



2024 Investor Relations

History-Making Innovator in Drug Discovery & Development

TiUMBio

We are dedicated to developing groundbreaking therapeutics for patients with rare and incurable diseases



Contents

- I. Core Competency
- II. Clinical Stage Pipeline
- III. Value Creation

Through our research and development efforts, we aim to provide hope, happiness, and a better life for underprivileged patients by developing treatments.

TIUM BIO.



DISCLAIMER

No offer or Solicitation regarding Securities This document is for the sole purpose of providing Tiumbio Co., Ltd("The Company") information whereas the issuing company and the managing company will not use this information to suggest nor intend on collecting, selling, buying, or subscription of stock. Please note that this document herein does not contain any fundamental information in regards to contract, agreement, or investment decision. All the investment decision which relates to participation of book building, subscription, and purchase must solely be from reference provided in public offering submitted securities registration in Financial Supervisory Service and (prepared) prospectus document. This document in regards to proposed public offering is for the sole purpose of understanding the presentation prepared by the company for institutional investors and distribution, copy of the information to other party is strictly prohibited. The attendance of this presentation shall abide by and consider as verified and agreed in above restriction, violation against the restriction can be considered as 'capital market and financial investment regulation' violation.

"Safe Harbor" for Forward-looking Statements

This presentation "forward-looking" statement contained herein as not been reviewed by external auditor. This reflect not to the past situation but as of the date hereof in operating and financial performance estimation and may be generally identified by the word that implies forward-looking such as 'expect', 'outlook', 'plan', 'anticipate', and others. The above "forward-looking" statement reflects to changing management condition hereof, all of "forward-looking" are subject to change with notable discrepancy to the statement. Additionally, outlook in this presentation are based on a number of estimates and current assumptions which are subject to business uncertainties as well as changes in business strategies. Please inform these may change over time and are subject to change without notice. Furthermore, the external reference applied in this document has not been altered whereas the issuing company or the management is not responsible for the propriety or fidelity of the numerical value.

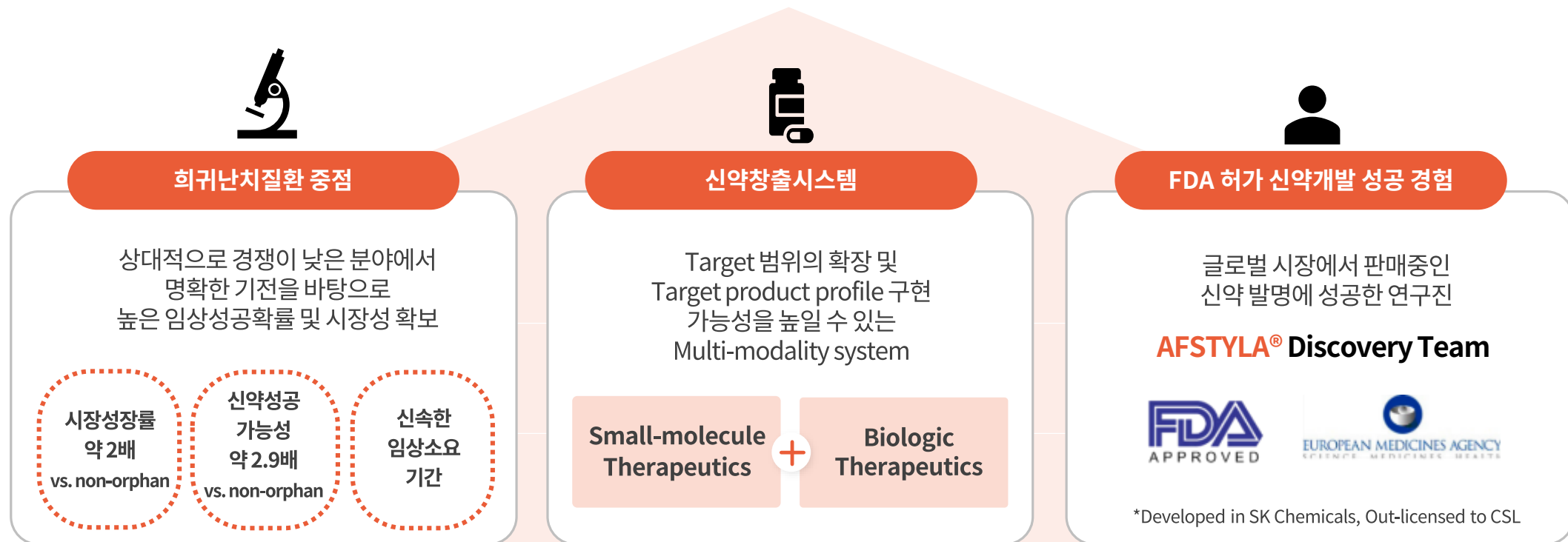
The content of this document in any situation cannot be interpreted as "guaranteed to contain all the critical reference in investment decision". As repeated statement, all investment decision which relates to participation of book building, subscription, and purchase must solely be from reference provided in public offering submitted securities registration in Financial Supervisory Service and (prepared) prospectus document. The Company makes no guarantee whatsoever regarding the accuracy, usefulness or reliability of posted contents herein and the Company and company representatives assumes no legal responsibility for the result of investment decisions based upon this document (from negligence and others).

Chapter I.

Core Competency

글로벌 혁신신약을 창출하는 희귀·난치질환 치료제 연구개발회사

Open Innovation-based Global Drug Development



AFSTYLA®



차별적 single chain 구조로
약효 지속성과 안정성을 개선한
혁신적인 혈우병 치료제

TiumBio 연구진이 발명한 FDA 승인 신약

미국 FDA·유럽 EMA·일본 PMDA 등 혈우병 치료제로 승인

독일 제약사 CSL Behring에 기술수출

전세계 40여 개국 판매 중



*바이오시밀러, 제네릭 제외

글로벌 신약 개발 성공 경험 및 각 분야의 전문성을 보유한 리더십

Founder & CEO

김 훈 택
분자병태생리학 Ph.D., MBA

Career

- 34년의 신약연구개발 경력
- 티움바이오 창립자 및 대표이사
- SK케미칼 생명과학연구소 혁신R&D센터장, 신약연구실장
- 인트젠 연구소(SK케미칼 Bio spin-off Co.)
- 선경 인더스트리 생명과학 연구소

Achievement

- 2014년, 신약개발 우수연구자, 보건복지부장관상 수상
- 2013년, SK Group SUPEX 혁신 대상 수상
- 2010년, 대한민국 신약개발상 기술 수출상
- 2009년, 혈우병치료제(엡스틸라) 연구 개발 및 Global L/O
- 국내 최초 합성신약항암제 선폴라 및 기타 신약 연구개발

Education

- 미국 Texas A&M University, Ph.D.(분자 병태생리학)
- 미국 University of Southern California, MBA
- 서울대학교 수의학과 학사, 동대학원 석사

AFSTYLA 발명자

Biologics Head

송 인 영
면역학 박사

Career

- 티움바이오 바이오신약실 총괄
- SK케미칼
- 인트젠 연구소

Education

- University of Massachusetts
면역학(박, 수료)
- 포항공과대학교 생명과학(학, 석사)

Clinical/Business Development

김 정 훈
임상/사업개발 총괄

Career

- 티움바이오 개발본부 총괄
- SK디스커버리 바이오전략/투자본부장
- SK케미칼 연구개발센터장/기획실장

Education

- University of Washington (MBA)
- 서울대학교 약학(학, 석사)

Corporate Management

고 현 실
경영관리 총괄

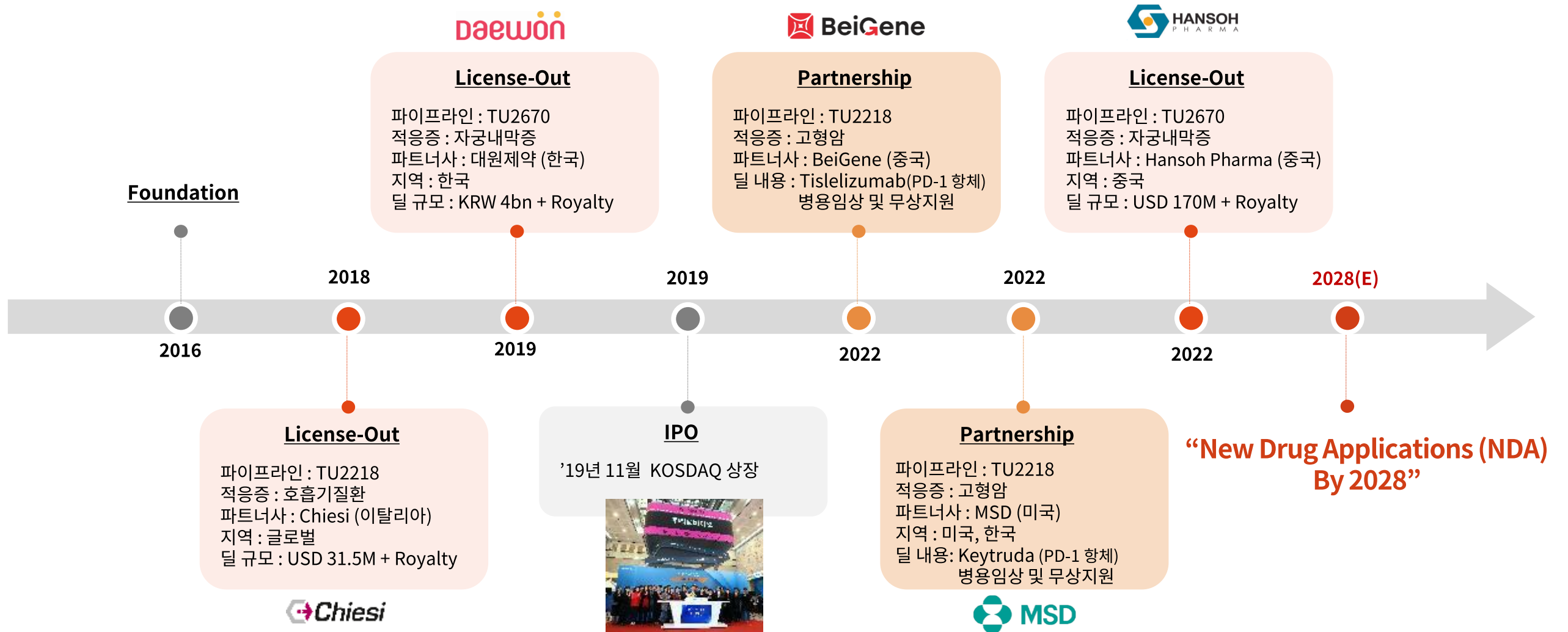
Career

- 티움바이오 경영관리본부 총괄
- 삼일회계법인 Deal Advisory 이사

Education

- 서울대학교 경영학 (학)

창립 후 지속적인 Licensing-out 계약 및 공동연구 등 성과 창출



TiumBio's Robust Pipeline Assets

		Code (INN)	Indication	Discovery	Preclinical	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Partners
임상 단계	Small molecule	TU2670 (Merigolix)	자궁내막증	○────────────────○────────────────○────────────────○ Phase 2a 					   
			ART ⁽¹⁾	○────────────────○────────────────○ Phase 1 					
			자궁근종	○────────────────○────────────────○────────────────○ Phase 2 					
		TU2218	두경부암	○────────────────○────────────────○────────────────○ Phase 2a  					
			담도암	○────────────────○────────────────○────────────────○ Phase 2a  					
	Biologics	TU7710	혈우병	○────────────────○────────────────○ Phase 1a/1b  					
비임상 단계	Small molecule	NCX006	IPF ⁽²⁾	} 희귀질환 치료를 위한 잠재 파이프라인					
	Biologics	NBX003	Hemophilia A						
		NBX005	AATD ⁽³⁾ , Respiratory disease						

(1) ART (Assisted reproductive technology, 보조 생식 기술): 자연적으로 임신을 시도하는 방법이 아닌 난자에 인공적으로 조작을 하여 임신을 도와주는 기술

(2) Idiopathic pulmonary fibrosis (특발성 폐섬유화증)

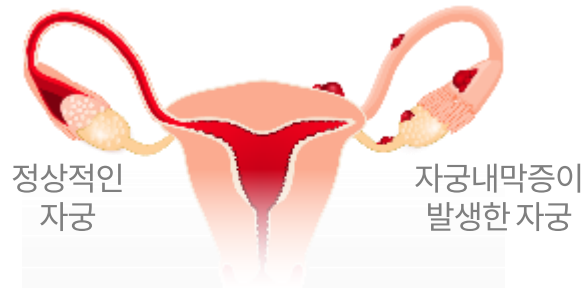
(3) AATD(Alpha-1 Antitrypsin Deficiency) : 알파-1 항트립신 결핍증

Chapter II.

Clinical Stage Pipeline

기존 치료제 부작용을 극복하고 장기간 안전하게 사용 가능한 신규 치료제 필요

자궁내막증 기존 치료제의 한계



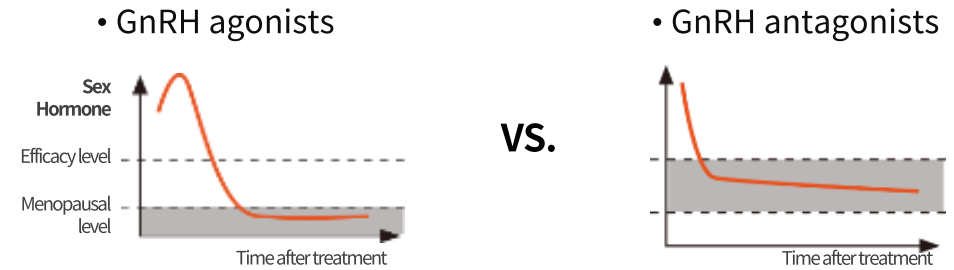
- 자궁내막이 자궁 외 조직에서 증식, 심각한 통증, 불임 유발
- 가임기 여성의 인종별 약 10%~30% 발병, 빈번한 재발률

대표적 기존 치료제: GnRH Agonist



- 주사제형으로 환자 직접 투여 불가
- 장기간 pre-treatment 필요
- 폐경 레벨 이하로 과도한 호르몬 조절
- 높은 골손실 위험도
- 약물 중단 후 배란주기 회복까지 2주 이상 소요

신규 기전 치료제의 경쟁력



호르몬 조절 수준 비교

TU2670: 경구용 GnRH Antagonist

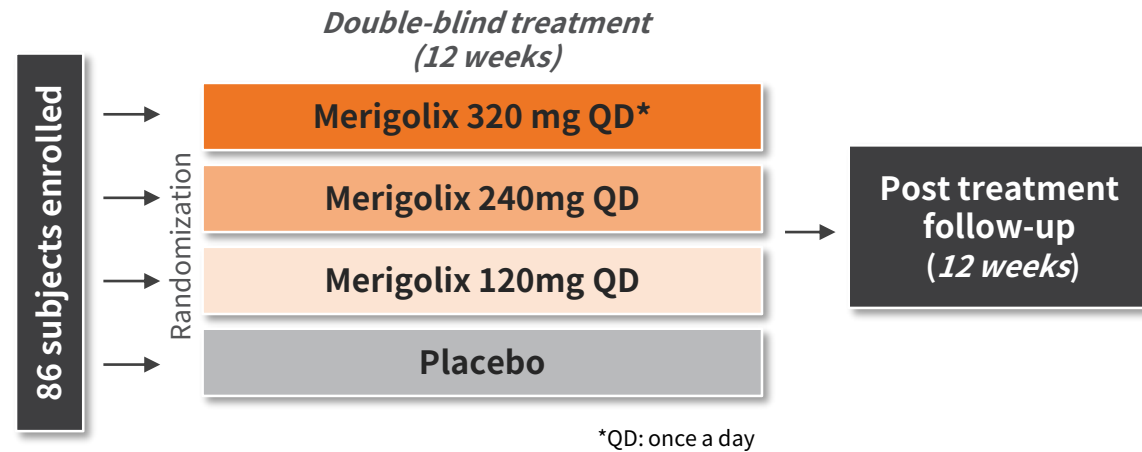


- 경구형으로 복용 편의성 향상
- 즉각적인 약효 발현
- 폐경 레벨 이상의 안정적인 에스트라디올 호르몬 조절
- 약물 중단 시 배란주기 회복까지 빠름

*GnRH(Gonadotropin hormone-releasing hormone) - 성선자극호르몬으로 뇌하수체 전엽에 있는 GnRH receptor에 결합해 뇌하수체 호르몬(LH, FSH 등)을 조절함

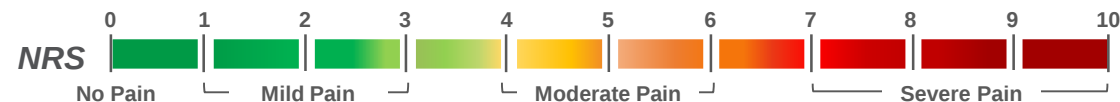
유럽 자궁내막증 임상 2a상 성공 : 모든 용량에서 Primary endpoint 달성

유럽 임상 2a상 Study Design

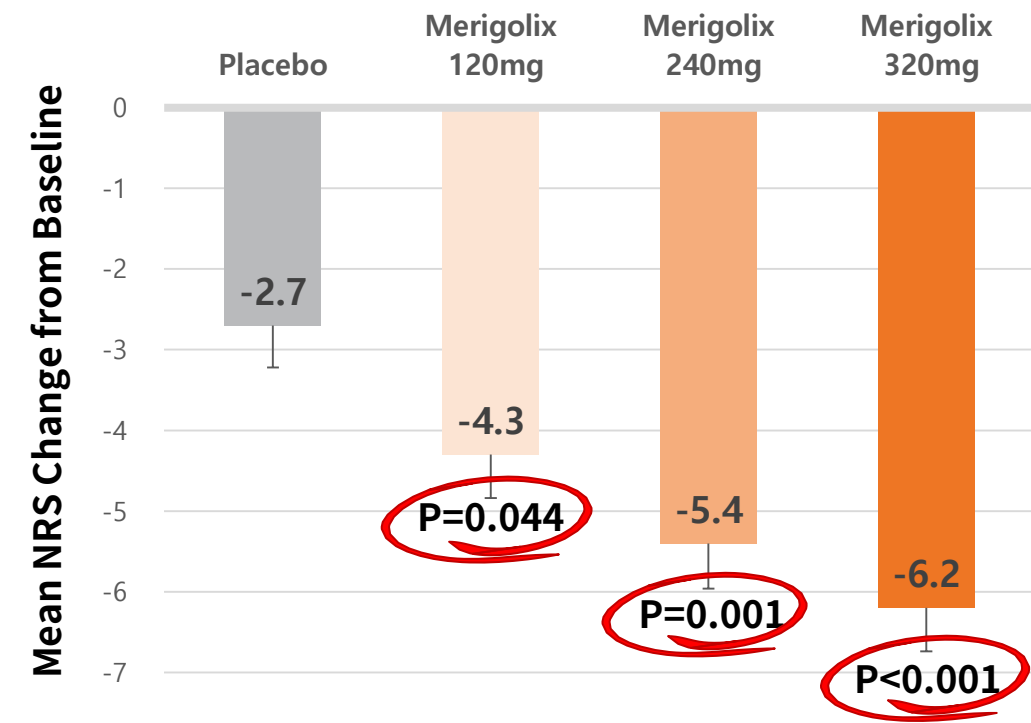


주평가지표(Primary endpoint)

평균 월경통 점수(월경기간 중 전반적인 골반통 점수의 평균으로 정의됨)를 NRS (Numeric Rating Scale, 0~10) 평가척도로 기저치(baseline) 대비 12주 치료 후 변화값



Primary endpoint(주평가지표) 달성

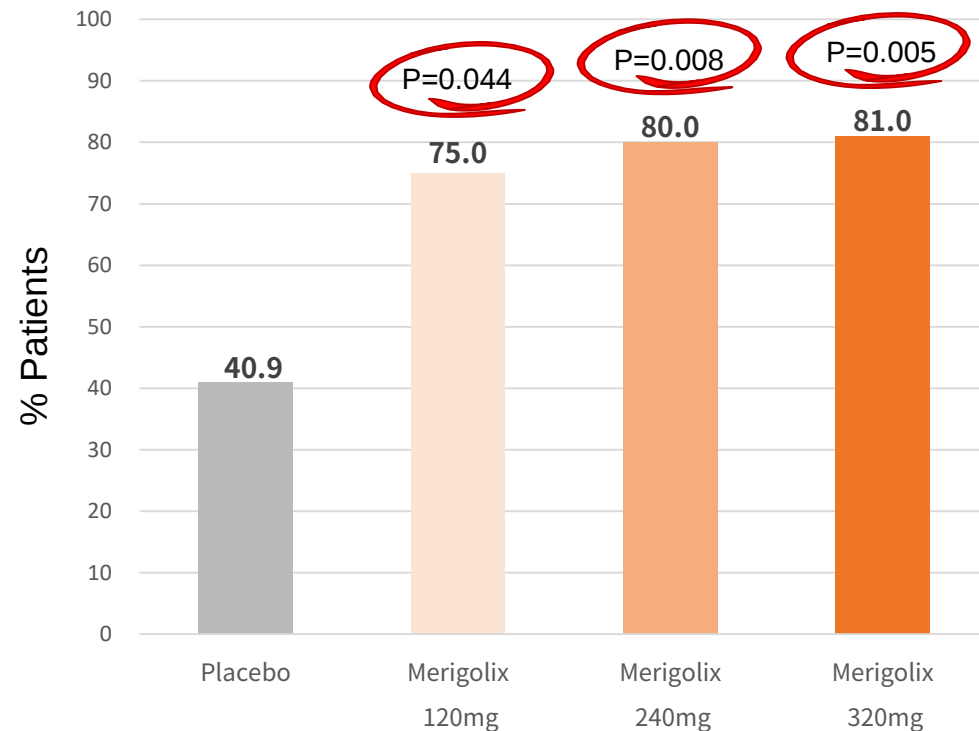


위약그룹과 비교 시 통계적으로 유의미한 차이(p<0.05)

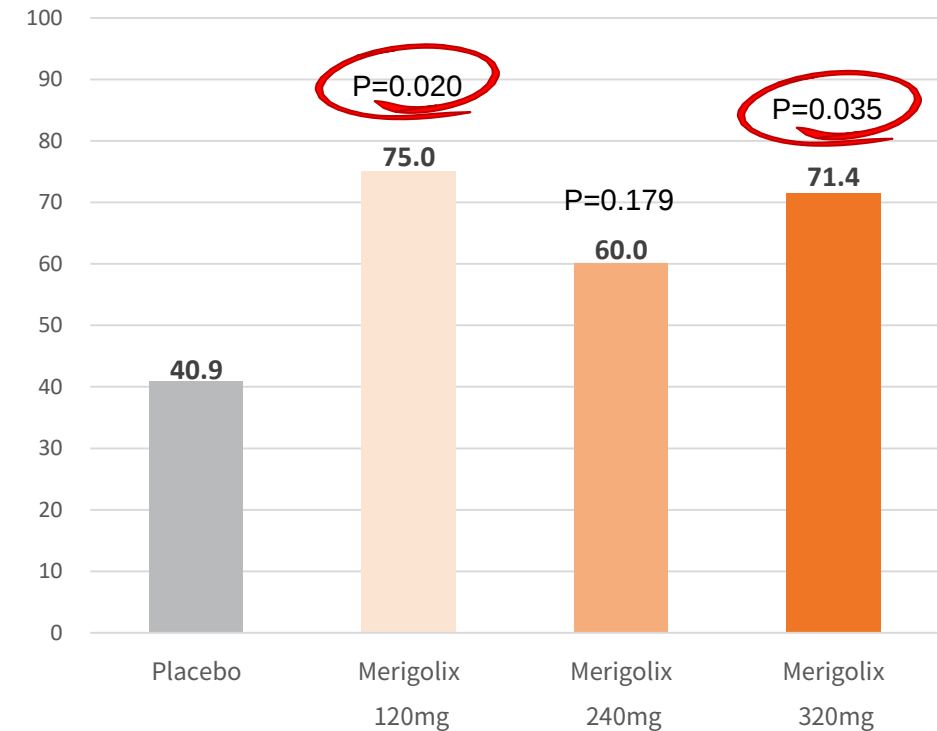
주요 부평가지표인 반응률*(Responder Rate) 에서도 긍정적인 결과 도출

*투약 전 기저치 대비 30% 이상 통증감소로 정의됨. 자궁내막증 임상 3상에서 주평가지표로 사용됨

평균 월경통 점수에 대한 반응률



평균 비월경 골반 통증 점수에 대한 반응률



위약그룹과 비교 시 통계적으로 유의미한 차이(p<0.05)

임상 2a상에서 뛰어난 안전성 및 내약성 확인

Safety : Adverse event 요약

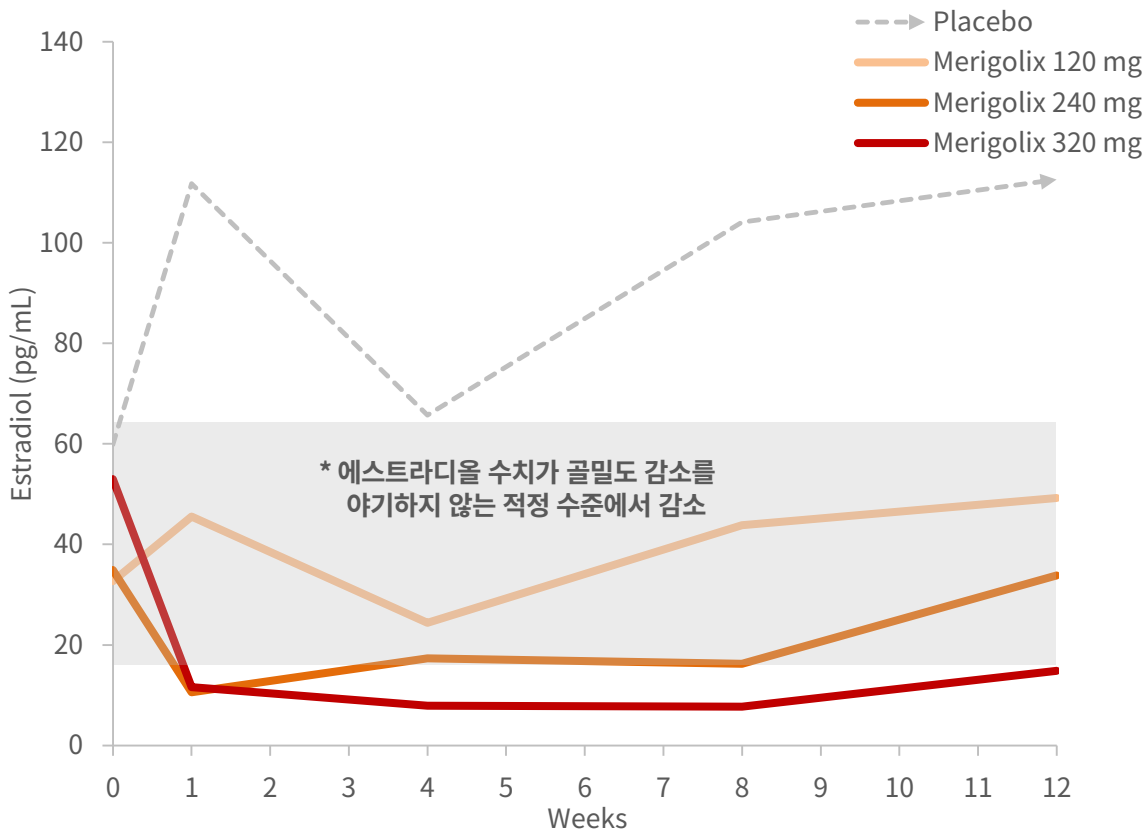
	Placebo (N=23)	Merigolix 120mg (N=20)	Merigolix 240mg (N=21)	Merigolix 320mg (N=22)
부작용 발생(1가지 이상)	12 (52.2%)	12 (60.0%)	14 (66.7%)	19 (86.4%)
TEAE*	4 (17.4%)	7 (35.0%)	6 (28.6%)	11 (50.0%)
TEAE에 따른 임상 중단	0 (0.0%)	0 (0.0%)	1 (4.8%)	1 (4.5%)
Serious TEAE	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)

Commonly occurring TEAEs (≥ 5%)

안면 홍조	0 (0.0%)	3 (15.0%)	2 (9.5%)	6 (27.3%)
두통	2 (8.7%)	1 (5.0%)	2 (9.5%)	2 (9.1%)
메스꺼움	2 (8.7%)	1 (5.0%)	2 (9.5%)	2 (9.1%)

*TEAE: Treatment-emergent adverse event

에스트라디올(E2) 수치 변화



경쟁약물 대비 차별적 우위를 통한 Best-in-class 포지셔닝

		Merigolix		Elagolix				Relugolix	
1일용량(용법)		120 mg(QD)	320 mg(QD)	150 mg (QD)		400 mg (BID)		40 mg + ABT* (QD)	
기간		At 12 weeks		At 12 weeks				At 24 weeks	
임상		임상 2a		임상 3 EM-1	임상 3 EM-2	임상 3 EM-1	임상 3 EM-2	임상 3 Spirit 1	임상 3 Spirit 2
통증 감소율	월경통	65%	92%	47%	46%	80%	82%	73%	75%
	NMPP**	54%	70%	25%	33%	40%	44%	50%	49%
		Low dose	High dose	Low dose		High dose		Single dose	
허가 지역				미국				미국, 유럽, 일본	
한계점				저용량에서의 낮은 반응을 고용량 하루 2회 복용 필요 간손상 환자 고용량 처방 어려움				단일 용량만 존재(처방 옵션 제한적) 높은 골손실률(BMD Loss) ABT에 대한 부작용 이슈	
파트너쉽				임상 2상 이후 (\$575M + royalty)				임상 2상 이후/최근 Sumitomo 인수	

* ABT(Add Back Therapy) | Relugolix combination therapy = relugolix 40 mg + estradiol 1.0 mg and norethindrone acetate 0.5 mg

** NMPP(Non-Menstrual Pelvic Pain) : 비월경기 골반통증

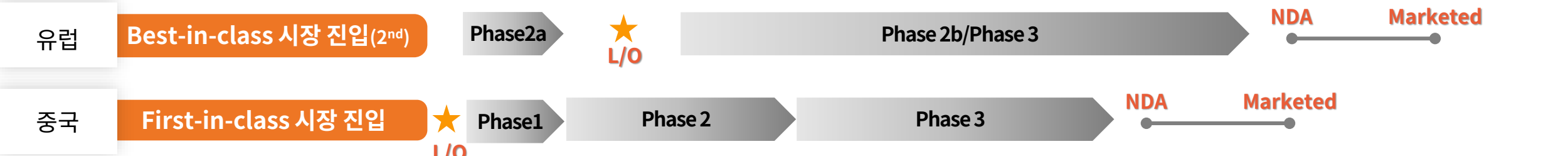
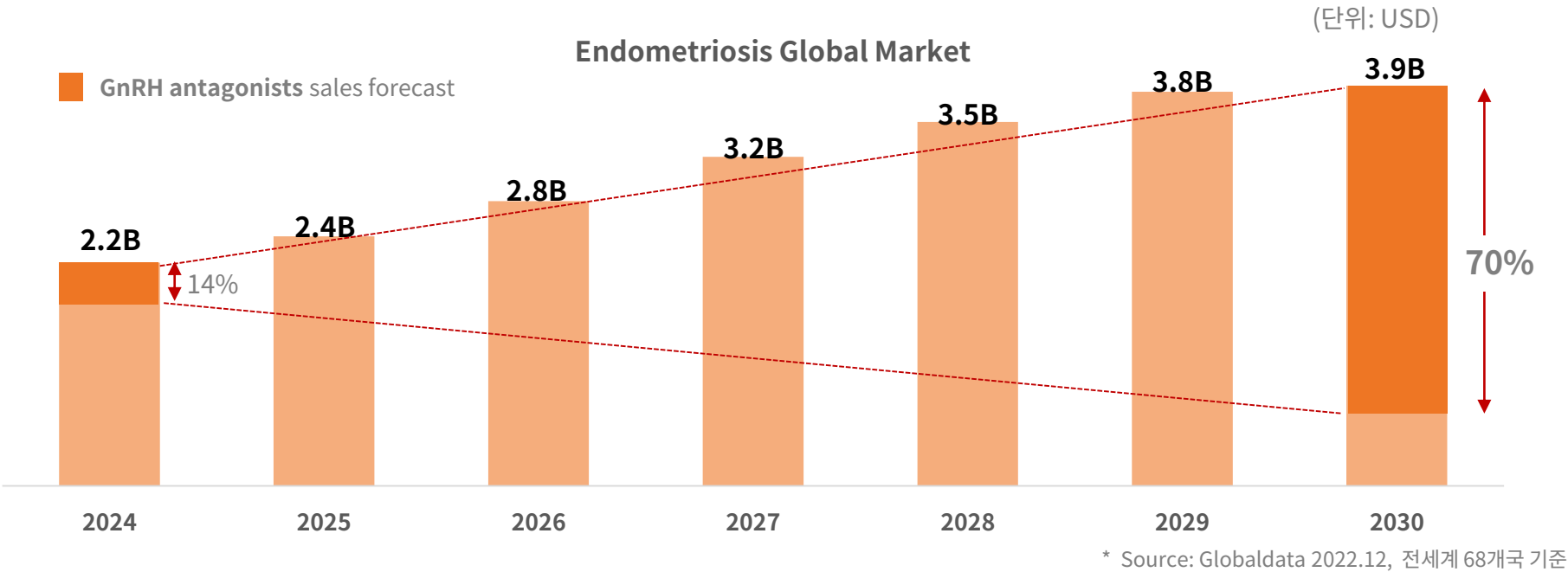
*** No direct head to head data available - caution advised when comparing clinical studies with different assessment measures

Best-in-Class ‘Merigolix’

- 개선된 효능
- 용량 옵션 다양화
- 하루 1회 복용 편의성
- 높은 안전성

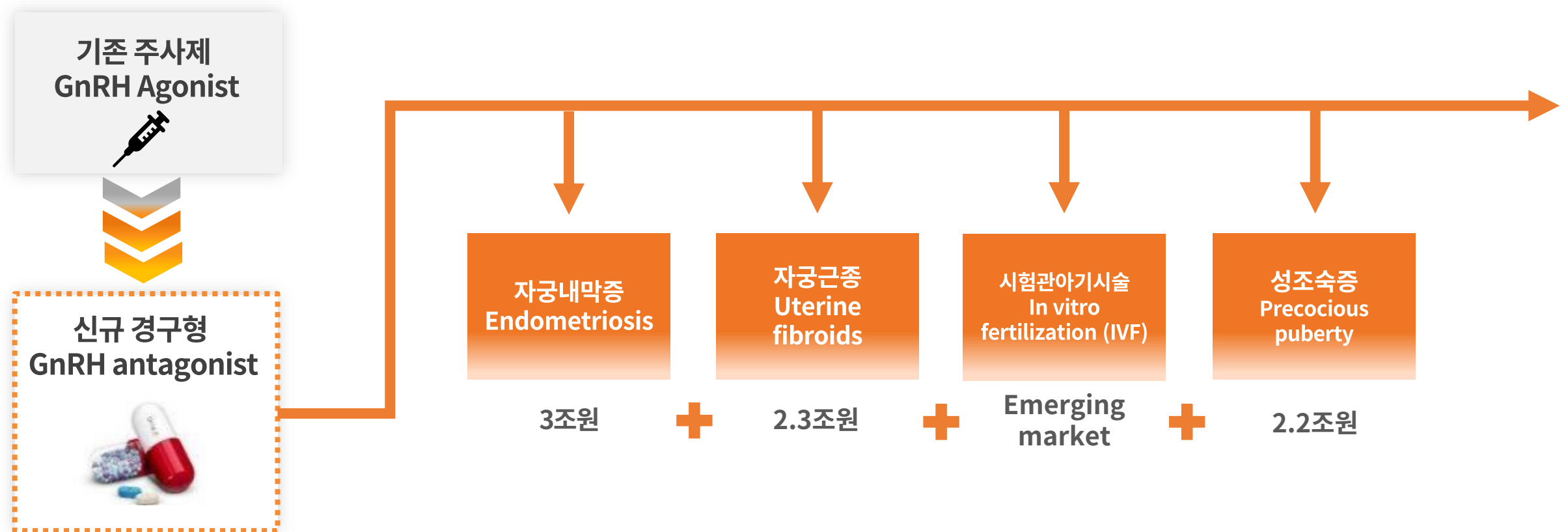
5조 시장 내 글로벌 기술이전 및 상용화를 통한 수익 확보 예상

“2030년 GnRH Antagonist 점유율 70% 예상”
GnRH Antagonist 중심 자궁내막증 시장 개편



HANSOH PHARMA USD 170M+royalty : USD 6M 수취

Merigolix 적응증 확대: 자궁근종, 시험관아기시술, 성조숙증 등



Source: 시장전망기관 자료 (자궁내막증: GlobalData 2030년 7MM 기준, 자궁근종: Barchart, 2023년 기준, 전립선암: Allied Market Research, 2026년 기준, 성조숙증: Future Market Insights, 2023년 기준)

면역관문억제제(PD-1항체)의 암환자에 대한 반응률과 생존기간 증대 목표

대표적 면역항암제 (PD-1항체)



키트루다 "Pembrolizumab" (PD-1 항체)

- 면역항암제 매출 1위
(2023 / \$25 Bn)
- 당사와 '22년 6월
병용투여 공동연구계약 체결

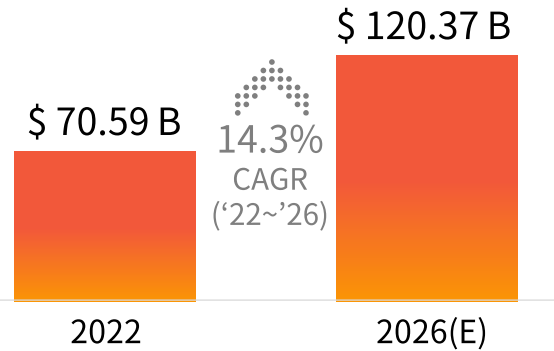


Bristol Myers
Squibb

옵디보 "Nivolumab" (PD-1 항체)

- 면역항암제 매출
(2023 / \$9.9 Bn)
- 여보이 + 옵디보 병용

면역항암제 시장



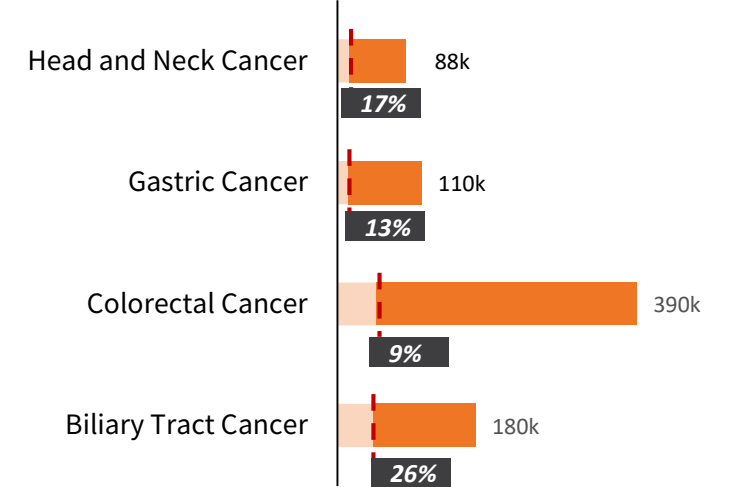
* 자료 : Immuno-Oncology Drugs Global Market Report 2023, Research And Markets

향후 4년간 CAGR 14.3% 성장
약 **150조원 (\$120B)**
시장규모 예상

암종별 미충족 의료수요

잠재적 타겟 암종별 반응률*

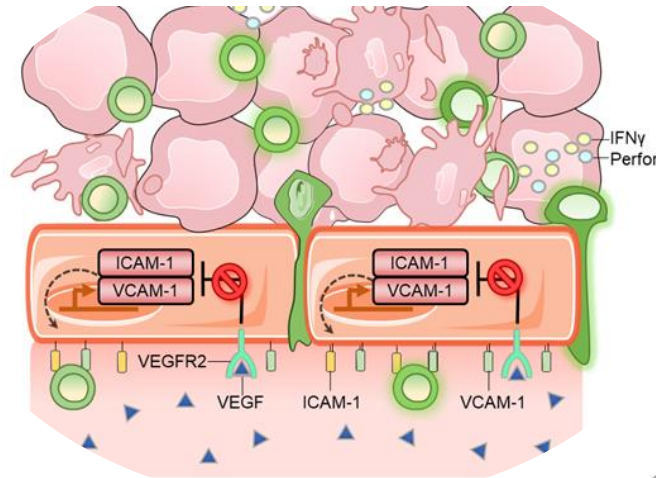
■ : Response Rate % ■ : Number of Patients WW



“암종별 전체 반응률이 15% ~ 30%에 불과”

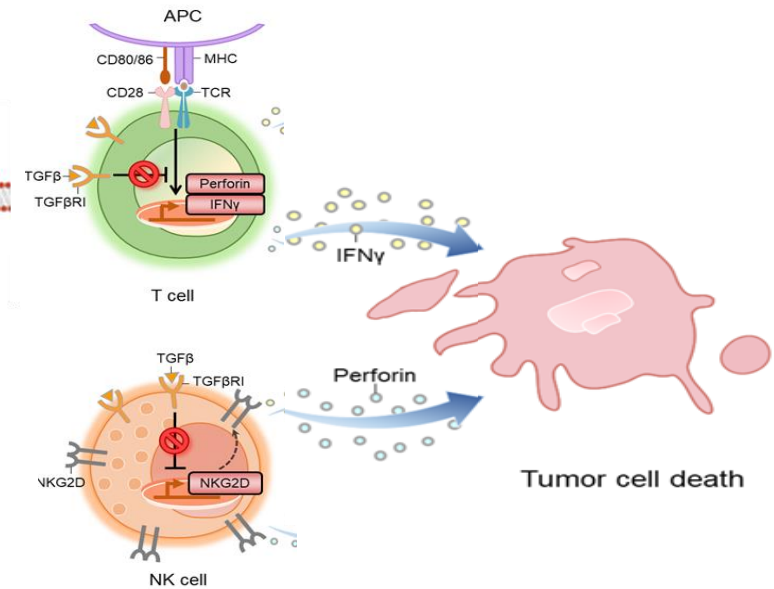
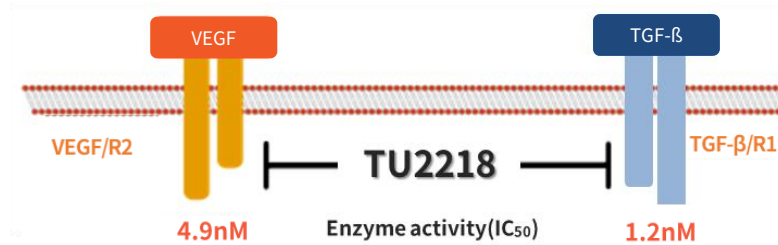
불응환자에 대한 반응률 개선

TU2218 新 작용기전: 암 생성·전이의 주요 인자 VEGF/TGF- β 동시 저해 → 항암 효과 증대



VEGF: T세포의 종양 침투율 향상 감소

TU2218 Dual Inhibitor

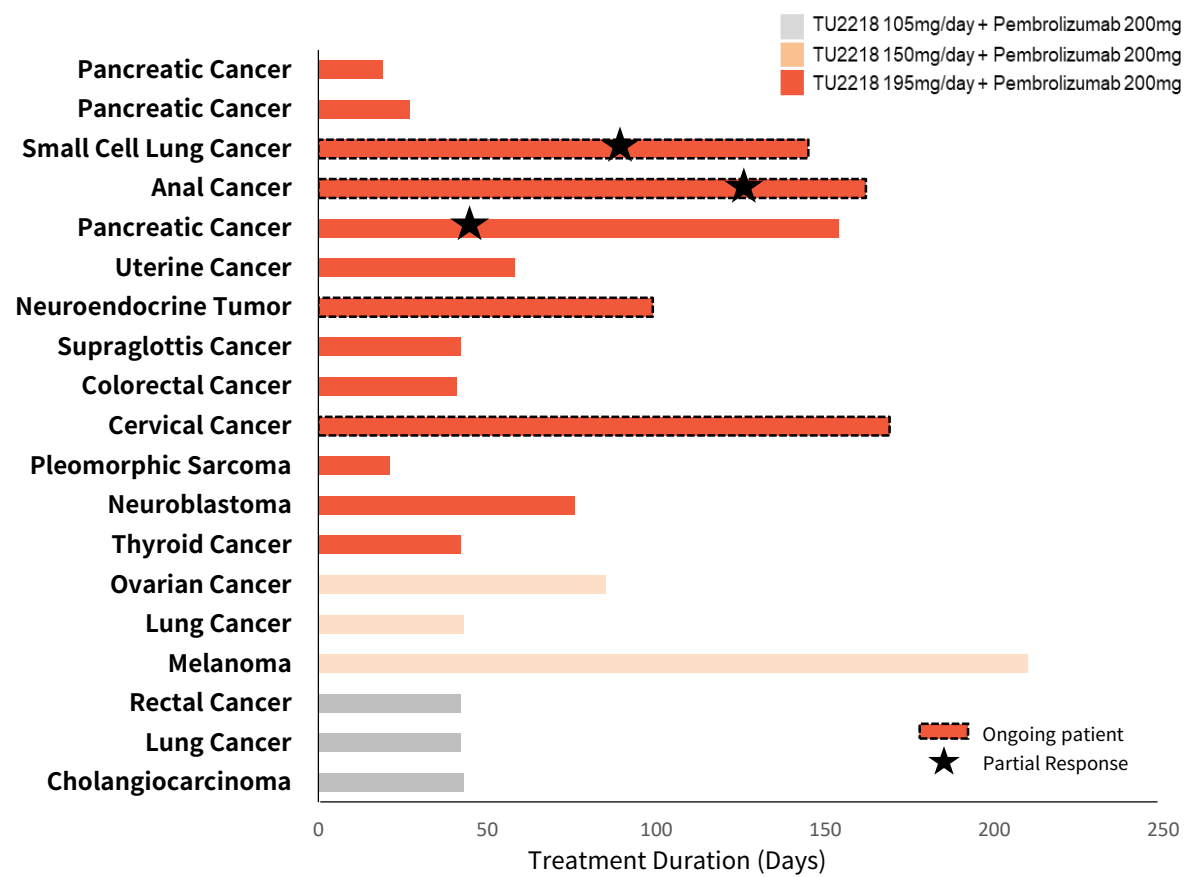


TGF- β : 면역세포의 종양세포 사멸능력 향상 저해

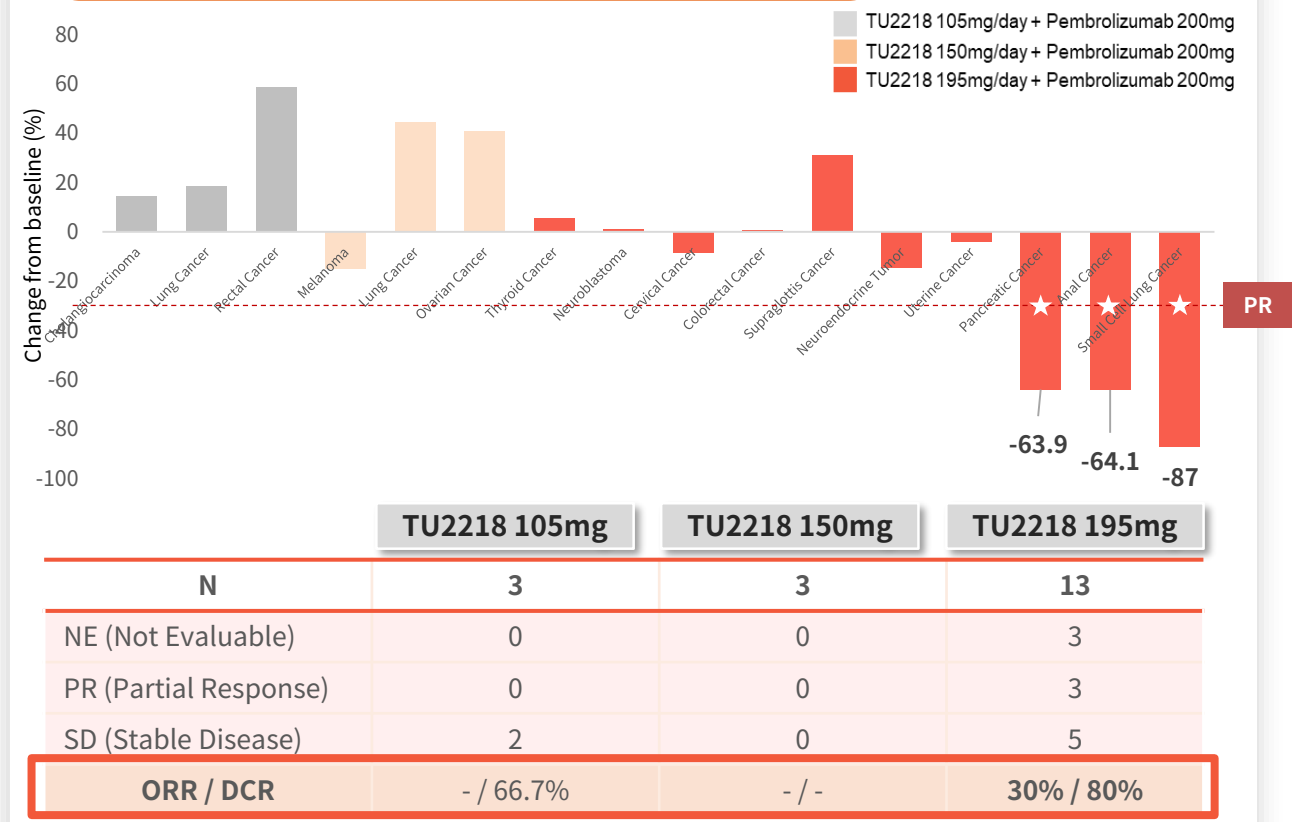
종양세포 주변 혈관생성에 관여하는 **VEGF** 와
종양미세환경 내 anti-PD-1의 활성을 방해하는 주요 인자이면서 암세포의 성장과 전이에 깊이 관여하는 **TGF- β** 의 pathway를 동시에 저해

TU2218+키트루다 병용투여 임상 1b상, 말기 고형암 환자 대상 고무적인 반응 확인(PR 3명)

병용투여 임상 1b상 환자 분포 및 치료 기간



1b상 중간결과: 고용량 그룹 DCR 80%



전체그룹의 best ORR PR 19%, SD 44%, PD 38% / 전체 DCR 63% 확인

* ORR: Overall Response Rate, DCR: Disease Control Rate

Source: Company Data, ESMO2024

TU2218 안전성 입증 : 3건* 제외 모두 Grade2 이하 TRAEs, No DLT(용량제한독성)

*Grade 3건(가려움, 반구진 발진, 피로감)

Preferred Term (MedDRA)	Phase 1a: TU2218 (n=22)	Phase 1b: TU2218 + Pembrolizumab (n=19)	
	N (≥ Grade 2)	Grade 2	Grade 3
Nausea	10 (3)	1	
Diarrhoea	4 (0)		
Vomiting	3 (0)		
Constipation	2 (0)		
Stomatitis	3 (2)		
Dyspepsia	1 (0)		
Lower gastrointestinal haemorrhage	1 (0)	1	
Pruritus	8 (4)	2	1
Rash	4 (0)	1	
Rash maculo-papular	1 (0)	1	1
Rash pruritic		1	
Asthenia	1 (1)		
Fatigue	1 (1)	1	
Malaise			1
Decreased appetite	1 (1)		
Dehydration	1 (1)		
Hypophosphataemia		1	
Hypothyroidism		1	
Headache	5 (0)		
Lymphocyte count decreased		1	
Platelet count decreased	2 (1)		
Arthralgia	1 (1)	1	
Myalgia	2 (1)		
Epistaxis	1 (0)		
Haemoptysis	1 (0)		
Oropharyngeal pain	1 (0)		
Proteinuria		2	

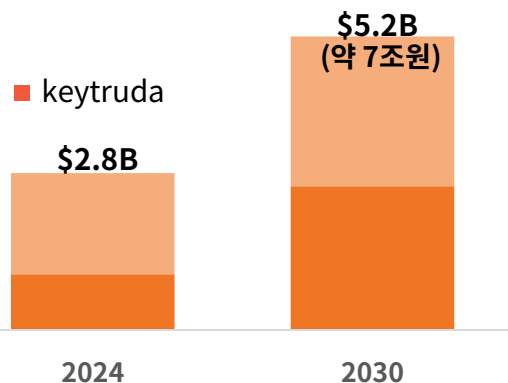
Unmet Needs 가 높은 담도암 및 두경부암에서 1차/2차 치료제 진입 목표

암종 선정 Rationale

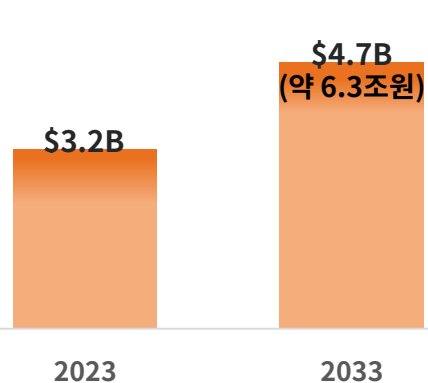
- 면역항암제에 일정수준 반응성 확보된 암종 (Not Cold Tumor)
 - 병용요법 성공확률 상승
- VEGFR2/TGF- β 억제 기전으로 실제 임상 결과가 고무적인 암종
 - 선행 약물 임상 결과에 따른 실제 Clinical Science 기반으로 성공확률 상승

진입 암종 시장 규모 및 전망

[두경부암 시장 전망]*



[담도암 시장 전망]**



표준치료 및 경쟁 임상약물의 Data와 비교하여 차별성 확보 가능성 고려한 암종 선택

전략적 암종 선정 : 담도암 및 두경부암



담도암 (Biliary tract cancer)

- 간에서 만들어진 담즙이 장으로 이동하는 곳인 담도에서 발생하는 암
- 1차치료는 수술적 치료 또는 화학항암제 치료이나, 약물치료제 임상 반응률이 26%에 불과
- 초기 증상이 없어 진단이 어렵고, 5년 생존율이 약 28%로 예후가 좋지 않음

→ 2nd line 치료제 목표



두경부암 (Head and neck squamous cell carcinoma)

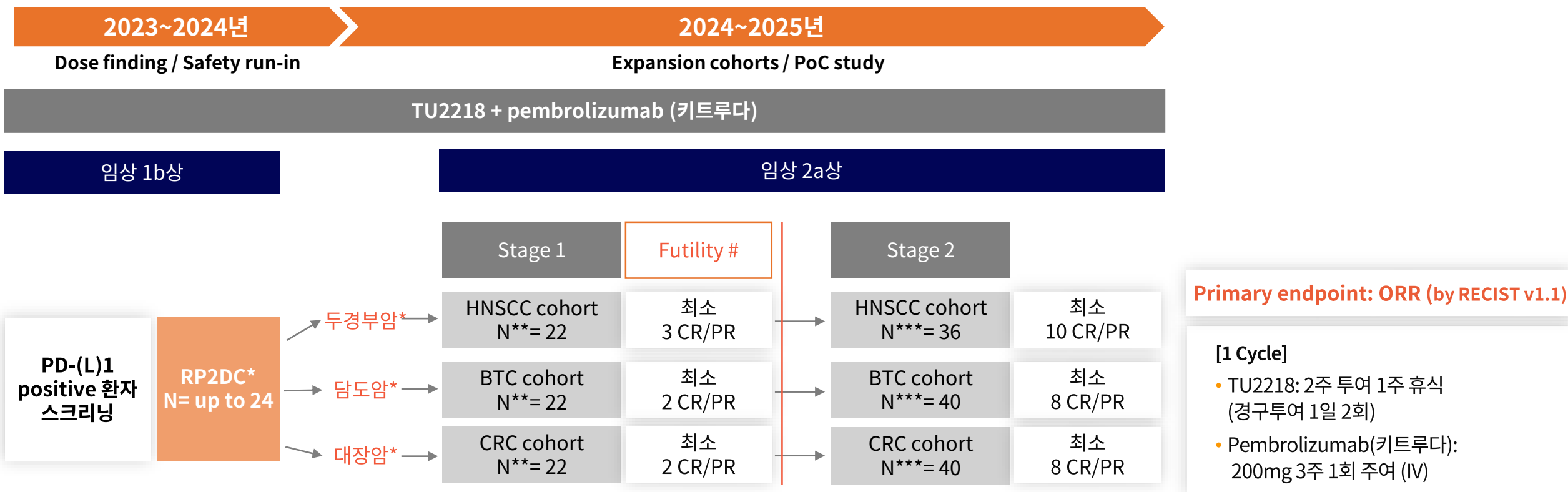
- 입, 코, 목, 후두, 부비동, 침샘에서 발생하는 암
- 수술이 불가능한 전이성, 재발성 환자에게 1차 치료로 면역항암제와 항암화학요법 병용 요법 활용됨

→ 1st line 치료제 목표

* Source: GlobalData, 주요 7개국 기준(미국, 프랑스, 독일, 이탈리아, 스페인, 영국, 일본)

** 키트루다 담도암 대상 2023년 적응증 추가 승인으로, 매출 규모 예상 불가 / Source: Market Insights on Biliary Tract Cancers

임상 2a 상에서 키트루다(Keytruda)와 combination 효과 검증 예정



*RP2DC (Recommended Phase 2 Dose Combination)

**2a상과 동일한 용량을 투여받고 종양 유형이 동일한 1b 단계 환자의 데이터는 효능 데이터를 위해 사용될 수 있음.

N***=Simon's two stage 상 처음부터 평가가능한 모든 환자를 통합

PD-(L)1 항체에 노출된 BTC(Biliary tract cancer, 담도암) 및 HNSCC(Head and neck squamous cell carcinoma, 두경부암), CMS4 MSS CRC(Colorectal cancer, 대장암)로 정의된 종양 하위 유형을 가진 환자 대상

Afstyla의 발명과 FDA 승인 경험을 바탕으로 중화항체 보유 혈우병 환자 치료제 개발

혈우병 (Hemophilia)



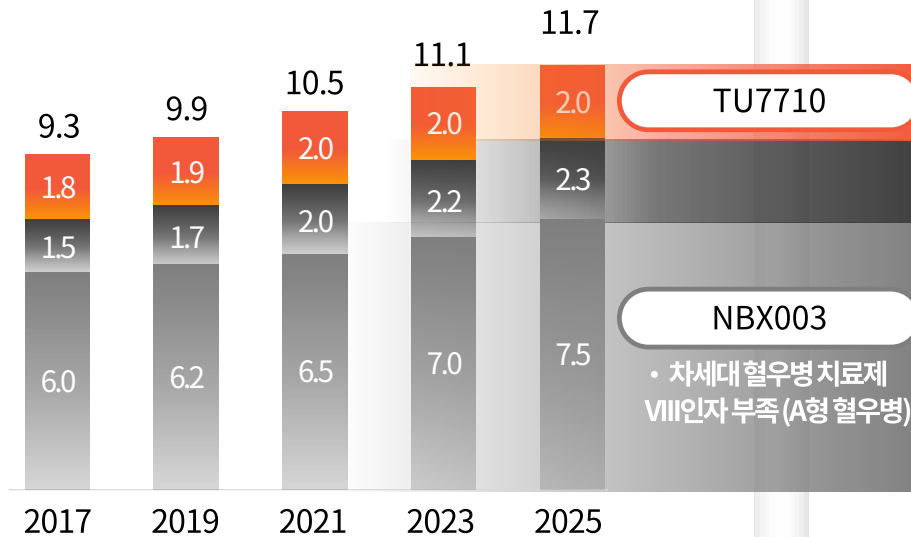
혈우병(Hemophilia)

- 유전자의 선천적 돌연변이로 혈액 응고가 적절한 시기에 되지 않아, 평생 관리가 필요한 질병
- 중화항체(neutralizing antibody) 보유 환자 치료**
- 혈장 유래 치료제, 재조합 단백질, 항체치료제 등

	1세대	2세대	3세대
개발사			
개발현황	출시	출시	임상 1a상
Type	혈장 유래 치료제	재조합 단백질 (FVII, rFVIIa)	Transferrin 융합형 유전자 재조합단백질
특징	• 바이러스 감염 위험 • 2차 면역성 감염 가능	• 상온에서만 안정적 • 짧은 반감기(2시간) • 높은 치료비용 (USD 37만/연)	• 낮은 감염 위험성 • 긴 반감기 (NovoSeven 대비 6배) • 치료 주기 비례 높은 경제성

혈우병 치료제 시장규모 및 전망

(단위: 조원)



- 혈우병 A (factor VIII 부족)
- 혈우병 B (factor IX 부족)
- 중화항체 보유 혈우병 (A or B with inhibitors)

Source: Datamonitor, 7 Major Market 기준
'23년 NovoSeven 매출: 약 1.6조원 (Novo Nordisk Annual Report)

경쟁환경



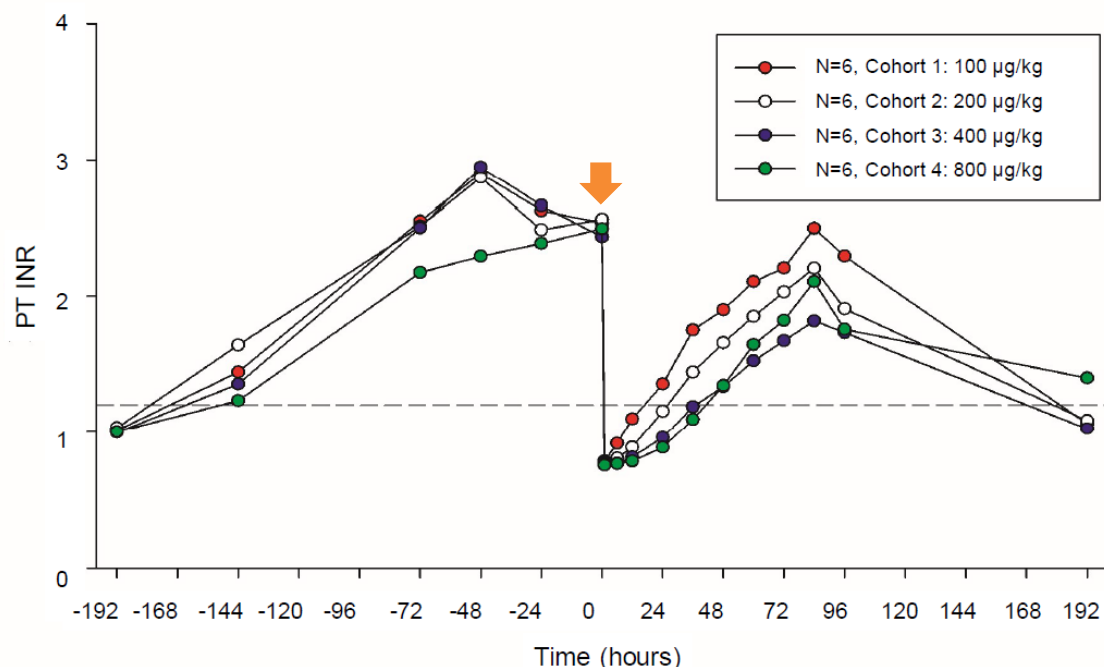
“NovoSeven” (대표 경쟁 약물)

- 제조/판매사: Novo Nordisk
- '23년 매출액: DKK 7.96 Bn (약 1.6조원)
- 짧은 반감기(2.3시간) → 중화항체 혈우병 환자 출혈시, 지혈될 때까지 2시간 가격 투약 필요
- 높은 가격(연간 치료비 약 5억원)

**NovoSeven을 대체할 수 있는
장기 지속형 경제적 약물 필요**

임상 1a상 중간결과 : 기존 치료제 대비 long acting 효과 확인

TU7710의 즉각적 혈액응고 효과 확인



Subjects with 1h post-dose PT INR > 1.2 were excluded. Horizontal dashed line represents PT INR=1.2.

TU7710 투약 즉시 혈액이 응고되는 약력학적 특성 확인

기존 치료제 대비 탁월한 반감기 데이터

Phase 1a: 건강한 성인 남성 대상 TU7710 투여

	Cohort 1	Cohort 2	Cohort 3	Cohort 4	Cohort 5
투여 용량	100µg/kg	200µg/kg	400µg/kg	800µg/kg	1,600µg/kg
환자수 (명)	6	6	6	6	6
$t_{1/2}$ (h)*	14.81 ± 9.23	12.33 ± 4.70	16.55 ± 11.85	10.36 ± 2.94	9.73 ± 2.28

* $t_{1/2}$ (terminal half-life, 반감기): 초기값 대비 약물의 양이 절반이 되기까지 걸리는 시간으로 약효 추정가능 지표

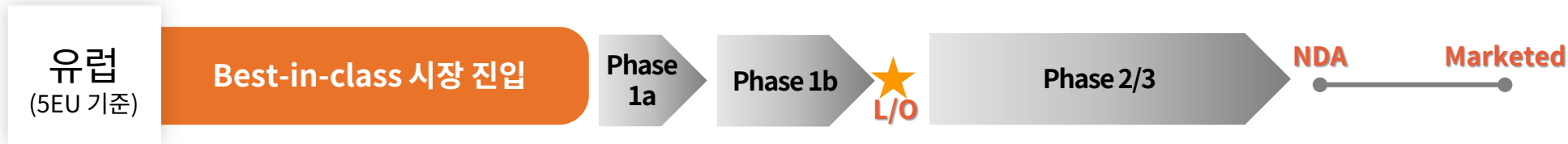
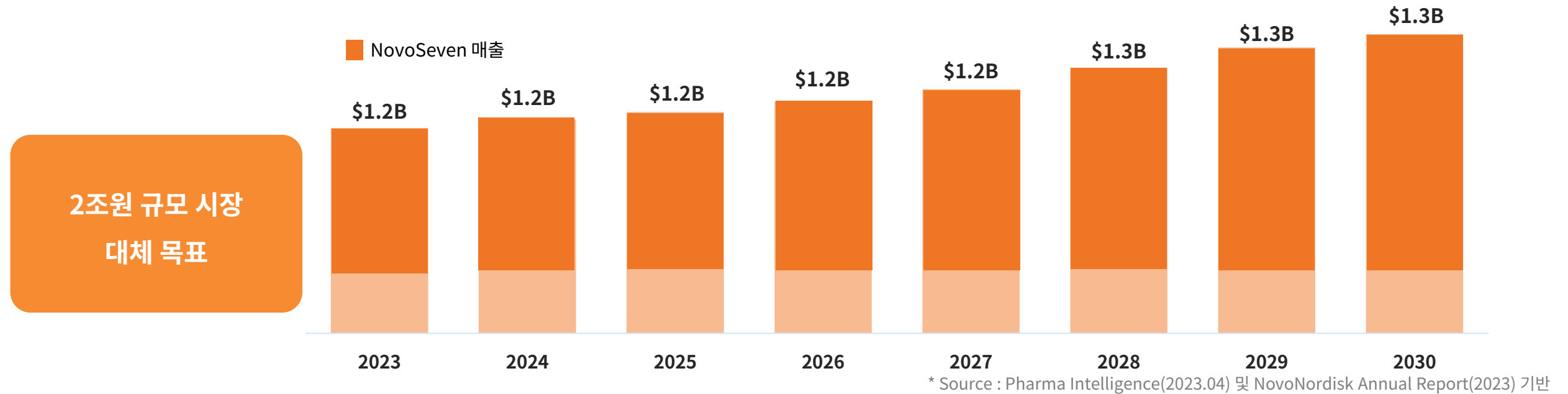
** $t_{1/2}$ 결과값 : mean ± standard deviation

기존 치료제(NovoSeven) 대비 6~7배 긴 반감기 및 안전성/내약성 확인

Source: Company Data, ISTH 2024 abstract

*PT INR (Prothrombin Time, International Normalized Ratio) : 혈액응고시간 국제표준화비율

견고한 On-demand 치료제 시장 내 NovoSeven 대체 목표



혈우병 임상성공확률 25.3% (vs. all indications 7.9%*)

※ 혈우병은 신속한 임상개발 가능. Ref) Afstyla 임상~허가 4년 소요

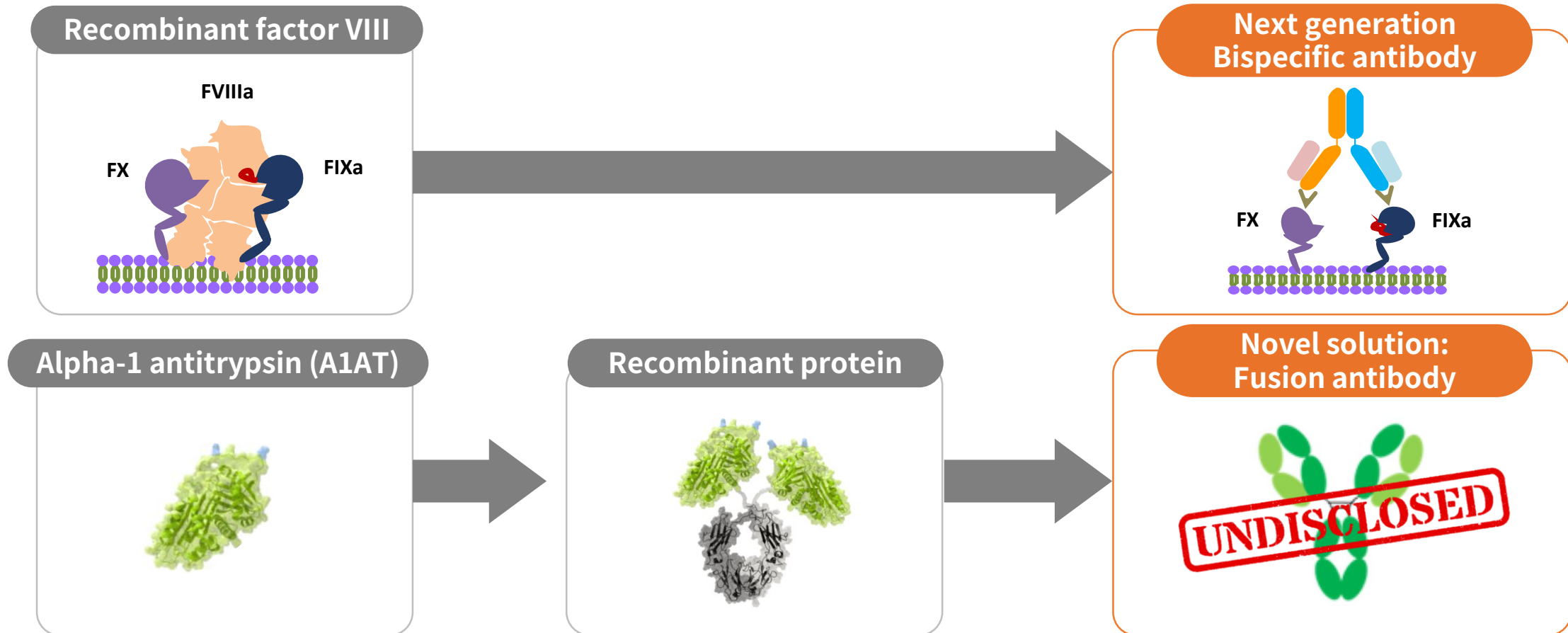
*출처: Clinical Development Success Rates and Contributing Factors 2011~2020 (Feb. 2021)

주요 파이프라인 임상 성과 발표 및 사업개발 성과 이어질 예정



과학적 이해를 통한 융합 사이언스로 혁신 바이오의약품 개발

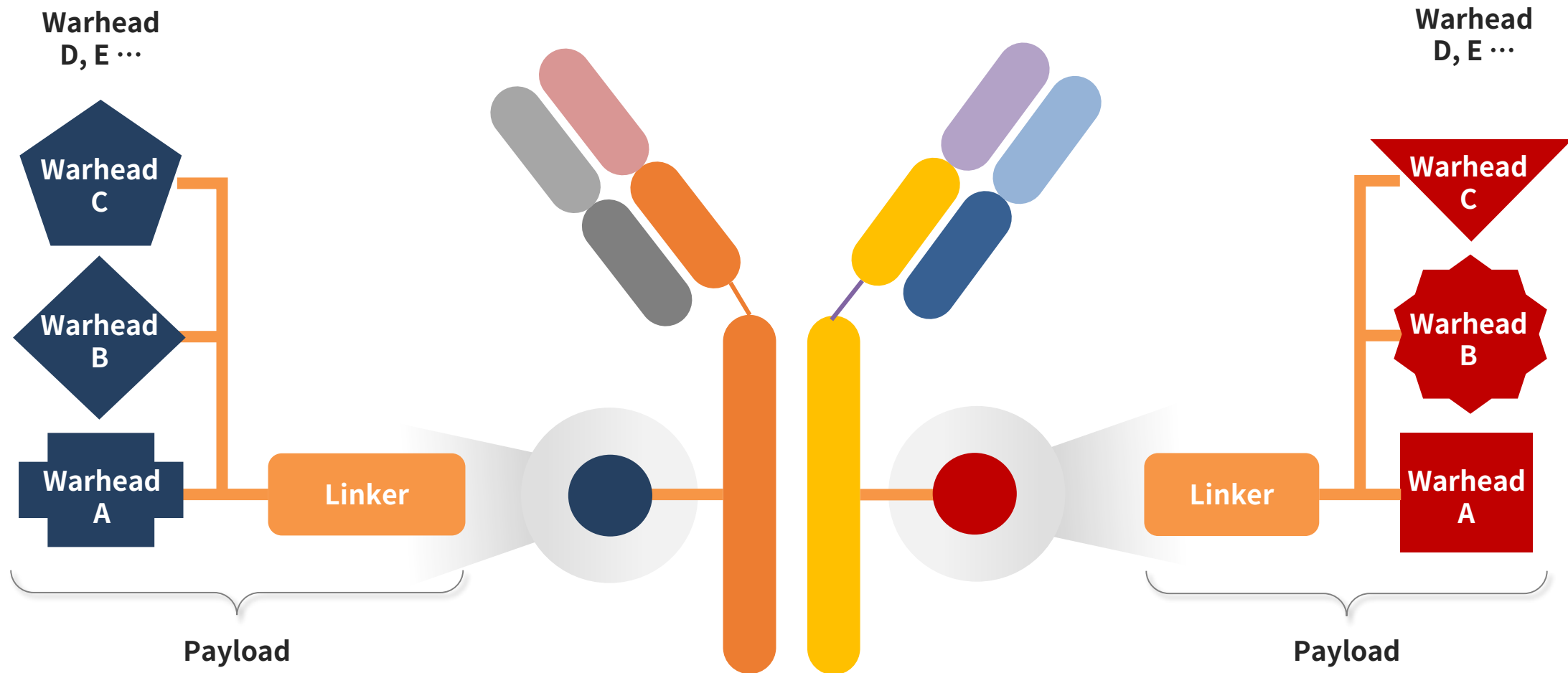
NBX003, 험리브라 단점 개선한 이중항체 개발 과제



* Sanofi's INBRX-101

NBX005, NE target 항체치료제 과제

다양한 페이로드를 탑재할 수 있는 신규 약물 접합 플랫폼 개발



Chapter III.

Value Creation

바이오의약품 공정개발 및 특성분석(CDAO) 자회사, 프로티움사이언스



(티움바이오 51% 보유 자회사)



안 용 호

CEO

경영 총괄

(前)삼성바이오로직스 CDO사업총괄
(前)한화케미칼



김 창 환

부사장

공정개발 사업부문 총괄

(前)삼성바이오에피스
(前)한미약품



조 익 현

부사장/식약처 가이드라인 자문위원

특성분석 사업부문 총괄

단백질 특성분석 국내 최고 전문가
(前)프로테오미아
(前)삼성바이오에피스

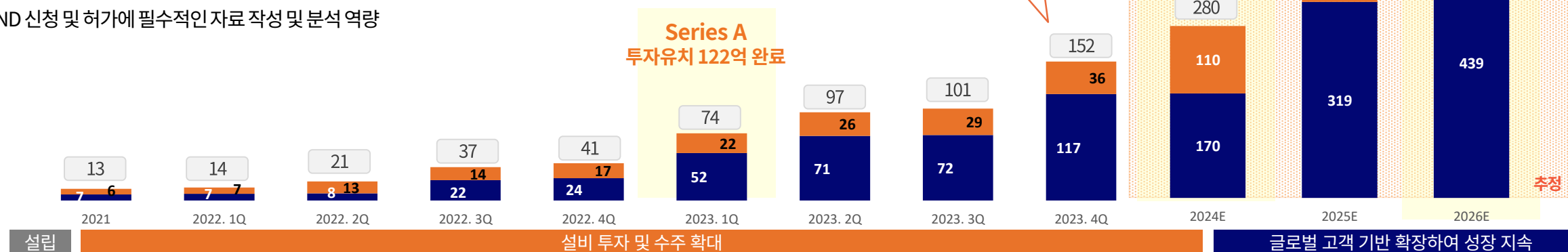
누적 수주액 (실적 및 예상액) (단위:억원)

■ CAO 특성분석

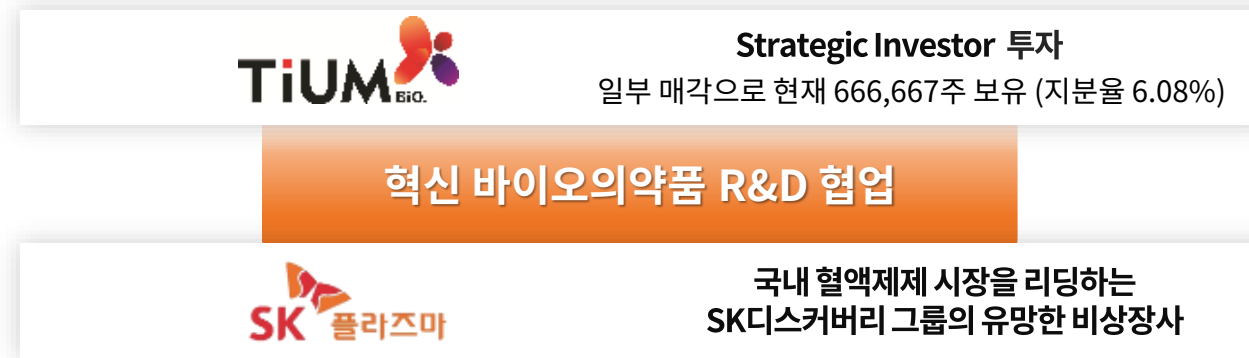
■ CDO 공정개발

핵심 경쟁력

- 동물세포 활용한 바이오의약품 개발 경험이 풍부한 전문인력
- 고객의 Needs에 맞추어 유연하게 제공하는 공정개발 full service
- IND 신청 및 허가에 필수적인 자료 작성 및 분석 역량

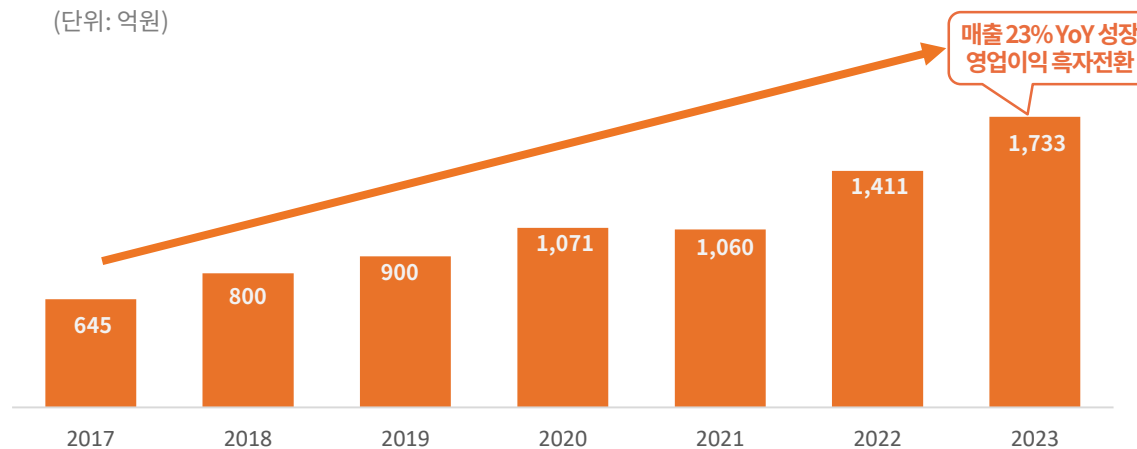


글로벌 혈액제제 회사로 성장하여 향후 2~3년 내 IPO 추진 계획, SK플라즈마



해외사업 통한 매출 高성장세

(단위: 억원)



인도네시아 혈액제제 Business



- 인도네시아 혈액제제 자급화 프로젝트 (현행 100% 수입에 의존)로 인니 국부펀드(INA)와 합작법인 설립
- SK플라즈마가 합작법인에 기술이전하여 혈액제제 Plant 건설 후 혈장 제제들(알부민, 이뮤노글로불린, Factor VIII 등)을 판매
- 공장 건설기간동안 SK플라즈마는 인도네시아 혈장 공급받아 Toll business 진행(임가공 매출 실현)
- 신축공장 연간 매출 3,000억원 추정 (Peak sales 기준)

* Source: SK Plasma

소규모 합병으로 안정적 영업 수익 및 재무 안정성 확보

합병 형태	소규모합병* (존속법인: 티움바이오, 소멸법인: 페트라온)	
합병 대상회사	(주)페트라온 (대표자: 조현선, 류기태 / 총발행주식수: 116,000주) (소재지: 경기도 광주시 곤지암읍 새재길 256-8)	
주요 사업	천연 화장품(샴푸바, 클렌징바 등) OEM/ODM	
사업 실적** (2023년 기준, 백만원)	• 매출: 4,386 • EBITDA: 463 • 당기순이익: (231)	• 자산: 8,697 (5,697****) • 부채: 7,583 (4,583****) • 자본: 1,115
거래 구조 및 합병 대가	• 50억원(전액 신주 발행, 합병교부금 없음) • 티움바이오 합병가액: 1주당 7,500원*** • 페트라온 주식 1주 당 티움바이오 주식 약 5.747주 교부 (합병신주 666,737주 발행)	
기타사항	• 페트라온 기존주주들은 거래 후 1년간 보호예수로 주식 처분 금지됨 • 적격합병 시 합병법인에 대한 과세특례 • 이사회 결의일: 2024. 10. 28 합병기일: 2024.12.27	

* 소규모합병 기준: 합병으로 인해 발행하는 신주 및 이전하는 자기주식 비율이 합병회사 발행주식 총수의 10% 이내이며, 합병교부재산이 합병회사 최종 대차대조표상 순자산의 5% 이내 (상법 제527조의3 제1항)

** 회사제시 사업실적. 감사 받지 않은 재무제표이며 한국채택국제회계기준(K-IFRS)으로 전환 기준

*** 당사의 합병가액은 기준시가 대비 약 20% 할증 (기준시가 : 6,241원)

**** 합병 시 자산 및 부채 기준

Global에서 인정받는 Biotech으로서의 가치 실현, 무한한 잠재력



The background of the slide is a photograph of a female scientist in a laboratory. She is wearing a white lab coat, safety glasses, and a white surgical mask. She is looking through a microscope, with her hands positioned near the eyepiece. The image is slightly blurred and has a warm, orange-toned overlay.

Thank You