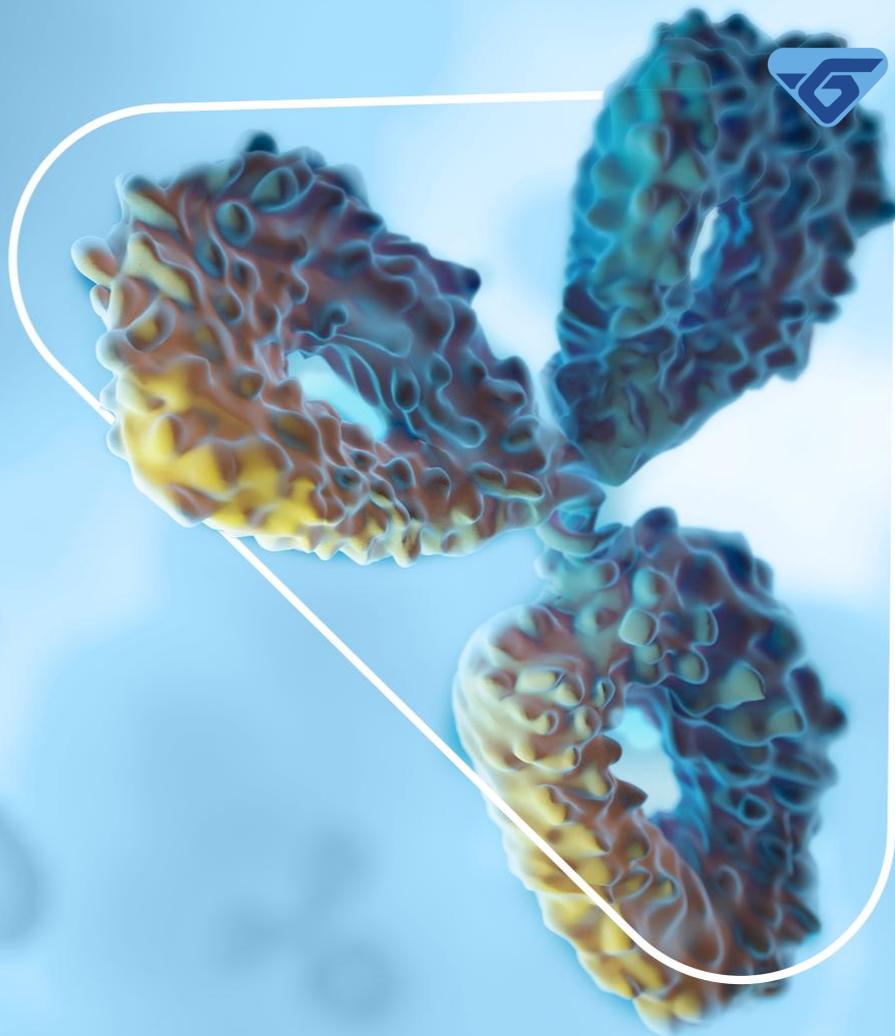
Matheus Fujisawa – Gerente de RI

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



- **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.**

2001-2019



- **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 em diante

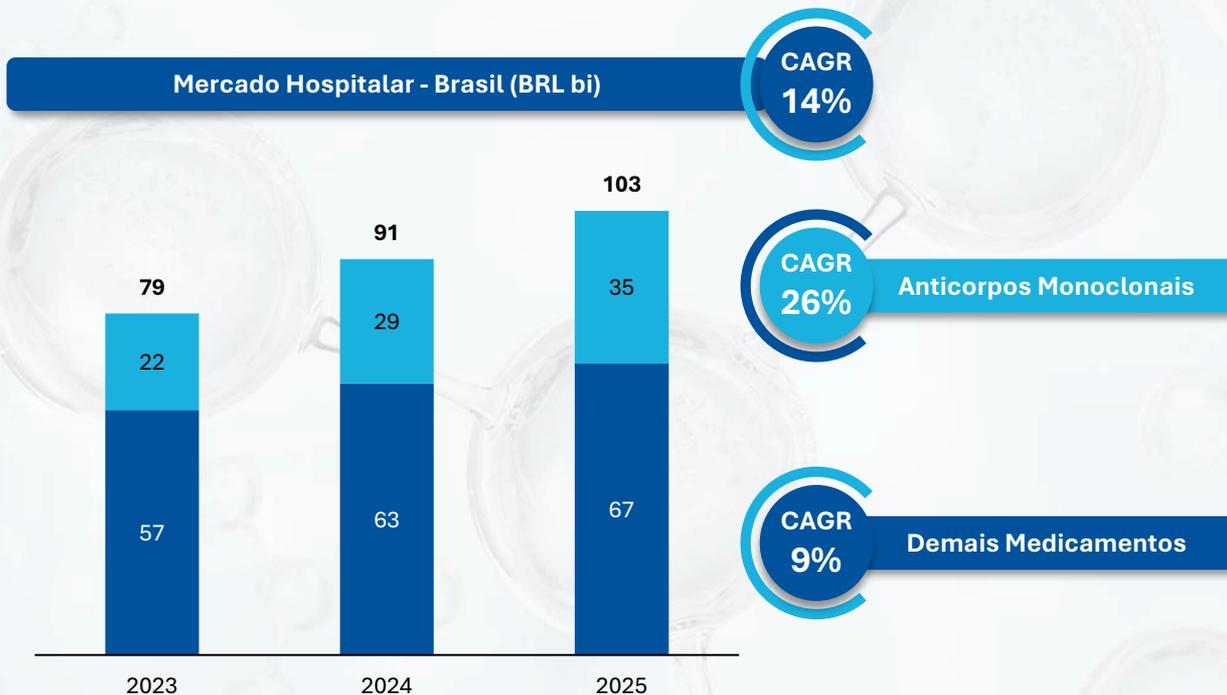


- **2020:** Inauguração do Inventta, novo centro de PD&I dedicado em Cotia.
- **2021:** Inauguração da planta de IFA (insumo farmacêutico ativo) em Cotia, com Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF) para alfaepoetina, filgrastim e pegfilgrasim.
- **2025:** Produção do 1º mAb em Cotia, com CBPF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

Conhecimento Adquirido ao Longo do Tempo



Anticorpos Monoclonais (mAbs) Crescem Acima do Mercado

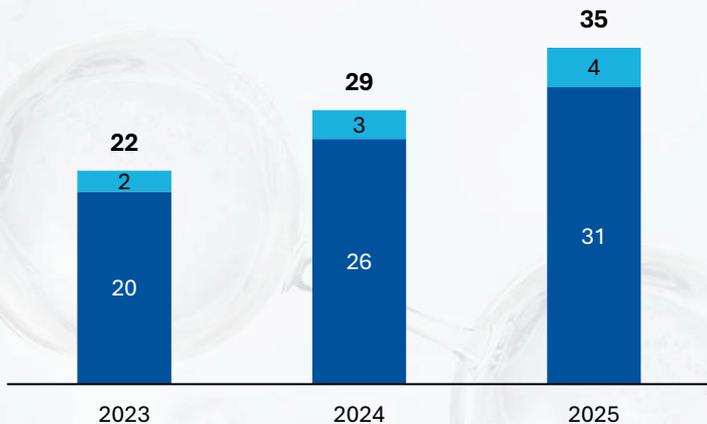


- **88% Inovador**
- Alto valor agregado
- Crescente número de indicações
- Baixo acesso

- **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)



■ Inovador ■ Biossimilar

CAGR
26%

CAGR
37%

CAGR
24%

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.



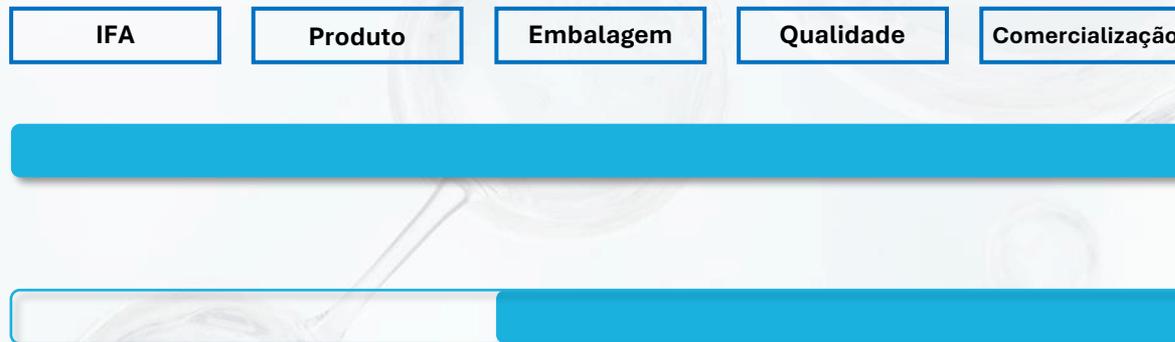
Regulamentação Favorável

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

- **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



USD
55
Bi

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

USD
153
Bi

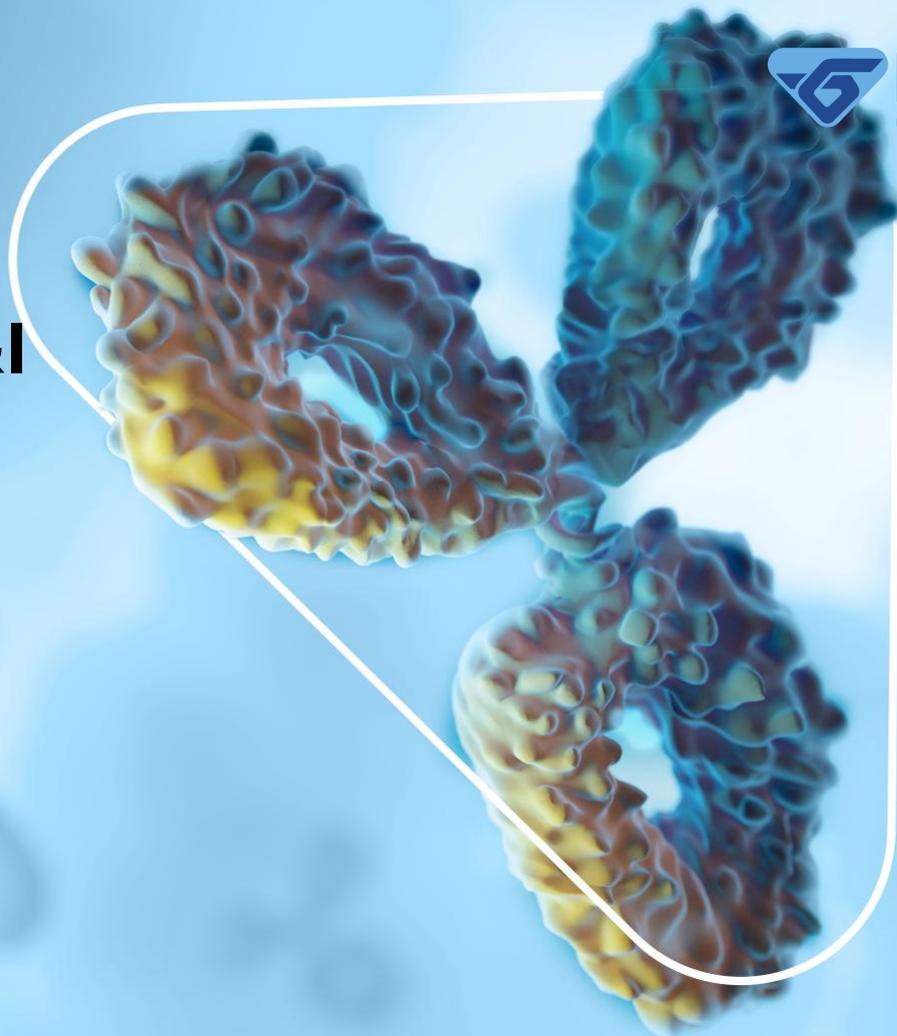
Top 20 – Anticorpos Monoclonais no Mundo

1 KEYTRUDA (pembrolizumab) injection 100mg	2 DUPIXENT (dupilumab) injection	3 Skyrizi risankizumab-rzaa	4 DARZALEX (daratumumab)	5 Stelara (ustekinumab)
6 OPDIVO (nivolumab)	7 HUMIRA adalimumab	8 OCREVUS ocrelizumab	9 Cosentyx secukinumab	10 Entyvio vedolizumab
11 HEMLIBRA emicizumab-kxwh	12 IMFINZI durvalumab	13 prolia denosumab injection	14 VABYSMO faricimab-ovna injection 6 mg	15 PERJETA pertuzumab
16 ULTOMIRIS (ravulizumab-cwvz) injection 100mg/100mL	17 Tremfya (guselkumab)	18 taltz (tekinumab)	19 ACTEMRA tocilizumab	20 Xolair omalizumab

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



Uilberson Silva
Diretor Inventta



Porque Investir em Pesquisa, Desenvolvimento e Inovação 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

 **INVENTTA**
Instituto de Ciência, Tecnologia e Inovação

A Solução!



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



Referência

Genéricos e Similares

Desenvolvimento: 2-3 anos



Comparadores Biológicos

Biossimilares

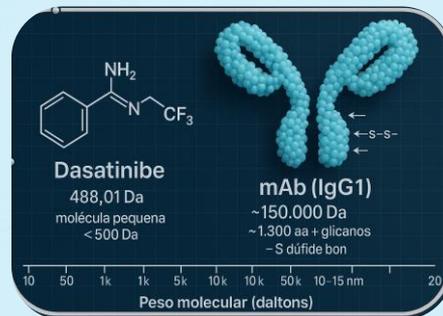
Desenvolvimento: 7-10 anos

Oportunidades Inovações Incrementais

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 sinvastatina;
- **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 Biossimilares



Desenvolvimento Medicamento

Estudos de Comparabilidade

Estudos Não Clínicos

Estudos Clínicos

Registro do Biossimilar

Caracterização Físico-química e Biológica

Desenvolvimento IFA mAb



KnowHow

Programa Global de Desenvolvimento



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!



Biossimilar

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				LIYLASYLES	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Overall
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLES	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	25062481c1
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLES	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	25062481c2
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLES	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	25062481c3
.....90	.....100	.....110	.....120	.....130	.....140	.....150	.....160	
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Overall
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			25062481c1
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			25062481c2
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			25062481c3
.....170	.....180	.....190	.....200	.....210	.....218			
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Overall
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					25062481c1
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					25062481c2
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					25062481c3

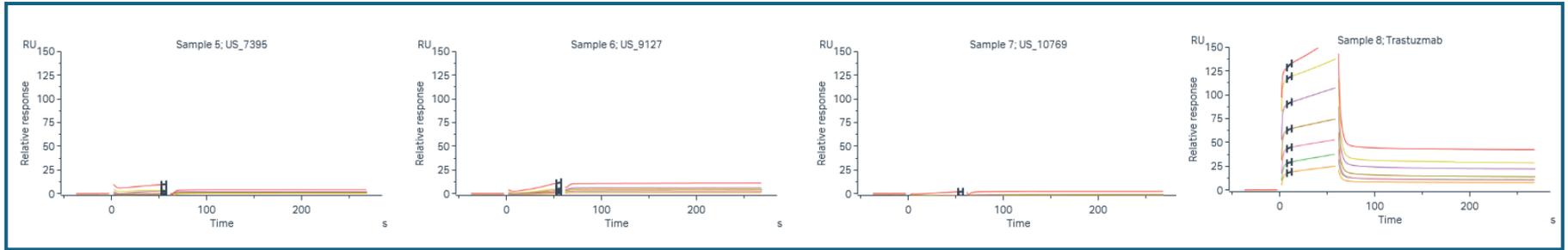
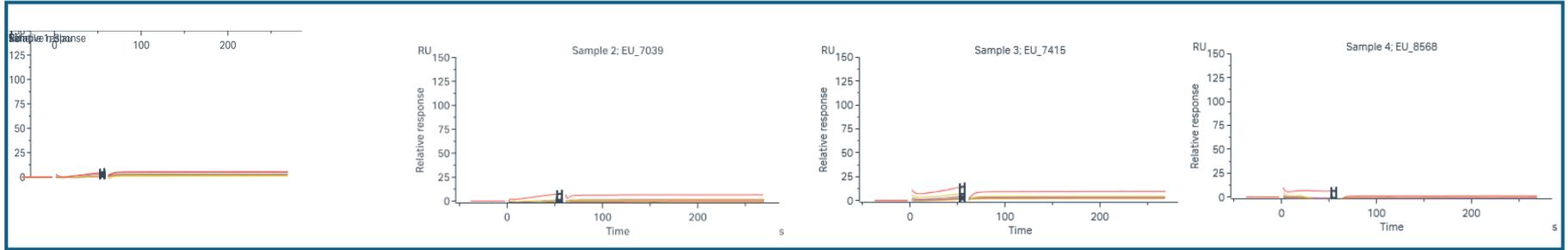
Keytruda

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	
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLES	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Overall
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLES	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Y020844 a
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLES	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Y020844 b
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLES	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Y020844 c
.....90	.....100	.....110	.....120	.....130	.....140	.....150	.....160	
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Overall
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Y020844 a
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Y020844 b
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Y020844 c
.....170	.....180	.....190	.....200	.....210	.....218			
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Overall
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Y020844 a
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Y020844 b
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Y020844 c

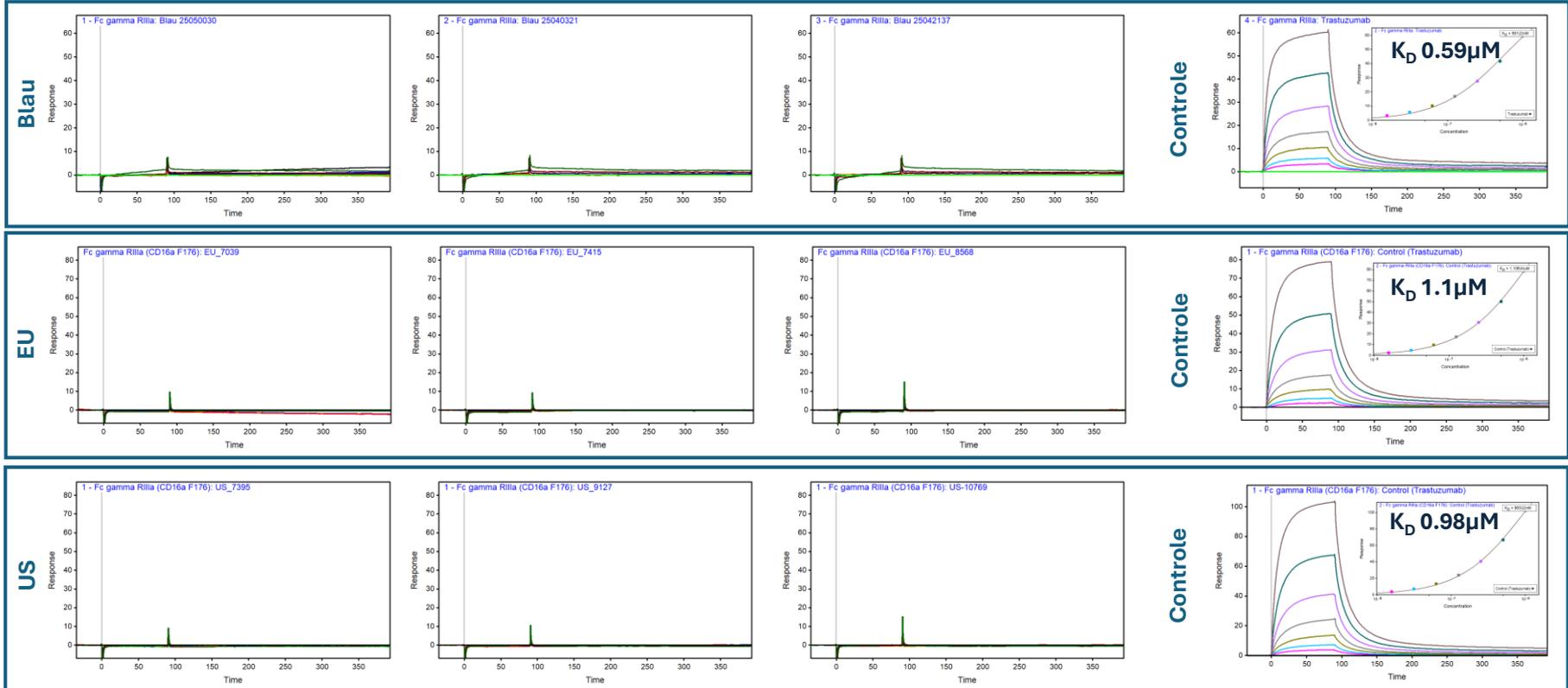
Estudos Não Clínicos

Segurança Funcional - Interação Biomolecular – SPR (C1q)



Estudos Não Clínicos

Segurança Funcional - Interação Biomolecular – SPR (FcR1IIa)



Status dos Nossos Projetos de mAbs Biossimilares

	 AMDB12	 AMDB13	 AMDB14	 AMDB15	
Data de Expiração da Patente	  	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**

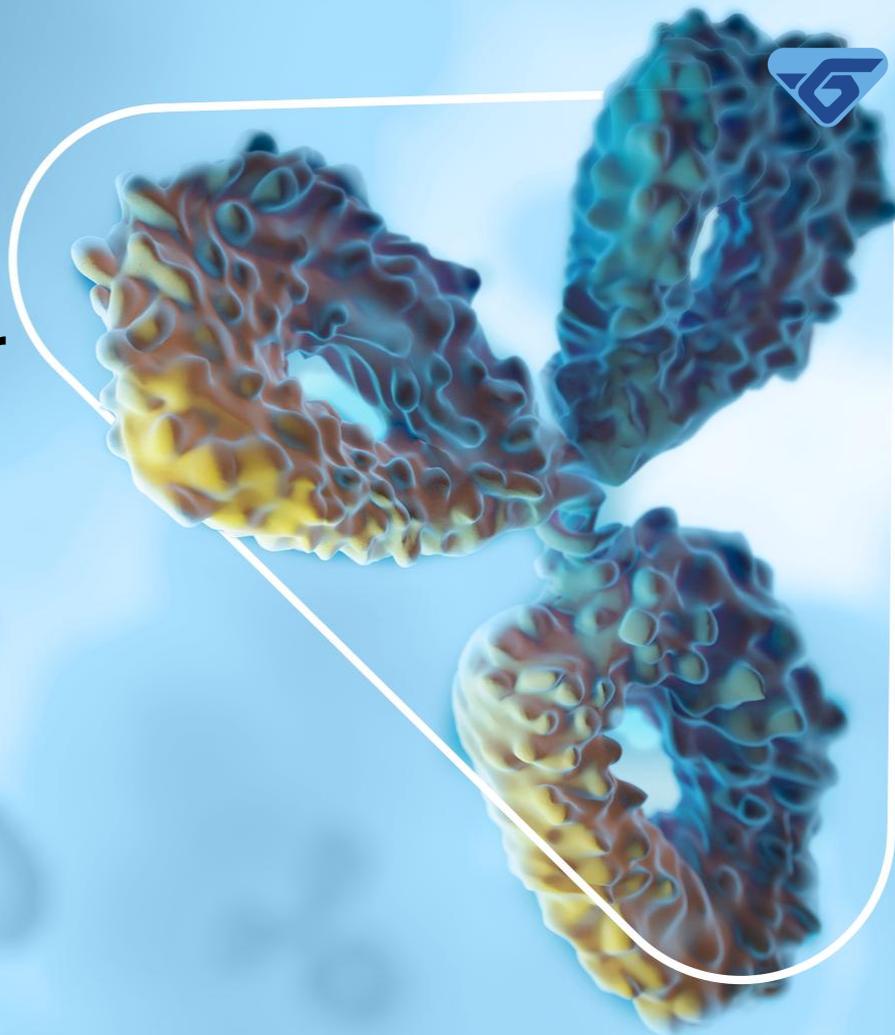


- + Específicos e Precisos
- + Ação Direcionada (Alta Eficácia)
- + Terapias Modernas
- + Inovações Incrementais
- + Redução de Efeitos Colaterais
- + Custo-Benefício a Longo Prazo
- + Desenvolvimento Local
- + Progresso Econômico

3. Desenvolvimento Clínico de Biossimilar e Conceitos em Oncologia

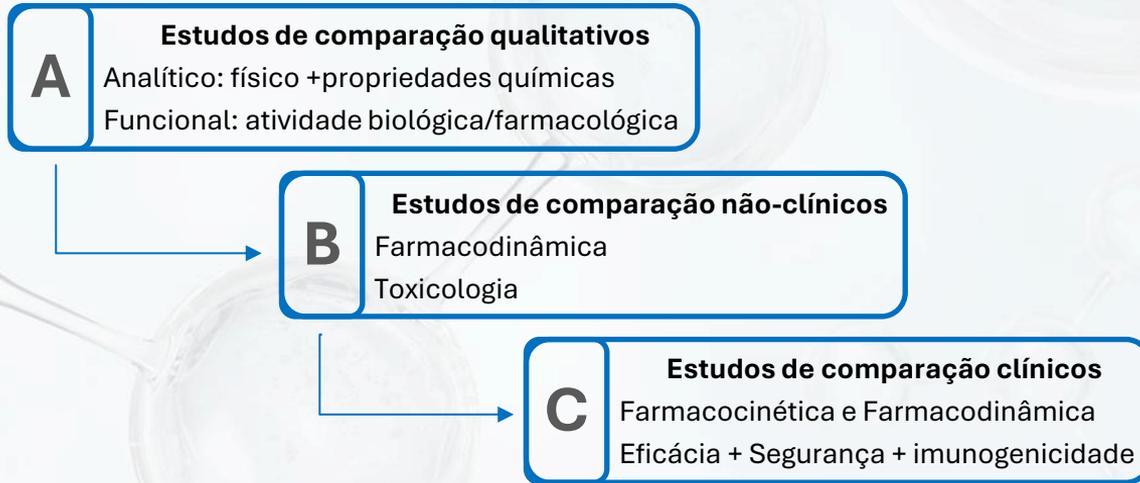


Eliana Samano
Diretora Médica



Análise de qualidade, não-clínica e clínica

Biossimilar sempre em comparação com o referência/produto inovador



Produto Inovador



Produto Biossimilar



Possibilidade de Não Realizar Estudo Clínico Fase III

Desenvolvimento de biossimilares é mais rápido do que o inovador



Desenvolvimento do produto biológico inovador



Desenvolvimento do produto biossimilar



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.



Impactos:

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



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.**



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:

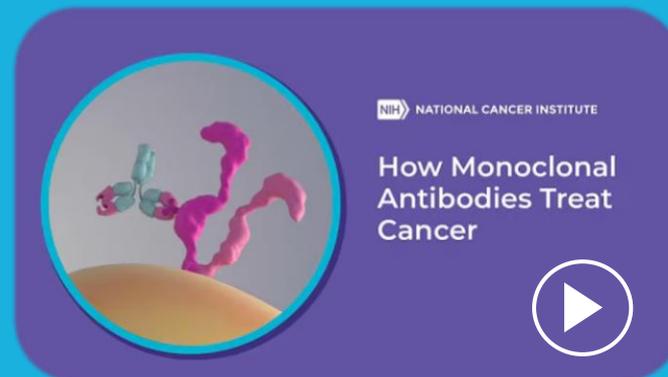
- Ligação específica a antígenos-alvo
- Marcação de células para destruição pelo sistema imunológico
- Bloqueio de sinais que promovem crescimento tumoral



Aplicações terapêuticas:

- Oncologia
- Doenças autoimunes
- Doenças inflamatórias

Vídeo



<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

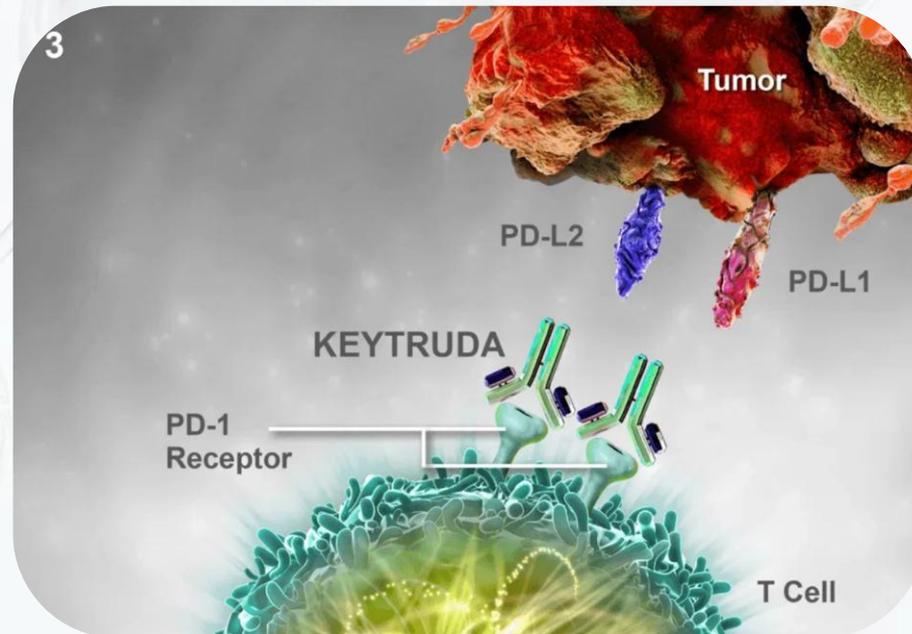
Keytruda® - Merck Sharp & Dohme (MSD)

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.

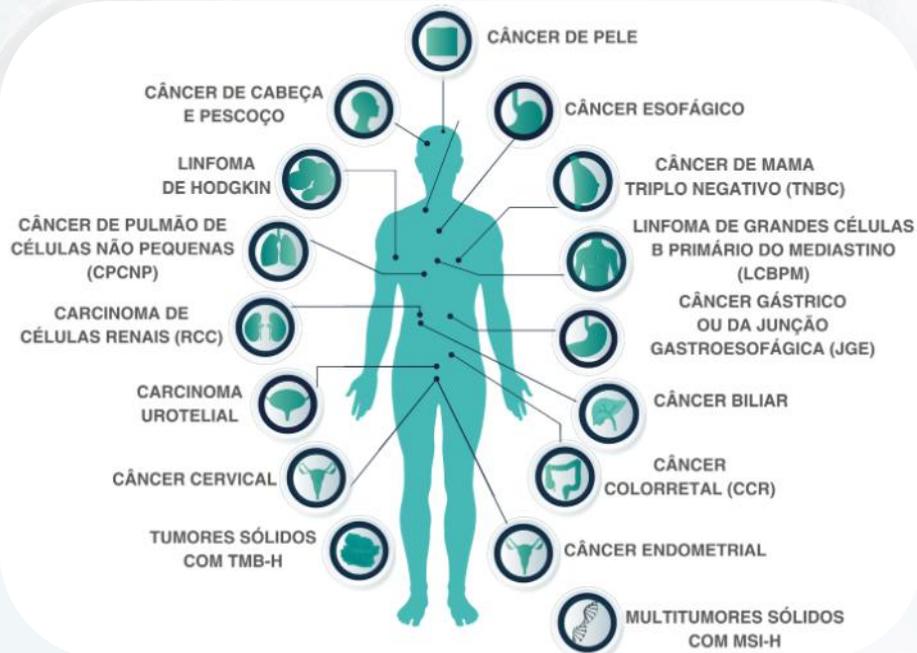
Situação da patente

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

Reduzir 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 irresssecável.

Redução na dor e nos sintomas, qualidade de vida



Cabeça e Pesçoço



Melanoma



Renal



Pulmão



Melanoma



Linfoma Hodgkin



Endometrial



Mama



Pulmão



Mama



Pulmão



Cabeça e Pesçoço



Trato Biliar



Endometrial

Monoterapia

Combinação +QT ou Rádio

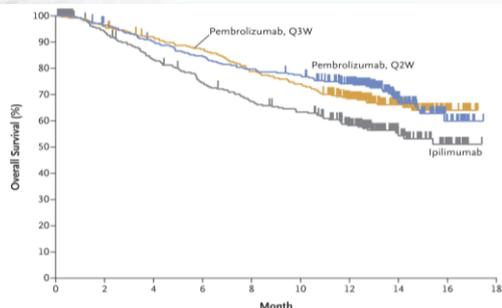
Pembrolizumabe: Benefício clínico significativo e durável em múltiplos cenários terapêuticos



Resultados em Melanoma

KEYNOTE - 006

Monoterapia para pacientes com melanoma não ressecável ou metastático



No. at Risk	279	266	248	233	219	212	177	67	19	0
Pembrolizumab, Q2W	279	266	248	233	219	212	177	67	19	0
Pembrolizumab, Q3W	277	266	251	238	215	202	158	71	18	0
Ipilimumab	278	242	212	188	169	157	117	51	17	0

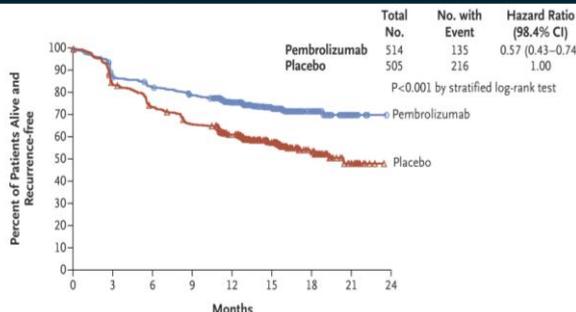
SG 10 anos: **34% vs 23,6%**

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

MSS 10 anos: **45,2% vs 31,3%**

KEYNOTE - 054

Monoterapia adjuvante para pacientes com melanoma completamente ressecado estadio III



No. at Risk	514	438	413	392	313	182	73	15	0
Pembrolizumab	514	438	413	392	313	182	73	15	0
Placebo	505	415	363	323	264	157	60	15	0

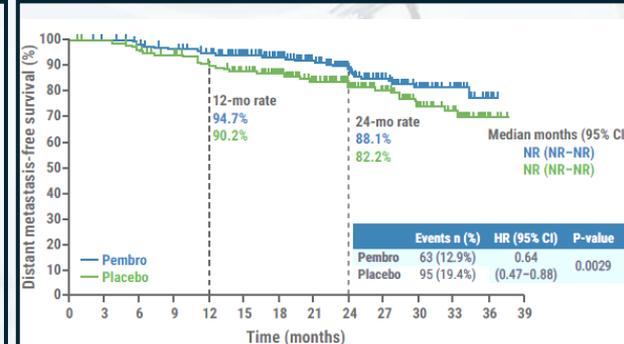
RFS 7 anos: **50% vs 36%**
HR (IC): 0,63 (0,53-0,74)

DMFS 7 anos: **54% vs 42%**

PRFS2 7 anos: **61% vs 53%**

KEYNOTE - 716

Monoterapia adjuvante para pacientes com melanoma completamente ressecado IIB/IIC



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

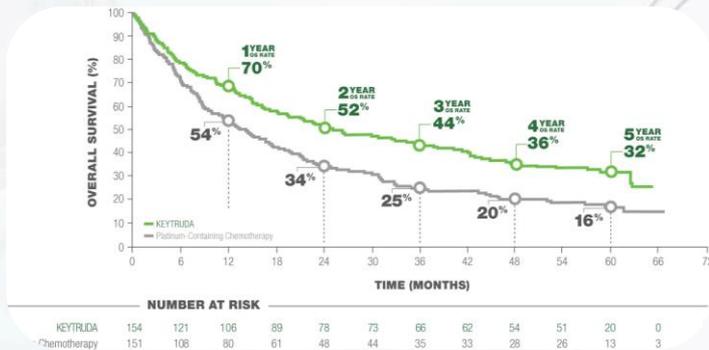
Resultados em Câncer de Pulmão

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)

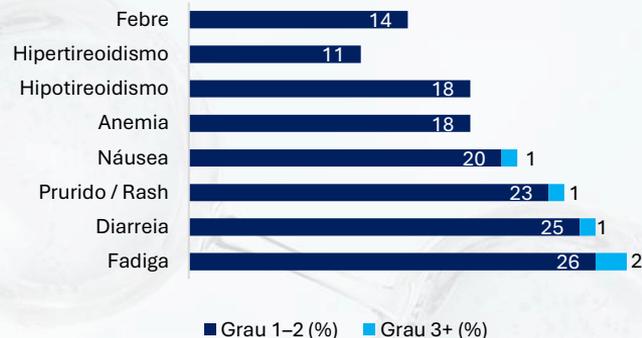


Pembrolizumabe é um imunoterápico amplamente estudado no mundo, com mais de 1.600 ensaios clínicos registrados e mais de 30 estudos fase 3 da série KEYNOTE. Seu impacto abrange diversos tumores, incluindo pulmão (CPCNP), melanoma, mama triplo-negativo, esôfago, gástrico, cabeça e pescoço, endométrio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

Pembrolizumabe apresenta perfil de segurança bem caracterizado



Eventos Adversos Relacionados ao Tratamento



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%).

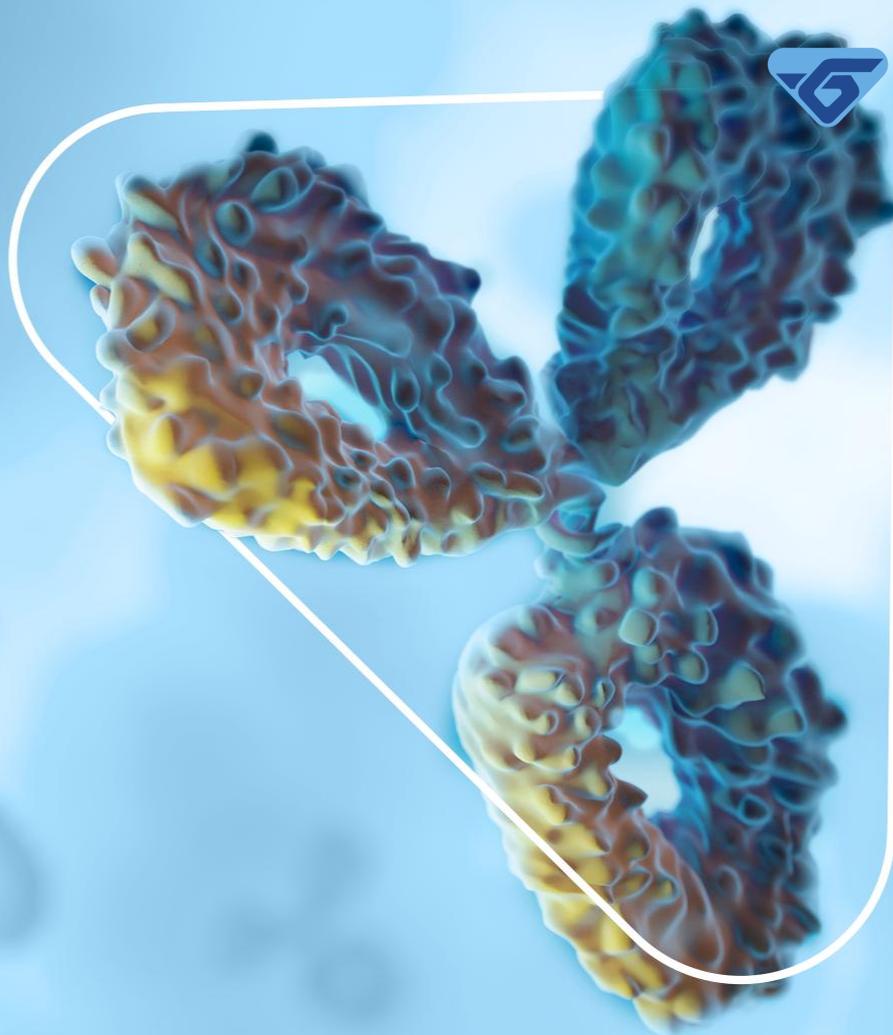
**Cuidamos da
saúde das
pessoas através
de tratamentos
modernos**



4. Atualização de Mercado e Oportunidades de Crescimento

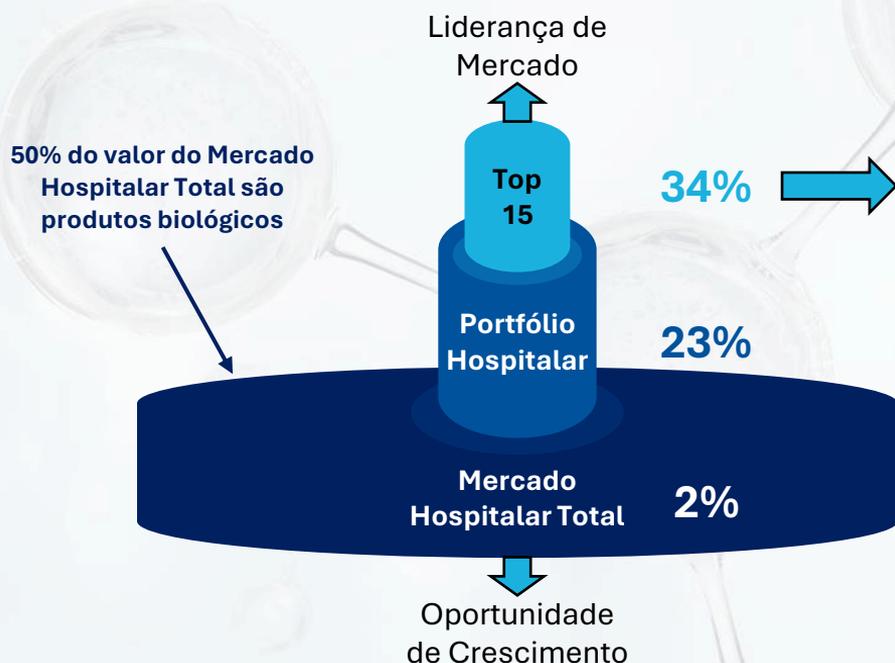


Matheus Fujisawa
Gerente de RI



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

Market Share Blau – Segmento Hospitalar¹



Diferenciais competitivos:

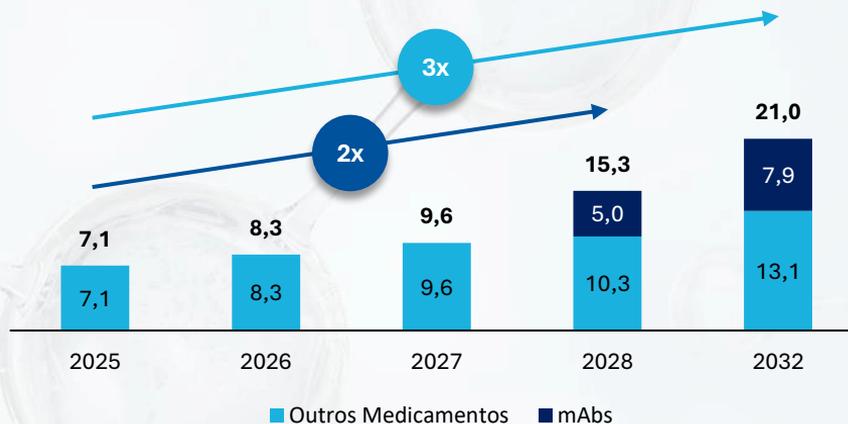
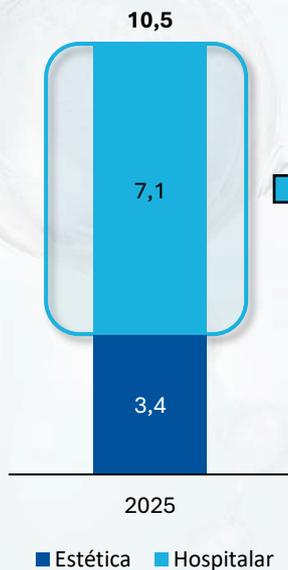
- Produção local de alta escala e baixo custo na grande maioria do Top 15
- Alta capilaridade: +9.500 instituições atendidas só no Brasil
- Cesta completa de produtos para hospitais: biológicos e sintéticos

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.

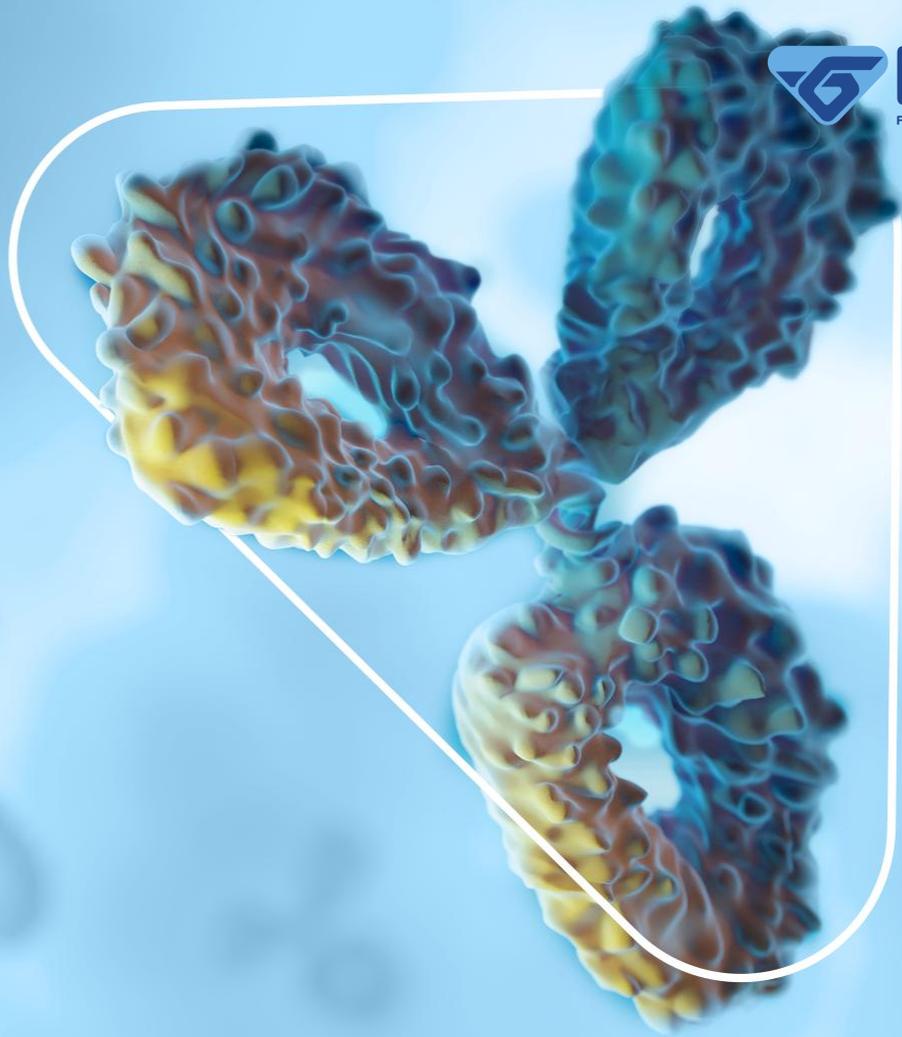
OBRIGADO!



Blau[®]
FARMACÊUTICA



5. Q&A



mAb Summit 2026



Legal Notice



This presentation may contain information about future events. Such information is not merely historical fact but reflects the wishes and expectations of the company's management. The words “believes,” “expects,” “plans,” “forecasts,” “estimates,” “projects,” “aims,” and similar expressions are intended to identify statements that necessarily involve known and unknown risks.

Known risks include uncertainties that are not limited to the impact of price and service competitiveness, market acceptance of services, service transactions of the company and its competitors, regulatory approval, currency fluctuations, changes in the mix of services offered, and other risks described in the company's reports.

This presentation includes accounting and non-accounting data. The non-accounting data has not been reviewed by the Company's independent auditors. Certain percentages and other values included in this document have been rounded for ease of presentation. The scales of the graphs of the results may appear in different proportions to optimize the presentation. Thus, the figures and graphs presented may not represent the arithmetic sum and the appropriate scale of the figures preceding them and may differ from those presented in the financial statements.

The Company undertakes no obligation to update the presentation based on new information and/or future events.



Agenda



1. Why Are We Investing in Monoclonal Antibodies?

Marcelo Hahn – CEO / Founder

2. Technological Challenges in RD&I and National Production of Monoclonal Antibodies

Uilberson Silva – Inventta Director

3. Clinical Biosimilar Development and Concepts in Oncology

Eliana Samano – Medical Director

4. Market Update and Growth Opportunities

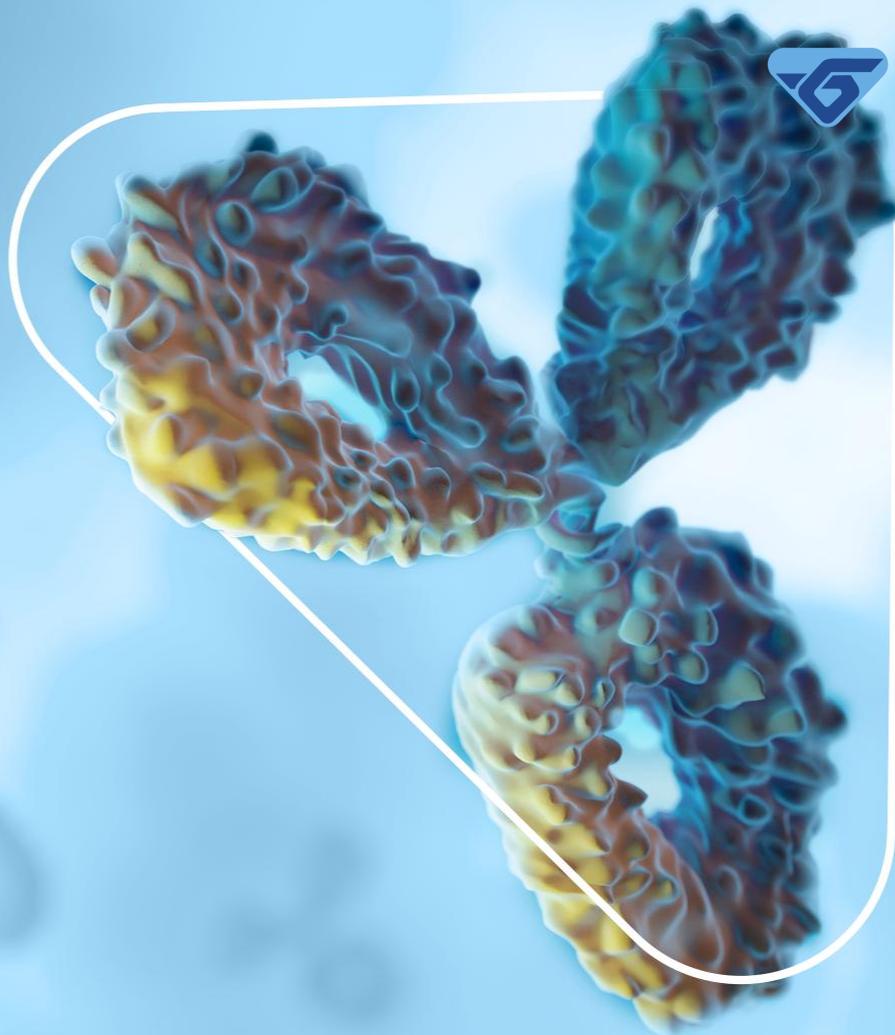
Matheus Fujisawa – IR Manager

5. Q&A

1. Why Are We Investing in Monoclonal Antibodies?



Marcelo Hahn
CEO / Founder



Why Are We Investing in Monoclonal Antibodies?

1

History of investment in biotechnology and biosimilars.

2

Attractive market: mAbs lead the growth of the hospital segment.

3

Local production as a competitive advantage.

4

Very high entry barriers.

5

It is essential to invest in **Biotechnology** to be relevant in the Hospital Market, it is the technological vanguard of the segment.

History of Investment in Biotechnology and Biosimilars

1987-2000



- **1992:** Importation of highly complex medicines, including biologics and blood products.
- **1999:** 1st registration of Alfaepoetin from Blau, an imported product.
- **Investments in in-house production of medicines, including lines of biological medicines.**

2001-2019



- **2001:** Inauguration of the Headquarters in Cotia/SP, with a focus on injectables.
- **2005:** Anvisa's approval for the production of finished biological medicines in Cotia.
- **2010:** Master working bank of epoetin alfa and filgrastim.
- **More investments in Research, Development & Innovation (RD&I) and verticalization of production.**

2020 onwards



- **2020:** Inauguration of Inventta, a new dedicated RD&I center in Cotia.
- **2021:** Inauguration of the API (active pharmaceutical ingredient) plant in Cotia, with Good Manufacturing Practices (GMP) for epoetin alfa, filgrastim and pegfilgrastim.
- **2025:** Production of the 1st mAb in Cotia, with Anvisa's CBPF.

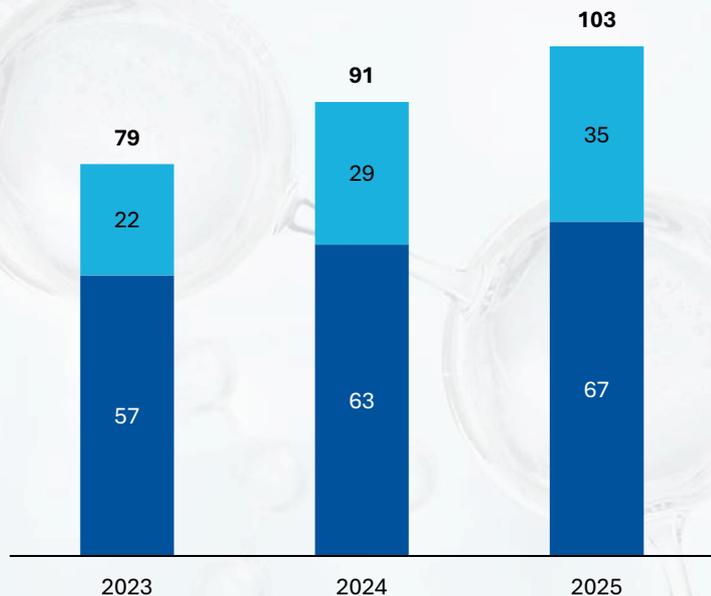
Knowledge Acquired Over Time



Monoclonal Antibodies (mAbs) Grow Above the Market

Hospital Market - Brazil (BRL bi)

CAGR
14%



CAGR
26%

Monoclonal Antibodies

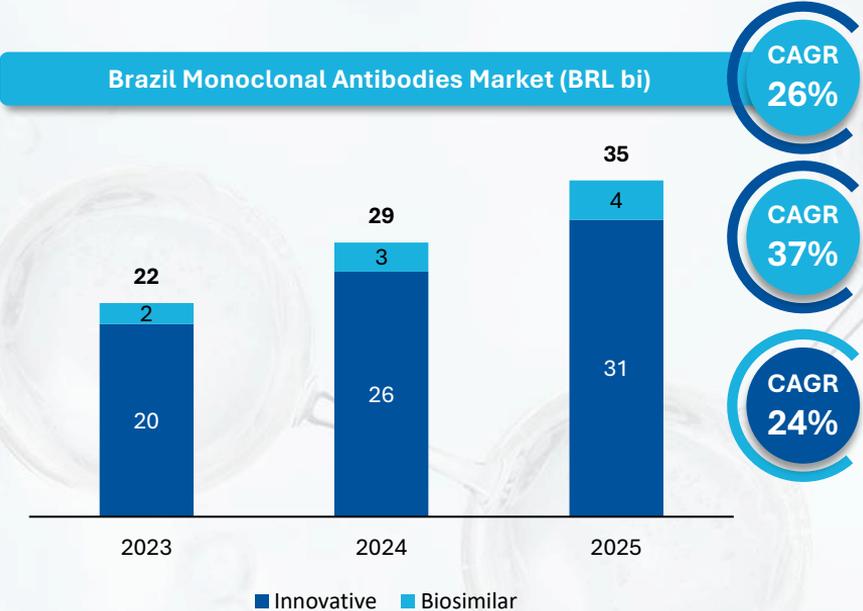
- **88% Innovative**
- High added value
- Increasing number of indications
- Low access

CAGR
9%

Other Medications

- **60% Patent-free**
- Lower added value
- Recurrent use in hospitals
- High access

The expiration of patents is driving biosimilars among mAbs



Number of Molecules – Monoclonal Antibodies

	2023	2024	2025
Innovative	68	74	83
Biosimilar	16	18	21

Advantages of Biosimilars:

- Patent Expiration**
 Several blockbuster biologics will have their patents expire by 2030, including pembrolizumab (Keytruda®).
- Biosimilar Journey Reduces Development Risks**
 Molecule and dosage are already known, reducing the chances of development failure compared to the innovative.
- Increased Access**
 Biosimilars can generate savings of 20-30% compared to innovative products, expanding access to treatments.
- Market Expansion**
 15-20% annual growth in the global biosimilars market, projected to reach USD 85 billion by 2030.
- Favorable Regulation**
 Regulatory agencies (Anvisa, EMA, FDA) have established clear guidelines for the approval of biosimilars.

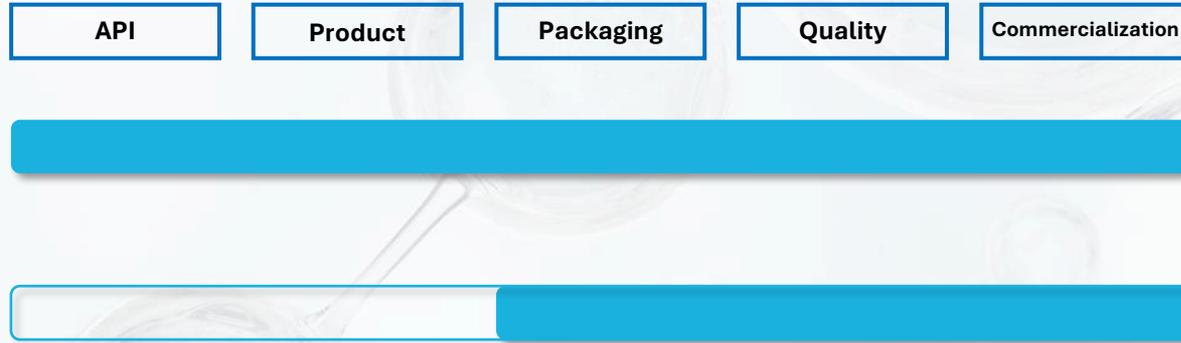


Blau Farmacêutica fully develops in Brazil the **Biosimilar of the Pembrolizumab – Best-selling drug in the world** – in addition to 3 other Monoclonal Antibodies: **National technological sovereignty and reduction of foreign dependence.**

Local Production as a Competitive Advantage vs. Imported



Imported
Product



Competitive Advantages

- **Vertical production captures the entire value of the product chain** (as shown in the chart above).
- **ANVISA's analysis preference** (RDC 1,001, of 11 December 2025).
- **Preference in federal bids** of 5% for national medicine + 10% for national API (CICS/MGI Resolution No. 8, of March 31, 2025).
- **Strategic value:** reduced supplier lock-in.
- **Reduction of exposure** to exchange rate volatility.
- **High cost of nationalization of the imported product**, with significantly more expensive insurance and freight, in addition to import taxes and duties.

Global Market as a Relevant Additional Opportunity

USD
55
Bi

4 Monoclonal
Antibodies
Developed by
Blau



- **Clinical Studies in compliance with EMA, FDA and Anvisa**
- Serving these three agencies, there will be virtually no restrictions on global sales
- License-Out Partnership Opportunities for Overseas Sales

USD
153
Bi

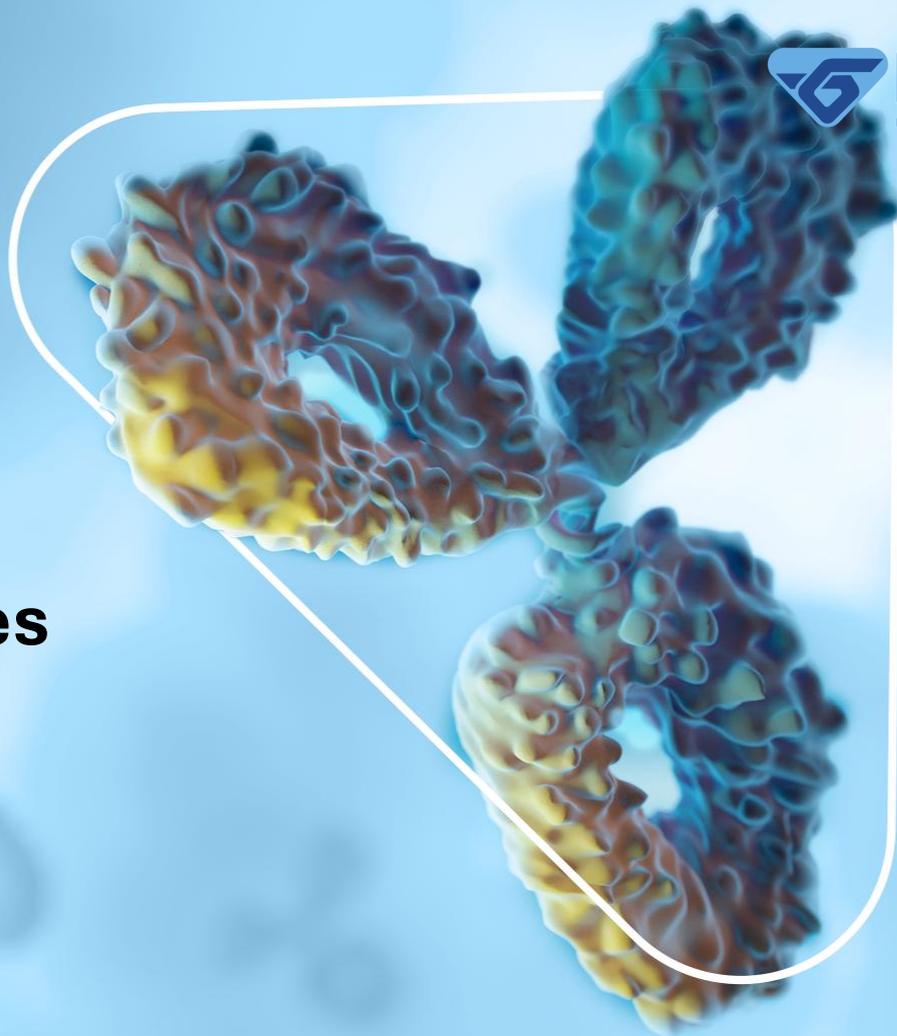
Top 20 – Monoclonal Antibodies in the World

1 KEYTRUDA (pembrolizumab) injection 100mg	2 DUPIXENT (dupilumab) injection	3 Skyrizi risankizumab-rzaa	4 DARZALEX (daratumumab)	5 Stelara (ustekinumab)
6 OPDIVO (nivolumab)	7 HUMIRA adalimumab	8 OCREVUS ocrelizumab	9 Cosentyx secukinumab	10 Entyvio vedolizumab
11 HEMLIBRA emicizumab-kxwh	12 IMFINZI durvalumab	13 prolia denosumab injection	14 VABYSMO faricimab-svna injection 6 mg	15 PERJETA pertuzumab
16 ULTOMIRIS (ravulizumab-cwvz) injection 100mg/100mL	17 Tremfya (guselkumab)	18 taltz (ixekizumab)	19 ACTEMRA tocilizumab	20 Xolair omalizumab

2. Technological Challenges in RD&I and National Production of Monoclonal Antibodies



Uilberson Silva
RD&I Director



Why Invest in Research, Development and Pharmaceutical Innovation?



Improved **Health**

Scientific Advancement

Development and
Economic Return



World Health
Organization

Urgent and global health challenges

- 1 - Keeping health services clean
- 2- Importance of health in the climate debate
- 3- Care in places of conflict and crisis
- 4- Make health care fairer
- 5- Improve access to medicines
- 6- Fight infectious diseases
- 7- Epidemic preparedness
- 8- Protection of dangerous products
- 9- Invest in health workers
- 10- Keep teens safe
- 11- Gain people's trust
- 12- Use of new technologies
- 13- Drug protection

 **INVENTTA**

Instituto de Ciência, Tecnologia e Inovação

The Solution!



The science of our medicines

We Have Complete Know-how in RD&I



Medicament

Pharmaceutical Product, technically obtained or elaborated, for prophylactic, curative, palliative or diagnostic purposes (Anvisa, 2022)



Complexity involves the origin, production, pharmaceutical technology and the target pathologies

Origin
Biological and/or Biotechnological



Synthetic Origin



Focused in high complexity, intellectual property and fundraising

Drug Development



Reference

Generic and Similar

Development: 2-3 Years



Biological Comparators

Biosimilars

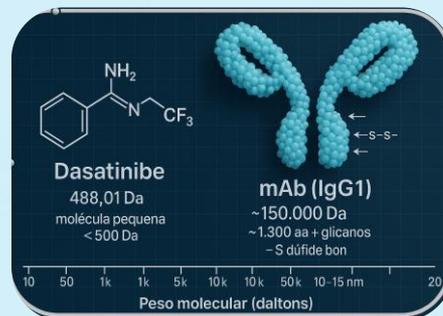
Development: 7-10 Years

Incremental Innovations Opportunities

Incremental Innovations Opportunities

Synthetic Origin

- Produced by chemical synthesis;
- Simple and well-defined molecular structure;
- Less complex manufacturing process;
- Known structural characterization;
- Less Complexity (Market Commons):** ibuprofen, omeprazole and simvastatin;
- Greater Complexity (Blau):** oncological, antibiotic and other molecules.



Biological and/or Biotechnological Origin

- Produced or extracted from biological systems (living organisms, tissues, cells, etc.) derived from human sources.
- Large, complex and heterogeneous molecules;
- Variation-sensitive manufacturing process;
- Extensive biological characterization;
- Greater Complexity (Blau):** recombinant proteins such as monoclonal antibodies, growth hormone, insulin, among others.

Jornada de Desenvolvimento dos mAbs Biossimilares



Drug
Development

Comparability
Studies

Non-
Clinical
Trials

Clinical
Trials

Biosimilar
Register

Physicochemical
and Biological
Characterization

Development
API mAb



KnowHow

Global Development Program



National Production of Biotechnological APIs

Multipurpose Facility

P400 Production –
Anvisa GMP Certification

3 validated processes
& 1 under validation (*)

**New products with
national API**



Prokaryotic Plant
(1,377.20 m²)

- Filgrastim
- Pegfilgrastim
- Somatropin (*)

Eukaryotic Plant
(1,442.21 m²)

- Epoetin Alfa
- mAbs



Produção de mAbs Biossimilares

First company in Brazil
with GMP of
Pembrolizumab

P400 Facility –
Anvisa GMP Certification

Monoclonal Antibody
Line



Projects

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



Production of Biosimilar mAbs



Pembrolizumab



With 5 production
batches of the API
we serve
100% of the national
market



Brazil Market: Local Production (API and Medicine)

International Market: CMO International (Medicine)

Comparability Studies

Peptide Sequencing

Proven
Mapping!



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				LIYLASYLE	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Overall
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLE	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	25062481c1
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLE	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	25062481c2
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLE	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	25062481c3
.....90	.....100	.....110	.....120	.....130	.....140	.....150	.....160	
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Overall
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			25062481c1
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			25062481c2
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			25062481c3
.....170	.....180	.....190	.....200	.....210	.....218			
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Overall
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					25062481c1
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					25062481c2
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					25062481c3

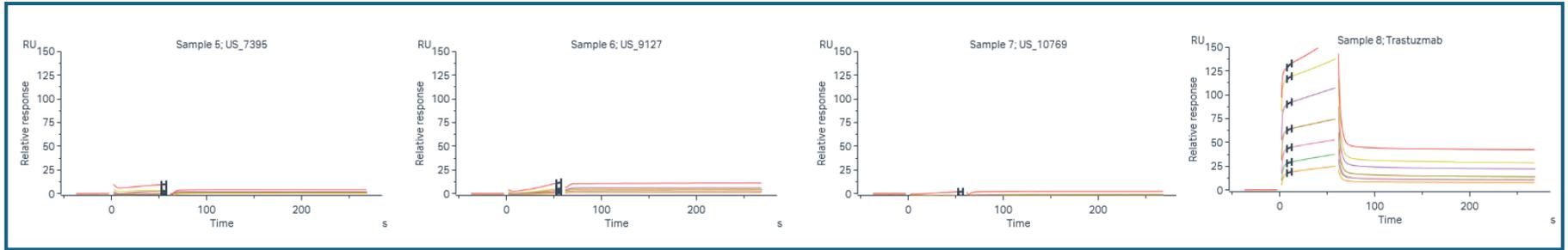
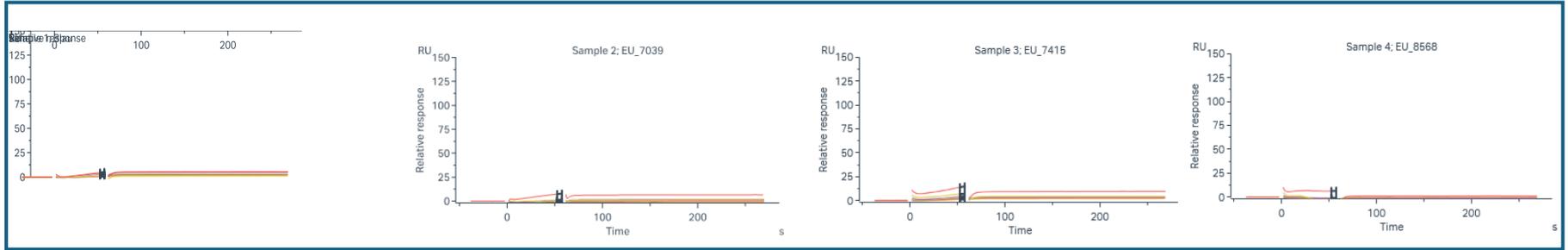
Keytruda

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	
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLE	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Overall
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLE	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Y020844 a
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLE	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Y020844 b
EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT				LIYLASYLE	GVPARFSGSG	SGTDFLTITIS	Y020844 c
.....90	.....100	.....110	.....120	.....130	.....140	.....150	.....160	
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Overall
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Y020844 a
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Y020844 b
SLEPEDFAVY	YQHSRDLP				SGTASVVCLL			Y020844 c
.....170	.....180	.....190	.....200	.....210	.....218			
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Overall
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Y020844 a
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Y020844 b
GNSQESVTEQ	DSKDYSTYLS	STLTLSKADY	EKKHVVYACEV					Y020844 c

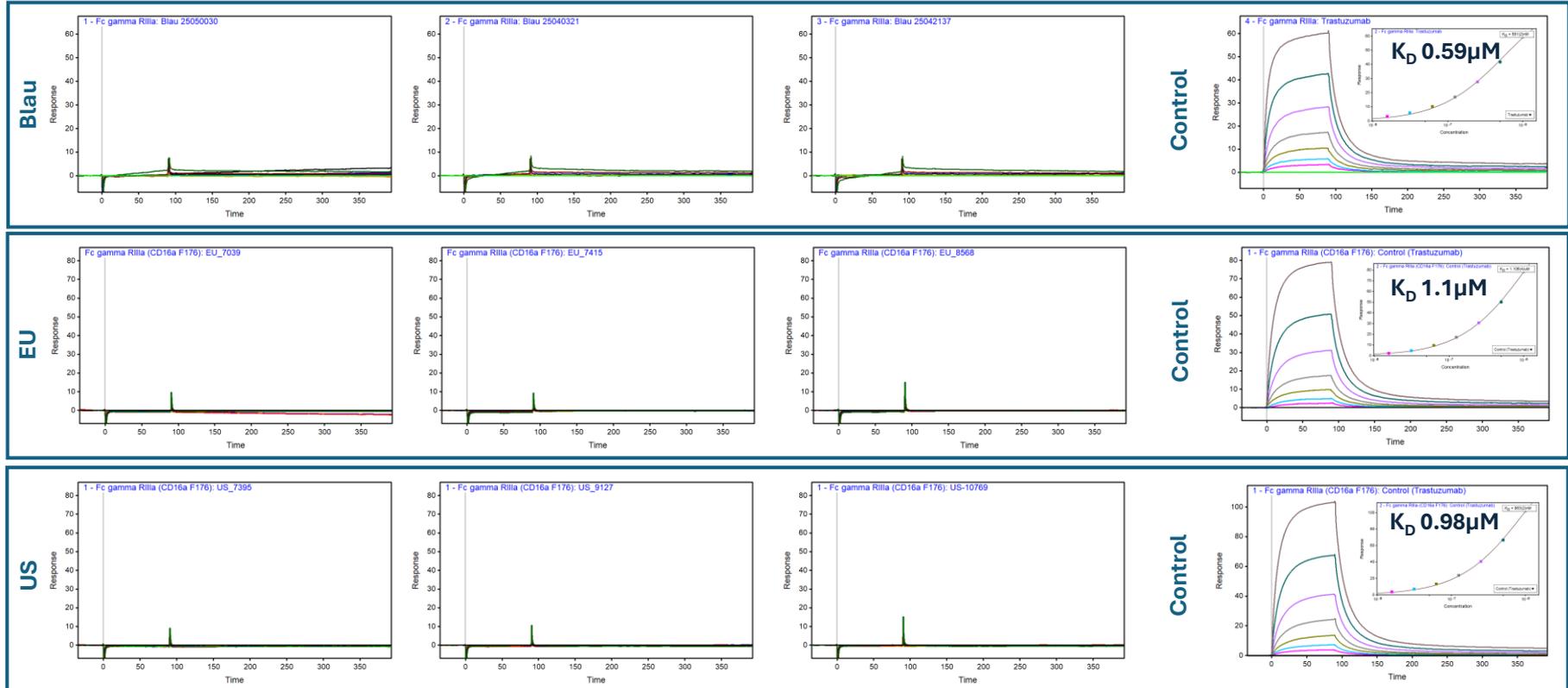
Non-Clinical Trials

Functional Safety - Biomolecular Interaction – SPR (C1q)



Non-Clinical Trials

Functional Safety - Biomolecular Interaction – SPR (FcR1IIa)



Status of Our Biosimilar mAbs Projects

Patent Expiration Date	AMDB12	AMDB13	AMDB14	AMDB15
	2028 | 2029 | 2031	2030	2034	2033
API Development	✓	✓	✓	✓
Physicochemical and biological characterization	✓	✓	✓	✓
Drug Development	✓	⚙️	⚙️	⚙️
Comparability Studies	⚙️	⚙️	🕒	⚙️
Non-clinical Trials	✓	🕒	🕒	🕒
Clinical Trials	🕒	🕒	🕒	🕒

Legend:  Completed  Ongoing  Not started

**Focused
in our
purpose!**

**Develop and deliver
innovative products and
solutions for a healthier and
more sustainable world**

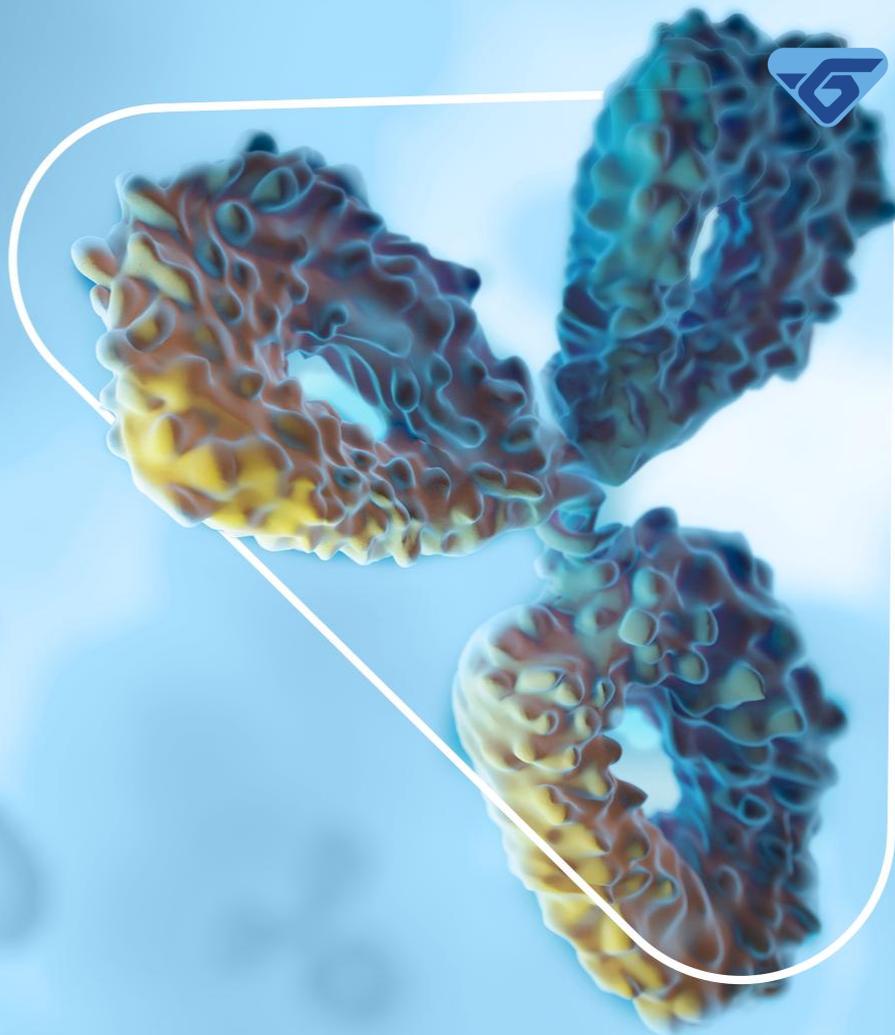


- + Specific and Precise
- + Targeted Action (High Efficacy)
- + Modern Therapies
- + Incremental Innovations
- + Reduction of Side Effects
- + Long-term cost-effectiveness
- + Local Development
- + Economic Progress

3. Clinical Biosimilar Development and Concepts in Oncology

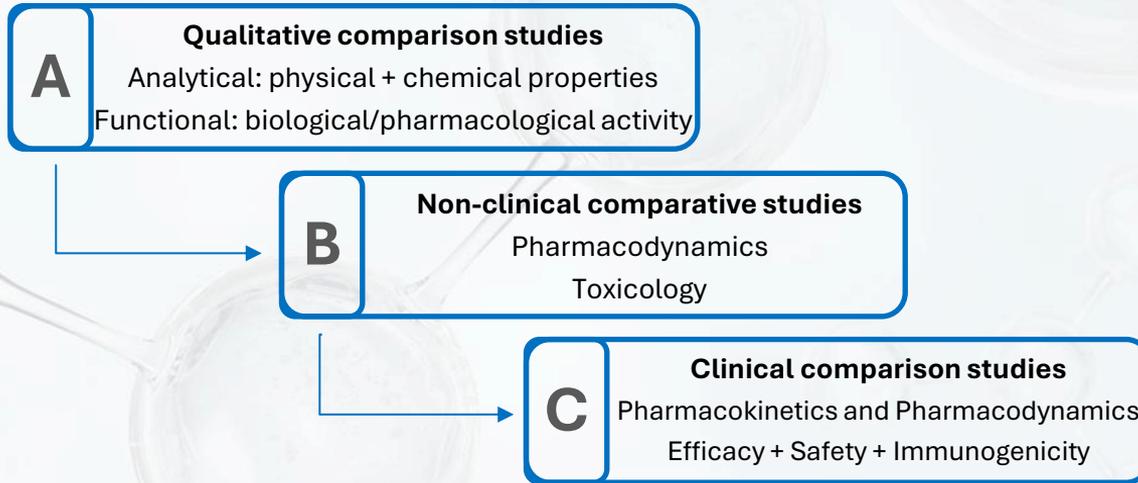


Eliana Samano
Medical Director



Quality analysis, non-clinical and clinical

Biosimilar always compared to the reference/innovative product



Innovative Product



Biosimilar Product



Possibility of Not Conducting a Phase III Clinical Study

Development of biosimilars is faster than the reference drug



Development of the reference biological product



Biosimilar product development



With robust development data and comparability + Phase I, **there is a possibility of not carrying out Phase III**

Phase III Discontinuation or Reduction Cases

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 continues with the same clinical development strategy as other companies



Definition:

Treatment that uses the patient's own immune system to fight diseases, including cancer.



Impacts:

It has revolutionized cancer treatment, providing lasting responses in patients with advanced and metastatic tumors that were previously considered untreatable.



Mechanism of action :

Unlike traditional chemotherapy, which directly attacks cancer cells, **immunotherapy stimulates the body's natural defenses to recognize and attack tumor cells more specifically.**



Main types of immunotherapy:

- Immune checkpoint inhibitors (anti-PD-1, anti-PD-L1, anti-CTLA-4)
- Monoclonal antibodies (mAbs)
- T cell therapy (CAR-T cell)
- Therapeutic vaccines
- Cytokines

Advantages of immunotherapy

- Greater specificity for tumor cells
- Potential for long-lasting responses
- Immune memory against recurrence
- Toxicity profile different from chemotherapy

Immunotherapy: Monoclonal Antibodies (mAbs)



Definition:

Monoclonal antibodies are laboratory-produced proteins that act like natural antibodies in the immune system, designed to bind to specific targets (antigens) on cells.



Mechanism of action:

- Specific binding to target antigens
- Marking cells for destruction by the immune system
- Blocking signals that promote tumor growth



Therapeutic applications:

- Oncology
- Autoimmune diseases
- Inflammatory diseases

Video



NIH NATIONAL CANCER INSTITUTE

How Monoclonal Antibodies Treat Cancer



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

AMDB12 Project: Pembrolizumab

Blau to launch biosimilar version of revolutionary technology in oncology



Pembrolizumab

It is a humanized IgG4 mAb that acts as an inhibitor of the PD-1 (Programmed Death-1) immune checkpoint.

Trade name and manufacturer

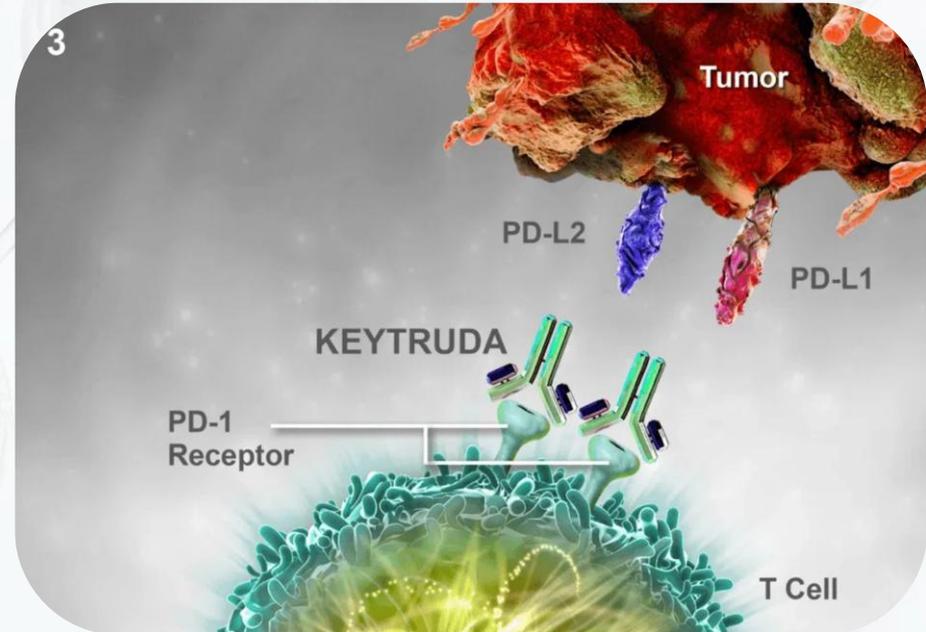
Keytruda® - Merck Sharp & Dohme (MSD)

Characteristics

Administration: Intravenous infusion every 3 or 6 weeks. Standard dosage: 200 mg every 3 weeks or 400 mg every 6 weeks.

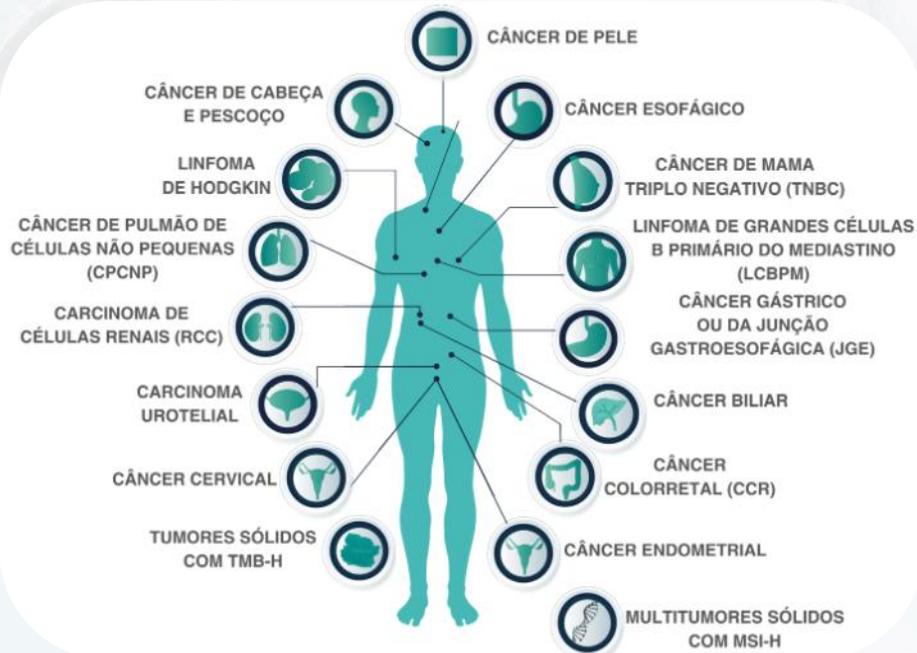
Patent status

Main patent expires in 2028 in Brazil.



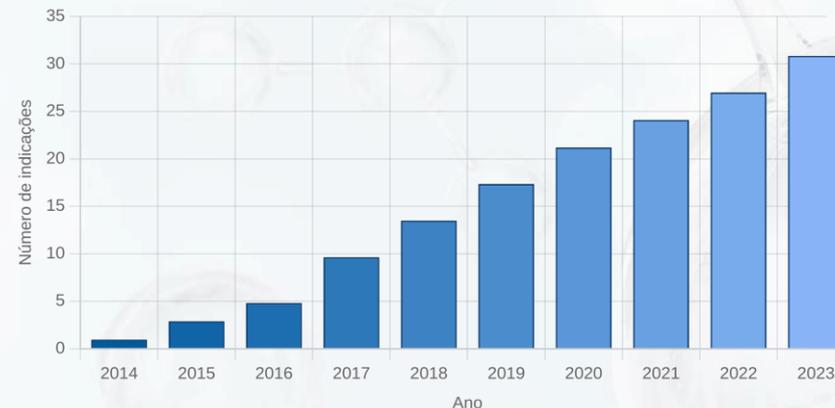
Pembrolizumab immunotherapy widely studied worldwide, with more than 1,600 clinical trials registered and more than 30 phase 3 studies (KEYNOTE)

Main approved indications:



Increased number of approved indications

- Initially approved for melanoma in 2014
- First agnostic approval by biomarker (MSI-H/dMMR) in 2017
- More than 30 indications approved globally



Pembrolizumab is present throughout the cancer treatment journey



Neoadjuvant Therapy



Preoperative

Reduce tumor size, facilitate complete resection, and eliminate micrometastases early. Greater chance of complete resection, less invasive surgeries.



Adjuvant Therapy

Postoperative

Eliminate microscopic residual disease and reduce the risk of local/systemic recurrence. Improvement in disease-free survival and overall survival.



Metastatic Therapy

Advanced Disease

Symptom control, prolonged survival, and quality of life in incurable disease. Reduction in pain and symptoms, quality of life.

Monotherapy

Combination
+QT or Radio



Head and Neck



Melanoma



Kidney



Lungs



Melanoma



Hodgkin's lymphoma



Endometrial



Breast



Lungs



Breast



Lungs



Head and Neck



Biliary tract



Endometrial

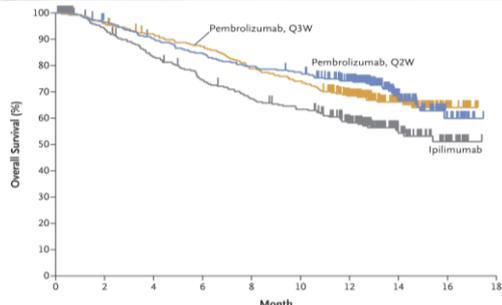
Pembrolizumab: Significant and durable clinical benefit in multiple therapeutic settings



Results in Melanoma

KEYNOTE - 006

Monotherapy for patients with unresectable or metastatic melanoma



No. at Risk	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18
Pembrolizumab, Q2W	279	266	248	233	219	212	177	67	19	0
Pembrolizumab, Q3W	277	266	251	238	215	202	158	71	18	0
Ipilimumab	278	242	212	188	169	157	117	51	17	0

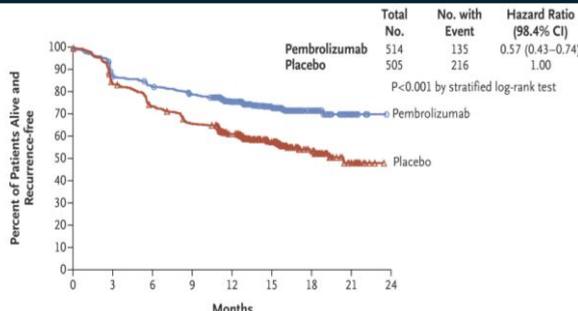
OS 10 years: **34% vs 23.6%**

Median OS: **32.7 vs 15.9m**
HR (IC): 0.71 (0.60-0.85)

MSS 10 years: **45.2% vs 31.3%**

KEYNOTE - 054

Adjuvant monotherapy for patients with completely resected stage melanoma III



No. at Risk	0	3	6	9	12	15	18	21	24
Pembrolizumab	514	438	413	392	313	182	73	15	0
Placebo	505	415	363	323	264	157	60	15	0

RFS 7 years: **50% vs 36%**
HR (IC): 0.63 (0.53-0.74)

DMFS 7 years: **54% vs 42%**

PRFS2 7 years: **61% vs 53%**

KEYNOTE - 716

Adjuvant monotherapy for patients with completely resected IIB/IIC melanoma



Events n (%)	HR (95% CI)	P-value
Pembro 63 (12.9%)	0.64	0.0029
Placebo 95 (19.4%)	(0.47-0.88)	

RFS 36 months: **76.2% vs 63.4%**
HR (IC): 0.62 (0.49-0.79)

DMFS 36 months: **84.4% vs 74.7%**
HR (IC): 0.59 (0.44-0.79)

OS: overall survival, MSS: melanoma-specific survival, RFS: recurrence-free survival, DMFS: distant metastasis-free survival, PRFS2: progression-free survival 2 HR: Hazard Ratio, CI: confidence interval

Pembrolizumab: Significant and durable clinical benefit in multiple therapeutic settings



Results in Lung Cancer

KEYNOTE - 024

First-line monotherapy for advanced non-squamous and squamous NSCLC

40%

Reduction in risk of death with KEYTRUDA vs. platinum-based chemotherapy
HR=0.60 (95% CI, 0.41–0.89; P=0.005)



KEYNOTE - 189

First-line combination therapy in non-squamous mNSCLC

51%

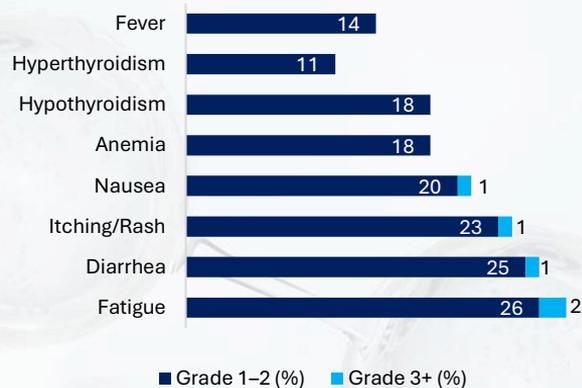
Reduction in risk of death with KEYTRUDA + plat/pem vs. plat/pem alone
HR=0.49 (95% CI, 0.38-0.64; P<0.0001)



Pembrolizumab is a widely studied immunotherapy in the world, with more than 1,600 registered clinical trials and more than 30 phase 3 studies in the KEYNOTE series. Its impact covers several tumors, including lung (NSCLC), melanoma, triple-negative breast, esophagus, gastric, head and neck, endometrium and bladder, consolidating its role as a reference in oncological immunotherapy.

Pembrolizumab has a well-characterized safety profile

Treatment-Related Adverse Events



Adverse events related to treatment occur in 78.6% of patients, most of which are mild to moderate (Grade 1-2).

Immune-mediated adverse events (IMAs)

Grouped incidence: 36.2% (any grade) | 8.6% (Grade 3-5)

imAE Type	Incidence	Grade ≥3
Hypothyroidism	18.5%	<1%
Hyperthyroidism	11.0%	<1%
Skin Reactions	10-15%	1.8%
Colitis	5-10%	1.4%
Hepatitis	2-5%	1.4%
Pneumonitis	3-5%	1.2%
Adrenal insuff.	<1%	<1%

Immune-mediated adverse events affect 36.2%, predominantly endocrinopathies (hypothyroidism 18.5%).

Discontinuation due to toxicity occurs in only 8.5%, and directly attributable mortality is rare (0.1%).

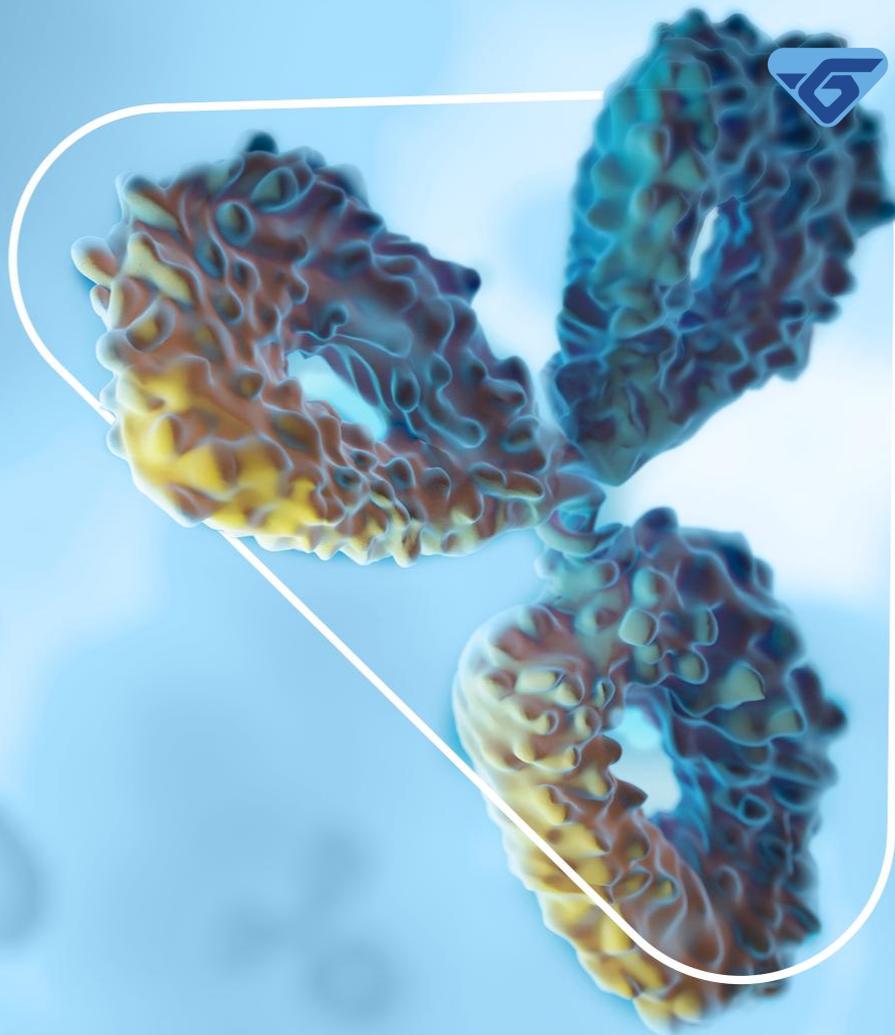
**We take care of
people's health
through modern
treatments**



4. Market Update and Growth Opportunities



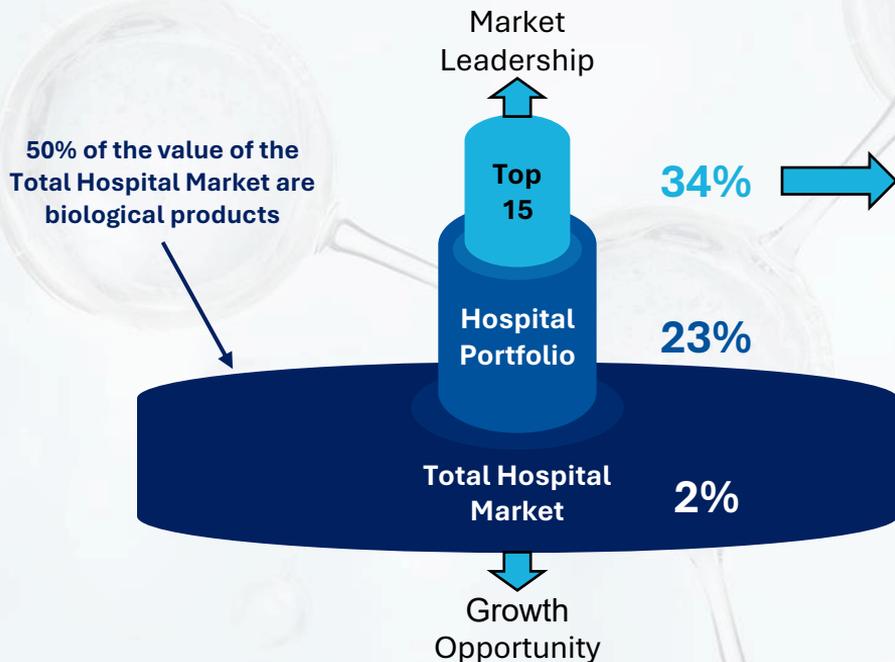
Matheus Fujisawa
IR Manager



Blau Combines Leadership in the Hospital Market Portfolio with Transformational Growth Opportunity



Market Share Blau – Hospital¹



Competitive advantages:

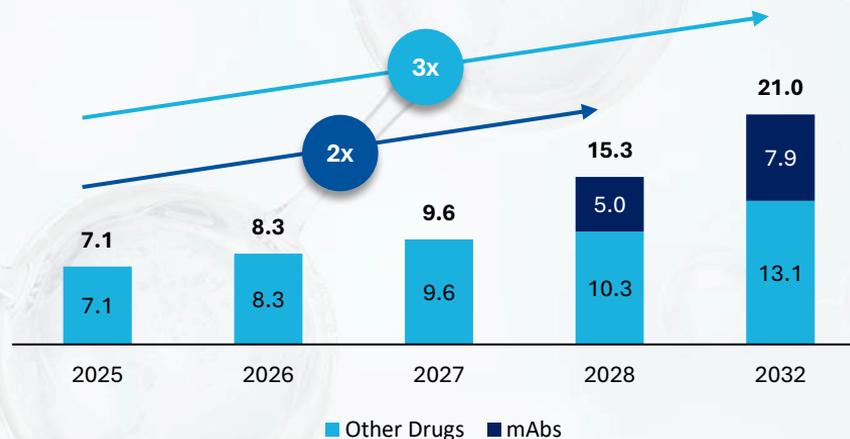
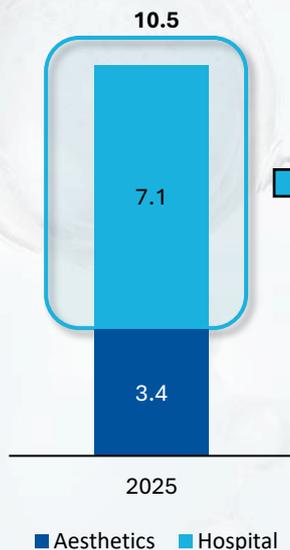
- High-scale, low-cost local production for the vast majority of the Top 15
- High capillarity: over 9,500 institutions served in Brazil alone
- Complete range of products for hospitals: biological and synthetic

Despite its leadership in the current portfolio, Blau has room for growth:

Blau's TAM³ covers only 7% of the hospital segment.

TAM¹ has the potential to double by 2028 and triple by 2032

Total Addressable Market (BRL bi)²



- Transformational opportunity with mAbs.
- Other drugs include those already submitted to Anvisa by 2027 and BRL 700 million per year from 2028 to 2032.
- Only includes Brazil, export opportunity.

Sensitivity Analysis Shows Transformational Potential

mAbs Potential Net Revenue – BRL bi

Considering Blau's Total Addressable Market (TAM) of BRL 7.9 billion for mAbs in Brazil

	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	

Conversion of TAM to Net Revenue

Consolidated Gross Margin Potential

Considering a gross margin of 42% on the remainder of the portfolio

	20%	25%	30%	35%	40%	Participation of mAbs in Net Revenue
70%	46%	48%	49%	51%	52%	
65%	45%	46%	48%	49%	50%	
60%	44%	45%	46%	47%	48%	
55%	43%	44%	45%	45%	46%	
50%	42%	43%	43%	44%	44%	

Gross Margin mAbs

Recapping the Key Messages



Blau has the technology, ownership, infrastructure, team and investment capacity necessary for the complete production of mAbs.



The mAbs lead the growth of the Hospital Segment, and the trend should continue due to clinical results and the growing number of indications.



In the mAb market, biosimilar drugs are growing more, driven by patent expirations and increased access.



Among the 4 mAbs projects presented, Blau is the only company to produce them entirely in Brazil, which provides competitive advantages.



Blau is the leader in the main molecules in its portfolio, and mAbs have great potential to be relevant for the Company.

THANK YOU!



5. Q&A

