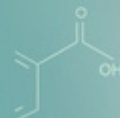
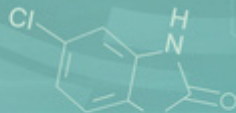


ARCEDE PHARMA



PULSE 82

Upptagande till handel av aktier
i Arcede Pharma AB (publ)



VIKTIG INFORMATION

Definitioner

I detta memorandum gäller följande definitioner om inget annat anges: med "Bolaget" eller "Arcede" avses Arcede Pharma AB (publ) med organisationsnummer 556650-7330. Med "Spotlight" avses marknadsplatsen Spotlight Stock Market.

Rådgivare

I samband med avknoppningen som beskrivs i detta memorandum är Nordic Issuing emissionsinstitut till Arcede. Nordic Issuing är ett varumärke under ATS Finans AB. Västra Hamnen Corporate Finance AB har agerat finansiell rådgivare och har biträtt Arcede vid upprättandet av detta memorandum. Styrelsen i Arcede är ansvarig för innehållet, varpå ATS Finans AB och Västra Hamnen Corporate Finance AB friskriver sig från allt ansvar i förhållande till aktieägare i Arcede samt avseende andra direkta eller indirekta konsekvenser till följd av beslut om investering eller andra beslut som helt eller delvis grundas på uppgifterna i memorandumet. Setterwalls Advokatbyrå AB är legal rådgivare till Arcede i samband med ansökan om upptagande till handel av aktierna i Arcede på Spotlight.

Undantag från prospektskyldighet

Erbjudandet omfattas inte av Finansinspektionens prospektkrav och har inte granskats och godkänts av Finansinspektionen.

Spotlight

Spotlight Stock Market AB ("Spotlight") är ett helägt dotterbolag till Spotlight Group AB och är ett värdepappersbolag under Finansinspektionens tillsyn. Spotlight driver en s.k. MTF-plattform. Bolag som är noterade på Spotlight har förbundit sig att följa Spotlights regelverk. Regelverket syftar bland annat till att säkerställa att aktieägare och övriga aktörer på marknaden får korrekt, omedelbar och samtidig information om alla omständigheter som kan påverka Bolagets aktiekurs. Handeln på Spotlight sker i ett elektroniskt handelssystem som är tillgängligt för de banker och fondkommissionärer som är anslutna till Nordic Growth Market. Det innebär att den som vill köpa eller sälja aktier som är noterade på Spotlight kan använda sin vanliga bank eller fondkommissionär. Spotlights regelverk och aktiekurser återfinns på Spotlights hemsida (www.spotlightstockmarket.com). Memorandumet har granskats och godkänts av Spotlight i enlighet med Spotlights regelverk. En sådan granskning innebär inte någon garanti från Spotlight om att sakuppgifterna i detta dokument är korrekta eller fullständiga.

Memorandumets distributionsområde

Aktierna är inte föremål för handel eller ansökan därom i något annat land än Sverige. Inbjudan enligt detta memorandum vänder sig inte till personer vars deltagande förutsätter ytterligare prospekt, registreringsåtgärder eller andra åtgärder än de som följer svensk rätt. Memorandumet får inte distribueras i USA, Australien, Japan, Kanada, Nya Zeeland, Sydafrika, Hong Kong, Schweiz, Singapore eller andra länder där distributionen eller denna inbjudan kräver ytterligare åtgärder enligt föregående mening eller strider mot regler i sådant land. För memorandumet gäller svensk rätt. Tvist med anledning av innehållet eller därmed sammanhängande rättsförhållanden ska avgöras av svensk domstol exklusivt.

Memorandumets tillgänglighet

Memorandumet finns tillgängligt på Arcedes kontor (Medicon Village, Scheeletorget 1, 223 81 Lund), på Bolagets hemsida (www.arcedepharma.com) och på Spotlights hemsida (www.spotlightstockmarket.com). Memorandumet kan härutöver nås via Nordic Issuings hemsida (www.nordic-issuing.se).

Uttalanden om omvärld och framtid

Uttalanden om omvärlden och framtida förhållanden i detta dokument återspeglar styrelsens nuvarande syn avseende framtida händelser och finansiell utveckling. Framåtriktade uttalanden uttrycker endast de bedömningar och antaganden som styrelsen gör vid tidpunkten för memorandumet. Dessa uttalanden är väl genomarbetade, men läsaren uppmärksammas på att dessa, såsom alla framtidsbedömningar, är förenade med osäkerhet.

Revisorns granskning

Utöver vad som anges i revisionsberättelse och rapporter införlivade genom hänvisning har ingen information i memorandumet granskats eller reviderats av Bolagets revisor.

Referenser och hänvisningar

Styrelsen ansvarar för detta dokument och har vidtagit alla rimliga åtgärder för att säkerställa att den information som lämnas är korrekt, fullständig och att ingenting utelämnats som kan påverka bedömningen av Bolaget.

Tvist

Tvist med anledning av innehållet i memorandumet eller därmed sammanhängande rättsförhållanden ska avgöras enligt svensk lag och vid svensk domstol.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

VD har ordet.....	5
Motiv till avknoppningen.....	6
Verksamhetsöversikt.....	7
Marknadsöversikt.....	11
Risikfaktorer.....	13
Finansiell översikt.....	18
Pro forma Arcede Pharma.....	23
Styrelse och ledande befattningshavare.....	26
Bolagets värdepapper.....	28
Legala frågor och kompletterande information.....	30
Bolagsordning.....	31
Ordlista.....	33

BOLAGSINFORMATION

Företagsnamn	Arcede Pharma AB
Handelsbeteckning	Arcede
Säte och hemvist	Lund, Sverige
Organisationsnummer	556650-7330
Datum för bolagsbildning	2003-10-21
Datum när bolag startade sin verksamhet	2022-04-28*
Juridisk form	Publikt aktiebolag
Lagstiftning	Svensk rätt och svenska aktiebolagslagen
Bolagskommunikation	Svenska
Adress	Medicon Village, Scheeletorget 1, 223 81 Lund
Telefon	+46 723 122 744
E-post	info@arcedepharma.se
Hemsida	www.arcedepharma.com
LEI-kod	894500OS4F60OWDHN164
CFI-kod	ESVUFR
FISN-kod	ARCEDEPHAR/SH
ISIN-kod	SE0018168742

* Bolaget har varit vilande till dess att rörelseöverlåtelseavtalet med Respiratorius AB (publ) ("Respiratorius") ingicks per den 28 april 2022 enligt vilket Arcede förvärvade hela Respiratorius verksamhet relaterad till kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), astma samt en metod att diagnosticera hjärt- och kärlsjukdomar.

TIDPUNKTER FÖR EKONOMISK INFORMATION

Delårsrapport I 2022	23 september 2022
Halvårsrapport 2022	5 december 2022
Årsstämma	12 maj 2023

VD har ordet

Efter drygt ett år i Respiratorius där jag arbetat intensivt med bl.a. RESP9000-projektet och därmed fått grundlig inblick i vår läkemedelskandidat RCD405 är jag övertygad om fördelen med att dela upp bolaget. Respiratorius och Arcedes huvudsakliga projekt, VAL001 respektive RCD405, är läkemedel inom två skilda behandlingsområden som befinner sig i helt olika utvecklingsfaser, vilket inte skapar några synergier. Bedömningen är därför att en uppdelning av de båda projekten och en utdelning och särnotering av aktierna i Arcede kommer att skapa ökad transparens för aktieägare och investerare. Det kommer också medföra en självständig och mer effektiv kapitalallokering för de båda bolagen. RCD405 är fortfarande i en tidig fas i utvecklingen och det kräver helt andra typer av resurser och delvis en annan kompetens än vad som är fallet för VAL001-projektet. Dessutom betyder det att riskerna för RCD405 är högre jämfört med VAL001 då en hel del studier återstår innan man med säkerhet kan säga att det är en lämplig läkemedelskandidat, både vad gäller effekt och säkerhet.

I och med uppdelningen kan vi fokusera på enbart ett terapiområde i en fas som är avgörande för den kommande utvecklingen av projektet och för substansen. Just nu pågår bl.a. de toxikologiska studierna, vilka består av flera delstudier där olika doser testas i djur. De skall helst utföras i två olika djurslag (primärt i gnagare och icke-gnagare). Djuren doseras dagligen i upp till 4 veckor och man gör en noggrann bedömning av djuren under studiens gång samt efter studiens avslutande då man tittar på eventuella förändringar i de största organen med fokus framförallt på luftvägar och lunga. Detta är med andra ord väldigt omfattande studier vad gäller tid och resurser och beräknas ta större delen av hösten 2022 i anspråk. Dessa studier är en del av det paket som måste utföras och utvärderas innan myndigheterna kan ge ett eventuellt godkännande för att starta kliniska studier i människa. En ansökan för att starta den kliniska delen av projektet kan komma tidigast under första halvåret 2023. Vi kommer alltså att fortsätta de redan etablerade samarbeten vi har med våra kompetenta kontraktslaboratorier och specialister inom läkemedelsutveckling som utför och inte minst vägleder oss i den komplexa processen att förstå den bakomliggande farmakologin samt att formulera substansen så att den kan användas för inhalation i lämpliga doser.

KOL och svår astma är viktiga terapiområden framförallt eftersom den globala dödligheten till följd av dessa sjukdomar är hög och ökar kontinuerligt. Utvecklingen av nya läkemedel med nya verkningsmekanismer inom området har också varit närmast obefintlig. Vi ser därför en stor potential för RCD405, med dess kombination av antiinflammatoriska samt luftrörsvidgande egenskaper, vilka påvisats i flertalet försök och undersökningar.

Senaste halvåret har varit positivt och vi har genomfört flera viktiga studier som visat resultat som är viktiga för vår ökade förståelse av molekylen och inte minst för hur vi ska planera och genomföra det fortsatta arbetet inför start av klinik.

Jag ser med tillförsikt fram emot det närmaste halvåret då vi kommer att generera en hel del nya data, inte minst de viktiga toxikologiska resultaten från djur som doseras upprepat i 4 veckor och som är avgörande för den fortsatta utvecklingen av RCD405 för att starta i människa. Även ytterligare karaktärisering av substansen pågår för att avgöra hur den lämpligen skall formuleras för att kunna inhaleras med hjälp av en praktisk inhalator.

Mia Lundblad

VD Arcede Pharma AB (publ)



Motiv till avknoppningen

Arcede utvecklar kandidater till nya effektiva läkemedel mot kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL) och svår astma. Bolaget äger också immateriella rättigheter för en metod att diagnosticera hjärt- och kärlsjukdomar. Bolagets affärsidé är att utveckla kandidater till nya läkemedel baserade på patentsökta substanser, som i prekliniska studier visat överlägsna resultat jämfört med det som i dag betraktas som standardbehandling. RCD405, bolagets huvudsakliga projekt, är en läkemedelskandidat under utveckling primärt för behandling av kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL). KOL orsakas av bl.a. luftföroreningar som ger upphov till en underliggande kronisk inflammation i luftvägarna som bl.a. leder till att de små luftrören kontraheras och att vävnaden förstörs. Sjukdomen är en av de vanligaste och snabbast växande folksjukdomarna i världen. 2016 uppskattades att 251 miljoner människor led av KOL och att över tre miljoner miste livet till följd av sjukdomen, vilket motsvarar cirka sex procent av alla dödsfall i världen. Som ett led i utvecklingen av RCD405 genomförs för närvarande toxikologiska studier på djur för att kunna få godkännande att påbörja kliniska studier.

Till skillnad mot VAL001, som är det projekt som kommer drivas vidare inom Respiratorius befinner sig RCD405 i ett helt annat utvecklingsskede, vilket inte skapar några andra synergier bortom allmän kunskap inom läkemedelsutveckling. På grund av detta har det beslutats att dela upp verksamheterna i två separata bolag. Uppdelningen genomfördes genom att Arcede, per den 28 april 2022, ingick ett rörelseöverlåtelseavtal med Respiratorius enligt vilket Arcede förvärvade hela Respiratorius verksamhet relaterad till kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), astma samt en metod att diagnosticera hjärt- och kärlsjukdomar. I rörelseöverlåtelsen ingick samtliga immateriella rättigheter inklusive patent och patentsökningar relaterade till projekten RESP9000, RESP3000, RESP1000 och RESP-HSAT. I samband med rörelseöverlåtelsen överfördes också samtliga avtal hänförliga till den överlåtna verksamheten till Arcede. I samband med ovan har styrelsen för Arcede även beslutat att notera Bolaget på Spotlight Stock Market. Första handelsdag är planerad till den 29 juni 2022.

Framtida kapitalbehov

Det befintliga rörelsekapitalet i Arcede är beräknat att vara tillräckligt för de planerade aktiviteterna under de kommande 12 månaderna, räknat från dagen för detta Memorandum.



Verksamhetsöversikt

Nedan följer en beskrivning av Arcede Pharma AB med organisationsnummer 556650-7330 och dess verksamhet. Bolaget ansvarar för att informationen i detta memorandum är korrekt och att ingen information, såvitt Bolaget vet, utelämnats på ett sätt som skulle göra den återgivna informationen felaktig eller missvisande.

Introduktion

Arcede utvecklar kandidater till nya effektiva läkemedel mot kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL) och svår astma. Bolaget innehar även immateriella rättigheter för en metod att diagnosticera hjärt- och kärlsjukdomar. Bolagets affärsidé är att utveckla kandidater till nya läkemedel baserade på patentsökta substanser, som i prekliniska studier visat fördelaktiga resultat jämfört med det som i dag betraktas som standardbehandling.

Vision

Arcedes vision är att bidra till att mildra det mänskliga lidandet som uppkommer till följd av främst respiratoriska sjukdomar. Genom att vara den innovativa länken mellan tidig forskning och senare klinisk utveckling har Arcede som mål och drivkraft att utveckla nya läkemedel som förbättrar livskvaliteten och förlänger livet för patienterna. Samtidigt skapas även långsiktig värdetillväxt för aktieägarna.

Strategi och affärsmodell

Arcede ska vara en attraktiv partner för akademiska forskargrupper, bioteknikbolag och globala läkemedelsföretag genom att erbjuda unik kompetens i den tidiga delen av värdekedjan, d.v.s. som en länk mellan den akademiska forskningen och den senare kliniska och kommersiella fasen. Bolaget strävar efter att på ett tidigt stadium tillföras kunskap och resurser från globala samarbetspartners för att minimera tiden fram till lansering av läkemedlen.

Arcede har som strategi att i en relativt tidig fas söka strategiska partners som tar på sig det finansiella och operativa ansvaret att utveckla en färdig produkt. Den typ av partners Bolaget söker har ekonomiska resurser, erfarenhet av större kliniska studier och upparbetade kontakter med registreringsmyndigheter. Dessa partners ska också i framtiden kunna tillverka, marknadsföra och sälja de registrerade läkemedel som utvecklingsarbetet kan resultera i.

Ett licensavtal med ett läkemedelsbolag ger Arcede inkomster i form av en första betalning, därefter betalning vid uppnådda milstolpar samt royaltyintäkter på försäljning av produkter när de når marknaden.

Tidpunkten för att teckna avtal med läkemedelsbolag är affärsbeslut som avgörs av kostnader, risk, behov av kompetens och de värden som ytterligare ett steg i egen regi skulle tillföra. Ett samarbetsavtal ska säkerställa att projekten på ett tidigt stadium tillförs kunskap och resurser.

Det ligger i bolagets eget intresse att utan avkall på säkerhet, kompetens och kvalitet verka för att tiden fram till att ett läkemedel lanseras blir så kort som möjligt.

Organisation

Behovet av kompetens kommer att variera över tid och under projektets gång och kommer att upphandlas då det anses nödvändigt. Tills vidare består Bolaget endast av VD som har god kännedom om projektet. VD har dessutom gedigen bakgrund inom preklinisk och klinisk läkemedelsutveckling från tidigare positioner inom internationella stora och medelstora läkemedelsbolag. VD rapporterar löpande till styrelsen, vars ordförande tidigare suttit i styrelsen för Respiratorius och därmed har god kännedom om projektet. CFO-rollen kommer att hanteras av Bolagets ekonomikonserter. På sikt, d.v.s. tidigast om 12–18 månader, när projektet förväntas gå vidare in i klinisk fas kan eventuellt även en klinisk projektledare vara behövlig. För närvarande har Bolaget även en timanställd konsult inom CMC (chemistry, manufacturing and control), som tidigare arbetat upp till 60% inom projektet och är väl insatt i projektet, framförallt vad gäller patent och substansens kemiska och fysikaliska egenskaper men som även har en övergripande projektkännedom.

Projektportfölj

Arcedes projektportfölj inkluderar läkemedelsutveckling inom folksjukdomarna KOL och svår astma samt diagnostik av kardiovaskulära sjukdomar.

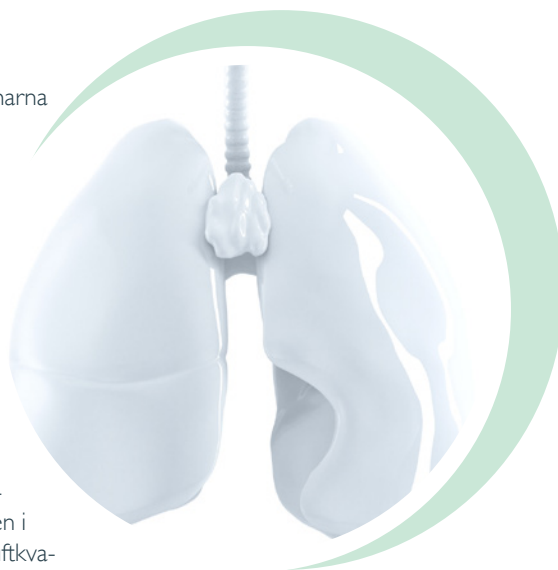
Projektportfölj

Arcedes projektportfölj inkluderar läkemedelsutveckling inom folksjukdomarna KOL och svår astma samt diagnostik av kardiovaskulära sjukdomar.

RCD405 – läkemedelskandidat för behandling av KOL och svår astma

RCD405 är ett läkemedel under utveckling, primärt för behandling av kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), men även svår astma. KOL är en av de vanligaste och snabbast växande folksjukdomarna i världen. KOL är en inflammatorisk sjukdom i luftrör och lungor som karakteriseras av att luftrören långsamt förträngs, vilket påverkar livskvaliteten för dem som drabbas.

2016 uppskattades att 251 miljoner människor led av KOL och att över tre miljoner miste livet till följd av sjukdomen. Det motsvarar cirka fem procent av alla dödsfall i världen. I dag är KOL den tredje vanligaste dödsorsaken i världen. Utan förebyggande åtgärder som minskad rökning och förbättrad luftkvalitet, förväntas det totala antalet KOL-relaterade dödsfall att fortsätta öka. Kostnader för respiratoriska sjukdomar utgör 6 procent av den totala hälso- och sjukvårdsbudgeten i EU varav KOL står för 56 procent, totalt cirka 39 miljarder euro per år. I USA beräknas den totala kostnaden för KOL uppgå till 40 miljarder US dollar per år under de kommande 20 åren.



Behandling av KOL

Trots att antalet läkemedel ökar är det brist på luftvägsvidgande läkemedel som bygger på nya mekanismer för att öka diametern i de mindre luftvägarna. De flesta nya läkemedel som har godkänts eller är i klinisk utveckling verkar via tidigare kända mekanismer. De behandlingar som är godkända och finns tillgängliga förbättrar symptomen samt leder till färre och mindre allvarliga skov/försämringar. Däremot kan de varken hindra eller påverka den långsiktiga försämringen i lungfunktionen eller bota sjukdomen i sig vilket belyser behovet av nya läkemedel som inte bygger på nuvarande verkningsmekanismer. Särskilt stort är behovet av nya antiinflammatoriska läkemedel som inte är (inhalerade) kortikosteroider då dessa vid kontinuerlig behandling bl.a. ger en ökad risk för lunginflammation. Även om inhalerade kortikosteroider i kombination med beta-stimulerare ger en förbättrad lungfunktion (jämfört med beta-stimulerare och inhalerade kortikosteroider var för sig) har ingen förbättring vad gäller överlevnad eller minskad dödlighet påvisats.

Klinisk studie en milstolpe

KOL och svår astma är folksjukdomar utan tillfredställande behandlingar. Att inleda en klinisk studie inom området innebär en viktig milstolpe. Arcede avser därför att snarast möjligt slutföra det prekliniska programmet för den nya läkemedelskandidaten RCD405 och därmed kunna inleda de första kliniska studierna. Arbetet utförs i samarbete med ledande och certifierade toxikologiska laboratorier. Frånvaro av kliniskt signifikanta toxikologiska effekter bedöms som positivt och projektet kommer anses vara betydligt mer intressant för framtida samarbetspartners.

Under 2018 lämnades en patentansökan in av Respiratorius för RCD405. Förutom luftrörsvidgande egenskaper har även antiinflammatorisk effekt påvisats. Baserat på de genomförda in vitro-studierna (provvrörsförsök), som är en del av de försök som måste genomföras enligt myndighetskrav, uppvisar substansen inga tecken på att den skulle vara t.ex. mutagen eller påverka celldelningen. Det är emellertid först efter att de toxikologiska studierna i djur är avslutade och utvärderade som man kan få en tydligare förståelse för och kunskap om substansens eventuella biverkningar och så kallade säkerhetsprofil. Det är bl.a. dessa resultat som sedan ligger till grund för om läkemedelsmyndigheterna godkänner RCD405 för dosering i människa. Ett inskick för godkännande att påbörja kliniska studier i människa kan tidigast ske under första halvåret 2023.

Under 2019 genomfördes en effektstudie med RCD405 i råttor, med tydliga luftrörsvidgande resultat. Dessa data har senare (under 2021) konfirmerats i luftrörsvävnad från råttor, hund och människa (ex vivo). I två separata så kallade farmakokinetiska (PK) studier i råttor (studier som inte är en del av det toxikologiska paketet utan utgör en del av förståelsen för hur substansen tas upp, d.v.s. absorberas, distribueras och utsöndras i kroppen) har det konstaterats att endast en väldigt liten del av RCD405 tas upp i blodet både efter oral (via munnen) dosering och efter inhalation. Efter inhalation var koncentrationen av RCD405 hundrafalt högre i lungvävnad jämfört med blodet, vilket är önskvärt för en substans som främst ska ha lokal vävnadseffekt. Vid inhalation kommer även en del av substansen att sväljas ner i magen och också i detta tillfälle når endast väldigt små mängder blodet.

Vid ett godkänt patent får bolaget marknadsexklusivitet i ansökta länder (EU) till och med 2038. Tidigare patent för RCD405 och substansserien RESP9000 har redan beviljats i Europa. Den tidigare substansserien inom respiratoriska sjukdomar, RESP1000, har godkända patent i ett flertal länder.

Under 2020 hölls ett rådgivande möte med Läkemedelsverket. Mötet var positivt och klargörande inför att inleda kliniska studier. Under 2021 har Bolaget fortsatt utveckla framställningen av den aktiva substansen och genomfört viktiga delar av de prekliniska studierna som rekommenderades av Läkemedelsverket. Som ovan nämnts har även effektstudier i bl.a. human lungvävnad genomförts som visar på tydliga luftrörsvidgande effekter. Som kontroll och jämförelse användes etablerade luftrörsvidgande substanser.

¹ GOLD Report 2022, Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease <https://goldcopd.org/2022-gold-reports-2/>

² *ibid*; Calzetta et al., (2020) <https://doi.org/10.1080/13543784.2020.1769064>

³ GOLD Report 2022, Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease <https://goldcopd.org/2022-gold-reports-2/>

RESP3000 – för diagnostisering av hjärt-kärlsjukdomar

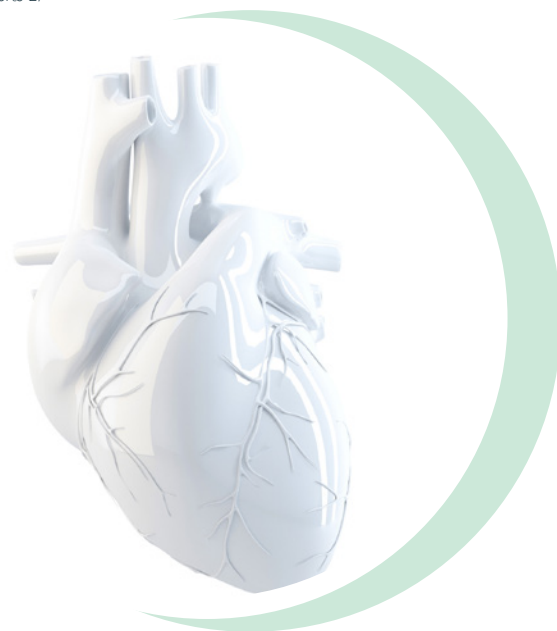
För RESP3000 projektet planeras inget vidare utvecklingsarbete. RESP3000 utgörs av en serie substanser för att diagnostisera hjärt- och kärlsjukdomar med hjälp av en så kallad PET-kamera. PET-kameror ger bättre upplösning, mindre strålningspåverkan och gör det möjligt att ställa bättre och säkrare diagnos jämfört med andra metoder. RESP3000 utvecklades från RESP2000-projektet.

En proof-of-concept-studie med den utvalda substansen RES3105 ur RESP3000-serien genomfördes och avslutades under 2014. Ledande forskare inom fältet bedömde resultaten som bättre än andra tillgängliga och motsvarande kardiovaskulära diagnostika.

Patent är beviljade i Europa, USA, Japan, Israel, Australien, Ryssland och Sydafrika.

Övrig forskning och utveckling

Utöver de ovan nämnda utvecklingsprojekten kommer Arcede att löpande utvärdera läkemedelskandidater som strategiskt passar Bolaget. Arcede har också utvecklat en patentskyddad teknologi (RESP-HSAT) som gör det möjligt att studera glatt muskulatur (muskler som inte styrs av det viljestyrda nervsystemet och som återfinns i bl.a. luftvägarna och mag-tarmkanalen) i olika vävnader hos djur och människor. Teknologin kan användas för forskning, screening och för att optimera läkemedelskandidater. Arcede har för avsikt att utlicensiera rätten att använda RESP-HSAT.



Patentportfölj

Arcedes strategi är att skapa starka patentskydd för Bolagets projekt i de inom läkemedelsbranschen viktiga regionerna Nordamerika, Europa och Asien. Patentskydd söks kontinuerligt för de substanser, läkemedelskandidater och metoder som Bolaget utvecklar och regelbundna sökningar genomförs för att identifiera närliggande patentansökningar. Arcede arbetar strategiskt med patentombud som är specialister inom sina respektive områden, vilket säkerställer både kvalitet och kostnadseffektivitet. Patentportföljen omfattar fyra patentfamiljer per den 30 april 2022, där samtliga familjer har godkända patent. Patentportföljen kommer att ses över under året.

Nummer	Beskrivning	Land	Prioritet	Ut-gångsår*
Patentfamilj – RESP9000				
EP 3818055**	Novel bronchodilating hetero-linked amides	EPO	2018	2039
Patentfamilj - RESP3000				
EP 2793952 B1	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	EPO (SE, GB, DE, FR, ES, IT, CH/LI)	2011	2032
AU 2012354223 B2	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	AU	2011	2032
IL 233219 A	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	IL	2011	2032
JP 6140187 B2	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	JP	2011	2032
RU 2629840 C2	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	RU	2011	2032
US 9295738 B2	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	US	2011	2032
US 9687565 B2	Diagnostic kit avdelad ansökan från I4/367520 (US 9295738 B2)	US	2011	2032
ZA 2014/05199	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	ZA	2011	2032
MX 356258	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	MX	2011	2032
HK 1201459	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	HK	2011	2032
IN 317928	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	IN	2011	2032
KR 10-1931792	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	KR	2011	2032
SG 11201403429Y	Contrast agent for imagining myocardial perfusion	SG	2011	2032
Patentfamilj - RESP1000				
EP 2181095 B1	Novel bronchodilating alpha, beta-unsaturated isoquinoline amides	EPO (FR, IE, IT, LU, MC, NL, CH/LI, ES, GB, DE)	2007	2028
SE 531698 C2	Nya bronkdilaterande a,b-omättade amider	SE	2007	2027
US 8318768 B2	Bronchodilating alpha, beta-unsaturated isoquinoline amides	US	2007	2029***
JP 5443348 B2	Novel bronchodilating alpha, beta-unsaturated isoquinoline amides	JP	2007	2028
IN 270793 B	Novel bronchodilating alpha, beta-unsaturated isoquinoline amides	IN	2007	2028
Patentfamilj - RESP-HSAT (Mätutrustning)				
SE 530473 C2	Anordning för läkemedelssovrning	SE	2006	2026

* Förutsatt att alla årsavgifter betalas.

** Ett beslut om beviljande med effekt från 16 februari 2022 har utfärdats. Utöver nämnda godkända patent avseende RESP9000 har Bolaget inlämnade patentansökningar i ytterligare 9 länder.

*** Utgångsåret förlängt med 255 dagar enligt PTA (Patent Term Adjustment).

Marknadsöversikt

Kronisk Obstruktiv Lungsjukdom (KOL)

Kronisk obstruktiv lungsjukdom är en av de vanligaste och snabbast växande folksjukdomarna i världen. KOL är en inflammatorisk sjukdom i luftrör och lungor som karakteriseras av en långsamt ökande förträngning av luftrören, vilket påverkar livskvaliteten för dem som drabbas. Över 3 miljoner människor miste livet till följd av sjukdomen 2019, vilket motsvarade cirka 6 procent av alla dödsfall i världen. Därmed utgjorde sjukdomen den tredje vanligaste dödsorsaken globalt. Utan preventiva åtgärder, som minskad rökning och förbättrad luftkvalitet, förväntas KOL fortsätta att utgöra en av de vanligaste dödsorsakerna i framtiden.

I EU uppgår den direkta kostnaden för KOL och astma till cirka 48 miljarder euro, med motsvarande siffror för USA. Om även de indirekta kostnaderna tas med i beräkningen, d.v.s. kostnader för arbetsfrånvaro och nedsatt produktivitet, så uppgår summan till ungefär det dubbla. Av den globala läkemedelsförsäljningen står läkemedel för behandling av luftvägsrelaterade sjukdomar för knappt 10 procent av marknaden. Prevalensen ökar stadigt och 2060 förväntas 5,4 miljoner dödsfall årligen vara relaterade till KOL och därmed förväntas marknaden för KOL-läkemedel växa kraftigt. Tillväxten av marknaden drivs framför allt av ökat antal diagnoser och godkännanden av nya läkemedel. Dessa data visar tydligt att det finns en marknadsplats för ett nytt läkemedel med en mer effektiv verkningsmekanism men även läkemedel som utgör komplement till nuvarande behandlingar.

I Sverige beräknas cirka 500 000 människor lida av sjukdomen och årligen dör omkring 2 500–3 000 personer till följd av KOL, vilket motsvarar ungefär 2,5–3 procent av alla dödsfall i Sverige. KOL utgör inte bara ett patientproblem utan innebär även höga vårdkostnader för samhället. Den årliga totala direkta kostnaden i Sverige för behandling av KOL uppskattas till cirka 4,2 miljarder SEK, vilket utgör nästan 5 procent av Sveriges sjukvårdsbudget.

Behandling av KOL

Trots det ökande antalet nya läkemedel finns det en brist på luftvägsvidgande läkemedel som bygger på nya mekanismer för bronkdilatation (ökning av diametern i de mindre luftvägarna). De nya läkemedel som godkänts eller är i klinisk utveckling bygger på kombinationer (med ett bestämt dosförhållande) av långverkande beta-agonister och muskarinantagonister (LABA/LAMA) samt trippelkombinationer med inhalerade kortikosteroider (ICS); alla verkar via tidigare kända mekanismer. Det saknas idag data som tydligt stödjer att de läkemedel som minskar antalet KOL-attacker och verkar symptomatiskt verkligen förbättrar överlevnaden och minskar dödligheten hos KOL-patienter. Särskilt stort är behovet av nya antiinflammatoriska läkemedel och som inte inkluderar inhalerade kortikosteroider. De enda läkemedlen med nya antiinflammatoriska mekanismer är GlaxoSmithKlines ("GSK") Nucala och AstraZenecas benralizumab. Dessa är biologiska läkemedel, vilka doseras via injektioner och som riktar in sig på eosinofil luftvägsinflammation.

Konkurrens inom marknaden för KOL

Konkurrensen inom segmentet kombinationer av beta-agonister och anti-muskarinerga bronkodilaterande substanser är mycket hård. Trots den kraftigt växande marknaden finns det en brist på läkemedel som verkar via nya mekanismer och som kan påverka de bakomliggande inflammatoriska processerna som driver KOL. Detta återspeglas i att andelen "First-in-class"-produkter i utveckling på KOL-marknaden endast uppgår till 16,5 procent, jämfört med 40–54 procent under 2020 och 2021 då alla terapiområden tas med i beräkningen. Den största marknadsaktören inom KOL-segmentet är idag Boehringer Ingel-

⁴ The Top 10 Causes of Death, WHO Global Health Estimates (2019)

⁵ Mathers CD, Loncar D. PLoS Medicine, Projections of Global Mortality and Burden of Disease from 2002 to 2030 (2006)

⁶ Vandenberghe et al., (2019) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31220862/>

⁷ GOLD Report 2022, Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease <https://goldcopd.org/2022-gold-reports-2/>

⁸ PharmaPoint: Chronic Obstructive Pulmonary Disease – Global Drug Forecast and Market Analysis to 2025 (2017)

⁹ Vandenberghe et al., (2019) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31220862/>

¹⁰ Ibid

¹¹ Ibid

¹² Ibid

¹³ GBI Research, Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) – Identifying and Commercializing First-in-Class Innovation (2015)

¹⁴ New Drug Therapy Approvals 2020 <https://www.fda.gov/drugs/new-drugs-fda-cders-new-molecular-entities-and-new-therapeutic-biological-products/new-drug-therapy-approvals-2020>;

2021 Biological License Application Approvals <https://www.raps.org/news-and-articles/news-articles/2022/1/fda-approved-more-first-in-class-drugs-more-with-a>

¹⁵ PharmaPoint: Chronic Obstructive Pulmonary Disease – Global Drug Forecast and Market Analysis to 2025 (2017)

heim, främst drivet av det marknadsledande läkemedlet Spiriva HandiHaler. Trots Boehringer Ingelheims starka position förväntas AstraZeneca och GSK överta ledningen inom KOL-marknaden under 2025. Tillväxten för AstraZeneca och GSK förväntas framförallt drivas av lansering av nya läkemedel. Bolagets uppfattning är att det idag saknas innovativa och effektiva läkemedel för behandling av KOL. De påvisade luftrörsvidgande effekterna och framförallt anti-inflammatoriska effekterna av RCD405 anses kunna leda till att de underliggande orsakerna till sjukdomen påverkas och sjukdomsförloppet därmed kan fördröjas. Det är Bolagets ambition att inom en dryg 5-årsperiod kunna presentera ett nytt effektivt läkemedel på marknaden för denna viktiga patientgrupp. Detta nya läkemedel kommer förmodligen vara ett komplement till existerande behandlingar som främst är symptomatiska. Alla kategorier av KOL-patienter, men framförallt måttligt till svårt sjuka, skulle vara hjälpta av ett läkemedel som påverkar själva sjukdomsförloppet och potentiellt minskar dödligheten. Bolagets uppfattning som är baserat på verkningsmekanismen för RCD405, innebär att en stor del av de globala KOL-patienterna skulle kunna behandlas med Arcede läkemedelskandidat RCD405.

Hjärt- och kärlsjukdomar

Kranskärslssjukdom (Coronary Artery Disease, CAD) är den vanligaste typen av hjärtsjukdom och är en av de främsta dödsorsakerna globalt. Kranskärslssjukdom orsakas av förträngning av kransartärerna som förhindrar tillförsel av en tillräcklig mängd blod och syre till hjärtat. Diagnostisering av obstruktiv kranskärslssjukdom i tidigt stadie är viktig för en effektiv behandling. Den globala marknaden för radioaktivt märkta substanser för användning inom medicinsk diagnostik, s.k. nukleärmedicin, där bl.a. Positron Emission Tomografi (PET)-substanser för diagnostik ingår, värderades 2016 till 4,8 miljarder USD och beräknas växa till 7,8 miljarder USD år 2025. Detta motsvarar en årlig tillväxt på 5,5 procent från 2017 till 2025. Nukleärmedicinska tillämpningar inom kardiologi förväntas ha en kraftig tillväxt som drivs av ökade tillämpningar inom diagnostik och den ökade förekomsten av kärlsjukdomar. Den dominerande delen av marknaden är i Nordamerika men den snabbaste ökningen beräknas ske i Asien.

Behandling av hjärt- och kärlsjukdomar

Behandlingen av hjärt- och kärlsjukdomar baseras primärt på en kranskärldiagnos av hur effektivt hjärtats genomblödning (perfusion) fungerar; via olika bildhanteringsteknologier som använder sig av gammastrålar från en injicerad radioisotop (biomarkör) för att skapa en tredimensionell bild av hjärtat och dess kranskärl.

Under de senaste åren har en alternativ metod, PET, fått ökad användning. Även under PET-proceduren injiceras en radioisotop för att generera den strålning som uppfångas av tomografen och omvandlas till tredimensionella bilder. Ett av skälen till PET-teknologins ökade användning inom kardiologi på bekostnad av SPECT är att bildkvaliteten hos PET-kameran är högre och att diagnosen av sjukdomstillståndet i kranskärlen kan göras säkrare.

Konkurrens inom marknaden för hjärt-och kärlsjukdomar

Marknaden för diagnostisering av hjärt- och kärlsjukdomar anses vara mycket konkurrensutsatt och omfattar ett stort antal spelare. Marknaden domineras dock för närvarande av ett fåtal stora aktörer som exempelvis Advanced Accelerator Applications S.A., Bayer AG, Cardinal Health Inc., GE Healthcare och Medtronic. Baserat på utförda studier och genererade resultat så anser Bolaget att RES3105 är mer selektiv jämfört med existerande isotoper som används inom PET-diagnostisering. Därmed genereras en starkare signal och möjlighet till en tidigare diagnos.

För närvarande sker ingen vidare utveckling eller forskning inom detta projekt.

¹⁶ *J Am Coll Cardiol.* 2012;59(19):1719-28

¹⁷ *Credence Research, Nuclear medicine/ radiopharmaceuticals Market-Growth, Future Prospects and Competitive Analysis, 2017-2025 (2017)*

¹⁸ *James De De Lemos, Torbjorn Omland. Chronic Coronary Artery Disease: A Companion to Braunwald's Heart Disease (2017)*

¹⁹ *Credence Research, Nuclear medicine/ radiopharmaceuticals Market-Growth, Future Prospects and Competitive Analysis, 2017-2025 (2017)*

Risikfaktorer

En investering i värdepapper är förenad med risk. I detta avsnitt beskrivs de riskfaktorer och viktiga omständigheter som anses väsentliga för Arcedes verksamhet och framtida utveckling. Riskfaktorerna som anges i detta avsnitt är endast begränsade till sådana risker som bedöms vara specifika för Arcede och/eller aktierna och som bedöms vara väsentliga för att en investerare ska kunna fatta ett välgrundat investeringsbeslut. Arcede har därvid bedömt riskfaktorernas väsentlighet på grundval av sannolikheten för deras förekomst och den förväntade omfattningen av deras negativa effekter för Bolagets verksamhet, resultat och/eller finansiella ställning och riskerna har därför, i de fall en risk inte har kunnat kvantifieras, graderats på en kvalitativ skala med beteckningarna låg, medel och hög. Riskfaktorerna presenteras i ett begränsat antal kategorier vilka omfattar Arcedes affärs- och verksamhetsrelaterade risker, finansiella risker, legala och regulatoriska risker samt risker relaterade till Arcedes aktier. De riskfaktorer som per dagen för Memorandumet bedöms mest väsentliga presenteras först i varje kategori, medan riskfaktorerna därefter följer utan särskild rangordning. Nedan redogörelse är baserad på Bolagets bedömning och information som är tillgänglig per dagen för Memorandumet.

Memorandumet innehåller framåtriktade uttalanden som kan påverkas av framtida händelser, risker och osäkerheter. Bolagets faktiska resultat kan skilja sig väsentligt från de resultat som förväntades i de framåtriktade uttalandena på grund av ett antal faktorer som berörs nedan och på andra ställen i Memorandumet.

AFFÄRS- OCH VERKSAMHETSRELATERADE RISKER

Risker relaterade till prekliniska och kliniska studier

Arcede utvecklar läkemedelskandidater, med ambitionen att kunna lansera läkemedel mot folksjukdomarna kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL) och svår astma samt innehar immateriella rättigheter till en metod för att diagnosticera hjärt- och kärlsjukdomar. Arcede har per dagen för detta Memorandum ett antal projekt där RCD405 är den substans som kommit längst och just nu befinner sig i prekliniskt stadium. Ingen aktiv forskning bedrivs på övriga substanser och projekt, som alla befinner sig på ett tidigare forskningsstadium. Arcede är beroende av avsaknad av icke hanterbara biverkningar från de prekliniska/toxikologiska studierna samt en god säkerhetsprofil från de tidiga kliniska studierna som Bolaget avser att genomföra samt godkännande från myndigheter innan en utlicensiering eller försäljning av Bolagets projekt kan genomföras. Resultat från tidiga och mer kortvariga prekliniska studier överensstämmer inte alltid med resultat i mer omfattande prekliniska studier och utfall från senare prekliniska studier överensstämmer inte alltid med de resultat som uppnås vid kliniska studier. Bolagets läkemedelskandidat, RCD405, har påvisat relativt låg potens (d.v.s. en relativt hög dos krävs för att uppnå klinisk effekt) vilket medför en ökad risk med avseende på möjligheterna att utveckla en formulering för administrering i kliniskt effektiva doser. Den låga potensen kan medföra att kommande prekliniska och kliniska studier inte kommer att påvisa tillräcklig effekt i det testade dosintervallet eller att de effektiva doserna inte har tillräcklig säkerhetsmarginal, vilket kan fördröja godkännandeprocessen samt föranleda bland annat ökade kostnader, senare kommersialisering och i förlängningen att försäljningsintäkter helt eller delvis uteblir.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Hög. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Hög.

Risker relaterade till kommersialisering och marknadsacceptans

Hittills har inga av Bolagets läkemedelskandidater kommersialiserats, varför det kan vara svårt att utvärdera Bolagets läkemedelskandidaters försäljningspotential. Arcedes primära läkemedelskandidat befinner sig i preklinisk utvecklingsfas. Det finns i preklinisk och klinisk fas stora risker som bland annat innebär att utvecklingen kan komma att termineras innan kandidaten blivit kommersiellt gångbara eller tillgängliga på marknaden. Detta medför en risk att Arcedes intäkter helt eller delvis kan komma att utebli, vilket således kan ha en negativ inverkan på Bolagets verksamhet och framtidsutsikter.

Även för det fall Arcede läkemedelskandidater skulle erhålla relevanta myndighetstillstånd för marknadsföring och försäljning finns det en risk att försäljningen, lokalt eller globalt, inte kommer att motsvara Bolagets förväntningar och att de kommersiella framgångarna uteblir. Marknadsacceptansen och försäljningen av Bolagets läkemedelskandidater kommer att vara beroende av ett flertal faktorer, inklusive produkttegenskaper, klinisk dokumentation och resultat, erhållande av acceptans av läkare, patienter och betalare, konkurrerande produkter, distributionskanaler, tillgänglighet, försäljnings- och marknadsföringsinsatser samt tillgång till adekvata ersättningsystem och prissubventioner. En misslyckad kommersialisering eller utebliven marknadsacceptans av Bolagets läkemedelskandidater kan leda till att Bolagets möjligheter att generera framtida försäljningsintäkter och nå lönsamhet fördröjs alternativt, helt eller delvis, uteblir, vilket skulle kunna ha en negativ inverkan på Bolagets verksamhet och framtidsutsikter.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Medel. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Hög.

Risker relaterade till biverkningar

Vid utveckling av nya läkemedelskandidater finns det alltid en risk att substanserna visar sig ha bieffekter. Det föreligger därmed en risk att patienter som deltar i Arcedes framtida kliniska studier drabbas av biverkningar. I en del fall kan biverkningar överkommas genom att substanserna modifieras kemiskt, administreras i en annan dos eller på ett annat sätt, men i specifika fall kan biverkningarna vara intimt förknippade med den terapeutiska effekten, vilket innebär att substanserna inte går att använda som läkemedel. Potentiella biverkningar kan försena eller stoppa Bolagets utvecklingsarbete och därmed leda till ökade kostnader och påverka Bolagets intjäningsförmåga, omsättning, resultat och finansiella ställning väsentligt negativt.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Medel. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Hög.

Risker relaterade till produktutveckling och utvecklingskostnader

Arcede är beroende av att kunna utveckla befintliga och nya substanser, läkemedelskandidater och metoder inom sina fokusområden KOL och svår astma. Om Bolagets följande förmågor upphör, d.v.s om följande inträffar:

- Framtida forskningsresultat eller kliniska resultat inte ger vetenskapligt stöd för en fortsatt läkemedelsutveckling.
- Framtida affärsmöjligheter ointetgeras.
- Framtida läkemedelsutvecklingen inte kan ske eller färdiga produkter inte kan lanseras.
- Framtida mottagandet på marknaden blir sämre än förväntat.
- Försenad produktutveckling.

kan detta medföra uteblivna försäljningsintäkter och negativa effekter på resultatutveckling.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Medel. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Hög.

Risker relaterade till konkurrens

Läkemedelsindustrin är hårt konkurrensutsatt och i synnerhet marknaden för behandling av folksjukdomarna KOL och svår astma samt förbättrad diagnosticering av hjärt- och kärlsjukdomar, kännetecknas av intensiv konkurrens. Bolagets konkurrenter utgörs i huvudsak av såväl läkemedelsföretag som akademiska institutioner som är verksamma inom forskning kring nya läkemedel och behandlingsmetoder inom Bolagets verksamhetsområden. Den största marknadsaktören inom KOL är idag Boehringer Ingelheim, främst drivet av det marknadsledande läkemedlet Spiriva HandiHaler, men även andra etablerade läkemedelsföretag såsom AstraZeneca och GlaxoSmithKline förväntas öka sin tillväxt inom KOL-marknaden framgent. Avseende marknaden för hjärt- och kärlsjukdomar består denna för närvarande av ett fåtal större aktörer såsom Advanced Accelerator Applications, Bayer, Cardinal Health, GE Healthcare och Medtronic. Bolagets konkurrenter utgörs således i huvudsak av såväl etablerade läkemedelsföretag som redan är verksamma på Bolagets marknader som akademiska institutioner som är verksamma inom forskning kring nya läkemedel och behandlingsmetoder inom Bolagets verksamhetsområden. Konkurrenter, inklusive de ovan beskrivna, kan ha mer finansiella och andra resurser än Bolaget och dess samarbetspartners, vilket kan ge dem fördelar inom exempelvis forskning och utveckling, marknadsföring och lansering av läkemedel. Det finns därför en risk att Bolagets konkurrenter lyckas kommersialisera produkter tidigare än Bolaget och dess samarbetspartners, att konkurrenter erhåller patentskydd, eller att konkurrenter utvecklar produkter och/eller behandlingsmetoder som är effektivare, säkrare eller billigare än Bolagets läkemedelskandidater, vilket kan resultera i att sådana konkurrenter etablerar en stark marknadsposition innan Bolaget kan komma in på marknaden, och efter att Bolaget kommit in på marknaden finns en risk för generisk priskonkurrens. Sådan konkurrens kan begränsa Arcedes möjligheter att kommersialisera sina läkemedelskandidater eller upprätthålla en tänkt prisnivå, och därmed riskera Bolagets förmåga att generera intäkter i framtiden.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Medel. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Hög.

Risker relaterade till nyckelpersoner och kvalificerade medarbetare

Arcede drivs av en begränsad organisation som består av ett antal nyckelpersoner som har stor kompetens och lång erfarenhet inom Bolagets verksamhetsområden och Arcedes framtida tillväxt är beroende av dessa nyckelpersoners kunskap, erfarenhet och engagemang. Bolagets enda ledande befattningshavare vid tidpunkten för Memorandumet är dess verkställande direktör. Även om den verkställande direktören löpande rapporterar till samt arbetar nära styrelsen och andra medarbetare för att säkerställa kunskapsöverföring och kontinuitet i verksamheten, finns det en risk att Bolaget inte kan behålla den verkställande direktören, eller andra nyckelpersoner. Om Arcede framöver inte kan behålla dessa nyckelpersoner, eller om Bolaget inte lyckas rekrytera nya kvalificerade medarbetare i den utsträckning och på de villkor som behövs, kan det leda till förseningar eller avbrott i Arcedes verksamhet, vilket skulle kunna få en negativ inverkan på Bolagets läkemedelsutveckling och långsiktiga lönsamhet.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Medel. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Medel.

Risker relaterade till covid-19 och dess framtida påverkan

Covid-19-pandemin har bland annat lett till att flertalet prekliniska och kliniska studier har avbrutits, försenats eller skjutits på till framtiden till följd av hög belastning på sjukvården samt riktlinjer/restriktioner från bland annat den europeiska läkemedelsmyndigheten (EMA) och nationella myndigheter. I takt med att restriktioner lättas inom sjukvården ökar behovet från bolag som önskar genomföra prekliniska och kliniska studier. Dessa studier konkurrerar dock med den ordinarie vårdens kapacitet. Sammantaget kan covid-19-pandemin medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet. Beroende på den fortsatta spridningen av covid-19, såväl på lokal som på global nivå, till exempel till följd av nya mutationer, kommande ökningar av smittspridning i samhället, minskad vaccinationstakt och motstånd mot vaccinering, utfärdande av nya riktlinjer/restriktioner, nedstängningar eller motsvarande, finns det en risk att Bolagets planerade studier försenas eller blir dyrare än vad Bolaget planerat och att resultaten från studierna av denna anledning fördröjs.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Låg. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Medel.

Risker relaterade till samarbetsavtal

Arcede är beroende av framtida avtal med erfarna samarbetspartners för framgångsrik kommersialisering av Bolagets nuvarande och framtida läkemedelskandidater. Det finns en risk att Arcede inte lyckas ingå samarbeten över huvud taget eller inte lyckas ingå samarbeten på för Bolaget fördelaktiga villkor när behov finns. Uteblivna samarbetsavtal, samarbetspartners som misslyckas i sitt arbete eller samarbetspartners som inte till fullo uppfyller de kvalitetskrav som Bolaget ställer kan komma att ha en negativ inverkan på Arcedes verksamhet, resultat och finansiella ställning. Likaså kan en etablering av nya samarbetspartners bli mer kostsam och/eller ta längre tid än beräknat.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Låg. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Medel.

Legala och regulatoriska risker

Risker relaterade till patent och immateriella rättigheter

Arcede har per dagen för Memorandumet beviljade patent inom fyra patentfamiljer. Arcedes framgång beror delvis på om patentskydd kan erhållas och behållas för Bolagets substanser, läkemedelskandidater och metoder, samt att Bolagets löpande verksamhet kan bedrivas utan att inkräkta på ett teknologiskt område som skyddas av tredje parts patent. Patentskydd söks kontinuerligt av Bolaget för de substanser, läkemedelskandidater och metoder som Bolaget utvecklar. Det kan dock inte garanteras att Bolagets nuvarande eller framtida patentansökningar leder till godkända patent eller att godkända patent erbjuder tillräckligt kommersiellt skydd mot konkurrenter, då invändningar eller andra ogiltighetsanspråk mot beviljade patent kan göras efter patentets beviljande. Det finns dessutom en risk att tvister avseende intrång i patent och övriga immateriella rättigheter inleds såväl mot som av Bolaget. Tvister av detta slag är normalt kostnadskrävande och skulle, om tvist uppstår, kunna ha en negativ inverkan på Bolagets resultat och på sikt Bolagets finansiella ställning.

Det kan inte heller garanteras att patent kommer att medföra en konkurrensfördel eller att konkurrenter inte kommer att kunna kringgå Arcedes s patent. Om Arcede tvingas försvara sina rättigheter gentemot en konkurrent kan detta medföra avsevärda kostnader, vilka i sin tur kan påverka Bolagets verksamhet

och finansiella ställning negativt. Om Arcede i sin forskning utnyttjar substanser eller metoder som är patenterade eller som kommer att beviljas patent, skulle innehavare av dessa patent kunna hävda att Arcede begått patentintrång. Ett eventuellt intrång i en tredje parts patent kan komma att begränsa möjligheterna för Bolaget eller dess eventuella samarbetspartners och/eller framtida licenstagare att använda och kommersialisera Bolagets läkemedelskandidater såsom planerat, vilket kan försvåra eller förhindra fortsatt utvecklingsarbete och framgångsrik kommersialisering av Bolagets läkemedelskandidater och således Bolagets möjligheter att generera försäljningsintäkter i framtiden.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Medel. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Hög.

Risker relaterade till myndighetsgodkännanden

Arcede är beroende av att Bolagets läkemedelskandidater och metoder godkänns baserat på genomförda kliniska prövningar och myndighetsbeslut. Tillverkning, marknadsföring och distribution av farmakologiskt verksamma produkter sker på en reglerad marknad där bland andra amerikanska FDA (US Food and Drug Administration) och motsvarande myndighet inom EU, EMA, har regler för preklinisk och klinisk utvärdering, godkännande och kvalitetsprövning. Det finns en risk för att sådana nödvändiga prövningar och myndighetsgodkännanden inte utfaller till Bolagets fördel eller att sådana beslut exempelvis meddelas för ett mer begränsat användningsområde än förväntat eller helt avslås. I dessa fall kan ytterligare kliniska studier bli aktuella för att erhålla relevanta godkännanden. Det finns även en risk att studiernas genomförande inte är i linje med vad som är planerat, vilket kan påverka dess utfall. Sådana utfall kan försena försäljning och utveckling samt öka kostnaderna för en ny produkt. Om Arcede inte lyckas erhålla, eller behålla, de tillstånd och godkännanden som Bolaget redan har, skulle det kunna medföra negativa effekter på Bolagets möjligheter att bedriva försäljning och marknadsföring av sina läkemedelskandidater, vilket skulle kunna få en negativ inverkan på Bolagets verksamhet och finansiella ställning, samt leda till att Bolagets marknadsposition försämras i förhållande till Bolagets konkurrenter.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Medel. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Hög.

Risker relaterade till ersättning från försäkringssystem

Bolagets framgång är på vissa marknader beroende av att nationella försäkringssystem (privata eller offentliga) godkänner Arcedes metod för ersättning och att metoden införs i enlighet med nationella kliniska riktlinjer för enskild, alternativt kompletterande, behandling. Arcede arbetar för att metoderna ska införlivas på aktuella marknader men risken finns att Bolagets läkemedelskandidater inte kommer att kunna uppnå eller bibehålla de krav som ställs för att få ersättning från nationella försäkringssystem på de marknader där Bolaget är verksamt. Vidare finns det en risk att tillräckligt fördelaktig ersättning från dessa nationella försäkringssystem inte erhålls och att systemen inte kommer att betala ut någon sådan ersättning inom en viss tidsrymd. Om det på vissa marknader inte utfaller någon ersättning från försäkringssystemen skulle det kunna påverka Bolagets lönsamhet och framtida intjäningsförmåga.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Medel. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Hög.

FINANSIELLA RISKER

Risker relaterade till framtida kapitalbehov

De utvecklingsprojekt av läkemedelskandidater som Bolaget bedriver, i förening med att Bolaget inte genererar några försäljningsintäkter, medför betydande kostnader och det finns en risk att Bolagets utvecklingsprojekt kan komma att bli mer tids- och kostnadskrävande än planerat. Arcede för diskussioner med läkemedelsbolag i syfte att etablera partnerskap som innebär att läkemedelsbolaget tar på sig hela eller delar av det finansiella och operationella ansvaret för utvecklingsprojekt.

Uteblivna partnerskap och eventuella förseningar i Bolagets utvecklingsprojekt kan komma att innebära försenad kommersialisering och att positivt kassaflöde från Bolagets rörelse genereras senare än planerat. Bolaget kan därför, beroende på när ett positivt kassaflöde kan uppnås, även i framtiden behöva anskaffa ytterligare kapital för att kunna fortsätta driva Bolagets utvecklingsprojekt. Det finns en risk att Bolaget inte kan anskaffa eventuellt kapital när behov uppstår eller att det inte kan anskaffas på för Bolaget fördelaktiga villkor, vilket kan påverka Bolagets verksamhet och finansiella ställning väsentligt negativt. Om Arce-

de inte kan erhålla tillräcklig finansiering kan Bolaget bli tvunget att stoppa planerade utvecklingsprojekt, genomföra omstruktureringar av hela eller delar av verksamheten, eller tvingas bedriva verksamheten i lägre takt än planerat, vilket kan leda till försenad eller utebliven kommersialisering av Bolagets läkemedelskandidater samt försenade eller uteblivna försäljningsintäkter.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Hög. Arcede bedömer att riskerna, om de förverkligas, skulle ha följande negativa inverkan på Bolaget: Hög.

RISKER RELATERADE TILL ARCEDES AKTIER

Risker relaterade till framtida nyemissioner och utspädning

Arcede befinner sig fortsatt i preklinisk utvecklingsfas och det är på förhand svårt att bedöma när Bolaget kan komma att generera intäkter och bli lönsamt. För att möjliggöra fortsatt utveckling av Arcedes läkemedelskandidater behöver Bolaget ytterligare finansiering. Om ytterligare finansiering arrangeras genom ägarkapital, innebär ytterligare nyemissioner av aktier eller andra värdepapper i Bolaget för nuvarande aktieägare, såvida de inte deltar i sådana eventuella nyemissioner, en utspädning av deras ägarandel i Bolaget. Eftersom tidpunkten och villkoren för eventuella framtida nyemissioner kommer att bero på Arcedes situation och marknadsförhållandena vid den aktuella tidpunkten, kan Bolaget inte förutse eller uppskatta belopp, tidpunkt eller andra villkor för sådana nyemissioner. Beroende på hur villkoren ser ut för eventuella nyemissioner kan sådana nyemissioner komma att ha en negativ inverkan på Arcedes aktiekurs.

Därutöver kan investerarens villighet att investera i Bolaget påverkas av allmänna makroekonomiska faktorer. Perioden före Memorandumets offentliggörande har varit förenad med en i hög grad turbulent och volatil aktiemarknad som bland annat uppstått till följd av en fortsatt oro på världsmarknaden relaterat till den pågående covid-19-pandemin och oro för inflation och räntehöjningar, vilket även har lett till en allmän påverkan på rådande investeringsklimat samt haft en generell inverkan på utbud och efterfrågan på aktier och andra värdepapper. Därutöver inledde Ryssland i februari 2022 ett militärt angrepp på Ukraina. Situationen i Östeuropa har lett till betydande volatilitet på de globala aktiemarknaderna och på den globala ekonomin i stort. I vilken grad makroekonomiska och politiska faktorer, såsom situationen i Ukraina, kan påverka Bolaget, är i dagsläget osäkert, men det finns det en risk för att Bolaget kan drabbas av svårigheter att få tillgång till framtida finansiering, samtidigt som finansieringskostnaderna kan komma att öka.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Hög.

Risker relaterade till aktiekursens, volatilitet och likviditet

Volatilitetsrisken är särskilt hög i bolag som i likhet med Arcede ännu inte har lanserat något läkemedel på marknaden, vilket gör att aktiekursen till stor del grundar sig på förväntningar om vad Bolaget kan komma att prestera i framtiden. Bolag vars aktier handlas på Spotlight omfattas inte av alla lagregler som gäller för ett bolag noterat på en s.k. reglerad marknad. Spotlight har genom sitt regelverk valt att tillämpa flertalet av dessa lagregler. Ett mindre bolag på en oreglerad marknad, vilket gäller för Arcede, löper särskilt hög risk att handeln i dess värdepapper inte blir aktiv och likvid. Om en aktiv och likvid handel inte utvecklas i Arcedes aktier, eller inte visar sig vara hållbar, kan det innebära svårigheter för innehavarna att avyttra värdepapper i Bolaget, snabbt eller över huvud taget. Om någon av dessa risker skulle förverkligas skulle det kunna ha en väsentligt negativ inverkan på aktiernas marknadskurs och möjligheten för innehavare att få tillbaka investerat kapital.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Hög.

Risker relaterade till framtida utdelning

Bolaget har sedan grundandet inte genomfört några utdelningar till aktieägarna. Det är ledningens avsikt att under de närmaste åren använda eventuellt genererade vinstmedel till att utveckla Bolagets verksamhet och befästa dess position på marknaden. Eventuella framtida utdelningar, och storleken på sådana, är beroende av bland annat Bolagets framtida resultat, finansiella ställning, rörelsekapitalbehov och likviditet. Eventuellt utdelningsbeslut fattas av bolagsstämman efter förslag från styrelsen. Det finns en risk att Arcede i framtiden inte kommer lämna någon aktieutdelning.

Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna som beskrivs ovan inträffar som: Hög.

Finansiell översikt

Informationen i detta avsnitt ska läsas tillsammans med Arcedes reviderade årsredovisningar för räkenskapsåren 2020, 2021 och det förkortade räkenskapsåret 2022 inklusive tillhörande noter och revisionsberättelser vilka införlivas i Memorandumet genom hänvisning. Om inget annat uttryckligen anges, har ingen annan information i Memorandumet reviderats eller granskats av Arcedes revisor. Räkenskaperna för dessa perioder har upprättats i enlighet med Årsredovisningslagen (1995:1554) och Bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning, (K3). De delar av den finansiella informationen som inte har införlivats genom hänvisning är antingen inte relevanta för en investerare eller återfinns på annan plats i Memorandumet.

Bolagets revisor har genomfört en översiktlig granskning av den finansiella informationen på sidorna 18 - 21 i Memorandumet.

Införlivade dokument avseende historisk finansiell information

Fullständig historisk finansiell information införlivas via hänvisning. I de årsredovisningar som införlivas via hänvisning (se nedan) ingår revisionsberättelser för den via hänvisning införlivade finansiella informationen och redovisningsprinciper. Införlivade dokument ska läsas som en del av memorandumet. Via hänvisning införlivade dokument finns tillgängliga på Bolagets kontor (Medicon Village, Scheeletorget 1, 223 81 Lund) och hemsida (www.arcedepharma.com).

Redovisningsprinciper

Arcedes årsredovisningar och delårsräkenskaper är upprättade i enlighet med Årsredovisningslagen (1995:1554) och Bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning, (K3).

Principer för aktivering och avskrivning

Aktivering

Samtliga utgifter som uppkommer under forskningsfasen kostnadsförs när de uppkommer. Samtliga utgifter som uppkommer under utvecklingsfasen aktiveras när följande förutsättningar är uppfyllda; företagets avsikt är att färdigställa den immateriella tillgången samt att använda eller sälja den och företaget har förutsättningar att använda eller sälja tillgången, det är tekniskt möjligt för företaget att färdigställa den immateriella tillgången så att den kan användas eller säljas och det finns adekvata tekniska, ekonomiska och andra resurser för att fullfölja utvecklingen och för att använda eller sälja tillgången, det är sannolikt att den immateriella anläggningstillgången kommer att generera framtida ekonomiska fördelar och företaget kan på ett tillförlitligt sätt beräkna de utgifter som är hänförliga till tillgången under dess utveckling. I anskaffningsvärdet inkluderas personalkostnader uppkomna i arbetet med utvecklingsarbetet tillsammans med en lämplig andel av relevanta omkostnader och lånekostnader.

Avskrivning

Materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde med avdrag för ackumulerade avskrivningar och eventuella nedskrivningar. Tillgångarna skrivs av linjärt över tillgångarnas bedömda nyttjandeperiod förutom mark som inte skrivs av. Nyttjandeperioden omprövas per varje balansdag. Följande nyttjandeperioder tillämpas:

Maskiner och andra tekniska anläggningar: 5 år

Inventarier, verktyg och maskiner: 5 år

Immateriella anläggningstillgångar, som består av patent och balanserade utgifter för utvecklingsarbeten, redovisas till anskaffningsvärde med avdrag för ackumulerad värdeminskning och eventuella nedskrivningar. Tillgångarna skrivs av linjärt över tillgångarnas nyttjandeperiod. Följande nyttjandeperioder tillämpas:

Balanserade utgifter för forsknings- och utvecklingsarbeten och liknande arbeten: 10 år

Patent: 10 år

Begränsningar i användandet av kapital

Det finns inga begränsningar avseende användande av kapital.

Eget kapital och skuldsättning

Bolagets eget kapital uppgår per den 30 april 2022 till 49 545 672 SEK. Under det förkortade räkenskapsåret har Bolaget erhållit ett aktieägartillskott om 49 488 574 SEK från Respiratorius.

Bolaget har inga långsiktiga skulder per den 30 april 2022.

Investeringar

Arcede kommer att fortsätta investera immateriella anläggningstillgångar varför utvecklingskostnader även fortsättningsvis kan komma att förekomma. Pågående och åtagna investeringar avses finansieras via befintligt rörelsekapital. Utöver detta finns inga väsentliga pågående, beslutade eller framtida investeringar.

Resultaträkning

(SEK)	2022	2021	2020
	JAN-APR	JAN-DEC	JAN-DEC
	<i>Reviderad</i>	<i>Reviderad</i>	<i>Reviderad</i>
Summa rörelseintäkter, lagerförändringar m.m.	0	0	0
Rörelsekostnader			
Övriga externa kostnader	-8 549	-413	-5 625
Summa rörelsekostnader	-8 549	-413	-5 625
Rörelseresultat	-8 549	-413	-5 625
Resultat efter finansiella poster	-8 549	-413	-5 625
Resultat före skatt	-8 549	-413	-5 625
Årets resultat	-8 549	-413	-5 625

Balansräkning

(SEK)	2022	2021	2020
	30 APR	31 DEC	31 DEC
	<i>Reviderad</i>	<i>Reviderad</i>	<i>Reviderad</i>
TILLGÅNGAR			
Immateriella anläggningstillgångar			
Balanserade utgifter för utvecklings- arbeten och liknande arbeten	23 036 977	0	0
Patent	1 919 303	0	0
Summa immateriella anläggningstillgångar	24 956 280	0	0
Summa anläggningstillgångar	24 956 280	0	0
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Fordringar hos koncernföretag	64 575	71 124	70 037
Summa kortfristiga fordringar	64 575	71 124	70 037
<i>Kassa och bank</i>			
Kassa och bank	24 533 816	1 522	1 522
Summa kassa och bank	24 533 816	1 522	1 522
Summa omsättningstillgångar	24 598 391	72 646	71 559
SUMMA TILLGÅNGAR	49 554 671	72 646	71 559
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital	100 000	100 000	100 000
Ej registrerat aktiekapital	400 000	0	0
Summa bundet eget kapital	500 000	100 000	100 000
<i>Fritt eget kapital</i>			
Fri överkursfond	67 706	0	0
Balanserat resultat	48 986 514	-33 941	-28 316
Årets resultat	-8 549	-413	-5 625
Summa fritt eget kapital	49 045 671	-34 354	-33 941
Summa eget kapital	49 545 671	65 646	66 059
Kortfristiga skulder			
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	9 000	7 000	5 500
Summa kortfristiga skulder	9 000	7 000	5 500
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	49 554 671	72 646	71 559

Kassaflödesanalys

(SEK)	2022	2021	2020
	JAN-APR	JAN-DEC	JAN-DEC
	<i>Reviderad</i>	<i>Reviderad</i>	<i>Reviderad</i>
Den löpande verksamheten			
Resultat efter finansiella poster	-8 549	-413	-5 625
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändring av rörelsekapital	-8 549	-413	-5 625
Kassaflöde från förändring av rörelsekapitalet			
Förändring av kortfristiga fordringar	6 549	-1 087	5 625
Förändring av kortfristiga skulder	2 000	1 500	0
Kassaflöde från den löpande verksamheten	0	0	0
Investeringsverksamheten			
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar	-24 956 280	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-24 956 280	0	0
Finansieringsverksamheten			
Nyemission	467 706	0	0
Erhållna aktieägartillskott	49 020 868	0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	49 488 574	0	0
Årets kassaflöde	24 532 294	0	0
Likvida medel			
Likvida medel vid årets början	1 522	1 522	1 522
Likvida medel vid årets slut	24 533 816	1 522	1 522

Förändring av eget kapital

(SEK)	AKTIE- KAPITAL	EJ REGIST- RERAT AKTIEKA- PITAL	FRI ÖVER- KURS- FOND	BALAN- SERAT RESULTAT	ÅRETS RESULTAT	TOTALT
Belopp vid årets in- gång (2020-01-01)	100 000	0	0	-22 691	-5 625	-28 316
Resultatdisposition enligt beslut av årsstämma:				-5 625	5 625	0
Årets förlust					-5 625	-5 625
Belopp vid årets ut- gång (2020-12-31)	100 000	0	0	-28 316	-5 625	-33 941
Belopp vid årets in- gång (2021-01-01)	100 000	0	0	-28 316	-5 625	66 059
Resultatdisposition enligt beslut av årsstämma:				-5 625	5 625	0
Årets förlust					-413	-413
Belopp vid årets ut- gång (2021-12-31)	100 000	0	0	-33 941	-413	65 646
Belopp vid årets in- gång (2022-01-01)	100 000	0	0	-33 941	-413	65 646
Resultatdisposition enligt beslut av årsstämma:				-413	413	0
Nyemission		400 000	67 706			467 706
Erhållna aktieägartillskott				49 020 868		49 020 868
Årets förlust					-8 549	-8 549
Belopp vid årets ut- gång (2022-04-30)	100 000	400 000	67 706	48 986 514	-8 549	49 545 671

Proforma Arcede Pharma

Om proformaredovisningen

Den 28 april 2022 ingick Arcede ett rörelseöverlåtelseavtal med Respiratorius enligt vilket Arcede förvärvade hela Respiratorius verksamhet relaterad till kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), astma samt en metod att diagnosticera hjärt- och kärlsjukdomar. I rörelseöverlåtelsen ingick samtliga immateriella rättigheter inklusive patent och patentansökningar relaterade till projekten RESP9000, RESP3000, RESP1000 och RESP-HSAT. I samband med rörelseöverlåtelsen överfördes också samtliga avtal hänförliga till den överlåtna verksamheten till Arcede. Rörelsen överläts i befintligt skick och Respiratorius ställde således inte några garantier till Arcede. Köpeskillingen för rörelsen uppgick till cirka 25 MSEK vilken reglerades kontant. För att finansiera den kontanta köpeskillingen samt Arcede framtida kapitalbehov tillsköt Respiratorius i samband med rörelseöverlåtelsen totalt cirka 50 MSEK till Arcede, dels i form av en kontant nyemission om cirka 0,5 MSEK, dels i form av ett aktieägartillskott om cirka 49,5 MSEK.

Proformaredovisningen i detta avsnitt syftar till att visa hur Arcedes resultaträkning hade sett ut om förvärvet hade skett vid ingången av 2021, dvs. vilket resultat Arcede hade haft för helåret 2021 samt det förkortade räkenskapsåret 2022 (1 januari – 30 april). De aktiviteter som varit hänförliga till verksamhet relaterad till kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), astma samt metod att diagnosticera hjärt- och kärlsjukdomar för de senaste två räkenskapsåren har fördelats till Arcede i nedanstående proforma tabell. För aktiviteter som avsett hela koncernen har en fördelningsnyckel använts som bygger på ett genomsnitt av varje verksamhetsområdes kostnader i förhållande till koncernens totala kostnader. Arcedes balansräkning per den 30 april 2022 inkluderar förvärvet av Respiratorius verksamhet relaterad till kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), astma samt en metod att diagnosticera hjärt- och kärlsjukdomar, varför proformabalansräkningen i all väsentlighet blir densamma som Arcedes reviderade balansräkning per den 30 april 2022.

Bolagets revisor har genomfört en översiktlig granskning av proformaredovisningen på sidorna 22 - 24 i Memorandumet.

Arcedes resultaträkning proforma för perioden 1 januari – 31 december 2021

(KSEK)	ARCEDE	PROFORMA	ARCEDE
	I JAN – 31 DEC 2021	JUSTERINGAR	I JAN – 31 DEC 2021
	<i>Reviderad</i>		<i>Proforma</i>
Rörelseintäkter			
Övriga rörelseintäkter	0	0	0
Råvaror och förnödenheter ¹	0	-6 658	-6 658
Övriga externa kostnader ²	0	-2 751	-2 751
Personalkostnader	0	-1 267	-1 267
Av- och nedskrivningar av materiella och immateriella	0	-1 391	-1 391
Aktiverat arbete för egen räkning	0	7 728	7 728
Rörelseresultat	0	-4 339	-4 339
Övriga ränteintäkter och liknande poster	0	0	0
Räntekostnader och liknande poster	0	0	0
Resultat efter finansiella poster	0	-4 339	-4 339
Bokslutsdispositioner			
Lämnade koncernbidrag	0	0	0
Årets resultat	0	-4 339	-4 339

Arcedes resultaträkning proforma

för perioden 1 januari – 30 april 2022

(KSEK)	ARCEDE	PROFORMA	ARCEDE
	I JAN – 30 APR 2022	JUSTERINGAR	I JAN – 30 APR 2022
	<i>Reviderad</i>		<i>Proforma</i>
Rörelseintäkter			
Övriga rörelseintäkter	0	77	77
Råvaror och förnödenheter ³	0	-9 057	-9 057
Övriga externa kostnader ⁴	-9	-1 063	-1 072
Personalkostnader	0	-490	-490
Av- och nedskrivningar av materiella och immateriella	0	-683	-683
Aktiverat arbete för egen räkning	0	9 398	9 398
Rörelseresultat	-9	-1 818	-1 827
Övriga ränteintäkter och liknande poster	0	0	0
Räntekostnader och liknande poster	0	0	0
Resultat efter finansiella poster	-9	-1 818	-1 827
Bokslutsdispositioner			
Lämnade koncernbidrag	0	0	0
Årets resultat	-9	-1 818	-1 827

¹ Kostnader hänförliga till Råvaror och förnödenheter om -6 658 KSEK innefattar primärt kostnader för konsulter i anknytning till den pre-kliniska utvecklingen av RCD 405, bland annat laboratoriestudier och produktion av substans.

² Kostnader hänförliga till Övriga externa kostnader om -2 751 KSEK innefattar bland annat emissionskostnader för den riktade emissionen i Respiratorius AB (publ) som offentliggjordes i april 2021, kostnader för projektledning av RCD 405, övriga administrativa kostnader samt lokalhyra.

³ Kostnader hänförliga till Råvaror och förnödenheter om -9 057 KSEK innefattar primärt kostnader för konsulter i anknytning till den pre-kliniska utvecklingen av RCD 405, bland annat laboratoriestudier och produktion av substans.

⁴ Kostnader hänförliga till Övriga externa kostnader om -1 063 KSEK innefattar bland annat kostnader för företrädesemissionen och avknoppningen av Arcede Pharma AB (publ) som offentliggjordes i februari 2022, kostnader för projektledning av RCD 405, övriga administrativa kostnader samt lokalhyra.

Arcedes balansräkning proforma

per den 30 april 2022

(KSEK)	ARCEDE 30 APRIL 2022	PROFORMA JUSTERINGAR	ARCEDE 30 APRIL 2022
	<i>Reviderad</i>		<i>Proforma</i>
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar			
Balanserade utgifter för utvecklings- arbeten och liknande arbeten	23 037	0	23 037
Patent	1 919	0	1 919
Summa immateriella an- läggningstillgångar	24 956	0	24 956
Summa anläggningstillgångar	24 956	0	24 956
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Fordringar hos koncernföretag	65	-65	0
Övriga kortfristiga fordringar	0	65	65
Summa kortfristiga fordringar	65	0	65
<i>Kassa och bank</i>			
Kassa och bank	24 534	0	24 534
Summa kassa och bank	24 534	0	24 534
Summa omsättningstillgångar	24 598	0	24 598
SUMMA TILLGÅNGAR	49 555	0	49 555
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital	100	0	100
Ej registrerat aktiekapital	400	0	400
Summa bundet eget kapital	500	0	500
<i>Fritt eget kapital</i>			
Fri överkursfond	68		68
Balanserat resultat	48 987	0	48 987
Årets resultat	-9	0	-9
Summa fritt eget kapital	49 046	0	49 046
Summa eget kapital	49 546	0	49 546
Kortfristiga skulder			
Upplupna kostnader och för- utbetalda intäkter	9	0	9
Summa kortfristiga skulder	9		9
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	49 555	0	49 555

Styrelse och ledande befattningshavare

Styrelse

Samtliga ledamöter i Bolagets styrelse och samtliga ledande befattningshavare kan nås via Bolagets kontor med adress Medicon Village, Scheeletorget 1, 223 81 Lund. Nedan följer en beskrivning av Bolagets styrelse och ledande befattningshavare med information om deras nuvarande och tidigare engagemang de senaste fem åren samt aktie- och optionsinnehav i Bolaget. Innehav i Bolaget avser eget samt närstående fysiska och juridiska personers innehav av aktier i Bolaget per dagen för Memorandumet samt innehav i Respiratorius vilket, under antagande att utdelningen av Arcede har genomförts per dagen för Memorandumet, berättigar till aktier i Arcede utifrån respektive persons innehav i Respiratorius per nämnda dag med beaktande av utdelningsrelationen (1:50). Ingen av styrelseledamöterna eller ledande befattningshavarna har ett innehav i Arcede per dagen för Memorandumet. För mer information om Bolagets aktie och utdelningen av Arcede, se avsnitten "Aktiekapital" och "Motiv till avknoppningen" i detta Memorandum.

Namn	Befattning	Medlem sedan	Oberoende i förhållande till	
			Bolaget och bolagsledningen	Större aktieägare
Ingemar Kihlström	Styrelseordförande	2022	Ja	Ja
Johanna Asklin	Styrelseledamot	2022	Ja	Ja
Laurent Pacheco	Styrelseledamot	2022	Ja	Ja
Åsa Kornfeld	Styrelseledamot	2022	Ja	Ja

Ingemar Kihlström

Född 1952. Styrelseledamot sedan 2022.

Ingemar Kihlström har en fil.kand. i kemi och biologi, är doktor i fysiologi och docent vid Uppsala universitet. Ingemar Kihlström har en bakgrund inom forskning och utveckling hos Astra och Pharmacia samt har erfarenhet från den finansiella industrin genom Swedbank, Aros Securities och ABG Sundal Collier.

Övriga pågående uppdrag: Styrelseordförande i Ilya Pharma AB, Miris AB, Miris Holding AB, Prolight Diagnostics AB (publ), SPCIN AB och SpectaCure AB (publ). Styrelseledamot i Attana AB, Emplicure AB (publ), Healthinvest Partners AB, Ingemar Kihlström AB och Lipum AB. Styrelsuppleant i G. Pettersson & Partners AB.

Tidigare uppdrag: Styrelseordförande i BoMill AB, EQL Pharma AB, L O Sjaunja Aktiebolag och Sensidose Aktiebolag. Styrelseledamot i Sprint Bioscience AB.

Innehav: 0 aktier i Bolaget och 866 474 aktier i Respiratorius, vilket berättigar till 17 329 aktier i Bolaget.



Johanna Asklin

Född 1977. Styrelseledamot sedan 2022.

Johanna Asklin har en magisterexamen i biovetenskap och en doktorsexamen i medicin från Göteborgs universitet. Johanna Asklin har omfattande kunskap av kommersiell projektledning och affärsutveckling och har mångårig internationell erfarenhet från bland annat Intercell (nu Valneva) och Danska Statens Serum Institut samt ledande positioner inom LU Innovation och SAGA Diagnostics.

Övriga pågående uppdrag: -

Tidigare uppdrag: Styrelseordförande i SAGA Diagnostics AB. Styrelseledamot i Akuru Pharma AB, Medicon Village Innovation AB, SARomics Biostructures AB och SmiLe Incubator AB. Styrelsuppleant i Skutekullen AB.

Innehav: -



Laurent Pacheco

Född 1976. Styrelseledamot sedan 2022.

Laurent Pacheco har en läkarexamen från Université Paris-Sorbonne, en MBA från ESSEC Business School och en doktorsexamen i ekonomi från Université Paris-Dauphine. Laurent Pacheco har mer än 20 års erfarenhet av läkemedelsbranschen och har även arbetat internationellt inom managementkonsulting. Laurent Pacheco har tidigare erfarenhet från ledande befattningar inom PWC, BearingPoint, Syneos Health och Oyster Partners.

Övriga pågående uppdrag: -

Tidigare uppdrag: -

Innehav: -

**Åsa Kornfeld**

Född 1967. Styrelseledamot sedan 2022.

Åsa Kornfeld har en kandidatexamen i kemi från Lunds universitet och en M.Sc. i läkemedel och hälsovårdsprodukter från Université de Bordeaux. Åsa Kornfeld har mer än 25 års internationell erfarenhet ifrån strategiskt arbete med att utvärdera och utveckla läkemedelskandidater för att maximera deras värde. Åsa Kornfeld har arbetat med kliniska prövningar, hälsoekonomi, pris och subventioneringsstrategier samt bidragit till in-/utlicensiering av produkter och portfolio management. Åsa Kornfeld har bred erfarenhet från såväl stora läkemedelsföretag som från bioteknikföretag, medicinteknik och konsultföretag, och har lång erfarenhet av ledarskap och organisation.

Övriga pågående uppdrag: Styrelseledamot i Aptahem AB.

Tidigare uppdrag: -

Innehav: -

**Ledande befattningshavare***Ledande befattningshavare**Oberoende i förhållande till*

Namn	Befattning	Födelseår	Anställd sedan	Bolaget och bolagsledningen	Större aktieägare
Mia Sandberg Lundblad	Verkställande direktör	1974	2022	Ja	Ja

Mia Sandberg Lundblad

Född 1974. Verkställande direktör sedan 2022.

Mia Sandberg Lundblad har en farmacie magisterexamen från Uppsala universitet och en doktorsexamen i klinisk farmakologi från Karolinska Institutet. Mia Sandberg Lundblad har omfattande erfarenhet av medicinsk utveckling och forskning, projektledning och affärsutveckling från ledande positioner inom Novo Nordisk, Ferring Pharmaceuticals och Respiratorius.

Övriga pågående uppdrag: Styrelsesuppleant i Distrupify It AB.

Tidigare uppdrag: Styrelsesuppleant i Wrenchit AB.

Innehav: -



Ersättningar och förmåner till styrelsen och ledande befattningshavare

Arvode till bolagsstämmovalda styrelseledamöter beslutas av årsstämman. Vid årsstämman den 25 maj 2022 beslutades att arvode för perioden fram till nästa årsstämma skulle utgå med 350 000 SEK till styrelseordföranden samt med 150 000 SEK vardera till övriga styrelseledamöter som inte är anställda av Bolaget. Ingen styrelseledamot har något avtal som berättigar till ersättning vid upphörandet av uppdraget.

Ingen rörlig ersättning, övrig ersättning, förmåner eller pensionskostnader har utgått till styrelse och ledande befattningshavare under räkenskapsåret 2021. Bolaget har inga avsatta eller upplupna belopp för pensioner eller liknande förmåner efter styrelseledamots eller ledande befattningshavares avträdande av tjänst eller uppdrag.

Ytterligare information om styrelsen och ledande befattningshavare

Det förekommer inga familjeband mellan några styrelseledamöter eller ledande befattningshavare. Det föreligger inga intressekonflikter eller potentiella intressekonflikter mellan Bolaget och styrelseledamöter, ledande befattningshavare och större aktieägare.

Under de senaste fem åren har ingen av Bolagets styrelseledamöter eller ledande befattningshavare (i) dömts i bedrägerirelaterat mål, (ii) bundits vid ett brott och/eller blivit föremål för påföljder för ett brott av reglerings- eller tillsynsmyndighet (inbegripet erkända yrkessammanslutningar), eller (iii) förbjudits av domstol att vara medlem i en emittents förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller från att ha ledande eller övergripande funktioner hos en emittent.

Samtliga styrelseledamöter och ledande befattningshavare kan nås via Bolagets adress, Medicon Village, Scheeletorget 1, 223 81 Lund.

Bolagets värdepapper

Allmänt

- Aktiekapitalet ska utgöra lägst 500 000 SEK och högst 2 000 000 SEK.
- Antalet aktier ska vara lägst 5 846 322 och högst 23 385 288 stycken.
- Registrerat aktiekapital är 500 000,171 048 SEK.
- Aktierna har emitterats enligt aktiebolagslagen och är utgivna i svenska kronor.
- 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, Box 191, 101 23 Stockholm. Aktieägare i Bolaget erhåller inga fysiska aktiebrev. Samtliga transaktioner med Bolagets aktier sker på elektronisk väg genom banker och värdepappersförvaltare. Nyemitterade aktier registreras på person i elektroniskt format.
- Emissionsinstitut och kontoförande institut är Nordic Issuing med postadress Stortorget 3, 211 22 Malmö.
- Aktiens ISIN-kod är SE0018168742.
- Aktiens kortnamn är ARCEDE.

Aktiekapitalets utveckling

Tabellen nedan beskriver aktiekapitalets utveckling i Bolaget från bildandet fram till dagen för Memorandumet. Samtliga belopp anges i SEK.

År	Händelse	Pris per aktie	Kvotvärde	Förändring antal aktier	Förändring aktiekapital	Totalt antal aktier	Totalt aktiekapital
2003	Nybildning	-	100,00	1 000	100 000,00	1 000	100 000,00
2022	Uppdelning av aktier	-	0,0855	1 168 264	-	1 169 264	100 000,00
2022	Nyemission	0,10	0,0855	4 677 058	400 000,171 048	5 846 322	500 000,171 048

Regelverk

Bolaget avser att följa alla lagar, författningar och rekommendationer som är tillämpliga på bolag som är noterade på Spotlight. Utöver Spotlights regelverk gäller bland annat följande regelverk i relevanta delar:

- Aktiebolagslagen.
- Lagen om handel med finansiella instrument.

Ägarförhållanden

Såvitt styrelsen känner till föreligger inte några aktieägaravtal eller andra överenskommelser mellan Bolagets ägare som syftar till gemensamt inflytande över Bolaget, eller som kan leda till att kontrollen över Bolaget förändras eller förhindras. Arcede har inte vidtagit några särskilda åtgärder i syfte att garantera att kontrollen över Bolaget inte missbrukas och det finns inga bestämmelser i Bolagets bolagsordning som kan fördröja, skjuta upp eller förhindra en ändring av kontrollen av Bolaget. De regler till skydd för minoritetsaktieägare som finns i aktiebolagslagen (2005:551) utgör dock ett skydd mot en majoritetsägares eventuella missbruk av kontroll över ett bolag.

Per dagen för Memorandumet är Bolaget ett helägt dotterbolag till Respiratorius. Bolagets aktieägare med innehav överstigande tio procent av samtliga aktier och röster i Bolaget kommer omedelbart vid utdelningstillfället initialt vara densamma som i Respiratorius (med beaktande av utdelningsrelationen 1:50). Av tabellen nedan framgår, såvitt Bolaget känner till, de tio största aktieägarna i Respiratorius per den 31 mars 2022, inklusive därefter kända förändringar fram till dagen för Memorandumet.

Aktieägare	Antal aktier	Andel aktier och röster (%)
Färö Capital AB (Christer Fåhraeus)	22 119 307	10,34
Försäkringsbolaget Avanza Pension	16 648 070	7,78
Valcuria Holding AB	10 916 462	5,10
Ben Hayes	5 004 412	2,34
Hans Harvig	4 178 236	1,95
Benny Bengtsson	2 780 000	1,30
Hartmut Wiese	2 110 000	0,99
Christian Müller	2 000 000	0,94
Handelsbanken Liv Försäkring AB	1 707 599	0,80
Hans Mandahl	1 700 000	0,79
Totalt tio största aktieägare	69 164 086	32,34
Övriga aktieägare	144 725 725	67,66
Totalt	213 889 811	100,00

Vinstutdelning och rösträtt m.m.

Beslut om vinstutdelning fattas av bolagsstämman och utbetalning av eventuell utdelning ombesörjs av Euroclear Sweden AB eller, avseende förvaltarregistrerade innehav, i enlighet med respektive förvaltares rutiner. Alla aktier har lika rätt till utdelning. Rätt till utdelning tillkommer den som är registrerad som aktieägare i den av Euroclear Sweden AB förda aktieboken på den avstämningsdag för utdelning som beslutats av bolagsstämman. Om aktieägare inte kan nås för mottagande av utdelning kvarstår aktieägarens fordran på Bolaget och begränsas endast genom allmänna regler för preskription. Fordran förfaller som huvudregel efter tio år. Vid preskription tillfaller hela beloppet Bolaget. Bolaget tillämpar inte några restriktioner eller särskilda förfaranden vad avser kontant utdelning till aktieägare bosatta utanför Sverige, med undantag för eventuella begränsningar som följer av bank- och clearingsystem sker utbetalning på samma sätt som för aktieägare bosatta i Sverige. För aktieägare som inte är skatterättsligt hemmahörande i Sverige utgår dock normalt svensk kupongskatt.

Varje aktie berättigar till en röst på Bolagets bolagsstämma. Varje röstberättigad aktieägare får vid bolagsstämma rösta för fulla antalet av denne ägda och företrädde aktier. Det finns bara ett aktieslag och samtliga aktier medför lika rätt till andel i Bolagets tillgångar och vinst. De rättigheter som är förenade med aktier som är emitterade av Bolaget, inklusive de rättigheter som följer av bolagsordningen, kan endast ändras i enlighet med de förfaranden som anges i aktiebolagslagen.

Utdelningspolicy

Per dagen för Memorandumet har Bolaget inte antagit någon utdelningspolicy.

Företrädesrätt till nya aktier m.m.

Vid en eventuell likvidation av Bolaget har aktieägare rätt till andel av överskott i förhållande till det antal aktier som aktieägaren innehar. Inga begränsningar föreligger avseende aktiernas överlåtbarhet. Aktieägare har normalt företrädesrätt till teckning av nya aktier, teckningsoptioner och konvertibler i enlighet med aktiebolagslagen, såvida inte bolagsstämman eller styrelsen med stöd av bolagsstämmans bemyndigande beslutar om avvikelse från aktieägarnas företrädesrätt. Bolagsordningen innehåller inga särskilda bestämmelser om inlösen eller konvertering.

Incitamentsprogram

Per dagen för Memorandumet har Bolaget inga utestående aktierelaterade incitamentsprogram.

Legala frågor och kompletterande information

Tendenser

Utöver de risker som beskrivs i Memorandumet finns såvitt styrelsen känner till inga kända tendenser, osäkerhetsfaktorer, potentiella fordringar eller andra krav, åtaganden eller händelser som kan förväntas ha en väsentlig inverkan på Bolagets framtidsutsikter, åtminstone inte under det innevarande räkenskapsåret.

Revisor

Bolagets revisor är Crowe Osborne AB. Huvudansvarig revisor är auktoriserade revisorn Olov Strömberg. På extra bolagsstämman den 27 april 2022 skedde ett revisorsbyte. Skälet till revisorsbytet var ett önskemål om att ha samma revisor som i det dåvarande moderbolaget Respiratorius.

Intressen i Arcede

Per dagen för detta Memorandum äger ingen i Bolagets styrelse eller ledande befattningshavare aktier i Arcede. Personer i Bolagets styrelse kommer däremot att inneha aktier i Bolaget efter genomförd utdelningen av Arcede utifrån respektive persons innehav i Respiratorius. Innehav för respektive person presenteras närmare under avsnittet "Styrelse och ledande befattningshavare". Ingen av styrelseledamöterna eller de ledande befattningshavarna har valts eller utsetts till följd av en särskild överenskommelse med större aktieägare, kunder, leverantörer, förvaltnings-, lednings- och kontrollorgan eller andra parter. Ingen styrelseledamot eller ledande befattningshavare har härutöver några privata intressen som kan stå i strid med Bolagets intressen.

Transaktioner med närstående

Bolaget har inte, under den period som täcks av den historiska finansiella informationen fram till dagen för Memorandumet, varit part i några närståendetransaktioner, undantaget transaktioner med tidigare moderbolaget Respiratorius, som enskilt eller tillsammans är väsentliga för Bolaget. För information om ersättning till styrelseledamöter och ledande befattningshavare, se avsnittet "Styrelse och ledande befattningshavare – Ersättning och förmåner till styrelsen och ledande befattningshavare".

Tvister

Bolaget har inte varit part i några rättsliga förfaranden, skiljedomsförfaranden eller myndighetsförfaranden (inklusive ännu ej avgjorda ärenden eller sådana som Bolaget är medvetet om kan uppkomma) under de senaste tolv månaderna som har haft eller skulle kunna få betydande effekt på Bolagets finansiella ställning eller lönsamhet. Bolaget har inte heller informerats om anspråk som kan leda till att Bolaget blir part i sådan process eller skiljeförfarande.

Väsentliga avtal

Utöver det avtal som beskrivs nedan har Bolaget inte, med undantag för avtal som ingåtts inom ramen för den löpande affärsverksamheten, ingått något avtal som är av väsentlig betydelse under en period om ett år omedelbart före offentliggörandet av detta Memorandum.

Rörelseöverlåtelseavtal med Respiratorius

Den 28 april 2022 ingick Arcede ett rörelseöverlåtelseavtal med Respiratorius enligt vilket Arcede förvärvade hela Respiratorius verksamhet relaterad till kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), astma samt en metod att diagnosticera hjärt- och kärlsjukdomar. I rörelseöverlåtelsen ingick samtliga immateriella rättigheter inklusive patent och patentansökningar relaterade till projekten RESP9000, RESP3000, RESP1000 och RESP-HSAT. I samband med rörelseöverlåtelsen överfördes också samtliga avtal hänförliga till den överlåtna verksamheten till Arcede. Rörelsen överläts i befintligt skick och Respiratorius ställde således inte några garantier till Arcede. Köpeskillingen för rörelsen uppgick till cirka 25 MSEK vilken reglerades kontant. För att finansiera den kontanta köpeskillingen samt Arcede framtida kapitalbehov tillsköt Respiratorius i samband med rörelseöverlåtelsen totalt cirka 50 MSEK till Arcede, dels i form av en kontant nyemission om cirka 0,5 MSEK, dels i form av ett aktieägartillskott om cirka 49,5 MSEK.

Bolagsordning

§ 1 Företagsnamn

Bolagets företagsnamn är Arcede Pharma AB. Bolaget är publikt (publ).

§ 2 Säte

Styrelsen har sitt säte i Lunds kommun, Skåne län.

§ 3 Verksamhet

Bolaget ska, direkt eller indirekt, bedriva forskning, utveckling, tillverkning och försäljning av läkemedel för luftvägssjukdomar samt ävensom bedriva annan därmed förenlig verksamhet.

§ 4 Aktiekapital

Aktiekapitalet ska utgöra lägst 500 000 kronor och högst 2 000 000 kronor.

§ 5 Antalet aktier

Antalet aktier ska vara lägst 5 846 322 och högst 23 385 288 stycken.

§ 7 Styrelse

Styrelsen ska, till den del den utses av bolagsstämman, bestå av lägst 3 och högst 8 ledamöter utan suppleanter.

§ 8 Revisor

Bolaget ska ha lägst 1 och högst 2 revisorer samt högst 2 revisorssuppleanter. Till revisor samt, i förekommande fall, revisorssuppleant ska utses auktoriserad revisor eller registrerat revisionsbolag.

§ 9 Kallelse till bolagsstämma

Kallelse till bolagsstämma ska ske genom annonsering i Post- och Inrikes Tidningar och genom att kallelsen hålls tillgänglig på bolagets webbplats. Att kallelse har skett ska vidare annonseras i Svenska Dagbladet.

Aktieägare som vill delta i förhandlingarna vid bolagsstämma ska göra anmälan till bolaget senast den dag som anges i kallelsen till bolagsstämman. Denna dag får inte vara söndag, annan allmän helgdag, lördag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton och inte heller infalla tidigare än femte vardagen före bolagsstämman. Aktieägare får ha med sig biträde vid bolagsstämman endast om aktieägaren anmäler antalet biträden till bolaget i enlighet med det förfarande som gäller för aktieägares anmälan till bolagsstämman.

§ 10 Årsstämma

På årsstämma skall följande ärenden förekomma:

- 1) Val av ordförande vid stämman.
- 2) Upprättande och godkännande av röstlängd.
- 3) Godkännande av dagordning.
- 4) Val av en eller två justeringspersoner.
- 5) Prövning av om stämman blivit behörigen sammankallad.
- 6) Framläggande av årsredovisning och revisionsberättelse samt, i förekommande fall, koncernredovisning och koncernrevisionsberättelse.
- 7) Beslut om:
 - a) fastställande av resultaträkning och balansräkning samt, i förekommande fall, koncernresultaträkning och koncernbalansräkning;
 - b) dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust enligt den fastställda balansräkningen; och
 - c) ansvarsfrihet åt styrelseledamöterna och verkställande direktören.
- 8) Bestämmande av antalet styrelseledamöter, revisorer och revisorssuppleanter.
- 9) Fastställande av styrelse- och revisorsarvoden.
- 10) Val av styrelse och revisor.
- 11) Annat ärende som ankommer på stämman enligt aktiebolagslagen eller bolagsordningen.

§ 11 Räkenskapsår

Bolagets räkenskapsår ska vara kalenderår.

§ 12 Avstämningsförbehåll

Bolagets aktier ska vara registrerade i ett avstämningsregister enligt lagen (1998:1479) om värdepapperscentraler och kontoföring av finansiella instrument.

Ordlista

Beta-agonister:

Substanser som binder till och stimulerar beta-receptorer, vilket resulterar i att musklerna i bl.a. luftvägarna slappnar av och luftvägarna vidgas.

Ex vivo:

Utanför kroppen

Farmakokinetik (PK):

Hur ett läkemedel tas upp, distribueras, bryts ner och utsöndras ur kroppen

Farmakologi:

Läkemedelslära, specialitet inom biologin som studerar hur läkemedel/substanser interagerar med levande organismer för att åstadkomma en viss effekt.

In vitro:

I provrör

In vivo:

I kroppen

KOL:

Kronisk obstruktiv lungsjukdom

LABA:

Long-acting beta agonists

LAMA:

Long-acting muscarinic antagonists.

Muskarin-antagonister:

Substanser som binder till muskarina receptorer och därmed blockerar funktionen av acetyl-kolin (en kroppsegen substans som bl.a. orsakar konstriktion och inflammation av luftvägarna). Muskarinantagonister har därmed en luftvägsvidgande effekt.

Nukleär medicin:

Medicinsk specialitet inriktad på diagnostisk och terapeutisk användning av isotoper, radioaktiva markörer, för att undersöka exempelvis ämnesomsättningen av olika substanser i kroppen.

PET:

Positron Emission Tomografi, medicinsk bildteknik som använder sig av radioaktiva markörer, s.k. isotoper, vilka möjliggör framtagning av tredimensionella bilder på exempelvis inre organ.

Toxikologi:

Läran om gifter, specialitet inom biologin som studerar eventuell negativ inverkan av ämnen på levande organismer.