

上海君实生物医药科技股份有限公司关于2025年年度报告的信息披露监管问询函的回复公告

本公司董事会及全体董事保证本公告不存在任何虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏，并对其内容的真实性、准确性和完整性依法承担法律责任。上海君实生物医药科技股份有限公司（以下简称“公司”或“本公司”）于近日收到上海证券交易所下发的《关于上海君实生物医药科技股份有限公司2025年年度报告的信息披露监管问询函》（上证科创公告【2026】122号）（以下简称“问询函”）。根据《科创板上市公司信息披露管理办法》等有关规定，上海君实生物医药科技股份有限公司（以下简称“君实生物”）及年审会计师事务所（特指普华永道会计师事务所）对《问询函》所提及的事项进行了认真核查，现就《问询函》所涉及问题回复如下：

本回复中若出现总计数尾数与所列明细数之和不相符的情况，均为四舍五入所致。本回复中关于项目设计、临床试验安排、均与公司当前实际情况相符，请投资者注意投资风险。本回复中关于项目设计、临床试验安排、均与公司当前实际情况相符，请投资者注意投资风险。本回复中关于项目设计、临床试验安排、均与公司当前实际情况相符，请投资者注意投资风险。

截至2025年12月31日，公司已与CoherusBioSciences, Inc.（以下简称“Coherus”）、Hikma MENAFZ E（以下简称“Hikma”）、Dr.Reddy's Laboratories Limited（以下简称“Dr.Reddy”）、重庆博医药有限公司（以下简称“博创医药”）、LEOPharma S/A（以下简称“利奥制药”）等合作伙伴签署合作协议，根据协议可获得相应的付款、里程碑款及特许权使用收入，其中，付款及里程碑款为技术许可收入。具体项目情况列示如下：

Table with 5 columns: 项目名称, 合作模式, 主要服务内容, 合作期限, 是否关联交易. Lists various projects and their terms.

注：合计数与各明细数之和的尾数差异系四舍五入所致。（2）说明近三年前五研发服务提供商的基本情况，包括但不限于采购内容、采购金额、合作历史、合作项目及有无关联关系，如主要研发服务提供商发生变化，说明变化情况。

Table with 5 columns: 供应商名称, 采购金额, 合作模式, 合作期限, 是否关联交易. Lists suppliers for 2025.

Table with 5 columns: 供应商名称, 采购金额, 合作模式, 合作期限, 是否关联交易. Lists suppliers for 2024.

Table with 5 columns: 供应商名称, 采购金额, 合作模式, 合作期限, 是否关联交易. Lists suppliers for 2023.

2023-2025年主要药品研发项目临床研发费用支出受试者人均年化费用情况如下：

Table with 5 columns: 项目名称, 项目, 受试者人数, 项目研发费用, 项目研发费用/受试者人数. Shows per-recipient costs.

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

Table with 5 columns: 产品名称, 项目, 研发费用, 项目研发费用/受试者人数. Shows per-recipient costs for 2026.

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。

2025-2026年主要药品管线的受试者人均年化费用有所不同，其中，JS004开展临床III期研究，涉及较多多中心、临床试验的启动准备、人员工作、人性化使用材料、JS027为2025年启动多个早期临床项目，项目启动阶段发生的固定准备费用较多，且受试者人数较少，未产生临床效应，导致JS027项目在2025-2026年期间内的人均年化费用较高。JS002和JS006为非肿瘤管线项目，人均年化费用相对肿瘤管线较低。JS001由公司与研究中心直接对接进行临床研究，非JS001部分项目通过CRO公司进行研究中心的服务外包，因此JS002-006的人均年化费用低于JS001。