



Ryvu Therapeutics S.A.
RAPORT Q1 2026



SPIS TREŚCI

1. WYBRANE DANE FINANSOWE ORAZ KOMENTARZ ZARZĄDU DO WYNIKÓW FINANSOWYCH	1
1.1. Wyniki osiągnięte w okresie sprawozdawczym	1
1.2. Wybrane dane finansowe prezentowane przeliczono na walutę euro w następujący sposób: 2	
1.3. Majątek Spółki oraz struktura aktywów i pasywów	3
1.4. Aktualna i przewidywana sytuacja finansowa oraz ocena zarządzania zasobami finansowymi 4	
2. INFORMACJA ZARZĄDU NA TEMAT AKTYWNOŚCI W OBSZARZE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI	6
2.1. Działalność badawczo-rozwojowa	6
2.2. Istotne zdarzenia Q1 2026	12
2.3. Zdarzenia nietypowe występujące w okresie sprawozdawczym	16
3. ORGANY KORPORACYJNE EMITENTA	17
4. INFORMACJE O AKCJONARIUSZACH POSIADAJĄCYCH BEZPOŚREDNIO LUB POŚREDNIO CO NAJMNIEJ 5% OGÓLNEJ LICZBY GŁOSÓW NA WALNYM ZGROMADZENIU SPÓŁKI ORAZ O AKCJACH POSIADANYCH PRZEZ CZŁONKÓW ZARZĄDU ORAZ RADY NADZORCZEJ	18
6. POZOSTAŁE INFORMACJE	22

1. WYBRANE DANE FINANSOWE ORAZ KOMENTARZ ZARZĄDU DO WYNIKÓW FINANSOWYCH

1.1. Wyniki osiągnięte w okresie sprawozdawczym

Sprawozdanie finansowe Ryvu Therapeutics S.A. (dalej również: „Spółka”, „Emitent”, „Ryvu”) za okres od 1 stycznia 2026 r. do 31 marca 2026 r. zostało sporządzone zgodnie z wymogami Międzynarodowego Standardu Rachunkowości nr 34 „Śródroczna Sprawozdawczość Finansowa” zatwierdzonego przez UE („MSR 34”).

Wybrane dane sprawozdania z sytuacji finansowej przedstawiają się następująco:

Ryvu Therapeutics S.A. Pozycja	Dane w tys. PLN		Dane w tys. EUR	
	Na dzień 31.03.2026	Na dzień 31.12.2025	Na dzień 31.03.2026	Na dzień 31.12.2025
Aktywa razem	200 955	224 436	46 849	53 100
Należności krótkoterminowe	22 445	20 100	5 233	4 756
Środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	49 696	59 606	11 586	14 102
Pozostałe aktywa finansowe	33 409	48 072	7 789	11 373
Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	159 629	170 601	37 215	40 363
Zobowiązania długoterminowe	107 898	109 020	25 155	25 793
Zobowiązania krótkoterminowe	51 731	61 581	12 060	14 569
Kapitał własny	41 326	53 834	9 635	12 737
Kapitał zakładowy	9 248	9 248	2 156	2 188

Wybrane dane sprawozdania z całkowitych dochodów przedstawiają się następująco:

Pozycja	Dane w tys. PLN		Dane w tys. EUR	
	Za okres od 01.01.2026 do 31.03.2026	Za okres od 01.01.2025 do 31.03.2025	Za okres od 01.01.2026 do 31.03.2026	Za okres od 01.01.2025 do 31.03.2025
Przychody netto ze sprzedaży	13 437	13 419	3 168	3 207
Przychody z tytułu dotacji	4 760	4 101	1 122	980
Przychody z tytułu sprzedaży projektów R&D	3 514	3 514	828	840
Pozostałe przychody operacyjne	0	3	0	1
Suma przychodów z działalności operacyjnej	21 710	21 037	5 118	5 027
Koszty operacyjne	-33 871	-58 728	-7 985	-14 034
Koszty operacyjne (bez program motywacyjnego oraz wyceny udziałów w NodThera)	-33 978	-47 800	-8 010	-11 422
Amortyzacja	-2 147	-2 423	-506	-579
Wycena programu motywacyjnego	-139	-995	-33	-238
Strata z działalności operacyjnej/EBIT	-12 160	-37 691	-2 867	-9 007
Zysk (strata) z działalności operacyjnej/EBIT z działalności kontynuowanej (bez programu motywacyjnego oraz wyceny udziałów w NodThera)	-12 267	-26 763	-2 892	-6 395
Strata brutto	-12 467	-25 262	-2 939	-6 037
Strata netto	-12 647	-25 276	-2 982	-6 040
Strata netto z działalności kontynuowanej (bez programu motywacyjnego)	-12 508	-24 281	-2 949	-5 802
EBITDA	-10 013	-35 268	-2 361	-8 428
EBITDA z działalności kontynuowanej (bez programu motywacyjnego oraz wyceny udziałów w NodThera)	-10 121	-24 340	-2 386	-5 816
Przepływy pieniężne netto z działalności operacyjnej	-22 844	-44 183	-5 385	-10 558
Przepływy pieniężne netto z działalności inwestycyjnej	15 500	37 164	3 654	8 881
Przepływy pieniężne netto z działalności finansowej	-1 195	-1 318	-282	-315
Przepływy pieniężne netto, razem	-8 538	-8 337	-2 013	-1 992
Liczba akcji (średnia ważona)	23 120 148	23 120 148	23 120 148	23 120 148
Zysk na jedną akcję zwykłą przypisany do akcjonariuszy jednostki dominującej (w PLN)	-0,55	-1,09	-0,13	-0,26
Rozwodniony zysk na jedną akcję zwykłą przypisany do akcjonariuszy jednostki dominującej (w PLN)	-0,55	-1,09	-0,13	-0,26
Wartość księgowa na jedną akcję przypisana do akcjonariuszy jednostki dominującej (w PLN)	1,79	5,54	0,42	1,32
Rozwodniona wartość księgowa na jedną akcję przypisana do akcjonariuszy jednostki dominującej (w PLN)	1,79	5,54	0,42	1,32
Zadeklarowana lub wypłacona dywidenda na jedną akcję (w PLN)	-	-	-	-

1.2. Wybrane dane finansowe prezentowane przeliczono na walutę euro w następujący sposób:

- Pozycje dotyczące rachunku zysków i strat, zestawienia zmian w kapitale własnym oraz rachunku przepływów pieniężnych przeliczono według kursu stanowiącego średnią arytmetyczną średnich kursów ogłoszonych przez NBP obowiązujących na ostatni dzień każdego zakończonego miesiąca roku obrotowego:
 - za okres 01.01.2026 – 31.03.2026 r. 4,2419 PLN,
 - za okres 01.01.2025 – 31.03.2025 r.: 4,1848 PLN.
- Pozycje bilansowe przeliczono według średniego kursu ogłoszonego przez NBP obowiązującego na dzień bilansowy:
 - 31 marca 2026 r.: 4,2894 PLN,
 - 31 grudnia 2025 r.: 4,2267 PLN.

Komentarz Zarządu do wyników finansowych

W pierwszym kwartale 2026 r. Ryvu Therapeutics S.A. osiągnęła przychody z działalności operacyjnej w wysokości 21 710 tys. zł, co oznacza wzrost w stosunku do analogicznego okresu roku ubiegłego, kiedy to przychody wyniosły 21 037 tys. zł. Zmiana ta wynika ze wzrostu przychodów z dotacji (wzrost o 659 tys. zł) w stosunku do analogicznego okresu roku ubiegłego.

Ryvu wygenerowało w pierwszych trzech miesiącach 2026 r. stratę na poziomie całej działalności, jak również na poziomie operacyjnym. Powyższe jest efektem koncentracji Spółki na wzroście wartości prowadzonych projektów planując komercjalizację na późniejszych etapach rozwoju.

Strata netto Spółki za pierwsze trzy miesiące 2026 r. wyniosła 12 647 tys. zł i była niższa w porównaniu do straty netto wykazanej w tożsamym okresie w 2025 r. w kwocie 25 276 tys. zł. Strata operacyjna Spółki w I kwartale 2026 roku była niższa o 25 531 tys. zł w porównaniu do I kwartału 2025 roku. Zmniejszyła się ona z kwoty 37 691 tys. zł w I kwartale 2025 do kwoty 12 160 tys. zł w I kwartale 2026 roku. Koszty operacyjne spadły z 58 728 tys. zł w pierwszym kwartale 2025 r. do 33 871 tys. zł w pierwszym kwartale 2026 roku. Spadek kosztów operacyjnych odzwierciedla świadome skoncentrowanie zasobów na programach o najwyższym potencjale tworzenia wartości w krótkim terminie, przede wszystkim na badaniu klinicznym fazy II RIVER-81 romacyklibu w leczeniu nawrotowej/opornej ostrej białaczki szpikowej (AML) po niepowodzeniu terapii opartych na wenetoklaksie — w populacji pacjentów, dla której nie istnieje zatwierdzona opcja terapeutyczna, a mediana całkowitego czasu przeżycia wynosi poniżej trzech miesięcy. Takie podejście powinno przyspieszyć generowanie danych klinicznych niezbędnych do wsparcia decyzji dotyczących partnerstwa i dalszego rozwoju, czemu dodatkowo sprzyja utrzymywana dyscyplina kosztowa oraz strategiczna reorganizacja ogłoszona w lutym 2025 r.

Finansowanie z Europejskiego Banku Inwestycyjnego

W dniu 16 sierpnia 2022 r. Spółka zawarła z Europejskim Bankiem Inwestycyjnym umowę finansowania. W ramach Umowy EBI zobowiązało się do udzielenia Spółce kredytu w maksymalnej wysokości 22.000.000 EUR.

Finansowanie zostało wypłacone w trzech transzach. Spółka zobowiązana jest do spłaty każdej z wypłaconych transz w jednej racie po upływie 5 lat od jej uruchomienia.

W zamian za otrzymane finansowanie Spółka wyemitowała na rzecz EBI warranty subskrypcyjne odpowiadające w sumie 2,5% w pełni wyemitowanego kapitału zakładowego Spółki. Spółka zobowiązała się do emisji na rzecz EBI 592.825 warrantów subskrypcyjnych.

Dodatkowo, opcja put wystawiona przez Spółkę wprowadza obowiązek umowny odkupu własnych instrumentów kapitałowych (warrantów). Na dzień 31 marca 2026 Ryvu rozpoznało pozytywny wpływ z aktualizacji kwoty zobowiązania z tytułu tej opcji w kwocie 2 106 tys. zł.

1.3. Majątek Spółki oraz struktura aktywów i pasywów

Wartość majątku Spółki na dzień 31 marca 2026 r. wyniosła 200 955 tys. zł i zmalała o 23 480 tys. zł w stosunku do stanu na koniec 2025 r. (224 436 tys. zł), głównie z powodu wydatków ponoszonych na projekty badawcze. Na koniec marca 2026 r. najistotniejsze pozycje majątku to środki pieniężne wynoszące 49 696 tys. zł (na koniec 2025 r. wynoszące 59 606 tys. zł) oraz pozostałe aktywa finansowe wynoszące 33 409 tys. zł (na koniec 2025

r. wynoszące 48 072 tys. zł). Aktywa trwałe stanowiły w większości Centrum Badawczo-Rozwojowe Innowacyjnych Leków („CBR”) i wyposażenie laboratoriów oraz wycena udziałów w spółce NodThera.

W pasywach znaczącą wartość stanowi kapitał własny, który na dzień 31 marca 2026 r. wynosił 41 326 tys. zł i zmniejszył się w porównaniu do 31 grudnia 2025 r. o 12 508 tys. zł. Spadek kapitału własnego wynika z wygenerowanej w okresie sprawozdawczym straty netto. Innym istotnym źródłem finansowania są zobowiązania długoterminowe, które na koniec marca 2026 r. wyniosły 107 898 tys. zł., które dotyczyły głównie kredytu otrzymanego z Europejskiego Banku Inwestycyjnego, zobowiązań z tytułu umów z klientami i przychodów przyszłych okresów związanych w większości z rozpoznaniem w czasie przychodów z BioNTech oraz dotacją infrastrukturalną na CBR.

Struktura majątku świadczy o płynności Spółki, co potwierdzają poniższe wskaźniki:

	31.03.2026	31.12.2025
Wskaźnik płynności		
aktywa obrotowe/zobowiązania krótkoterminowe,		
w tym krótkoterminowe rezerwy i rozliczenia międzyokresowe bierne	2,45	2,45
(bez rozliczeń międzyokresowych przychodów)		
Wskaźnik podwyższonej płynności		
(aktywa obrotowe - zapasy)/ zobowiązania krótkoterminowe,		
w tym krótkoterminowe rezerwy i rozliczenia międzyokresowe bierne	2,42	2,43
(bez rozliczeń międzyokresowych przychodów)		

Nadwyżki środków pieniężnych niewykorzystywane w działalności operacyjnej inwestowane są w bezpieczne instrumenty finansowe, tj. np. lokaty bankowe, fundusze inwestycyjne oraz obligacje.

1.4. Aktualna i przewidywana sytuacja finansowa oraz ocena zarządzania zasobami finansowymi

Spółka utrzymuje odpowiedni poziom płynności finansowej umożliwiający finansowanie planowanej działalności, wspierany przez obecną pozycję gotówkową oraz finansowanie otrzymane od Europejskiego Banku Inwestycyjnego. Spółka kontynuuje również analizę dodatkowych możliwości pozyskania finansowania nierozwadniającego w celu wsparcia rozwoju klinicznego romacyklibu oraz innych programów znajdujących się w pipeline.

Na dzień 31 marca 2026 r. wartość środków pieniężnych Spółki wynosiła 83 100 tys. zł, w tym: 49 696 tys. zł środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych oraz 33 404 tys. zł ulokowanych w funduszach inwestycyjnych, natomiast na dzień 15 maja 2026 r. wartość środków pieniężnych Spółki wynosiła 74 640 tys. zł, w tym: 45 899 tys. zł środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych oraz 28 741 tys. zł ulokowanych w funduszach inwestycyjnych. Spadek poziomu środków pieniężnych wynikał z wydatków ponoszonych na projekty we wczesnej fazie rozwoju oraz programy rozwoju klinicznego.

Ryvu kontynuuje realizację trzech kluczowych partnerstw strategicznych, w ramach, których wszystkie ponoszone koszty są w pełni refundowane, a Spółka pozostaje uprawniona do otrzymywania płatności z tytułu osiągnięcia kamieni milowych: z Menarini w związku z badaniem JASPIS-01, z BioNTech obejmujące programy odkrywania leków oraz z Exelixis obejmujące koniugaty przeciwciało-lek (ADC) oparte na agonistach STING.

Spółka rozwija również zespół kliniczny wyspecjalizowany w prowadzeniu badań klinicznych, który wspiera działania związane z badaniami klinicznymi prowadzonymi przez Ryvu, BioNTech oraz Menarini. Spółka oczekuje, że ta działalność będzie generować rosnące przychody zarówno od obecnych partnerów zewnętrznych, jak i w wyniku stopniowego rozszerzania portfela klientów.

Opisane powyżej współpracy mają istotne znaczenie, ponieważ stanowią potwierdzenie wartości platformy naukowej Ryvu, ograniczają zapotrzebowanie na finansowanie wewnętrzne oraz tworzą potencjał wzrostu związany z osiągnięciem kamieni milowych.

Równolegle Ryvu kontynuuje rozmowy z potencjalnymi partnerami dotyczące programów będących w pełni własnością Spółki.

Wpływy środków pieniężnych z wcześniejszych emisji akcji, środki pozyskane z dotacji UE, finansowanie otrzymane od EBI, środki wspierające projekty badawczo-rozwojowe oraz środki pieniężne generowane z komercjalizacji projektów umożliwiają Spółce realizację planowanych inwestycji, w szczególności rozwój prowadzonych i nowych innowacyjnych projektów oraz rozbudowę infrastruktury laboratoryjnej. Przyszłe przychody Spółki będą w znacznym stopniu zależne od zdolności do komercjalizacji projektów badawczo-rozwojowych.

Spółka może pozyskać dodatkowe finansowanie nierozwadniające z różnych źródeł, w tym m.in.:

- od potencjalnych partnerów strategicznych i finansowych,
- z płatności z tytułu osiągnięcia kamieni milowych oraz finansowania badań w ramach obecnych współprac,
- z nowych projektów realizowanych z obecnymi i nowymi partnerami (w tym w ramach działalności zespołu badań klinicznych).

2. INFORMACJA ZARZĄDU NA TEMAT AKTYWNOŚCI W OBSZARZE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

2.1. Działalność badawczo-rozwojowa

Ryvu Therapeutics rozwija własne projekty w obszarze małych cząsteczek o potencjale terapeutycznym w onkologii.

Portfolio projektów Ryvu zawiera nowe, zróżnicowane cele onkologiczne w obszarze inhibitorów kinaz, syntetycznej letalności oraz immunoonkologii. Powyższe projekty badawczo-rozwojowe przedstawiono poniżej.

PROGRAM	WSKAZANIE TERAPEUTYCZNE	FAZA ODKRYCIA	FAZA PRZEDKLINICZNA	FAZA I	FAZA II	PARTNER	KAMIEŃ MIŁOWE
Romaciclilb (RVU120) (CDK8/19)	R/R AML (kombinacja z wenetoklaksem)			RIVER-81		Blood Cancer United	Ekspansja dawki w 2026
	Myelofibrosis (monoterapia i kombinacja z ruksolitynibem)			POTAMI-61			Zaktualizowane dane z fazy II w 2Q26
	LR-MDS (monotherapy)			REMARK		EMSCO EMERGENT ONCOLOGIC THERAPEUTICS	
	Medulloblastoma			MEDWAY		Children's Memorial Health Institute	FFV w potowie 2026
RVU305 (MTA-kooperacyjne PRMT5)	Guzy z delecją MTAP						Badania IND/CTA-enabling zakończone
TECHNOLOGIE RYVU							
ADCs – nośniki nowej generacji	Onkologia	Multiple Targets/Payloads					
ONCO Prime – medycyna precyzyjna	Onkologia	Multiple Targets					
WSPÓŁPRACA							
Modulacja immunologiczna	Onkologia					BIONTECH	
STING ADCs	Onkologia					EXELIXIS	
Dapolsertib (PIM/FLT3)	DLBCL (monoterapia i kombinacja z gliottinabem)			JASPIS-01		MENARINI	Dane z fazy II w 2026

Źródło: opracowanie własne

Romacyklilb (RVU120)

Romacyklilb (RVU120) jest selektywnym, pierwszym w swojej klasie inhibitorem CDK8/CDK19. Międzynarodowa niezastrzeżona nazwa (ang. international nonproprietary name, INN), romacyklilb, została przypisana leкови RVU120 przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) i ogłoszona w lutym 2025 r. w wykazie nazw proponowanych, a następnie potwierdzona publikacją listy zalecanej (ang. INN Recommended List 94) w dn. 3 listopada 2025. Romacyklilb wykazał skuteczność w wielu modelach guzów litych oraz hematologicznych nowotworach złośliwych in vitro oraz in vivo. Białko CDK8 oraz jego paralog – białko CDK19 są kinazami wchodzącymi w skład kompleksu mediatora, zaangażowanymi zarówno w aktywację, jak i represję transkrypcji, odgrywającymi kluczową rolę w utrzymaniu żywotności komórek nowotworowych i ich nieodróżnianego stanu w różnych typach nowotworów (Dannappel et al. 2019; Rzymiski et al. 2015; Philip et al. 2018). Kompleks CDK8/19-mediator integruje podstawową maszynę transkrypcyjną z aktywnością onkogennych czynników transkrypcyjnych i epigenetycznych. Hamowanie CDK8/19 może tłumić kluczowe onkogenne programy transkrypcyjne i indukować geny zaangażowania linii w ostrej białaczkę szpikowej (AML).

Romacyklib został odkryty przez Ryvu i otrzymał wsparcie z programu Leukemia & Lymphoma Society Therapy Acceleration Program® (TAP), strategicznej inicjatywy mającej na celu bezpośrednie partnerstwo z innowacyjnymi firmami biotechnologicznymi i wiodącymi instytucjami badawczymi w celu przyspieszenia rozwoju obiecujących nowych terapii nowotworów krwi.

25 marca 2020 r. Amerykańska Agencja ds. Żywności i Leków (FDA) nadała romacyklibowi status leku sierociego (ang. orphan drug designation; ODD) do leczenia pacjentów z AML.

Na podstawie dostępnych danych translacyjnych i klinicznych, Ryvu realizuje Plan Rozwoju Klinicznego (CDP) dla romacyklibu ze szczególnym uwzględnieniem nowotworów hematologicznych. Dodatkowo, we wrześniu 2025 roku ogłoszono natomiast badanie fazy I zainicjowane przez badacza (ang. investigator-initiated trial), mające na celu ocenę romacyklibu w skojarzeniu z ewerolimusem u dzieci z rdzeniakiem zarodkowym (MEDWAY). Badanie MEDWAY zostanie zrealizowane przez Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” (IPCZD) jako sponsora badania, które będzie realizowane w ramach grantu o wartości ok. 40 mln PLN przyznanego przez Agencję Badań Medycznych (ABM). Rozwój romacyklibu we wskazaniu pediatrycznym może kwalifikować się do uzyskania od Amerykańskiej Agencji Żywności i Leków (FDA) Vouchera Priorytetowej Oceny w Rzadkiej Chorobie Pediatrycznej (ang. Rare Pediatric Disease Priority Review Voucher, PRV) po uzyskaniu zatwierdzenia regulacyjnego. Vouchery PRV są swobodnie zbywalne i stanowią dla Ryvu istotny potencjalny dodatkowy czynnik wzrostu wartości bez dodatkowych kosztów dla Spółki, ponieważ badanie MEDWAY jest finansowane ze środków pochodzących z grantu.

Zakończono nabór do trzech badań klinicznych z romacyklibem, w których wszyscy pacjenci zakończyli leczenie i są to: (i) badanie fazy Ib u pacjentów z AML/HR-MDS (NCT04021368, CLI120-001, RIVER-51), (ii) badanie fazy I/II u pacjentów z nawracającymi/nawracającymi przerzutami lub zaawansowanymi guzami litymi (NCT05052255, RVU120-SOL-021, AMNYS-51), oraz (iii) badanie fazy II u pacjentów z AML/HR-MDS (NCT06268574; RIVER-52).

Trzy badania kliniczne pozostają aktywne w okresie raportowania:

Badanie fazy II RIVER-81

W dniu 31 stycznia 2024 r. Ryvu ogłosiło podanie dawki leku romacyklib w skojarzeniu z wenetoklaksem pierwszemu pacjentowi w badaniu fazy II RIVER-81 (NCT06191263). RIVER-81 to wielośrodkowe, otwarte badanie kliniczne, którego celem jest ocena bezpieczeństwa, tolerancji, skuteczności, farmakokinetyki (PK) i farmakodynamiki (PD) romacyklibu podawanego w skojarzeniu z wenetoklaksem pacjentom z AML, u których wystąpił nawrót lub oporność na wcześniejszą terapię wenetoklaksem i środkiem hipometylującym.

Podczas dorocznego spotkania American Society of Hematology (ASH) w grudniu 2025 r. w Orlando przedstawiono aktualizację danych z badania. Łącznie 58 pacjentów otrzymało romacyklib w skojarzeniu z wenetoklaksem, a badanie pozostaje w toku. Romacyklib w skojarzeniu z wenetoklaksem był zasadniczo dobrze tolerowany w tej trudnej do leczenia populacji pacjentów. Nie zaobserwowano toksyczności ograniczającej dawkę przy stosowaniu romacyklibu do 200 mg QD w połączeniu z wenetoklaksem 400 mg QD i nie zidentyfikowano nowych sygnałów bezpieczeństwa. Testowano również dawkę 250 mg QD, jednak była ona związana ze słabą tolerancją leczenia.

Streszczenie z postępów badania zostało zaakceptowane do prezentacji posterowej podczas nadchodzącego Kongresu Europejskiego Towarzystwa Hematologicznego (EHA), który odbędzie się w czerwcu 2026 r. w Sztokholmie, w Szwecji. Poster będzie prezentował dane z dłuższego okresu obserwacji. W dawce 150 mg QD + VEN 400 mg wskaźnik złożonej całkowitej odpowiedzi (composite CR rate) wyniósł 43% (3/7), w tym 2 odpowiedzi całkowite (ang. CR) oraz 1 odpowiedź całkowitą z niepełną odbudową hematologiczną (ang. CRI).

W pozostałych dawkach odnotowano łącznie 6 odpowiedzi CRh*/CRi (*ang. CRh, odpowiedź całkowitą z częściową odbudową hematologiczną) wśród 51 leczonych pacjentów.

Realizacja badania RIVER-81 jest wspierana przez grant w wysokości 62,3 mln PLN od Agencji Badań Medycznych (ABM).

Badanie fazy II POTAMI-61

Badanie fazy II POTAMI-61 (NCT06397313) bada romacyklib jako monoterapię, jak również jako terapię skojarzoną w leczeniu pacjentów z mielofibrozą (MF, włóknienie szpiku kostnego). W części A, kohorta 1 ocenia wpływ romacyklibu jako monoterapii u pacjentów, którzy byli wcześniej leczeni inhibitorem JAK lub nie kwalifikują się do takiego leczenia. Kohorta 2 ocenia romacyklib w skojarzeniu z ruksolitynibem u pacjentów doświadczających suboptymalnej odpowiedzi na terapię tym inhibitorem JAK.

Potencjał romacyklibu w mielofibrozie jest wspierany przez jego działanie na komórki szpiku kostnego oraz komórki krwiotwórcze, zaobserwowane w warunkach klinicznych, jak również w danych translacyjnych uzyskanych we współpracy z prof. Rajitem Rampalem w Memorial Sloan Kettering Cancer Centre, która została nawiązana w 2021 roku. Wykazano, że romacyklib skutecznie zmniejsza fenotypy zwłóknienia szpiku, gdy jest stosowany jako monoterapia lub w połączeniu z ruksolitynibem w mysich modelach zwłóknienia szpiku. Ponadto wykazano, że romacyklib działa synergistycznie z całą klasą inhibitorów JAK oraz inhibitorem BET, pelabresibem.

Badanie POTAMI-61 zostało początkowo uruchomione w ośrodkach klinicznych w Polsce i we Włoszech, a w dniu 5 grudnia 2024 pierwszy pacjent otrzymał lek.

Aktualizacja danych z badania została zaprezentowana podczas dorocznego spotkania Amerykańskiego Towarzystwa Hematologicznego (ASH) w grudniu 2025 r. w Orlando, podczas którego przedstawiono wyniki leczenia 25 pacjentów.

Streszczenie z postępów badania zostało zaakceptowane do prezentacji plakatowej na Kongresie EHA w Sztokholmie. Dwudziestu ośmiu pacjentów leczono romacyklibem w monoterapii (kohorta 1) lub w skojarzeniu z ruksolitynibem (kohorta 2). Siedmiu pacjentów z obydwu kohort osiągnęło zmniejszenie objętości śledziony (ang. SVR) $\geq 10\%$. U wszystkich trzech pacjentów z mutacją ASXL1 stwierdzono zmniejszenie objętości śledziony, w tym u jednego pacjenta 59% SVR i zmniejszenie włóknienia szpiku kostnego. U niektórych pacjentów zaobserwowano klinicznie istotną i trwałą poprawę objawów choroby. Liczba płytek krwi pozostawała stabilna przez cały okres leczenia, w tym u pacjentów z cytopenią. U wybranych pacjentów obserwowano wzrost liczby erytropoetycznych komórek progenitorowych wraz ze wzrostem hemoglobiny (>2 g/dl w jednym przypadku) i zmniejszeniem obciążenia transfuzjami. Najczęstszymi działaniami niepożądanymi związanymi z leczeniem (TEAE) były nudności i wymioty stopnia 1. lub 2. Nie zaobserwowano nakładającej się toksyczności hematologicznej ruksolitynibu.

Po zakończeniu Części A (23 pacjentów) badania oraz początkowym włączeniu pacjentów do Części B (5 pacjentów), Zarząd Spółki podjął decyzję o niekontynuowaniu dalszej rekrutacji, zamykając badanie na 28 pacjentach. Decyzja o zakończeniu rekrutacji nie była spowodowana kwestiami dotyczącymi bezpieczeństwa. Pacjenci, którzy obecnie uczestniczą w badaniu i według oceny badaczy odnoszą korzyść kliniczną z leczenia romacyklibem, będą kontynuować terapię w nowym badaniu typu roll-over (ROVER-01), zgodnie z obowiązującymi wymogami regulacyjnymi i etycznymi. Spółka przeanalizuje dane z badania POTAMI-61 w celu wsparcia potencjalnych przyszłych decyzji dotyczących rozwoju w obszarze MF oraz zachowa możliwość wznowienia zmodyfikowanego programu rozwoju w tym wskazaniu. Spółka zdecydowała o ukierunkowaniu rozwoju romacyklibu na leczenie ostrej białaczki szpikowej (AML), w szczególności u pacjentów z jej

nawrotową/oporną formą po wcześniejszej terapii opartej na wenetoklaksie, co stanowi obszar o największej niezaspokojonej potrzebie medycznej oraz najbardziej przekonujących danych klinicznych zaobserwowanych dotychczas. Takie podejście ma na celu zachowanie strategicznej elastyczności w odniesieniu do romacyklibu, przy jednoczesnym skoncentrowaniu zasobów w krótkiej perspektywie na zestawie danych klinicznych, które zgodnie z oczekiwaniami będą najbardziej istotne dla potencjalnych partnerów do rozwoju romacyklibu.

Badanie fazy II REMARK

Badanie REMARK (NCT06243458) jest prowadzone jako tzw. badanie zainicjowane przez badacza (ang. investigator-initiated trial; IIT) w ramach sieci European Myelodysplastic Neoplasms Cooperative Group (EMSCO), a rolę Głównego Badacza Koordynującego objął prof. Uwe Platzbecker. Celem tego badania jest ocena romacyklibu jako monoterapii w leczeniu pacjentów z zespołami mielodysplastycznymi niskiego ryzyka (LR-MDS). Rekrutację pacjentów do badania REMARK rozpoczęto w pięciu krajach: Polsce, Niemczech, Francji, Hiszpanii i Włoszech, w których otwarto łącznie 20 ośrodków klinicznych. Całkowita rekrutacja w badaniu zaplanowana została na około 40 pacjentów. Pierwszy pacjent w badaniu REMARK rozpoczął leczenie 19 września 2024 roku, a rekrutacja do badania zakończyła się w maju 2025 r.

Na dorocznym spotkaniu Amerykańskiego Towarzystwa Hematologicznego (ASH) w grudniu 2025 r. w Orlando przedstawiono dane z badania REMARK, w którym 42 pacjentów z LR-MDS było leczonych romacyklibem. Nie zidentyfikowano żadnych nowych sygnałów bezpieczeństwa związanych ze stosowaniem romacyklibu. Najczęściej występującymi działaniami niepożądanymi były nudności i wymioty. We wstępnej analizie mającej na celu ocenę 1. etapu wg. modelu dwuetapowego badania (ang. Simon's Two-Stage), u 2 z pierwszych 21 leczonych pacjentów uzyskano odpowiedź erytroidalną, a badanie spełniło wcześniej określone kryterium braku daremności (ang. futility).

Dalsze dane kliniczne, molekularne oraz translacyjne będą zbierane u większej liczby pacjentów i przy dłuższym okresie obserwacji, aby określić aktywność romacyklibu w tej populacji lub w określonej podgrupie pacjentów.

Dapolsertib (MEN1703, SEL24)

Dapolsertib (znany również jako MEN1703 albo SEL24) jest selektywnym, małowcząsteczkowym, dualnym inhibitorem kinaz PIM i FLT3, dwóch enzymów silnie zaangażowanych w złośliwą transformację komórek krwiotwórczych i limfomagenezę. Związek ten został odkryty przez Ryvu i jest obecnie w fazie rozwoju klinicznego we współpracy z Menarini Group jako opcja terapeutyczna w leczeniu różnych nowotworów.

Umowa licencyjna z Menarini została zawarta w marcu 2017 r. Na jej mocy Menarini jest wyłącznym sponsorem trwającego rozwoju klinicznego dapolsertibu. Pierwotnie dapolsertib badany był u pacjentów z nawrotową, oporną na leczenie postacią ostrej białaczki szpikowej. Szczegóły zakońzonego badania klinicznego fazy I/II można znaleźć na stronie ClinicalTrials.gov pod identyfikatorem NCT03008187 oraz w dostępnych publikacjach prezentowanych podczas licznych konferencji i sympozjów naukowych. Ryvu brało również udział w badaniach translacyjnych w ramach projektu.

Na podstawie decyzji ogłoszonej we wrześniu 2023 roku Menarini kontynuuje rozwój dapolsertibu poprzez rozpoczęcie nowego badania fazy II u pacjentów z nawrotowym/opornym chłoniakiem rozlanym z dużych komórek B (DLBCL) – badanie JASPIS-01. Menarini w pełni finansuje wszystkie działania badawcze, podczas, gdy Ryvu pozostaje partnerem operacyjnym odpowiedzialnym za realizację badania JASPIS-01 w imieniu Menarini. Partnerstwo licencyjne z Menarini, w tym wszystkie kamienie milowe i opłaty licencyjne należne Ryvu po osiągnięciu określonych zdarzeń, pozostają niezmienione.

Badanie JASPIS-01 jest badaniem klinicznym fazy II, w ramach którego oceniane będą bezpieczeństwo i skuteczność dapolsertibu zarówno jako monoterapii, jak i terapii skojarzonej z glofitamabem, w leczeniu pacjentów z nawrotowym/opornym (r/r) chłoniakiem rozlanym z dużych komórek B (ang. diffuse large B-cell lymphoma; DLBCL). Badanie JASPIS-01 składa się z trzech części: Część 1 koncentruje się na ocenie bezpieczeństwa, jak również wstępnej ocenie aktywności przeciwnowotworowej u około 18 pacjentów; Część 2 w oparciu o wyniki Części 1 oceni aktywność przeciwnowotworową jako cel główny w większej grupie pacjentów, a także bezpieczeństwo i tolerowalność; Część 3 zaoferuje opcjonalne porównanie randomizowane.

Uruchomienie badania JASPIS-01 nastąpiło w Q4 2024, a 26 marca 2025, dapolsertib podano pierwszemu pacjentowi. Badanie rozpoczęło w ośrodkach klinicznych w Polsce, a obecnie rekrutacja jest otwarta również we Francji, Hiszpanii i Wielkiej Brytanii. Badanie jest zarejestrowane na ClinicalTrials.gov pod numerem NCT06534437.

W grudniu 2025 r. podczas dorocznej konferencji Amerykańskiego Towarzystwa Hematologicznego (ang. American Society of Hematology) zaprezentowano poster dotyczący trwającego badania w kategorii Trial-in-Progress („badanie w toku”). W momencie odcięcia danych prezentowanych na posterze do badania włączono 11 pacjentów zarówno w grupie otrzymującej monoterapię, jak i w grupie otrzymującej dapolsertib w kombinacji.

BioNTech – współpraca kliniczna

We wrześniu 2025, Ryvu zawarło strategiczną umowę z BioNTech w zakresie świadczenia przez Ryvu wyspecjalizowanych usług mających na celu przyspieszenie aktywacji ośrodków oraz rekrutacji pacjentów w Polsce do kilku kluczowych programów klinicznych BioNTech w obszarze onkologii, obejmujących m.in. nowotwory płuca, piersi i jelita grubego. Na mocy umowy obie strony zamierzają wykorzystać doświadczenie operacyjne, kompetencje w zakresie prowadzenia badań klinicznych w onkologii oraz istniejącą sieć współprac klinicznych Ryvu, aby poszerzyć dostęp polskich pacjentów do innowacyjnych immunoterapii BioNTech.

PROJEKTY PRZEDKLINICZNE ORAZ W FAZIE ODKRYCIA

Spółka kontynuuje realizację swojej strategii w oparciu o dwie kluczowe platformy odkrywania i rozwoju, z których każda posiada potencjał do generowania wielu możliwości terapeutycznych w obszarze onkologii, nowych małych cząsteczek oraz nowych payloadów do koniugatów przeciwciało–lek (ADC).

Strategia ta wspiera zdywersyfikowany portfel projektów we wczesnej fazie rozwoju, przy jednoczesnym utrzymaniu koncentracji na obszarach, w których Ryvu posiada ugruntowane kompetencje naukowe oraz potencjał partneringowy.

Dzięki prowadzonym strategicznym współpracom projekty Ryvu we wczesnej fazie rozwoju są obecnie dodatkowo finansowane poprzez przychody komercyjne oraz bezzwrotne finansowanie grantowe.

Projekty z obszaru syntetycznej letalności

RVU305, doustny, przepuszczalny do mózgu, MTA-kooperatywny inhibitor PRMT5 w trakcie badań przygotowujących do złożenia IND/CTA

RVU305 to potencjalnie najlepszy w swojej klasie, dostępny doustnie i przepuszczalny do mózgu, MTA-kooperatywny inhibitor PRMT5 znajdujący się na etapie badań przygotowujących do złożenia

IND/CTA. Związek został zaprojektowany tak, aby celował w nowotwory charakteryzujące się delecją genu metabolicznego MTAP, występującą w około 10–15% wszystkich nowotworów u ludzi. RVU305 wykorzystuje tę specyficzną podatność komórek nowotworowych jako MTA-kooperatywny inhibitor PRMT5, selektywnie ograniczając proliferację komórek z delecją genu MTAP.

W I kwartale 2026 roku projekt RVU305 osiągnął kluczowe kamienie milowe etapu przedklinicznego, obejmujące zakończenie badań toksykologicznych oraz syntezę substancji czynnej i produktu badanego (API/IMP). Badania toksykologiczne w standardzie GLP zakończono w dwóch gatunkach zwierząt, bez istotnych niekorzystnych wyników toksykologicznych, potwierdzając korzystny profil bezpieczeństwa związku; dane te posłużą do określenia dawki początkowej w pierwszym badaniu klinicznym z udziałem ludzi (FIH). Równolegle zakończono syntezę API w standardzie GMP i wytwarzanie końcowej postaci produktu leczniczego przeznaczonego do badań klinicznych.

Bazując na tych wynikach, Ryvu prowadzi obecnie prace przygotowawcze związane ze skompletowaniem pakietu dokumentacji wymaganej do złożenia wniosku o pozwolenie na prowadzenie badania klinicznego (CTA) w odpowiedniej Agencji Regulacyjnej.

Nowe projekty odkrywania celów molekularnych

ONCO Prime – platforma nowych celów z zakresu syntetycznej letalności

Ryvu intensyfikuje wewnętrzne inicjatywy mające na celu identyfikację i walidację nowych celów terapeutycznych z obszaru syntetycznej letalności w celu odkrywania pierwszych w swojej klasie leków małowcząsteczkowych do celowanych terapii przeciwnowotworowych. W czerwcu 2024 r. Ryvu sfinalizowało umowę o dofinansowanie z Polską Agencją Rozwoju Przedsiębiorczości (PARP) i spodziewa się otrzymać około 6,6 mln USD (26,3 mln PLN) w formie dotacji w okresie pięciu lat na wsparcie autorskiej platformy odkrywania leków ONCO Prime. Spółka wykorzystuje te środki do przyspieszenia rozwoju platformy ONCO Prime, w tym do rozbudowy własnego biobanku oraz działań związanych z odkrywaniem celów terapeutycznych w kilku nowotworach o najwyższym obciążeniu populacyjnym, takich jak rak jelita grubego, gruczolakorak płuca oraz potrójnie ujemny rak piersi (TNBC). Platforma ONCO Prime koncentruje się wyłącznie na wskazaniach o wysokiej częstości występowania i znaczeniu epidemiologicznym, z wyłączeniem nowotworów rzadkich, które są przedmiotem projektu PANACEA-NOVO złożonego do NCBR w lutym 2026 r., wykorzystującego nowe podejście technologiczne.

Dodatkowo, w marcu 2026, Ryvu pozyskało dodatkowe finansowanie w ramach grantu PERO (19,96 mln PLN) na inicjatywę mapowania funkcjonalnego technologii, która wykracza poza zakres prac badawczo-rozwojowych platformy ONCO Prime i stanowi kolejny etap oraz kluczowe uzupełnienie wewnętrznego procesu odkrywania leków. To dodatkowe wsparcie umożliwi rozszerzoną analizę funkcjonalną nowo zidentyfikowanych celów terapeutycznych oraz przyspieszy identyfikację modulatorów małowcząsteczkowych, co pozwoli na rozwijanie najbardziej obiecujących wyników w ramach programów odkrywania leków typu first-in-class.

W ramach platformy ONCO Prime zidentyfikowano nowe cele terapeutyczne w raku jelita grubego oraz rozwijane są programy małowcząsteczkowe w tym obszarze. Najnowsze postępy dotyczące platformy

ONCOPrime zostały zaprezentowane przez Ryvu podczas konferencji American Association for Cancer Research w San Diego i na 3 konferencji CRISPR MEDiCiNE w Kopenhadze w kwietniu 2026 r.

ADC – Nowe małowzrosteczkowe związki aktywne i ADC

Ryvu nadal wykorzystuje swoje doświadczenie w odkrywaniu małowzrosteczkowych związkw oraz selekcji celów terapeutycznych, aby rozwijać kompetencje w obszarze małowzrosteczkowych ładunków — payloadów — oraz koniugatów przeciwciała–lek (ADC). Bazując na sukcesie współpracy z firmą Exelixis, Spółka rozwija kolejne programy dotyczące payloadów oraz ADC, zaprojektowane w celu poprawy skuteczności i bezpieczeństwa w porównaniu z konwencjonalnymi metodami opartymi na chemioterapii. Działania badawcze Spółki obejmują ładunki cytotoksyczne, immunocytotoksyczne oraz inne innowacyjne payloady w ramach kluczowych obszarów terapeutycznych i są wspierane przez niedawno zgłoszony patent obejmujący nowatorski, autorski payload.

Współpraca z Exelixis w ramach agonistów STING ADC

W lipcu 2022 roku Ryvu podpisało ze spółką Exelixis umowę licencyjną, która ma na celu rozwijanie nowatorskich terapii celowanych, opartych na zaawansowanej technologii agonistów STING, opracowanej w Ryvu. Do tej pory Ryvu otrzymało od Exelixis kwotę 3 miliony jako płatność „z góry” (ang. „upfront payment”) oraz dodatkowo łącznie 3 miliony USD tytułem płatności za realizację określonych kamieni milowych. Współpraca doprowadziła do opracowania niezwykle silnych koniugatów przeciwciała i leku aktywujących białko STING, które wykazują pikomolową aktywność in vitro i zależną od antygenu aktywację szlaku STING; obecnie trwają nad nimi dalsze prace rozwojowe. Dalszy postęp prac projektowych pozostaje poufny.

BioNTech – współpraca badawcza nad wieloma celami molekularnymi

W listopadzie 2022, spółki Ryvu i BioNTech nawiązały globalną współpracę w celu opracowania i wprowadzenia na rynek małowzrosteczkowych substancji aktywnych, modulujących aktywność układu odpornościowego. W ramach współpracy BioNTech ma możliwość uzyskania globalnych praw do rozwoju i wprowadzenia na rynek opracowanych związkw. 16 marca 2026 r. Ryvu poinformowało o zawarciu aneksu do umowy o współpracy badawczej oraz umowy opcyjnej dotyczącej wyłącznej licencji z BioNTech. Na mocy aneksu strony uzgodniły przedłużenie współpracy badawczej o dodatkowy okres jednego roku, do listopada 2028 r. Szczegółowe informacje na temat prowadzonych w ramach współpracy projektów badawczych mają poufny charakter.

2.2. Istotne zdarzenia Q1 2026

A) W trakcie okresu sprawozdawczego

Aktualizacja dotycząca spotkania Typu C z amerykańską Agencją Żywności i Leków (FDA) w sprawie romacyklibu (RVU120)

W dniu 16 stycznia 2026 r. Spółka otrzymała protokół (ang. *minutes*) ze spotkania Typu C (ang. *Type C meeting*) z amerykańską Agencją Żywności i Leków (U.S. Food and Drug Administration – FDA), które odbyło się w dniu 13 stycznia 2026 r. Spotkanie dotyczyło komponentu programu rozwoju romacyklibu (RVU120) związkanego z jego stosowaniem w skojarzeniu z wenetoklaksem w leczeniu pacjentów z nawrotową lub oporną na leczenie ostrą białaczką szpikową (R/R AML) po niepowodzeniu terapii wenetoklaksem w skojarzeniu z lekiem hipometylującym. Powyższa indykacja jest obecnie badana przez Spółkę w ramach badania RIVER-81.

Pozostałe wskazania, w których romacyklib jest rozwijany przez Ryvu, nie były przedmiotem dyskusji podczas tego spotkania.

Celem spotkania, które zostało zorganizowane na wniosek Spółki, było uzyskanie opinii FDA dotyczącej dalszego rozwoju klinicznego romacyklibu w R/R AML w Stanach Zjednoczonych w zakresie obserwowanego stosunku korzyści do ryzyka. Spółka zwróciła się również o wskazówki dotyczące optymalizacji dawki oraz założeń projektowych przyszłych badań klinicznych o charakterze rejestracyjnym.

FDA nie zgłosiła zastrzeżeń do otwarcia w Stanach Zjednoczonych kohorty rozszerzonej (ang. *expansion cohort*) z zastosowaniem romacyklibu w dawce 150 mg podawanej raz na dobę (QD- raz dziennie) w skojarzeniu z wenetoklaksem. Schemat ten był oceniany w kohorcie 4 badania RIVER-81.

Jednocześnie FDA przekazała Spółce ogólne wytyczne dotyczące:

- oczekiwań w zakresie optymalizacji dawki w oparciu o zintegrowaną analizę danych dotyczących bezpieczeństwa, farmakokinetyki oraz farmakodynamiki;
- projektowania badań klinicznych dla terapii skojarzonych, w tym standardowego podejścia obejmującego randomizację w badaniach o intencji rejestracyjnej;
- konieczności wygenerowania dodatkowych danych klinicznych przed zdefiniowaniem ścieżki rejestracyjnej.

Kolejne kroki

W następstwie spotkania z FDA Spółka planuje podjęcie działań niezbędnych do rozpoczęcia ekspansji dawki romacyklibu w dawce 150 mg QD w Stanach Zjednoczonych, w tym:

- aktualizację protokołu badania RIVER-81 obejmującą doprecyzowanie kryteriów bezpieczeństwa oraz uzasadnienie wyboru dawki i schematu leczenia;
- złożenie zaktualizowanej dokumentacji do FDA w ramach obowiązującego wniosku IND (ang. Investigational New Drug), zgodnie z otrzymanymi uwagami;
- rozpoczęcie w Stanach Zjednoczonych rekrutacji pacjentów do kohorty rozszerzonej po zakończeniu powyższych kroków regulacyjnych.

Po uzyskaniu dojrzałych danych klinicznych z etapu ekspansji dawki Spółka planuje zorganizowanie kolejnego spotkania z FDA w celu omówienia dalszej strategii rozwoju klinicznego programu romacyklibu w ramach wskazanej ścieżki regulacyjnej.

Zawarcie umowy o dofinansowanie z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju

Zarząd Ryvu Therapeutics S.A. z siedzibą w Krakowie ("Spółka") informuje, iż w dniu 11 marca 2026 r. Spółka zawarła z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju ("NCBR") umowę o dofinansowanie ("Umowa") projektu Spółki pod nazwą "PERO - Predictive Engineering for Rational Oncology: funkcjonalne mapowanie celów terapeutycznych w onkologii" ("Projekt"). Umowa została zawarta w wyniku konkursu Narodowe Centrum Badań i Rozwoju dla przedsiębiorców na rozwój technologii krytycznych oraz technologii mających na celu ochronę i wzmocnienie odpowiednich łańcuchów wartości technologii krytycznych w sektorze biotechnologii w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki (FENG), Priorytet 5. Wsparcie projektów realizujących cele inicjatywy STEP, nabór FENG.05.01-IP.01-001/25 - Ścieżka A: Projekty realizowane w sektorze biotechnologie. O rekomendowaniu Projektu do dofinansowania Spółka informowała w raporcie bieżącym 2/2026 z dnia 22 stycznia 2026 r.

Celem projektu PERO jest stworzenie innowacyjnej platformy technologicznej do funkcjonalnej walidacji strukturalnych kieszeni białkowych potencjalnych celów terapeutycznych w onkologii. Projekt odpowiada na istotną lukę technologiczną w procesie odkrywania nowych leków, umożliwiając pogłębioną i niedostępną obecnie na takim poziomie szczegółowości funkcjonalną walidację w oparciu o dane genomowe, strukturalne i farmakologiczne celów terapeutycznych.

- całkowita wartość Projektu netto wynosi: 32 350 211,50 zł;
- rekomendowana wartość dofinansowania: 19 956 904,12 zł;
- planowany okres realizacji Projektu: 51 miesięcy.

Przyznane w związku z zawarciem Umowy dofinansowanie ograniczy wykorzystanie środków własnych Spółki.

Przedłużenie Umowy o Współpracy Badawczej oraz Wyłącznej Licencji z BioNTech SE

W dniu 15 marca 2026 r. Ryvu oraz BioNTech SE z siedzibą w Moguncji, Niemcy („BioNTech”) zawarły Aneks nr 1 do umowy o współpracy badawczej oraz wyłącznej licencji z dnia 29 listopada 2022 r. („Umowa Licencyjna”). Informacja o zawarciu Umowy Licencyjnej została przekazana przez Spółkę w raporcie bieżącym nr 26/2022 z dnia 30 listopada 2022 r.

Na mocy Aneksu strony uzgodniły, między innymi, przedłużenie okresu trwania współpracy badawczej prowadzonej na podstawie Umowy Licencyjnej o dodatkowy okres jednego roku, tj. do dnia 29 listopada 2028 r.

Pozostałe kluczowe postanowienia Umowy Licencyjnej, w tym warunki ekonomiczne współpracy oraz warunki finansowania przez BioNTech wszystkich działań związanych z odkrywaniem, badaniami i rozwojem prowadzonych w jej ramach, pozostają bez zmian.

B) Po zakończeniu okresu sprawozdawczego

Poster dotyczący danych przedklinicznych dla platformy ONCO Prime zaprezentowany na dorocznym zjeździe AACR 2026

W dniu 20 kwietnia 2026 r. podczas dorocznej konferencji AACR, odbywającej się w dniach 17–22 kwietnia 2026 r. w San Diego (Kalifornia) Spółka zaprezentowała dane przedkliniczne dla platformy ONCO Prime.

Szczegóły dotyczące prezentacji posteru:

Tytuł posteru: „ONCO Prime platform enables discovery of synthetic lethal targets for genetically stratified cancers”

Numer posteru: 2989

Data i godzina sesji: 20 kwietnia 2026 r., godz. 14:00–17:00 (EST)

Rak jelita grubego pozostaje jedną z głównych przyczyn zgonów z powodu nowotworów, co podkreśla potrzebę opracowania nowych, mechanistycznie ukierunkowanych strategii terapeutycznych. Wykorzystując platformę ONCO Prime, opartą na całogenomowych analizach CRISPR/Cas9 w klinicznie istotnych modelach, zidentyfikowano nowe możliwości terapeutyczne dla genetycznie wyselekcjonowanych grup pacjentów z rakiem jelita grubego.

Platforma ONCO Prime integruje ludzkie jelitowe komórki macierzyste (hISC), izogeniczne modele raka jelita grubego zawierające kluczowe mutacje onkogenne (APC, KRAS) oraz pierwotne hodowle wyprowadzone od

pacjentów. Wszystkie te modele mogą być modyfikowane genetycznie oraz wykorzystywane w wysokoprzepustowych badaniach przesiewowych leków. Analizy transkryptomyczne oraz metody uczenia maszynowego potwierdziły, że modele te wiernie odzwierciedlają różnorodność molekularną oraz przebieg kliniczny raka jelita grubego.

Systematyczne badania typu loss-of-function z wykorzystaniem CRISPR/Cas9 pozwoliły na identyfikację licznych interakcji syntetycznie letalnych oraz nowych celów terapeutycznych o potencjale pierwszych w swojej klasie (ang. first in class). Dodatkowo, przy użyciu leku dopuszczonego przez FDA w innych wskazaniach, uzyskano walidację podejścia, w genetycznie zdefiniowanych modelach raka jelita grubego, wykazując wysoką skuteczność w monoterapii in vitro. Wyniki te potwierdzają potencjał translacyjny platformy ONCO Prime w identyfikacji klinicznie istotnych podatności nowotworowych oraz generowaniu kandydatów terapeutycznych.

Przedstawione dane stanowią solidną podstawę dla programów odkrywania leków oraz partnerstw strategicznych opartych na zdolności platformy ONCO Prime do łączenia genomiki funkcjonalnej z rozwojem terapii. Uzyskane wyniki potwierdzają skalowalność ONCO Prime jako platformy wspierającej rozwój nowej generacji precyzyjnych terapii onkologicznych typu first-in-class.

Poster jest dostępny online na stronie internetowej konferencji: <https://www.aacr.org/>

Prezentacja danych klinicznych romacyklibu podczas Kongresu Europejskiego Stowarzyszenia Hematologicznego (EHA) 2026

W dniu 12 maja 2026, Spółka poinformowała, że przedstawi dane kliniczne dotyczące romacyklibu (RVU120) podczas Kongresu Europejskiego Stowarzyszenia Hematologicznego (EHA), który odbędzie się w dniach 11-14 czerwca 2026 r., w Sztokholmie, w Szwecji.

Szczegóły abstraktów:

Tytuł: Zaktualizowane wyniki badania fazy II RIVER-81, dotyczącego romacyklibu (RVU120) w połączeniu z wenetoklaksem w ostrej białaczce szpikowej po niepowodzeniu terapii pierwszej linii wenetoklaksem i środkiem hipometylującym

Data i godzina sesji: 12 czerwca 2026 r., godz. 18:45 - 19:45 CEST

Wenetoklaks (VEN) w połączeniu ze środkami hipometylującymi stanowi standard leczenia pierwszej linii u pacjentów z ostrą białaczką szpikową (acute myeloid leukemia; AML) niekwalifikujących się do intensywnej chemioterapii. Niemniej, około 70% chorych doświadcza nawrotu lub oporności choroby, a mediana przeżycia wynosi poniżej 3 miesięcy. Romacyklib, pierwszy w swojej klasie inhibitor CDK8/CDK19, wykazał aktywność jako monoterapia w AML oraz przedkliniczne działanie synergistyczne z VEN poprzez nasilenie sygnalizacji apoptotycznej i osłabianie mechanizmów oporności.

W trwającym badaniu fazy II RIVER-81 romacyklib w połączeniu z wenetoklaksem wykazuje aktywność przeciwbiałaczkową u pacjentów z AML o niekorzystnym rokowaniu. Najbardziej spójne odpowiedzi obserwowano przy dawkowaniu romacyklibu 150 mg raz dziennie (QD) oraz wenetoklaksu 400 mg QD, w tym trwałe całkowite remisje (CR/CRi), według stanu na 9 lutego 2026 r. Na podstawie danych dotyczących bezpieczeństwa, farmakokinetyki (PK) oraz wstępnej skuteczności, schemat ten został wybrany jako rekomendowana dawka do dalszej fazy rozszerzenia badania. Planowane są dalsze analizy w celu lepszego określenia trwałości odpowiedzi i korzyści klinicznych.

Tytuł: Romacyklib (RVU120), selektywny inhibitor CDK8/19, jako monoterapia lub w połączeniu z ruksolitynibem u pacjentów z mielofibrozą: zaktualizowane wyniki badania fazy II POTAMI-61

Data i godzina sesji: 13 czerwca 2026 r., godz. 18:45 - 19:45 CEST

Mielofibroza (MF) jest chorobą napędzaną przez zaburzoną sygnalizację JAK/STAT. Mimo iż hamowanie JAK za pomocą ruksolitynibu (RUX) poprawia splenomegalię i objawy choroby, cytopenie oraz suboptymalne odpowiedzi pozostają istotnymi wyzwaniami klinicznymi. Romacyklib jest pierwszym w swojej klasie, doustnym inhibitorem CDK8/19 modulującym transkrypcję zależną od STAT, który wykazał synergizm z ruksolitynibem w przedklinicznych modelach MF.

W trwającym badaniu fazy II POTAMI-61 romacyklib stosowany jako monoterapia lub w połączeniu z RUX wykazuje możliwość do kontrolowania profilu bezpieczeństwa u pacjentów z MF, bez istotnych cytopenii związanych z leczeniem. Długotrwała ekspozycja na lek, zmniejszenie objętości śledziony – również u pacjentów z mutacjami wysokiego ryzyka molekularnego – oraz korzystna tolerancja hematologiczna wspierają dalszy rozwój kliniczny i kolejne etapy oceny w kohortach rozszerzonych.

2.3. Zdarzenia nietypowe występujące w okresie sprawozdawczym

Nie wystąpiły.

3. ORGANY KORPORACYJNE EMITENTA

Zarząd Emitenta:

- 1) Paweł Przewięźlikowski – Prezes Zarządu
- 2) Krzysztof Brzózka – Wiceprezes Zarządu
- 3) Kamil Sitarz – Członek Zarządu
- 4) Vatnak Vat-Ho – Członek Zarządu
- 5) Hendrik Nogai – Członek Zarządu
- 6) Justyna Żółtek – Członek Zarządu

Rada Nadzorcza Emitenta:

- 1) Piotr Romanowski – Przewodniczący Rady Nadzorczej
- 2) Tadeusz Wesołowski – Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej
- 3) Rafał Chwast – Członek Rady Nadzorczej
- 4) Axel Glasmacher – Członek Rady Nadzorczej
- 5) Thomas Turalski – Członek Rady Nadzorczej
- 6) Scott Z. Fields – Członek Rady Nadzorczej
- 7) Peter Smith – Członek Rady Nadzorczej

Komitet Audytu:

- 1) Rafał Chwast – Przewodniczący Komitetu Audytu
- 2) Piotr Romanowski – Członek Komitetu Audytu
- 3) Tadeusz Wesołowski – Członek Komitetu Audytu

Komitet ds. Wynagrodzeń Spółki:

- 1) Piotr Romanowski – Przewodniczący Komitetu ds. Wynagrodzeń
- 2) Axel Glasmacher – Członek Komitetu ds. Wynagrodzeń
- 3) Thomas Turalski – Członek Komitetu ds. Wynagrodzeń

4. INFORMACJE O AKCJONARIUSZACH POSIADAJĄCYCH BEZPOŚREDNIO LUB POŚREDNIO CO NAJMNIEJ 5% OGÓLNEJ LICZBY GŁOSÓW NA WALNYM ZGROMADZENIU SPÓŁKI ORAZ O AKCJACH POSIADANYCH PRZEZ CZŁONKÓW ZARZĄDU ORAZ RADY NADZORCZEJ

Akcje posiadane przez Członków Zarządu i Rady Nadzorczej Spółki na dzień publikacji Sprawozdania

Imię i nazwisko akcjonariusza	Akcje uprzywilejowane*	Akcje zwykłe	Suma akcji	% kapitału zakładowego	Suma głosów	% głosów na WZ
Zarząd						
Paweł Przewięźlikowski (poprzez Benevora Fundacja Rodzinna w organizacji)	3 500 000	482 160	3 982 160	17,22%	7 482 160	27,54%
Krzysztof Brzózka		267 321	267 321	1,16%	267 321	0,98%
Kamil Sitarz		39 230	39 230	0,17%	39 230	0,14%
Vatnak Vat-Ho		44 500	44 500	0,19%	44 500	0,16%
Hendrik Nogai		22 500	22 500	0,10%	22 500	0,08%
Justyna Żółtek		18 265	18 265	0,08%	18 265	0,07%
Rada Nadzorcza						
Tadeusz Wesołowski (bezpośrednio)		92 975	92 975	0,40%	92 975	0,34%
Tadeusz Wesołowski (poprzez Fundacja Rodzinna Rodziny Wesołowskich Fundacja Rodzinna w Krakowie)		1 279 738	1 279 738	5,54%	1 279 738	4,71%
Rafał Chwast		121 115	121 115	0,52%	121 115	0,45%
Thomas Turalski		20 100	20 100	0,09%	20 100	0,07%

*Jedna akcja uprzywilejowana daje prawo do dwóch głosów na WZ.

Akcje posiadane przez Członków Zarządu i Rady Nadzorczej Spółki na dzień 31.03.2026

Imię i nazwisko akcjonariusza	Akcje uprzywilejowane*	Akcje zwykłe	Suma akcji	% kapitału zakładowego	Suma głosów	% głosów na WZ
Zarząd						
Paweł Przewięźlikowski (poprzez Benevora Fundacja Rodzinna w organizacji)	3 500 000	482 160	3 982 160	17,22%	7 482 160	27,54%
Krzysztof Brzózka		267 321	267 321	1,16%	267 321	0,98%

Kamil Sitarz	39 230	39 230	0,17%	39 230	0,14%
Vatnak Vat-Ho	57 000	57 000	0,25%	57 000	0,21%
Hendrik Nogai	22 500	22 500	0,10%	22 500	0,08%
Justyna Żółtek	18 265	18 265	0,08%	18 265	0,07%
Rada Nadzorcza					
Tadeusz Wesołowski (bezpośrednio)	92 975	92 975	0,40%	92 975	0,34%
Tadeusz Wesołowski (poprzez Fundacja Rodzinna Rodziny Wesołowskich Fundacja Rodzinna w Krakowie)	1 279 738	1 279 738	5,54%	1 279 738	4,71%
Rafał Chwast	121 115	121 115	0,52%	121 115	0,45%
Thomas Turalski	20 100	20 100	0,09%	20 100	0,07%

*Jedna akcja uprzywilejowana daje prawo do dwóch głosów na WZ.

Akcje posiadane przez znaczących akcjonariuszy Spółki na dzień 31.03.2026 oraz na dzień publikacji Sprawozdania

Akcjonariusz	Suma akcji	% w KZ	Głosy	% głosów
Paweł Przewięźlikowski (poprzez Benevora Fundacja Rodzinna w organizacji)	3 982 160	17,22%	7 482 160	27,54%
Bogusław Sieczkowski (poprzez CapitalS Fundacja Rodzinna w organizacji)	825 348	3,57%	1 375 348	5,06%
Tadeusz Wesołowski (wraz z Fundacja Rodzinna Rodziny Wesołowskich Fundacja Rodzinna w Krakowie)	1 372 713	5,94%	1 372 713	5,05%
Nationale Nederlanden OFE	1 385 262	5,99%	1 385 262	5,10%
Allianz Polska OFE	2 132 000	9,22%	2 132 000	7,85%
BioNTech SE	1 917 437	8,29%	1 917 437	7,06%

Powyższe informacje dotyczące stanu posiadania akcji Emitenta przez akcjonariuszy (w tym członków organów Spółki) posiadających bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 5% ogólnej liczby głosów na Walnym Zgromadzeniu Spółki zostały sporządzone na podstawie informacji otrzymanych od akcjonariuszy w wykonaniu obowiązków nałożonych na akcjonariuszy spółek publicznych na mocy obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych (art. 69 i nast.) oraz, w odniesieniu do informacji dotyczących stanu posiadania członków organów Spółki, na podstawie zawiadomień składanych zgodnie z art. 19 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 596/2014 z dnia 16 kwietnia 2014 r. w sprawie nadużyć na rynku (MAR).

Dodatkowo informacje dotyczące stanu posiadania akcji Spółki mogą być sporządzane na podstawie publicznie dostępnych informacji dotyczących struktury aktywów oraz stanu posiadania funduszy inwestycyjnych i funduszy emerytalnych, w tym informacji dotyczących liczby akcji zarejestrowanych na Walne Zgromadzenie Spółki. Dane te są

publikowane okresowo, m.in. w sprawozdaniach finansowych funduszy inwestycyjnych i funduszy emerytalnych, i mogą ulec zmianie od dnia publikacji ostatniej dostępnej informacji

5. OŚWIADCZENIE ZARZĄDU O PRZYJĘTYCH ZASADACH RACHUNKOWOŚCI

Zarząd Ryvu Therapeutics S.A. potwierdza, że zgodnie z jego najlepszą wiedzą, kwartalne sprawozdanie finansowe Ryvu Therapeutics S.A. sporządzone zostało zgodnie z obowiązującymi zasadami rachunkowości oraz odzwierciedla w sposób prawdziwy, rzetelny i jasny sytuację majątkową i finansową Ryvu Therapeutics S.A. oraz jej wynik finansowy. Sprawozdanie Zarządu z działalności Ryvu Therapeutics S.A. zawiera prawdziwy obraz rozwoju i osiągnięć oraz sytuacji Ryvu Therapeutics S.A. w tym opis podstawowych zagrożeń i ryzyka.

6. POZOSTAŁE INFORMACJE

Postępowania toczące się przed sądem, organem właściwym dla postępowania arbitrażowego lub organem administracji publicznej

Spółka złożyła do Sądu Okręgowego w Krakowie pozew przeciwko Duna Polska S.A. (poprzednio: Mota-Engil Central Europe S.A.) (dalej "Wykonawca") w związku z budową Centrum Badań i Rozwoju na mocy umowy "Budowa Centrum Badań i Rozwoju Innowacyjnych Leków Selvita S.A." z dnia 13 sierpnia 2018 r. („Umowa Budowlana”). Roszczenia obejmują zapłatę kar umownych za niedotrzymanie ostatecznego terminu wykonania przedmiotu Umowy Budowlanej, terminów pośrednich, a także za nieterminowe usunięcie wad w przedmiocie Umowy, łącznie na kwotę 13 756 717,07 PLN. Całkowita wartość Umowy Budowlanej wynosiła 68 783 585,34 PLN w tym VAT. Postępowanie toczy przed Sędem Okręgowym w Krakowie w I instancji. W dniu 8 lipca 2024 r., Sąd zakończył ustne przesłuchania świadków i Stron, zobowiązując jednocześnie Strony do uiszczenia zaliczek na poczet opinii biegłego (do 22 lipca 2024 r.) oraz poinformowania Sądu o wspólnie ustalonych kandydatach na biegłych (do 1 września 2024 r.). Strony odpowiedziały na wezwanie Sądu w ww. terminach. Następnie, Sąd wezwał strony do zajęcia stanowiska w przedmiocie oferty wybranego przez strony biegłego, który sporządzi opinię w ramach zakreślonych przez Strony tez dowodowych. Obydwie Strony zaakceptowały ofertę. Akta zostały przesłane do biegłego, który sporządzi opinię w ramach pytań zakreślonych przez Strony.

Wykonawca (Duna Polska S.A.) złożył pozew o zapłatę przeciwko Spółce do Sądu Okręgowego w Krakowie w związku z wykonaniem Umowy Budowlanej dla projektu pt. "Budowa Centrum Badań i Rozwoju Innowacyjnych Leków Selvita S.A.". W pozwie Wykonawca domaga się odszkodowania za koszty poniesione w związku z wydłużoną realizacją Umowy Budowlanej, niezapłaconej części wynagrodzenia ryczałtowego, a także wynagrodzenia za roboty dodatkowe, zamienne i pominięte (5 391 425,63 PLN), oraz zwrotu kwoty wynikającej z nieuprawnionego – w ocenie Wykonawcy – skorzystania przez Spółkę z gwarancji zabezpieczającej należyte wykonanie Umowy oraz usunięcia powstałych wad i usterek (2 063 507,56 PLN). Wraz z ustawowymi odsetkami, Wykonawca żąda od Spółki łącznej kwoty 7 671 285 PLN. W dniu 22.11.2023 r. zakończono przesłuchania wszystkich świadków i stron. Następnie, akta zostały skierowane do biegłego sądowego, celem sporządzenia opinii. W dniu 8 kwietnia 2025 r. Spółce została doręczona opinia biegłego, do której Strony złożyły pismem procesowym z 30 maja 2025 r. zastrzeżenia. Biegły ustosunkował się do zastrzeżeń i złożył ofertę na wykonanie opinii uzupełniającej. Aktualnie, strony są w trakcie uzgadniania zakresu opinii uzupełniającej, którą następnie sporządzi biegły.

Istotne transakcje z podmiotami powiązаныmi zawarte na warunkach innych niż rynkowe

Nie wystąpiły.

Informacje o powiązaniach organizacyjnych lub kapitałowych Emitenta z innymi podmiotami

Na dzień publikacji raportu Emitent nie tworzy Grupy Kapitałowej. Emitent posiada na dzień sporządzenia niniejszego Sprawozdania 1,2% udziałów w pełni rozwodnionym kapitale zakładowym NodThera Inc.

Udzielone poręczenia kredytu lub pożyczki lub udzielenie gwarancji

Nie dotyczy.

Inne informacje istotne dla oceny sytuacji kadrowej, majątkowej, finansowej, wyniku finansowego i ich zmian oraz informacje, które są istotne dla oceny możliwości realizacji zobowiązań przez Emitenta

Nie dotyczy.

Czynniki, które w ocenie emitenta będą miały wpływ na osiągnięte przez niego wyniki w perspektywie co najmniej kolejnego kwartału

Wyniki osiągane w kolejnych kwartałach będą zależeć przede wszystkim od realizacji strategii Spółki, która zakłada w szczególności osiągnięcie następujących celów biznesowych:

- Kontynuację rozwoju romacyklibu (RVU120) w ramach II fazy badań klinicznych u pacjentów z nawrotową/oporną ostrą białaczką szpikową (AML) po niepowodzeniu leczenia schematami opartymi na wenetoklaksie — we wskazaniu charakteryzującym się istotną niezaspokojoną potrzebą medyczną oraz brakiem zatwierdzonego standardu leczenia — w celu wygenerowania danych klinicznych niezbędnych do określenia ścieżki rejestracyjnej oraz realizacji potencjalnych transakcji partneringowych. Spółka kontynuuje również ocenę możliwości dalszego rozwoju romacyklibu w dodatkowych wskazaniach hematologicznych w oparciu o pojawiające się dane;
- Wspieranie rozwoju klinicznego dapolsertib (MEN1703, SEL24), rozwijanego przez Grupę Menarini, we współpracy z Ryvu;
- Wzmacnianie pipeline’u projektów odkrywco-badawczych Spółki oraz przyspieszenie postępów poprzez wykorzystanie autorskiej platformy ONCO Prime, opartej na podejściu medycyny precyzyjnej wykorzystującym nowatorskie małe cząsteczki typu first-in-class, a także poprzez rozwój koniugatów przeciwciało–lek (ADC) z nowymi payloadami;
- Osiąganie finansowych kamieni milowych o w ramach istniejących współprac badawczo-rozwojowych (tj. BioNTech, Exelixis, Menarini);
- Aktywne poszukiwania partnerów biznesowych do rozwoju programów, które są własnością Spółki w tym romacyklibu, obejmujące prowadzenie ustrukturyzowanych rozmów z potencjalnymi partnerami w zakresie licencjonowania, wspólnego rozwijania programów oraz struktur opcyjnych na różnych rynkach, w celu zawarcia transakcji partneringowej po osiągnięciu uprzednio określonych kamieni milowych dotyczących danych klinicznych z kohorty rozszerzonej badania RIVER-81.

Objaśnienia dotyczące sezonowości lub cykliczności działalności Emitenta w prezentowanym okresie

Nie dotyczy.

Informacje o odpisach aktualizujących wartość zapasów do wartości netto możliwej do uzyskania i odwróceniu odpisów z tego tytułu

Nie dotyczy.

Informacje o odpisach aktualizujących z tytułu utraty wartości aktywów finansowych, rzeczowych aktywów trwałych, wartości niematerialnych i prawnych lub innych aktywów oraz odwróceniu takich odpisów

Nie dotyczy.

Informacje o utworzeniu, zwiększeniu, wykorzystaniu i rozwiązaniu rezerw

Informacje o zmianach poziomu rezerw na urlopy oraz premie zostały opisane w nocie 17 sprawozdania finansowego.

Informacje o rezerwach i aktywach z tytułu odroczonego podatku dochodowego

Brak istotnych zmian.

Informacje o istotnych transakcjach nabycia i sprzedaży rzeczowych aktywów trwałych

Brak istotnych zmian.

Informacje o istotnym zobowiązaniu z tytułu dokonania zakupu rzeczowych aktywów trwałych

Brak istotnych zmian.

Informacje o istotnych rozliczeniach z tytułu spraw sądowych

Nie dotyczy.

Wskazanie korekt błędów poprzednich okresów

Nie dotyczy.

Informacje na temat zmian sytuacji gospodarczej i warunków prowadzenia działalności, które mają istotny wpływ na wartość godziwą aktywów finansowych i zobowiązań finansowych jednostki

Nie dotyczy.

Informacje o niespłaceniu kredytu lub pożyczki lub naruszeniu istotnych postanowień umowy kredytu lub pożyczki, w odniesieniu do których nie podjęto żadnych działań naprawczych do końca okresu sprawozdawczego

Nie dotyczy.

Informacje o zmianie sposobu (metody) ustalenia wyceny instrumentów finansowych wycenianych w wartości godziwej

Nie dotyczy.

Informacja dotycząca zmiany w klasyfikacji aktywów finansowych w wyniku zmiany celu lub wykorzystania tych aktywów

Nie dotyczy.

Informacja dotycząca emisji, wykupu i spłaty nieudziałowych i kapitałowych papierów wartościowych

Nie dotyczy.

Informacje dotyczące wypłaconej (lub zadeklarowanej) dywidendy, łącznie i w przeliczeniu na jedną akcję, z podziałem na akcje zwykłe i uprzywilejowane

Nie dotyczy.

Zdarzenia, które wystąpiły po dniu, na który sporządzono kwartalne sprawozdanie finansowe, nieujętych w tym sprawozdaniu, a mogące w znaczący sposób wpłynąć na przyszłe wyniki finansowe Emitenta

Nie wystąpiły.

Informacja dotycząca zmian zobowiązań warunkowych lub aktywów warunkowych, które nastąpiły od czasu zakończenia ostatniego roku obrotowego

Informacje dotyczące zmian zobowiązań warunkowych lub aktywów warunkowych zostały opisane w nocie 22 sprawozdania finansowego.

Inne informacje mogące w istotny sposób wpłynąć na ocenę sytuacji majątkowej, finansowej i wyniku finansowego emitenta

Nie dotyczy.

Kwota i rodzaj pozycji wpływających na aktywa, zobowiązania, kapitał własny, wynik netto lub przepływy pieniężne, które są nietypowe ze względu na ich rodzaj, wartość lub częstotliwość

Nie dotyczy.

Kraków, dnia 20 maj 2026 r.

Paweł Przewięźlikowski
Prezes Zarządu

Krzysztof Brzózka
Wiceprezes Zarządu

Kamil Sitarz
Członek Zarządu

Vatnak Vat-Ho
Członek Zarządu

Hendrik Nogai
Członek Zarządu

Justyna Żółtek
Członek Zarządu

KONTAKT

 **RYVU THERAPEUTICS S.A.**

Leona Henryka Sternbacha 2
30-394 Kraków, Polska
T.: +48 12 314 02 00

 **KONTAKT OGÓLNY**

ryvu@ryvu.com