



Sprawozdanie Zarządu za I półrocze 2016 roku

BRASTER Spółka Akcyjna
z siedzibą w Szeligach

Szeligi, 30.08.2016

Spis treści

1.1	INFORMACJE O BRASTER S.A.	3
1.1.1	ORGANY SPÓŁKI	3
1.2	AKCJONARIUSZE POSIADAJĄCY CO NAJMNIEJ 5% OGÓLNEJ LICZBY GŁOSÓW NA DZIEŃ PRZEKAZANIA RAPORTU PÓŁROCZNEGO, WRAZ ZE WSKAZANIEM ZMIAN W STRUKTURZE WŁASNOŚCI ZNACZĄCYCH PAKIETÓW AKCJI EMITENTA W OKRESIE OD PRZEKAZANIA POPRZEDNIEGO RAPORTU KWARTALNEGO	3
1.3	STAN POSIADANIA AKCJI PRZEZ OSOBY ZARZĄDZAJĄCE I NADZORUJĄCE NA DZIEŃ PRZEKAZANIA RAPORTU PÓŁROCZNEGO WRAZ ZE WSKAZANIEM ZMIAN W STANIE POSIADANIA W OKRESIE PRZEKAZANIA OD POPRZEDNIEGO RAPORTU KWARTALNEGO	4
1.4	OPIS ORGANIZACJI GRUPY KAPITAŁOWEJ SPÓŁKI	5
1.4.1	WSKAZANIE SKUTKÓW ZMIAN W STRUKTURZE JEDNOSTKI GOSPODARCZEJ	5
1.5	ZATRUDNIENIE	5
1.6	OPIS ISTOTNYCH DOKONAŃ LUB NIEPOWODZEŃ EMITENTA W OKRESIE, KTÓREGO DOTYCZY RAPORT, WRAZ Z WYKAZEM NAJWAŻNIEJSZYCH ZDARZEŃ ICH DOTYCZĄCYCH	6
1.7	OPIS CZYNNIKÓW I ZDARZEŃ W SZCZEGÓLNOŚCI O NIETYPOWYM CHARAKTERZE MAJĄCYCH ZNACZĄCY WPŁYW NA OSIĄGNIĘTE WYNIKI FINANSOWE	21
1.8	ZASADY PRZYJĘTE PRZY SPORZĄDZANIU RAPORTU ZA I PÓŁROCZE 2016 ROKU	21
1.8.1	OPIS PODSTAWOWYCH ZAGROZEŃ I RYZYKA ZWIĄZANE Z POZOSTAŁYMI SZEŚCIOMA MIESIĄCAMI ROKU OBROTOWEGO	22
1.9	WSKAZANIE POSTĘPOWAŃ TOCZĄCYCH SIĘ PRZED SĄDEM, ORGANEM WŁAŚCIWYM DLA POSTĘPOWANIA ARBITRAŻOWEGO LUB ORGANEM ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ	27
1.10	INFORMACJE O UDZIELENIU PRZEZ EMITENTA LUB JEDNOSTKĘ OD NIEJ ZALEŻNA PORĘCZEŃ KREDYTU LUB POŻYCZKI LUB UDZIELENIU GWARANCJI – ŁĄCZNIE JEDNEMU PODMIOTOWI LUB JEDNOSTCE ZALEŻNEJ OD TEGO PODMIOTU, JEŻELI ŁĄCZNA WARTOŚĆ ISTNIEJĄCYCH PORĘCZEŃ LUB GWARANCJI STANOWI RÓWNOWARTOŚĆ CO NAJMNIEJ 10% KAPITAŁU WŁASNEGO EMITENTA	27
1.11	INNE INFORMACJE, KTÓRE ZDANIEM BRASTER S.A. SĄ ISTOTNE DLA OCENY JEGO SYTUACJI KADROWEJ, MAJĄTKOWEJ, FINANSOWEJ, WYNIKU FINANSOWEGO I ICH ZMIAN ORAZ INFORMACJE, KTÓRE SĄ ISTOTNE DLA OCENY MOŻLIWOŚCI REALIZACJI ZOBOWIĄZAŃ PRZEZ BRASTER S.A.	27
1.12	WSKAZANIE CZYNNIKÓW, KTÓRE W OCENIE SPÓŁKI BĘDĄ MIAŁY WPŁYW NA OSIĄGNIĘTE PRZEZ BRASTER S.A. WYNIKI W PERSPEKTYWIE CO NAJMNIEJ KOLEJNEGO KWARTAŁU	30
1.13	STANOWISKO ZARZĄDU ODNOŚNIE MOŻLIWOŚCI ZREALIZOWANIA WCZEŚNIEJ PUBLIKOWANYCH PROGNOZ WYNIKÓW NA DANY ROK, W ŚWIETLE WYNIKÓW ZAPREZENTOWANYCH W RAPORCIE KWARTALNYM W STOSUNKU DO WYNIKÓW PROGNOZOWANYCH	31

1. SPRAWOZDANIE ZARZĄDU Z DZIAŁALNOŚCI SPÓŁKI

1.1 INFORMACJE O BRASTER S.A.

1.1.1 ORGANY SPÓŁKI

Zarząd

Na dzień 1 stycznia 2016 roku oraz na dzień publikacji niniejszego sprawozdania w skład Zarządu wchodziły następujące osoby:

- Marcin Halicki – Prezes Zarządu,
- Henryk Jaremek – Wiceprezes Zarządu,
- Konrad Kowalczyk – Członek Zarządu.

Rada Nadzorcza

Na dzień 1 stycznia 2016 roku oraz na dzień publikacji niniejszego raportu w skład Rady Nadzorczej wchodziły następujące osoby:

- Tadeusz Wesołowski – Przewodniczący Rady Nadzorczej,
- Krzysztof Rudnik – Zastępca Przewodniczącego Rady Nadzorczej,
- Tomasz Binkiewicz – Sekretarz Rady Nadzorczej,
- Joanna Piasecka-Szczepańska – Członek Rady Nadzorczej,
- Grzegorz Pielak – Członek Rady Nadzorczej,
- Radosław Wesołowski – Członek Rady Nadzorczej,
- Radosław Rejman – Członek Rady Nadzorczej.

1.2 AKCJONARIUSZE POSIADAJĄCY CO NAJMNIEJ 5% OGÓLNEJ LICZBY GŁOSÓW NA DZIEŃ PRZEKAZANIA RAPORTU PÓŁROCZNEGO, WRAZ ZE WSKAZANIEM ZMIAN W STRUKTURZE WŁASNOŚCI ZNACZĄCYCH PAKIETÓW AKCJI EMITENTA W OKRESIE OD PRZEKAZANIA POPRZEDNIEGO RAPORTU KWARTALNEGO

Na dzień sporządzenia niniejszego raportu kapitał zakładowy BRASTER S.A. wynosi 616.857,40 PLN i dzieli się na 6.168.574 akcje, w tym:

- 1.425.000 akcji zwykłych na okaziciela serii A o wartości nominalnej 0,10 PLN każda,
- 1.047.291 akcji zwykłych na okaziciela serii B o wartości nominalnej 0,10 PLN każda,
- 30.000 akcji zwykłych na okaziciela serii C o wartości nominalnej 0,10 PLN każda,
- 60.549 akcji zwykłych na okaziciela serii D o wartości nominalnej 0,10 PLN każda,
- 500.000 akcji zwykłych na okaziciela serii E o wartości nominalnej 0,10 PLN każda,
- 2.600.000 akcji zwykłych na okaziciela serii F o wartości nominalnej 0,10 PLN każda,
- 505.734 akcji zwykłych na okaziciela serii H o wartości nominalnej 0,10 PLN każda.

Akcje serii A, B, C, D, E, F i H są wprowadzone do obrotu na rynku regulowanym.

Akcje serii A, B, C, D, E, F i H nie są uprzywilejowane w rozumieniu przepisów KSH (na każdą akcję serii A, B, C, D, E, F i H przypada jeden głos).

Tabela 1: Struktura akcjonariatu Emitenta, ze wskazaniem akcjonariuszy posiadających co najmniej 5% głosów na Walnym Zgromadzeniu, na dzień publikacji raportu za I kwartał 2016 r. - 16.05.2016 r.

Akcyonariusz	Liczba akcji	% akcji	Liczba głosów	% głosów na WZ
Tadeusz Wesołowski*	364 666	6,44%	364 666	6,44%
Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska SA	326 662	5,77%	326 662	5,77%
Ipopema Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. (łącznie z zarządzanymi funduszami)*	320 716	5,66%	320 716	5,66%
Pozostali akcjonariusze	4 650 796	82,13%	4 650 796	82,13%
Razem	5 662 840**	100,00%	5 662 840	100,00%

* wraz z podmiotami powiązanymi

** ogólna liczba akcji zwiększyła się na skutek podwyższenia kapitału o który Emitent informował w raporcie bieżącym 10/2016

Tabela 2: Struktura akcjonariatu Emitenta, ze wskazaniem akcjonariuszy posiadających co najmniej 5% głosów na walnym zgromadzeniu (na dzień publikacji niniejszego Sprawozdania).

Akcyonariusz	Liczba akcji	% akcji	Liczba głosów	% głosów na WZ
Investors TFI S.A.	641 779	10,40%	641 779	10,40%
Tadeusz Wesołowski *	381 636	6,19%	381 636	6,19%
Ipopema Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. (łącznie z zarządzanymi funduszami)*	320 716	5,20%	320 716	5,20%
Powszechno Towarzystwo Emerytalne PZU S.A.	310 000	5,03%	310 000	5,03%
Pozostali akcjonariusze	4 514 443	73,18%	4 514 443	73,18%
Razem	6 168 574	100,00%	6 168 574	100,00%

* wraz z podmiotami powiązanymi

1.3 STAN POSIADANIA AKCJI PRZEZ OSOBY ZARZĄDZAJĄCE I NADZORUJĄCE NA DZIEŃ PRZEKAZANIA RAPORTU PÓŁROCZNEGO WRAZ ZE WSKAZANIEM ZMIAN W STANIE POSIADANIA W OKRESIE PRZEKAZANIA OD POPRZEDNIEGO RAPORTU KWARTALNEGO

Stan posiadania akcji Spółki przez osoby zarządzające i nadzorujące przedstawiają poniższe tabele:

Tabela 3: Stan posiadania akcji Spółki przez osoby zarządzające i nadzorujące BRASTER S.A. na dzień 16 maja 2016 r.

Akcyonariusz	Liczba akcji	% akcji	Liczba głosów	% głosów
Marcin Halicki – Prezes Zarządu	94 079	1,66%	94 079	1,66%
Henryk Jaremek – Wiceprezes Zarządu	158 220	2,79%	158 220	2,79%
Konrad Kowalczyk – Członek Zarządu	10 500	0,19%	10 500	0,19%

Tadeusz Wesołowski – Przewodniczący Rady Nadzorczej	3 078	0,05%	3 078	0,05%
Tomasz Binkiewicz – Członek Rady Nadzorczej	70 000	1,24%	70 000	1,24%
Grzegorz Pielak – Członek Rady Nadzorczej	123 077	2,17%	123 077	2,17%

Tabela 4: Stan posiadania akcji Spółki przez osoby zarządzające i nadzorujące BRASTER S.A. na dzień publikacji niniejszego Sprawozdania

Akcjonariusz	Liczba akcji	% akcji	Liczba głosów	% głosów
Marcin Halicki – Prezes Zarządu	96 579	1,57%	96 579	1,57%
Henryk Jaremek – Wiceprezes Zarządu	158 220	2,56%	158 220	2,56%
Konrad Kowalczyk – Członek Zarządu	10 500	0,17%	10 500	0,17%
Tadeusz Wesołowski – Przewodniczący Rady Nadzorczej	3 078	0,05%	3 078	0,05%
Tomasz Binkiewicz – Członek Rady Nadzorczej	70 000	1,13%	70 000	1,13%
Grzegorz Pielak – Członek Rady Nadzorczej	123 077	2,00%	123 077	2,00%

1.4 OPIS ORGANIZACJI GRUPY KAPITAŁOWEJ SPÓŁKI

BRASTER S.A. nie posiada jednostek zależnych i nie tworzy grupy kapitałowej.

1.4.1 WSKAZANIE SKUTKÓW ZMIAN W STRUKTURZE JEDNOSTKI GOSPODARCZEJ

W I półroczu 2016 roku, nie wprowadzono zmian w strukturze Spółki.

1.5 ZATRUDNIENIE

Tabela 5: Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty

Struktura zatrudnienia w etatach	01.01.2016- 30.06.2016	01.01.2015- 30.06.2015
Badania i rozwój	5,75	3,75
Informatyka	1	1
Dział Medyczny	3	1
Telemedycyna	2	1
Rozwój Produktu	3	1
Marketing	3	-
Produkcja	9	3
Zarząd (powołanie, umowa o pracę)	3	3
Administracja	5	2
Razem	34,75	15,75

W związku z dynamicznym rozwojem i realizacją strategii rozwoju Spółki, której celem jest wprowadzenie produktu na rynek w IV kwartale 2016 roku, w pierwszym półroczu tego roku znacząco zwiększono potencjał intelektualny Spółki. Zatrudniono dodatkowe 19 osób, rozbudowując tym samym kluczowe dla

Spółki działały takie jak: dział rozwoju produktu, dział medyczny, dział telemedyczny, dział marketingu. W związku z planowanym uruchomieniem produkcji, zatrudniono dodatkowo 6 osób, które uczestniczą w testach i rozruchach produkcyjnych linii technologicznej, a docelowo będą stanowiły załogę realizującą produkcję. Dokonano również znaczącej reorganizacji strategii operacyjnej, dostosowując ją do procesu przygotowania wprowadzenia Urządzenia na rynek.

1.6 OPIS ISTOTNYCH DOKONAŃ LUB NIEPOWODZEŃ EMITENTA W OKRESIE, KTÓREGO DOTYCZY RAPORT, WRAZ Z WYKAZEM NAJWAŻNIEJSZYCH ZDARZEŃ ICH DOTYCZĄCYCH

W I półroczu 2016 roku w Spółce miały miejsce zdarzenia, które w sposób znaczący wpłynęły na działalność Emitenta. Poniżej Zarząd przedstawia najważniejsze z nich.

Istotnym zdarzeniem mającym miejsce w I półroczu 2016 roku było podpisanie Umowy datowanej na dzień 4 stycznia 2016 roku z Politechniką Warszawską – Instytut Systemów Elektronicznych („EiTI”). Przedmiotem powyższej umowy była realizacja projektu HAMMETT („HAMMETT”), którego celem było opracowanie prototypu aplikacji posiadającej zdolność inteligentnej analizy historycznych badań termograficznych pochodzących od jednej pacjentki. Umowa została zawarta na czas określony tj. do 30 marca 2016 roku. W celu stworzenia powyższej aplikacji zostały wykorzystane elementy aplikacji wykonanej w ramach poprzednich projektów. Emitent w dniu 4 kwietnia 2016 roku odebrał raport pt.: „Raport techniczny. System automatycznej interpretacji obrazów termograficznych BRASTER HAMMETT”. Aplikacja, która powstała w trakcie realizacji projektu HAMMETT, była ukierunkowana na wykrywanie różnic pomiędzy kolejnymi badaniami termograficznymi (System Interpretacji Różnicowej: „SIR”) mogącymi świadczyć o rozwoju guza nowotworowego, jednocześnie uwzględniając subtelne różnice pomiędzy badaniami wynikającymi z uwarunkowań fizjologicznych (np. związanymi z cyklem miesięcznym). W ramach projektu wykorzystano trzy zbiory badań termograficznych:

- zbiór 1: ThermaCRAC - zbiór zawiera 229 badań, w tym 180 niepatologicznych i 49 patologicznych. W zbiorze znajduje się 2453 kontury, z czego 63 zostały oznaczone jako patologiczne;
- zbiór 2: ThermaCRAC + ThermaRAK - zbiór zawiera łącznie 325 badań: 229 z ThermaCRAC + 96 z ThermaRAK, w tym 180 niepatologicznych i 145 patologicznych. Badania ze zbioru ThermaRAK zawierające pojedyncze przyłożenia celowane bezpośrednio w obszary patologiczne dla każdej piersi oraz dla każdej folii, zostały uzupełnione czarnymi zdjęciami, tak by stanowiły standardowe badanie składające się z 18 lub 30 zdjęć. W zbiorze znajduje się 2776 konturów, 161 zostało oznaczonych jako patologiczne;
- zbiór 3: ThermaDIFF – 20 pacjentek: 8 rzeczywistych, 12 sztucznych.

Ze zbioru 2 wydzielono 260 badań do zbioru trenującego oraz 65 do zbioru walidującego. Zwiększenie liczby badań termograficznych wpłynęło na istotne poprawienie parametrów SAI odpowiednio do: czułość 73,7%, swoistość 76,9%. Uzyskane na tym etapie parametry w pełni spełniają oczekiwania Zarządu, gdyż są porównywalne do innych, standardowych metod diagnostycznych (USG, mammografia) i już w tym momencie umożliwiają komercyjne wykorzystanie algorytmów w konsumenckiej wersji urządzenia BRASTER. Dla porównania przy wykorzystaniu zbioru 1, z którego wydzielono 184 badania do zbioru trenującego i 45 do zbioru walidującego, uzyskano parametry, odpowiednio: czułość 67%, swoistość 67,6%. Zwiększenie liczby wykorzystanych przypadków potwierdza tezę o poprawie parametrów jakościowych algorytmów wraz z rozszerzeniem zbioru badań termograficznych. W ramach projektu opracowane zostały rekomendacje dotyczące m.in.:

1. rozszerzenia zbioru badań termograficznych:
 - a. dla SAI do 500 badań,
 - b. dla SIR dla 100 pacjentek,
2. dalszego udoskonalania algorytmów klasyfikacji, w tym zaszycie reguł z algorytmu manualnego używanego przez lekarzy jako dodatkowego klasyfikatora,
3. rozbudowy modułów do badań różnicowych,
4. optymalizacji systemów do industrializacji poprzez m.in.: przygotowanie modułów SAI i SIR do obsługi obszernego zbioru danych, optymalizację czasu działania algorytmów oraz wykorzystywanej przestrzeni dyskowej,
5. dostosowania aplikacji do wymogów bezpieczeństwa.

Prace wynikające z rekomendacji prowadzone będą w ramach kolejnego projektu HENDRIX („HENDRIX”), na podstawie umowy zawartej w dniu 1 kwietnia 2016 roku z Politechniką Warszawską – Instytut Systemów Elektronicznych, którego celem jest dostarczenie działającego oprogramowania zintegrowanego z systemem teledygnym Emitenta. Zadaniem oprogramowania wykonanego w ramach niniejszego projektu jest poprawa parametrów algorytmów do automatycznej interpretacji obrazów termowizyjnych (System Automatycznej Interpretacji „SAI”) oraz algorytmów do wykrywania zmian obrazów termograficznych piersi (System Interpretacji Różnicowej „SIR”). Niezwykle ważnym obszarem projektu HENDRIX jest przygotowanie SAI i SIR do industrializacji, w tym integracji z pozostałymi aplikacjami systemu teledygnego, optymalizacji pod kątem szybkości pracy, wykorzystaniem zasobów serwerowych oraz zapewnieniem bezpieczeństwa aplikacji. W związku z powyższym, realizacja projektu HENDRIX została przewidziana do 30 listopada 2016 roku.

Kolejnym niezwykle ważnym wydarzeniem było rozpoczęcie procesu industrializacji, poprzez złożenie w dniu 4 marca 2016 roku przez Emitenta do firmy ROSTI (POLSKA) Sp. z o.o. („ROSTI”), która jest spółką córką szwedzkiego koncernu ROSTI, zamówienia („Zamówienie”) na wsparcie w procesie industrializacji (pre-production phase) konsumenckiej wersji urządzenia BRASTER przeznaczonego bezpośrednio do użytku dla kobiet. Zamówienie obejmujące inżynierskie wsparcie procesu industrializacji zakłada m.in. aktywne poszukiwanie dostawców komponentów, dobór i optymalizację oprzyrządowania do produkcji, jak i form wtryskowych, opracowanie punktów krytycznych kontroli jakości w procesie produkcji Urządzenia oraz dostawę komponentów. Kolejnym etapem będzie zawarcie umowy z ROSTI, obejmującej zarówno mechaniczny proces industrializacji (produkcja form wtryskowych i oprzyrządowania do produkcji) jak i masową produkcję konsumenckiej wersji Urządzenia. Realizacja niniejszego Projektu stanowi jeden z kluczowych elementów realizacji strategii rozwoju Spółki, zakładającej komercjalizację Urządzenia w IV kwartale 2016 roku na rynku polskim, a następnie na rynkach międzynarodowych, co będzie miało znaczący wpływ na sytuację finansową Spółki.

Ponadto w I półroczu 2016 roku miało miejsce istotne z punkt widzenia realizacji strategii Spółki, podpisanie z firmą Polidea Sp. z o.o. umowy, której przedmiotem jest stworzenie aplikacji („aplikacja”) przeznaczonej dla kobiet. Aplikacja, instalowana przez użytkowników na urządzeniach mobilnych (smartfony i tablety) działających pod systemem iOS i Android, będzie bezpośrednio współpracowała z konsumenckim urządzeniem BRASTER oraz z centralnym systemem teledygnym. Ponadto aplikacja będzie miała kluczowe znaczenie w procesie obsługi badań wykonanych za pomocą urządzenia BRASTER. Za jej pośrednictwem będzie możliwe m.in. zbieranie informacji zdrowotnych (ankiety), sterowanie

badaniem (np. dobór matryc, czas wygrzewania i relaksacji) oraz komunikacja z urządzeniem BRASTER, z którego odbierane będą obrazy termograficzne. Kolejny etap polegał będzie na przesłaniu otrzymanego badania na serwer centralny do centrum telemedycznego, gdzie będą one procesowane przez system automatycznej interpretacji. Aplikacja odpowiedzialna będzie za całościowy proces komunikacji z kobietą, co obejmować będzie również przekazywanie komunikatów o dostępnych wynikach oceny termogramów. Poza tym w ramach projektu Polidea odpowiedzialna będzie również za opracowanie wysokiej ergonomii korzystania z aplikacji oraz atrakcyjnej szaty graficznej. Aplikacja dostępna będzie w dwóch wersjach językowych – polskim oraz angielskim. Aplikacja iOS będzie wspierała systemy w wersji iOS 8 oraz iOS 9. Z kolei aplikacja Android będzie wspierała urządzenia z systemem w wersji co najmniej 4.0.3 (API 15). Aplikacje tworzone będą zgodnie z wymaganiami App Store i Google Play. Polidea specjalizuje się w tworzeniu aplikacji mobilnych skierowanych głównie do klientów zagranicznych. W swoim portfolio posiada takich klientów jak: Philips, DaWanda, Nokaut.pl, Zumi.pl. Aplikacja w wersji umożliwiającej przeprowadzenie procesu testów i certyfikacji całości systemu telemedycznego BRASTER ma zostać dostarczona do 8 lipca 2016 roku. Zakończenie projektu przewidziane jest na dzień 3 sierpnia 2016 roku. Ponadto zgodnie z zapisami umowy Polidea zobowiązana jest do przekazania praw do powstałej aplikacji wraz z prawem do kodów źródłowych na Emitenta z chwilą zapłaty wynagrodzenia za prace objęte Umową. Szacunkowa wartość umowy została określona na kwotę netto w wysokości 409.000,00 PLN. Jednakże Emitent zaznacza, iż kwota ta może ulec zwiększeniu w związku z dodatkowymi pracami, które mogą się pojawić w trakcie trwania projektu. Na dzień publikacji niniejszego sprawozdania, wszystkie zadania przewidziane w harmonogramie zostały dostarczone zgodnie z terminem. W chwili obecnej trwają prace związane ze zestrojeniem aplikacji oraz naniesieniem drobnych poprawek.

Znaczącym wydarzeniem w obszarze telemedycyny było podpisanie umowy na realizację systemu telemedycznego. Umowa („Umowa”) datowana na dzień 12 maja 2016 roku została podpisana z firmą Data Techno Park Sp. z o.o. („DTP”), a jej przedmiotem jest wytworzenie Systemu Telemedycznego („System”) oraz świadczenie usług dostępu do Systemu w modelu IaaS. Powyższy System odegra kluczową rolę w procesie przetwarzania badań wykonanych za pomocą urządzenia BRASTER. Będzie on pełnił rolę pośrednika między aplikacją mobilną prowadzącą kobietę przez badanie, systemem automatycznej interpretacji, contact center oraz portalem dla lekarzy. Badania termograficzne przesłane przez kobiety za pośrednictwem urządzeń mobilnych (smartfony, tablety) będą kierowane przez System do analizy przez algorytmy komputerowe (BRASTER Automatyczna Interpretacja). Kolejnym krokiem będzie przesłanie do kobiety przez System powiadomienia o dokonaniu analizy nadesłanych termogramów. Powyższy System udostępni również lekarzom dostęp do badań termograficznych. Ponadto System ten umożliwi gromadzenie oraz przechowywanie nadsyłanych badań bądź też plików graficznych. DTP wykona przedmiot umowy w następujących terminach:

1. w zakresie wytworzenia Systemu do dnia 9 lipca 2016 roku;
2. w zakresie realizacji wdrożenia Systemu oraz wsparcia testów akceptacyjnych do dnia 9 sierpnia 2016 roku;
3. w zakresie realizacji wdrożenia i uruchomienia produkcyjnego nie później niż 1 października 2016 roku.

Zgodnie z zapisami umowy DTP zobowiązana jest do przekazania praw do powstałego systemu oraz bezterminowej licencji do Oprogramowania Niededykowanego, jak i do komponentów firm trzecich z chwilą zapłaty wynagrodzenia za prace objęte Umową. Szacunkowa wartość umowy w zakresie

wytworzenia Systemu, w tym w szczególności wytworzenie Oprogramowania Dedykowanego Emitentowi oraz licencji bezterminowej do Oprogramowania Niededykowanego, jak i do komponentów firm trzecich jest wynagrodzeniem ryczałtowym w kwocie netto w wysokości 494.040,00 PLN. Jednakże Emitent zaznacza, iż kwota ta może ulec zwiększeniu w związku z dodatkowymi pracami, które mogą się pojawić w trakcie trwania projektu. Na dzień publikacji niniejszego sprawozdania wszystkie prace realizowane są zgodnie z harmonogramem.

Oprócz wyżej opisanych wydarzeń w trakcie trwania pierwszego półrocza dział telemedyczny zogniskował swoje działania na zamknięciu kolejnego etapu współpracy z Politechniką Warszawską – Instytut Systemów Elektronicznych w przedmiocie poprawy parametrów algorytmów automatycznej interpretacji oraz implementacji algorytmów interpretacji różnicowej. Ponadto rozpoczęto prace nad komputerową implementacją algorytmu manualnego oraz analizą różnicową opartą o wiedzę ekspercką. Wykonano ręczne oszacowanie spodziewanych parametrów oraz rozpoczęto prace nad zautomatyzowaniem procesu przetwarzania obrazów. W związku z prowadzonymi pracami stworzono w strukturach BRASTER wewnętrzny zespół do spraw „Sztucznej Inteligencji i Przetwarzania Obrazów”. W skład zespołu wchodzi, oprócz zespołu BRASTER, specjaliści z Politechniki Warszawskiej. W obszarze telemedycyny prace były ukierunkowane również na przygotowaniu systemu Sysmed („Sysmed”) wraz z aplikacją dla lekarzy, który umożliwi zbieranie i przechowywanie badań klinicznych. Skompletowano zestawy do wykorzystania w trakcie badania Innomed. Do powyższego systemu została już wprowadzona część danych historycznych pochodzących z przeprowadzonych i zakończonych przez Emitenta badań klinicznych. W związku z rozwojem systemu Sysmed możliwe było jego zintegrowanie z systemem automatycznej interpretacji („SAI”), dzięki czemu proces załadowania nowych badań klinicznych został skrócony. Zespół specjalistów z działu telemedycznego dokonał również weryfikacji toru wizyjnego konsumenckiej wersji urządzenia pod kątem przetwarzania obrazów wykorzystywanych w algorytmach automatycznej interpretacji. Dodatkowo przygotowano aplikację konsumencką w zakresie przeprowadzenia badania, rozpoczęto jej testy oraz integrację z urządzeniem i systemem centralnym. Dość istotnym wydarzeniem był wybór firmy, która będzie świadczyła usługi w zakresie Contact Center zgodnie z podpisanym zamówieniem. Emitent przygotował harmonogram uruchomienia Contact Center i w chwili obecnej trwają prace nad budowaniem bazy wiedzy. Rozpoczęto również współpracę z dostawcą platformy e-Learning, platformy, która umożliwi przygotowanie kursów i przeprowadzenie egzaminów certyfikacyjnych dla lekarzy opisujących termogramy. Przygotowany został również system telemedyczny w zakresie funkcji dla użytkownicy, lekarza, kierownika medycznego oraz operatora Contact Center i rozpoczęto jego testy. Został on zintegrowany z finalną wersją oprogramowania do automatycznej interpretacji. Dodatkowo przygotowano e-sklep umożliwiający płatności elektroniczne poprzez serwis PayU. Rozpoczęte zostały jego testy, prace nad szatą graficzną oraz integracją z systemem centralnym. Wykonano przegląd dostarczonej infrastruktury, na której będzie uruchomiony system telemedyczny.

I kwartał 2016 roku obfitował również w szereg aktywności operacyjnych, które miały na celu uruchomienie produkcji oraz przygotowanie sprzedaży urządzenia BRASTER na rynku polskim, a następnie na rynkach zagranicznych. Emitent wraz z firmą AB Industry S.A., dokonał rozruchu ważnych instalacji oraz urządzeń technologicznych. Uruchomiono i sprawdzono między innymi centrale wentylacyjne, rakułnice, suszarnie, clean-room, laminator oraz urządzenia związane z kontrolą jakości. Powyższy etap prac umożliwił kalibrację maszyn oraz ich jak najlepszą parametryzację. Dodatkowo

przeprowadzono testy walidacyjne linii oraz realizowano działania mające na celu dokonanie odbioru hali przez odpowiednie jednostki administracyjne. Zespół produkcyjny przygotowuje również niezbędną dokumentację w zakresie instrukcji stanowiskowych, konserwacji maszyn i kontroli jakości, listy maszyn i urządzeń oraz procedur odnoszących się do prowadzenia produkcji w firmie Rosti w Białymstoku. Ponadto zatrudniono wykwalifikowaną kadrę, która stworzyła trzon zespołu produkcyjnego. Na przestrzeni sześciu miesięcy mogli oni zapoznać się z działaniem poszczególnych maszyn na linii produkcyjnej, a w przyszłość będą realizować produkcję oraz szkolić nowe osoby, które zasilą zespół BRASTER w obszarze produkcji. Poza tym w dalszym ciągu trwają wzmożone prace zmierzające do uzyskania pozwolenia na wprowadzenie do obrotu w Europie wyrobu medycznego „System Domowej Profilaktyki Raka Piersi BRASTER – System BRASTER”, składającego się z urządzenia BRASTER, aplikacji mobilnej oraz systemu automatycznej interpretacji. Dlatego też zespół odpowiedzialny za ten obszar pracuje nad przygotowaniem i wdrożeniem stosownych dokumentów, których celem jest uzyskanie pozytywnej oceny jednostki notyfikowanej (uzyskanie certyfikatu zgodności CE), a następnie zgłoszenie wyrobu do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

W dziedzinie rozwoju produktu prace były realizowane dwutorowo. Głównym obszarem zainteresowania była współpraca z firmą PEZY GROUP dotycząca projektowania urządzenia konsumenckiego. Powyższa współpraca zaowocowała opracowaniem od podstaw koncepcji urządzenia zarówno pod kątem designu, jak i kluczowych funkcjonalności, takich jak bezprzewodowa transmisja danych z wykorzystaniem Wi-Fi, rejestracja obrazów termograficznych o wysokiej jakości, interfejs użytkownika LED. Został także dopracowany pod kątem technologicznym i produkcyjnym projekt matrycy związany z efektywnym zamocowaniem folii ciekłokrystalicznej w plastikowej ramce w taki sposób, aby zapewnić odpowiedni naciąg i hermetyzację folii oraz wygodę użytkowania przez kobiety. W obszarze designu został wybrany jeden koncept spośród pięciu, a następnie dopracowany pod kątem geometrii mechanicznej, ergonomii użytkownika i wzornictwa przemysłowego. Ponadto dokonano wyboru ostatecznej stylizacji kolorystycznej urządzenia. Zostały wyprodukowane pierwsze wersje przed-prototypowe Urządzenia BRASTER, które potwierdziły kluczowe funkcje urządzenia w warunkach operacyjnych. Równolegle prowadzona była współpraca z firmą ROSTI nad kontraktem na industrializację i masową produkcję urządzenia BRASTER. Dokonano także przeglądu projektu urządzenia pod kątem optymalizacji masowej produkcji i doboru konkurencyjnych cenowo kluczowych komponentów elektronicznych. Na tej podstawie kontynuowany jest proces szczegółowego projektowania poszczególnych elementów urządzenia do produkcji masowej (Design for Manufacturing) oraz szczegółowego projektowania linii montażowej i samego procesu montażu wraz z kontrolą jakości (Design for Assembly). Współpraca na tych obu płaszczyznach zaowocowała zakończeniem etapu Design for Manufacturing, w którym wzięły udział firmy PEZY oraz ROSTI. Etap ten obejmował integrację projektu urządzenia w postaci prototypów i projektów komputerowych z technologią produkcji masowej. Dotyczyło to zarówno komponentów elektronicznych, jak i elementów plastikowych. Tym samym rozpoczęto proces industrializacji urządzenia. W związku z powyższym przeprowadzono szereg testów takich jak: testy funkcjonalne, mechaniczne, ergonomiczne i jakościowe oraz dokonano weryfikacji i walidacji technicznej urządzenia, jak i skompletowano dokumentację produkcyjną dla komponentów elektronicznych i plastikowych.

Dodatkowo przeprowadzono wstępne testy prototypów urządzenia BRASTER pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego i kompatybilności elektromagnetycznej na podstawie norm dla wyrobów medycznych.

Testy zostały zakończone wynikiem pozytywnym. Na tej podstawie rozpoczęto certyfikację urządzenia w akredytowanym laboratorium (UL).

Istotnym wydarzeniem mającym miejsce już po dniu bilansowym było przeprowadzenie pierwszych prób produkcyjnych komponentów elektronicznych i elementów plastikowych w Chinach i Malezji, na podstawie których zostanie przeprowadzona pierwsza próba finalnego montażu i konfekcjonowania na linii montażowej w ROSTI w Białymstoku. To pierwsza z trzech serii produkcyjnych, która już daje obiecujące rezultaty, i stanowi podstawę do utrzymania terminu uruchomienia produkcji masowej w IV kwartale 2016 roku, zgodnie z harmonogramem.

Już po dniu bilansowym Emitent rozpoczął zamawianie materiałów, surowców oraz komponentów elektronicznych niezbędnych do produkcji matryc termograficznych oraz głowicy rejestrującej.

Poza tym Emitent skończył realizację umowy z firmą Creotech (punkt został szerzej opisany w raporcie rocznym za 2015 rok). W ramach powyższej umowy zostało wyprodukowane 60 sztuk urządzenia BRASTER. W trakcie trwania realizacji projektu przeprowadzono testy weryfikacyjne i walidacyjne, które wymusiły przeprowadzenie drobnych modyfikacji elektronicznych. Powyższe poprawki spowodowały nieznaczne opóźnienie zakończenia współpracy z Creotech przy jednoczesnym uzyskaniu urządzeń o lepszych parametrach jakościowych. Urządzenia, które powstały w trakcie realizacji powyższego projektu zostaną wykorzystane podczas badań klinicznych.

W obszarze marketingu prowadzono prace mające na celu stworzenie kompleksowej strategii marketingowej. Poza tym w okresie sprawozdawczym dział marketingu był mocno zaangażowany we współpracę z firmą PEZY GROUP w przedmiocie designu urządzenia. Przeprowadzono przetarg na stworzenie i opracowanie nowej strony www Emitenta. Zaplanowano i przygotowano treść informacji na nową stronę internetową oraz rozpoczęto stopniowe wdrażanie poszczególnych elementów strony. Rozpoczęto także działania komunikacyjne na Facebooku. Jednocześnie wspólnie z działem telemedycznym prowadzono prace nad aplikacją mobilną dla konsumentek. Poza tym dział marketingu zintensyfikował swoje działania na przygotowanie kampanii wizerunkowo-sprzedażowej wprowadzającej produkt na rynek polski. W tym celu został rozpisany konkurs na wybór agencji, która wesprze Emitenta w powyższym zakresie. Ponadto zespół z działu marketingu uruchomił zakładkę na stronie internetowej przeznaczoną bezpośrednio dla szerokiego grona lekarzy, a w szczególności dla onkologów, ginekologów, radiologów i lekarzy pierwszego kontaktu. I półrocze 2016 roku było czasem kiedy miały miejsce pierwsze publiczne prezentacje urządzenia BRASTER między innymi podczas: 19th SIS World Congress in Breast Healthcare (pierwsza prezentacja przed międzynarodowym gronem lekarzy), VIII Kongresu Kobiet (pierwsza prezentacja urządzenia na masowej imprezie), Marszu Różowej Wstążki (w ciągu zaledwie 4 godzin, nasze stanowisko odwiedziło 700 osób). Dodatkowo Spółka była obecna w 36 tytułach medycznych i konsumenckich takich jak: Gazeta Wyborcza, Newsweek Zdrowie, Parkiet, Telexpress, Radio Tok FM, Puls Medycyny, Medycyna Praktyczna, Gazeta Lekarska. Jednym z małych sukcesów z dziedziny marketingu jest otrzymanie nagrody „Soczewki Focusa” w kategorii innowacje medyczne 2015. Otrzymana nagroda jest o tyle cenna, że została przyznana przez czytelników miesięcznika Focus.

W dziale sprzedaży prace były ukierunkowane między innymi na: dokonanie pogłębionego badania konsumenckiego oraz segmentacji grupy docelowej, opracowanie strategii sprzedaży, prowadzenie wstępnych rozmów dystrybucyjnych oraz dokonanie analizy kanałów dystrybucji. Wybrana została

międzynarodowa firma doradcza, która przygotowywała kompleksową strategię sprzedaży w Polsce obejmującą m.in. kanały dystrybucji, pozycjonowanie cenowe, analizę abonamentowego modelu sprzedaży, wielkości i tempa penetracji rynku docelowego. Ponadto w ramach projektu planowane jest skonfrontowanie postawionych tez dla rynku polskiego z doradcami m.in. z USA, Niemiec i Wielkiej Brytanii dla rynków zagranicznych (zagadnienie zostało szerzej opisane w punkcie 2.23. niniejszego sprawozdania). Dokonano również wyboru operatora logistycznego (magazyn outsource i przesyłki kurierskie). Przedstawiciel BRASTERA brał też udział w prestiżowych targach takich jak SALMED, Poznań (największe targi sprzętu medycznego), American Telemedicine Association 2016 (największe wydarzenie dotyczące telemedycyny) oraz Africa Health Johannesburg (międzynarodowe wydarzenie skupiające specjalistów zajmujących się tematyką innowacyjności).

Dział medyczny w pierwszym półroczu 2016 roku z powodzeniem realizował w kilku polskich ośrodkach medycznych badanie pt.: „Badanie obserwacyjne oceniające skuteczność diagnostyczną i przydatność kliniczną nowej wersji algorytmu interpretacyjnego badania termograficznego wykonanego za pomocą urządzenia BRASTER w diagnostyce patologii piersi u kobiet” o numerze protokołu BRA/11/2014 zwanego dalej „ThermaALG” (o założeniach powyższego badania Emitent informował w raporcie rocznym za rok 2015). Podczas trwania powyższego badania, badaniu metodą termografii kontaktowej za pomocą urządzenia BRASTER zostaną poddane dwie grupy kobiet. Grupa A: kobiety, u których wynik badania ultrasonograficznego piersi (USG) wskazuje istotne ryzyko obecności nowotworu złośliwego oraz grupa B: kobiety, u których na podstawie badania ultrasonograficznego (USG) nie stwierdza się symptomów patologii piersi, a tym samym wskazań do pogłębionej diagnostyki piersi. W dniu 2 grudnia 2015 roku Komisja Bioetyczna zaakceptowała aneks do protokołu badania, który zawierał rozszerzenie grup pacjentek oraz wydłużenie czasu trwania badania. Dotychczasowa grupa A pozostała niezmienną, do grupy B została dodana podgrupa pacjentek w wieku 50 lat i powyżej (umownie określana jako „B2”), u których wykonano badanie ultrasonograficzne piersi i sporządzono ocenę badania według klasyfikacji BI-RADS US, a wynik zawiera się w kategorii 1 lub 2, oraz zdefiniowano nową grupę C obejmującą kobiety w wieku 50 lat i powyżej, u której wykonano badanie ultrasonograficzne piersi i sporządzono ocenę badania według klasyfikacji BI-RADS US, a wynik zawiera się w kategorii 4 lub 5 oraz, u której występują wskazania do wykonania biopsji, o ile nie miała w ciągu ostatnich 3 miesięcy wykonanej biopsji piersi. Liczba pacjentek włączonych do badania wynosiła 274 kobiety.

W dniu 9 maja 2016 roku Emitent zakończył rekrutację pacjentek do badania ThermaAlg. Już po dniu bilansowym Emitent otrzymał streszczenie do raportu obserwacyjnego ThermaAlg (zagadnienie zostało szerzej opisane w punkcie 2.23 niniejszego sprawozdania).

Kolejnym ważnym zdarzeniem było realizowanie badania pt.: „Badanie obserwacyjne oceniające skuteczność diagnostyczną i przydatność kliniczną urządzenia Tester BRASTER w diagnostyce patologii piersi u kobiet”, o numerze protokołu BRA/12/2015 zwanego dalej „ThermaMED”. W dniu 21 grudnia 2015 roku Komisja Bioetyczna przy Śląskiej Izbie Lekarskiej wyraziła zgodę na przeprowadzenie w/w badania. Badanie BRA/12/2015 jest prospektywnym, wieloośrodkowym, otwartym badaniem obserwacyjnym, nieinterwencyjnym, mającym na celu ocenę skuteczności diagnostycznej obrazów termograficznych uzyskanych metodą ciekłokrystalicznej termografii kontaktowej. Weryfikacja skuteczności przeprowadzona zostanie na bazie materiału klinicznego w postaci danych z badania termograficznego wykonanego za pomocą urządzenia BRASTER oraz danych z badań obrazowych i

histopatologicznych uzyskanych w procesie diagnostyki i różnicowaniu raka piersi u kobiet. Rekrutacji do badania metodą termografii kontaktowej za pomocą urządzenia BRASTER poddane zostaną dwie grupy kobiet: GRUPA A: kobiety w wieku 18-49 lat, u których wynik badania ultrasonograficznego piersi (USG) wskazuje istotne ryzyko obecności nowotworu złośliwego (BI-RADS US: 4B, 4C i 5) oraz GRUPA B: kobiety w wieku powyżej 49 lat, u których na podstawie badania ultrasonograficznego piersi (USG) stwierdza się symptomy patologii piersi, a tym samym wskazania do pogłębionej diagnostyki piersi (BI-RADS US: 4 i 5). Celem pierwszorzędowym badania jest określenie i porównanie parametrów skuteczności diagnostycznej badania termograficznego piersi za pomocą urządzenia BRASTER. Badanie termograficzne oceniane będzie w dwóch możliwych zastosowaniach: jako wstępne badanie przesiewowe oraz jako badanie uzupełniające w weryfikacji nieprawidłowych obrazów ultrasonograficznych piersi. Na dzień 24 sierpnia 2016 roku zrekrutowano 190 pacjentek.

Dział medyczny przygotowuje się do uruchomienia badania klinicznego w ramach programu INNOMED („INNOMED”) realizowanego wspólnie z Uniwersytetem Jagiellońskim - Collegium Medicum. W związku z powyższym przygotowywano dokumenty dotyczące przetargu na realizację badania klinicznego INNOMED. Ogłoszenie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym UE a otwarcie i rozstrzygnięcie przetargu odbyło się już po dniu bilansowym tj. 7 lipca 2016 roku. Najkorzystniejsza okazała się oferta przedłożona przez firmę Bioscience S.A., z którą zostanie podpisana umowa. W chwili obecnej, zespół z działu medycznego intensywnie pracuje nad przygotowaniem protokołu badania, który zostanie złożony do Komisji Bioetycznej oraz prowadzone są rozmowy z ośrodkami, w których powyższe badanie będzie realizowane. Rozpoczęcie badania planowane jest na IV kwartał 2016 roku.

W I półroczu 2016 roku odbyły się dwa posiedzenia Rady Naukowej BRASTER S.A. Podczas pierwszego posiedzenia Rady Naukowej dokonało wyboru Prezydium Rady. Przewodniczącym Rady Naukowej została prof. dr hab. n. med. Anna Jung, Wiceprzewodniczącym dr n. med. Agnieszka Byszek natomiast sekretarzem Aleksandra Pypkowska. Skład Rady Naukowej przedstawia się następująco:

prof. dr hab. n. med. Anna Jung	Wybitny specjalista w dziedzinie pediatrii, nefrologii, alergologii w Wojskowym Instytucie Medycznym – Klinika Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej, V-ce Prezydent Europejskiego Towarzystwa Termologicznego, Członek Europejskiego Towarzystwa Nefrologicznego (ERA-EDTA) oraz Europejskiej Akademii Alergologii i Immunologii Klinicznej
prof. dr hab. n. med. Andrzej Kułakowski	Chirurg onkolog, były dyrektor Centrum Onkologii w Warszawie, a także prezydent Organizacji Europejskich Instytutów Onkologii, Członek Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej
prof. dr hab. n. med. Tadeusz Pieńkowski	Lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych, a także chemioterapeuta oraz onkolog kliniczny. Prezes Polskiego Towarzystwa do Badań nad Rakiem Piersi, Prezydent Senologic International Society, Członek międzynarodowych i krajowych organizacji naukowych, m.in.: American Society of Clinical Oncology (ASCO), European Society of Medical Oncology (ESMO), Cancer International Research Group (CIRG), Polskiego

	Towarzystwa Onkologicznego (PTO), Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej (PTOK)
prof. dr hab. n. med. Zbigniew Nowecki	Specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej pełniący funkcję kierownika Kliniki Nowotworów Piersi i Chirurgii Onkologicznej, a także konsultanta Wojewódzkiego ds. Chirurgii Onkologicznej
prof. dr hab. n. med. Andrzej Cieszanowski	Lekarz specjalista w dziedzinie radiologii sprawujący funkcję Kierownika Zakładu Diagnostyki Obrazowej Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie
prof. dr hab. inż. Józef Żmija	Pracownik Instytutu Optoelektroniki WAT. Otrzymał tytuł doktora honoris causa Politechniki Łódzkiej. Honorowy członek Polskiego Towarzystwa Ciekłokrystalicznego
dr n. med. Dariusz Śladowski	Zakład Transplantologii i Centralny Bank Tkanek, Warszawski Uniwersytet Medyczny
dr n. med. Janusz Żuber	Specjalista chorób wewnętrznych, chorób zakaźnych – WIM – Pracownia Termowizyjna Kliniki Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej

Rada Naukowa pochyliła się nad takimi zagadnieniami jak: badania kliniczne prowadzone przez BRASTER S.A., określeniem kierunku rozwoju w obszarze badań klinicznych, omówieniem systemu automatycznej interpretacji oraz treścią odpowiedzi zwrotnej dla użytkowników naszego urządzenia.

W BRASTER Medical Center pod nadzorem działu medycznego prowadzone były badania na wyodrębnionych grupach kobiet za pomocą urządzenia BRASTER oraz kamery termowizyjnej. Rolą zespołu było badanie procesów fizjologicznych, które leżą u podstaw procesów patologicznych gruczołu piersiowego. Wnioski płynące z otrzymanych badań, np. skrócony czas aklimatyzacji oraz zmniejszenie ilości przyłożeń do piersi u kobiet z rozmiarem biustu „A”, zostały zaimplementowane do przygotowania instrukcji obsługi urządzenia komercyjnego. Analizy i wnioski z badań zostały przedstawione na XX Zjeździe Polskiego Towarzystwa Termografii Medycznej w połączeniu z Europejskim Towarzystwem Termologicznym, który odbył się w dniach 3-4 lipca 2016 roku w Gdańsku.

Emitent w dniu 30 grudnia 2015 roku w ramach konkursu nr 1/1.1.1/2015 złożył wniosek do Narodowego Centrum Badań i Rozwoju („NCBiR”) o uzyskanie dofinansowania projektu pt.: "Innowacyjna usługa telemedyczna BRASTER CARE do obrazowej diagnostyki wczesnych stadiów rozwoju nowotworu gruczołu piersiowego w oparciu o innowacyjne systemy komputerowe automatycznej analizy i klasyfikacji badań termograficznych będące częścią modułowego telemedycznego systemu pre-screeningowego jako wynik prac badawczo-rozwojowych BRASTER S.A." Wartość wnioskowanego projektu wynosi 7 403 367,02 PLN z czego wnioskowana kwota dotacji wynosi 5 486 553,65 PLN. Wnioskowi nadano numer POIR.01.01.01-00-1640/15. W dniu 23 lutego 2016 roku Emitent dostał informację od NCBiR, iż zakończono ocenę formalną wniosku z wynikiem pozytywnym tzn., że wniosek spełnił wszelkie kryteria formalne. Zgodnie z Regulaminem przeprowadzania konkursu projekt został skierowany do oceny merytorycznej. W dniu 6 maja 2016 roku na stronie NCBiR została opublikowana lista projektów rekomendowanych do dofinansowania. Zgodnie z informacją zawartą na w/w liście wniosek otrzymał 11 punktów oraz informację o niespełnieniu jednego z kryteriów. Już po dniu bilansowym Emitent otrzymał oficjalne pismo

z NCBiR z wyjaśnieniami dotyczącymi niespełnionego kryterium. Emitent po analizie otrzymanego pisma oraz konsultacjach z doradcą, podejmie decyzję o możliwości złożenia odwołania od powyższej decyzji.

W dniu 29 kwietnia 2016 roku Emitent otrzymał informację od Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, iż złożony w dniu 30 listopada 2015 roku, w ramach Umowy o dofinansowanie UDA-POIG.01.04.00-14-006/08-00 UDA-POIG.04.01.00-14-006/08-00, wniosek o płatność końcową został zaakceptowany. Przekazana końcowa kwota dofinansowania wynosi 212 732,84 PLN.

W związku z realizacją programu motywacyjnego dla kadry zarządzającej polegającego na emisji warrantów subskrypcyjnych serii A, B, C i D, z których każdy upoważniał do objęcia 1 akcji Spółki serii D po spełnieniu określonych kryteriów i potwierdzeniu ich przez Radę Nadzorczą Spółki (zdarzenie zostało szczegółowo opisane w raporcie rocznym za 2015 rok), Emitent w dniu 1 kwietnia 2016 roku, wydał 48.187 akcji na okaziciela serii D o wartości nominalnej 0,10 PLN za jedną akcję i o łącznej wartości nominalnej 4.818,7 PLN podmiotom uprawnionym zgodnie z postanowieniami w/w Programu Motywacyjnego, na podstawie złożonych przez uprawnionych oświadczeń o wykonaniu przysługującego im prawa z posiadanych warrantów subskrypcyjnych serii B, C oraz D do objęcia akcji zwykłych na okaziciela serii D. Akcje zostały wydane po uprzednim wniesieniu przez uprawnione podmioty pełnego wkładu na pokrycie przedmiotowych akcji. Wydane akcje serii D uprawniają do 48.187 głosów na Walnym Zgromadzeniu Spółki. W związku z objęciem akcji serii D, o którym mowa w niniejszym raporcie i wydaniem dokumentów tych akcji, a także w nawiązaniu do dokonanej przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, w dniu 5 kwietnia 2013 roku (raport bieżący nr 7/2013 z dnia 5 kwietnia 2013 roku) rejestracji warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego Emitenta, stosownie do art. 452 § 1 Kodeksu spółek handlowych, nastąpiło podwyższenie kapitału zakładowego Spółki. Kapitał zakładowy Spółki, został podwyższony o kwotę 4.818,7 PLN tj. z kwoty 561.465,30 do kwoty 566.284,00 zł oraz dzielił się na 5.662.840 akcje.

Emitent podjął kroki mające na celu wprowadzenie akcji serii D do obrotu na rynku regulowanym i w związku z powyższym złożył odpowiednie dokumenty zarówno do Krajowego Depozytu Papierów Wartościowych, jak i do Giełdy Papierów Wartościowych w Warszawie S.A. Akcje serii D zostały wprowadzone do obrotu z dniem 6 maja 2016 roku.

W związku z brakiem quorum Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia z dnia 21 grudnia 2015 roku, wymaganego przez KSH do podjęcia uchwały w przedmiocie warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego Spółki, Zgromadzenie postanowiło nie podejmować uchwał numer 5, 6 i 7. W związku z zaistniałą sytuacją Emitent zwołał na dzień 29 stycznia 2016 roku kolejne Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie Spółki, które ogłosiło przerwę w obradach do dnia 26 lutego 2016. Podczas wznowionych po przerwie w dniu 26 lutego 2016 roku obrad Walne Zgromadzenie podjęło decyzję o odstąpieniu od głosowania nad uchwałami w sprawie: warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego, zmiany Statutu Spółki, ustalenia tekstu jednolitego Statutu Spółki – wskazanymi w pkt 7, 8, 9 porządku obrad Zgromadzenia. Powyższa decyzja została podjęta w związku z potrzebą dalszych konsultacji zasad i warunków programu motywacyjnego z Radą Nadzorczą oraz istotnymi akcjonariuszami Spółki. Do protokołu nie zgłoszono sprzeciwów.

W dniu 20 kwietnia 2016 roku Rada Nadzorcza podjęła uchwałę nr 5 z dnia 20 kwietnia 2016 roku w sprawie uchylecia uchwały nr 1 Rady Nadzorczej z dnia 29 grudnia 2015 roku w przedmiocie przyjęcia

Regulaminu Programu Motywacyjnego oraz uchwały nr 2 Rady Nadzorczej z dnia 29 grudnia 2015 roku w przedmiocie przyjęcia listy osób uprawnionych do uczestnictwa w Programie Motywacyjnym. Powyższa uchwała została uchwalona z uwagi na brak podjęcia przez Walne Zgromadzenie Spółki uchwały w przedmiocie warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego Spółki, które umożliwiłoby potencjalnym posiadaczom warrantów subskrypcyjnych serii E Spółki realizację praw z nich wynikających.

W dniu 27 kwietnia 2016 roku Emitent na podstawie art. 395, art. 399 § 1 oraz art. 402¹ – 402² Kodeksu spółek handlowych zwołał Zwyczajne Walne Zgromadzenie Spółki na dzień 24 maja 2016 roku, na którym zostały poddane pod głosowanie między innymi uchwały zatwierdzające sprawozdanie finansowe Spółki za 2015, sprawozdanie z działalności Spółki w roku obrotowym 2015, sprawozdanie Rady Nadzorczej Spółki za rok obrotowy 2015 oraz w sprawie udzielenia absolutorium Członkom Rady Nadzorczej oraz Zarządu. Ponadto Zwyczajne Walne Zgromadzenie podjęło Uchwałę nr 22 w sprawie podwyższenia kapitału zakładowego Spółki w drodze emisji akcji serii H z pozbawieniem dotychczasowych akcjonariuszy Spółki prawa poboru akcji serii H. Po zakończeniu procesu budowania księgi popytu na akcje serii H, na podstawie upoważnienia udzielonego w §6 ust. 1 Uchwały, Zarząd Spółki ustalił w dniu 3 czerwca 2016 roku cenę emisyjną Akcji Serii H na kwotę 15 PLN za jedną Akcję Serii H. Jednocześnie w dniu 3 czerwca 2016 roku Rada Nadzorcza Emitenta zatwierdziła w formie uchwały w/w cenę emisyjną akcji serii H. Proces budowania księgi popytu został przeprowadzony w dniach od 31 maja do 3 czerwca 2016 roku, a umowy objęcia akcji serii H zostały zawarte w dniach od 6 czerwca 2016 roku do 8 czerwca 2016 roku. W ramach procesu budowania księgi popytu na akcje serii H inwestorzy w złożonych deklaracjach łącznie zadeklarowali chęć objęcia 861.000 akcji po cenie emisyjnej wynoszącej 15,00 PLN. Zarząd Spółki postanowił o zaoferowaniu do objęcia łącznie 505.734 akcje Spółki serii H wybranym podmiotom. Redukcja zaoferowanych akcji w stosunku do liczby akcji zadeklarowanej w deklaracjach nabycia przez poszczególnych inwestorów była inna dla każdego inwestora. Zarząd Spółki zredukował średnio o ok. 41,25% liczbę zaoferowanych akcji w stosunku do liczby akcji objętych deklaracjami nabycia przez poszczególnych inwestorów po cenie emisyjnej wynoszącej 15,00 PLN. Zwyczajne Walne Zgromadzenie Spółki w ramach uchwały nr 22 z dnia 24 maja 2016 roku wyemitowało widełkowo od 1 do 561.465 akcji serii H. Zarząd Spółki nie zaoferował więc do objęcia maksymalnej liczby akcji, jaka wynikała ze wskazanej powyżej uchwały Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia. W związku z powyższym Zarząd podjął stosowne kroki mające na celu wprowadzenie do obrotu giełdowego na Głównym Rynku GPW praw do akcji na okaziciela serii H. Wprowadzenie praw do akcji i oznaczenie ich kodem „PLBRSTR00030” nastąpiło w dniu 29 czerwca 2016 roku.

Poza tym w dniu 29 czerwca 2016 roku nastąpiło podwyższenie kapitału zakładowego Spółki na podstawie uchwały nr 22 Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Emitenta z dnia 24 maja 2016 roku w przedmiocie podwyższenia kapitału zakładowego Spółki w drodze emisji akcji zwykłych na okaziciela serii H z pozbawieniem dotychczasowych akcjonariuszy Spółki prawa poboru, na mocy których Spółka przeprowadziła ofertę prywatną akcji serii H oraz na podstawie oświadczenia Zarządu Spółki w sprawie dookreślenia wysokości kapitału zakładowego BRASTER S.A. po zakończeniu subskrypcji prywatnej akcji serii H. W związku z dokonaną rejestracją zarejestrowany kapitał zakładowy Spółki, wynosi 616.857,40 PLN oraz dzieli się na 6.168.574 akcji. W związku z dokonaną rejestracją Emitent podjął stosowne kroki zmierzające po pierwsze do zamknięcia kont prowadzonych dla zbywalnych praw do akcji oznaczonych kodem PLBRSTR00030, a po drugie do wprowadzenia do obrotu giełdowego akcji zwykłych na okaziciela serii H spółki BRASTER. Już po dniu bilansowym nastąpiło wprowadzenie akcji z dniem 29 lipca 2016 roku.

Ponadto w I półroczu 2016 roku Emitent w dalszym ciągu kontynuował prace mające na celu ochronę własności intelektualnej BRASTER S.A., zarówno w oparciu o procedury krajowe, jak i PCT. W związku z powyższym Spółka prowadziła za pośrednictwem rzecznika patentowego wzmożoną korespondencję z poszczególnymi Urzędami Patentowymi, która zaowocowała uzyskaniem zabezpieczenia własności intelektualnej dla poniższych wynalazków:

1. „Mieszanina związków ciekłokrystalicznych, układ trzech mieszanin ciekłokrystalicznych oraz ich zastosowanie” (*ang.: „Mixture of liquid-crystal compounds, system of three liquid-crystal mixtures and their use”*);
2. „Ciekłokrystaliczna emulsja typu olej w wodzie i sposób wytwarzania ciekłokrystalicznej emulsji” (*ang.: „Liquid – crystal emulsion oil in water type and a preparation method of the liquid – crystal emulsion”*);
3. „Zestaw trzech mieszanin ciekłokrystalicznych i jego zastosowanie do wykrywania anomalii termicznych oraz sposób diagnozowania tych anomalii” (*ang.: „A device for imaging, recording and saving thermographic image, a system of three liquid crystal used by this device and its application for the detection of thermal anomalies, and method of diagnosing these anomalies”*);
4. „Urządzenie do kontroli kalibracji termochromowych matryc ciekłokrystalicznych, sposób kontroli kalibracji termochromowych matryc ciekłokrystalicznych oraz zastosowanie urządzenia do kontroli kalibracji termochromowych matryc ciekłokrystalicznych” (*ang.: „A device for controlling the calibration of thermochromic liquid crystal matrices and the use of said device to control the calibration of thermochromic liquid crystal matrices”*).

Procedura dotycząca wynalazku z polskim pierwszeństwem P.398030 pt.: „Urządzenie do obrazowania, rejestrowania i zapisywania obrazu termograficznego, układ trzech matryc ciekłokrystalicznych wykorzystywanych przez to urządzenie i jego zastosowanie do wykrywania anomalii termicznych oraz sposób diagnozowania tych anomalii”, była kontynuowana w międzynarodowej procedurze PCT, gdzie przedmiotowy wynalazek otrzymał numer zgłoszenia EP 2811896 A (WO 2013/118067). Poza fazą europejską wynalazek został również zgłoszony w stosownym terminie w fazach krajowych tj. w Chinach, Hong-Kongu, Indiach, Rosji, Australii, Japonii, Korei, USA, Kanadzie, Singapurze, Tajlandii, Indonezji, Brazylii, Filipinach, Malezji. W trakcie postępowania przed Urzędami Patentowymi wyżej wymienionych państw okazało się, iż urzędy te wnoszą o dokonanie rozdzielenia przedmiotowego zgłoszenia wynalazku na dwa wynalazki. W związku z tym firma BRASTER S.A. podjęła decyzję o nie kontynuowaniu postępowania w sprawie przedmiotowego wynalazku przed urzędami, które wzywają do rozdzielenia wynalazku, ponieważ wiąże się to z brakiem pewności co do dalszego postępowania i dalszych wymogów urzędów. Pomijając fakt podwojenia kosztów w każdym kraju, co jest już pewnego rodzaju dodatkowym obciążeniem dla firmy, nie ma stosownych narzędzi aby móc wpłynąć na ewentualne decyzje urzędu. Ujawniony opis wynalazku w międzynarodowych bazach danych (wszystkich możliwych) powoduje, iż brak ewentualnej ochrony patentowej zakresu przedmiotowego wynalazku nie daje możliwości uzyskania patentu na rzecz innego podmiotu (firmy) na tożsamy zakres wynalazku. Będzie się to wiązało z brakiem nowości i/lub brakiem poziomu wynalazczego dla takiego ewentualnego wynalazku i zablokuje tego typu działanie.

Podjęte przez Spółkę działania doprowadziły do udzielenia ochrony patentów na w/w wynalazki:

Tabela 6: Kraje, w których został przyznany patent P 390 319

Numer patentu		P 390 319	
Nazwa patentu		Liquid - crystal emulsion oil in water type and a preparation method of liquid - crystal emulsion	
Kraj/obszar	status	data udzielenia ochrony	numer
Europa (UE)	przyznany	19 marca 2014 r.	EP 2528 994
USA	przyznany	25 lutego 2014 r.	US 8 658 058 B2
Australia	przyznany	6 lutego 2014 r.	2011210043
Chiny	przyznany	9 kwietnia 2014 r.	ZL201180007561.9
Brazylia	złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Tajlandia	złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Singapur	przyznany	18 września 2014 r.	182563
Hong-Kong	przyznany	11 lipca 2014 r.	HK1176372
Indie	złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Rosja	przyznany	9 marca 2015 r.	2542237
Japonia	przyznany	20 marca 2015 r.	5716410
Korea	Przyznany	15 stycznia 2015 r.	10-1485232
Kanada	przyznany	21 października	2.788.237
Norwegia	przyznany	25 sierpnia 2014 r.	NO/EP 2528994 B1
Indonezja	Decyzja warunkowa o udzieleniu patentu – termin na wniesienie opłaty za patent do 2.12.2016		
Malezja	złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Filipiny	złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Macao	przyznany	12 września 2014 r.	J/001440
Polska	przyznany	Data wydania patentu 20 listopada 2015 r.	PAT.219567

Tabela 7: Kraje, w których został przyznany patent P 390 320

Numer patentu		P 390 320	
Nazwa patentu		Mixture of liquid-crystal compounds, system of three liquid-crystal mixtures and their use	
Kraj/obszar	status	data udzielenia ochrony	numer
Europa (UE)	przyznany	19 marca 2014 r.	EP 2528993
USA	przyznany	05 listopad 2013 r.	US 8 574 457 B2
Australia	przyznany	06 lutego 2014 r.	2011210023
Chiny	przyznany	26 marca 2014 r.	ZL2011800007575.0.
Brazylia	złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Tajlandia	Złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Kanada	przyznany	27 maja 2014 r.	2,788,239
Singapur	przyznany	22 września 2014 r.	182564
Hong-Kong	przyznany	27 czerwca 2014 r.	HK1171780
Indie	złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Makao	przyznany	12 września 2014 r.	J/001404
Rosja	przyznany	09 marca 2015 r.	2538851
Japonia	przyznany pod warunkiem uiszczenia opłaty	26 sierpnia 2014 r.	5621005
Korea	przyznany	28 stycznia 2015 r.	10-1484601
Indonezja	złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Malezja	przyznany	15 września 2014 r.	MY-152261-A
Filipiny	złożono wniosek PCT	Zgłoszenie w toku	
Polska	przyznany	15 grudnia 2015 r.	PAT.220669

Tabela 8: Kraje, w których został zgłoszony patent P 398 030

Numer patentu		P 398 030	
Nazwa patentu		A device for imaging, Recording and saving the thermographic image of three liquid-crystal matrices used by this device and its applicatin for the detection of thermal	
Kraj/obszar	status	data udzielenia ochrony	numer
Europa (UE)		Zgłoszenie w toku	
Polska		Zgłoszenie w toku	
Filipiny		Zgłoszenie w toku	

Australia	Zgłoszenie w toku
Rosja	Zgłoszenie w toku
Kanada	Zgłoszenie w toku
Indie	Zgłoszenie w toku
USA	Zgłoszenie w toku
Tajlandia	Zgłoszenie w toku
Malezja	Rezygnacja z postępowania
Singapur	Rezygnacja z postępowania
Brazylia	Zgłoszenie w toku
Korea	Rezygnacja z postępowania
Indonezja	Zgłoszenie w toku
Japonia	Zgłoszenie w toku

Ponadto, w I półroczu 2016 roku, Spółka prowadziła wzmożone działania mające na celu uzyskanie ochrony patentowej na wynalazek pod nazwą: „Zestaw trzech mieszanin ciekłokrystalicznych i jego zastosowanie do wykrywania anomalii termicznych oraz sposób diagnozowania tych anomalii” (*ang.: “A device for imaging, recording and saving thermographic image, a system of three liquid crystal used by this device and this application for the detection of thermal anomalies, and method of diagnosing these anomalies.”*)

Równoległe z postępowaniem mającym na celu objęciem ochroną własności intelektualnej BRASTER, Spółka powzięła stosowne działania mające na celu, zarejestrowanie poniższych znaków towarowych w procedurze krajowej jak i międzynarodowej:

- BRASTER
- BRASTER TESTER
- BRASTER SCANNER
- BRASTER BREAST LIFE TESTER

Tabela 9: Kraje, w których zostały zarejestrowane znaki towarowe

Znaki towarowe			
Nazwa znaku		BRASTER	
Data przyznania ochrony	Numer prawa ochronnego	Klasy towarowe	Terytorium
02.01.2015 r.	1193158	5, 10, 42, 44	Unia Europejska
16.02.2015 r.	1193158	5, 10, 42, 44	Rosja
17.02.2015 r.	1193158	5, 10, 42, 44	Filipiny
09.06.2015 r.	4,750,021	5, 10, 42, 44	USA
05.02.2016 r.	909981	5, 10, 42, 44	Tajlandia
Nazwa znaku		BRASTER TESTER	
Data przyznania ochrony	Numer prawa ochronnego	Klasy towarowe	Terytorium

02.01.2015 r.	1193254	5, 10, 42, 44	Unia Europejska
27.05.2015 r.	1191266	5, 10, 42, 44	Japonia
23.04.2015 r.	1193254	5, 10, 42, 44	Korea Południowa
02.06.2015 r.	1193254	5, 10, 42, 44	Filipiny
05.02.2016 r.	909989	5, 10, 42, 44	Tajlandia
Nazwa znaku BRASTER SCANNER			
Data przyznania ochrony	Numer prawa ochronnego	Klasy towarowe	Terytorium
02.01.2015 r.	1193383	5, 10, 42, 44	Unia Europejska
11.12.2014 r.	1193383	5, 10, 42, 44	Filipiny
21.04.2015 r.		5, 10, 42, 44	Japonia
12.06.2014 r.	108563	5, 10, 42, 44	Australia
02.06.2014 r.	267643	5, 10, 42, 44	Polska
23.04.2015 r.	1193383	5, 10, 42, 44	Korea Południowa
09.06.2015 r.	4,750,023	5, 10, 42, 44	USA
18.01.2016 r.	1193383	5, 10, 42, 44	Indie
05.02.2016 r.	909985	5, 10, 42, 44	Tajlandia
Nazwa znaku BRASTER BREAST LIFE TESTER			
Data przyznania ochrony	Numer prawa ochronnego	Klasy towarowe	Terytorium
26.01.2015 r.		5, 10, 42, 44	Japonia
07.07.2015 r.	4,766,323	5, 10, 42, 44	USA
05.02.2016 r.	909993	44	

1.7 OPIS CZYNNIKÓW I ZDARZEŃ W SZCZEGÓLNOŚCI O NIETYPOWYM CHARAKTERZE MAJĄCYCH ZNACZĄCY WPŁYW NA OSIĄGNIĘTE WYNIKI FINANSOWE

W okresie sprawozdawczym nie wystąpiły zdarzenia o nietypowym charakterze, mające wpływ na uzyskane przez Spółkę wyniki finansowe.

1.8 ZASADY PRZYJĘTE PRZY SPORZĄDZANIU RAPORTU ZA I PÓŁROCZE 2016 ROKU

Okres objęty sprawozdaniem

Sprawozdanie finansowe zostało sporządzone za okres 6 miesięcy od 1 stycznia 2016 roku do 30 czerwca 2016 roku. Dla danych przedstawionych w bilansie zaprezentowano dane na dzień 30 czerwca 2015 roku oraz 31 grudnia 2015 roku. Dla danych prezentowanych w rachunku zysków i strat zaprezentowano porównywalne dane finansowe za okres 6 miesięcy od 1 stycznia 2015 roku do 30 czerwca 2015 roku oraz kwartalne za II kwartał 2016 i II kwartał 2015. Dla danych prezentowanych w rachunku przepływów pieniężnych oraz zestawieniu zmian w kapitale własnym, zaprezentowano porównywalne dane finansowe za okres 6 miesięcy od 1 stycznia 2016 roku do 30 czerwca 2016 oraz od 1 stycznia 2015 do 31 grudnia 2015 roku.

Wykaz jednostek powiązanych ze Spółką

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 18 października 2005 w sprawie zakresu informacji wykazywanych w sprawozdaniach finansowych i skonsolidowanych sprawozdaniach finansowych, wymaganych w prospekcie emisyjnym dla emitentów z siedzibą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, dla których właściwe są polskie zasady rachunkowości par.2 pkt 6 oraz na podstawie MSR 24, podmioty powiązane ze Spółką w roku 2016 to:

- Henryk Jaremek - Wiceprezes Zarządu Spółki, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą JARLOG Henryk Jaremek,
- Marcin Halicki - Prezes Zarządu Spółki, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Marcin Halicki,
- Grehen Sp. z o.o. - podmiot, w którym wspólnikiem jest Członek Rady Nadzorczej.

Omówienie przyjętych zasad rachunkowości.

Sprawozdanie zostało sporządzone zgodnie z Ustawą o rachunkowości (Dz.U. 330 z roku 2013 z późniejszymi zmianami), rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 19 lutego 2009 r. w sprawie informacji bieżących i okresowych przekazywanych przez emitentów papierów wartościowych (Dz. U. 133 z 2014 roku z późniejszymi zmianami) Spółka posiada dokumentację z przyjętymi zasadami rachunkowości.

Dane finansowe w sprawozdaniu finansowym wykazane zostały w tysiącach złotych, o ile nie zaznaczono inaczej. W związku z prezentacją sprawozdania w tysiącach złotych mogą wystąpić różnice w saldach lub pozycjach wynikające z zaokrągleń. Walutą funkcjonalną i sprawozdawczą Spółki jest złoty polski (PLN). Za rok obrotowy uważa się rok kalendarzowy.

Sprawozdanie finansowe za I półrocze 2016 roku zapewnia porównywalność danych.

1.8.1 OPIS PODSTAWOWYCH ZAGROZEŃ I RYZYKA ZWIĄZANE Z POZOSTAŁYMI SZEŚCIOMA MIESIĄCAMI ROKU OBROTOWEGO

Zważywszy, iż Emitent jest na etapie wdrażania produktu, jego działalność podlega wielu czynnikom, zarówno wewnętrznym jak i zewnętrznym, które mogą w zasadniczy sposób wpłynąć na sytuację finansową i majątkową spółki. Wśród kluczowych czynników ryzyka działalności wymienić należy:

Ryzyko związane z harmonogramem prac

Osiągnięcie celu strategicznego Spółki, jakim jest wprowadzenie Urządzenia BRASTER na rynek, wiąże się z koniecznością realizacji, szczegółowo opracowanego harmonogramu prac. Na możliwości realizacji tego harmonogramu wpływ ma wiele różnorodnych czynników, zarówno o charakterze wewnętrznym, jak i zewnętrznym. Ewentualne wystąpienie nieprzewidzianych opóźnień w realizacji przyjętego harmonogramu może spowodować nieosiągnięcie w określonym czasie planowanych przychodów ze sprzedaży i negatywnie wpłynąć na osiągane przez Spółkę wyniki finansowe.

Ryzyko związane z pozyskaniem finansowania

Na dzień publikacji raportu półrocznego, Emitent nie generuje przychodów ze sprzedaży, co jest związane z aktualnym etapem rozwoju Spółki. Generowanie przychodów ze sprzedaży możliwe będzie po

uruchomieniu produkcji i rozpoczęciu sprzedaży urządzenia. Do chwili obecnej Spółka finansowała działalność ze środków pozyskanych z dotychczasowych emisji akcji. Do daty publikacji niniejszego sprawozdania, Emitent nie jest więc samofinansujący i nie korzysta z zewnętrznych źródeł finansowania w postaci kredytów bankowych lub emisji obligacji. Utrzymanie płynności finansowej zależy od źródeł finansowania w postaci emisji akcji, tempa sprzedaży oraz generowania wpływów ze sprzedaży. Ewentualne ograniczenie dostępu Spółki do źródła finansowania w postaci emisji akcji przed pełną komercjalizacją produktu lub wolniejsze tempo generowania przychodów może spowodować zagrożenia zarówno płynności finansowej jak i kontynuacji działalności Spółki.

Ryzyko związane z opóźnieniem lub czasowym wstrzymaniem procesu produkcji urządzenia BRASTER

W związku z planowanym rozpoczęciem działalności operacyjnej poprzez uruchomienie produkcji urządzenia BRASTER, mogą pojawić się czynniki zewnętrzne ograniczające lub utrudniające możliwości produkcyjne. W związku z wykorzystywaniem do produkcji matryc ciekłokrystalicznych, stanowiących kluczowy element urządzenia BRASTER, substancji łatwopalnych, istnieje ryzyko wzniesienia pożaru lub wybuchu. Pożar lub wybuch mogą spowodować zniszczenie części majątku Spółki i czasowe wstrzymanie produkcji urządzenia. Ponadto przerwanie ciągłości produkcji, może zostać spowodowane również opóźnieniami lub wstrzymaniem dostaw wszelkich surowców i materiałów wykorzystywanych do jego produkcji. Wystąpienie wyżej wymienionych zdarzeń może spowodować nieosiągnięcie w określonym czasie planowanych przychodów ze sprzedaży i negatywnie wpłynąć na osiągnięte przez Spółkę wyniki finansowe.

Ryzyko związane z nowatorską technologią maszyn wykorzystywanych do produkcji urządzenia BRASTER

Rozwiązania techniczne oraz same maszyny wykorzystywane na linii produkcyjnej urządzenia BRASTER, są innowacyjnym pomysłem inżynierów BRASTER. Każdy element linii został zaprojektowany ze szczególną starannością opartą na jak najlepszej wiedzy, popartej doświadczeniem zarówno w pracy z ciekłym kryształem jak i w dziedzinie konstrukcji maszyn. Ponadto każdy fragment linii został poddany rygorystycznym testom mającym na celu wyłapanie wszelkiego rodzaju błędów krytycznych. Jednakże ze względu na nowatorski charakter zarówno maszyn jak i samej linii produkcyjnej, może pojawić się niebezpieczeństwo awarii linii produkcyjnej, co w konsekwencji może doprowadzić do przestoju w produkcji urządzenia BRASTER, a tym samym wpłynąć na sprzedaż i osiągnięte wyniki finansowe.

Ryzyko związane ze słabą sprzedażą urządzenia BRASTER

Emitent podjął stosowne kroki mające na celu stworzenie strategii sprzedażowej umożliwiającej dotarcie do jak największego grona potencjalnych użytkowniczek urządzenia BRASTER. W tym celu dokonał pogłębionej analizy rynku pod kątem modelu sprzedaży, ceny urządzenia, grupy docelowej jak również kanałów dystrybucyjnych. Zaproponowana strategia w chwili obecnej wydaje się być najodpowiedniejsza jeśli chodzi o sprzedaż urządzenia BRASTER. Aczkolwiek może się okazać, że przyjęta strategia okaże się nieefektywna i nie przyniesie takich rezultatów jakie pierwotnie zakładano. W takim wypadku Emitent będzie zmuszony dokonać zmiany głównych założeń powyższej strategii.

Ryzyko związane z negatywnym PR wobec Emitenta

Działalność Emitenta jest innowacyjnym rozwiązaniem, które umożliwi kobiecie regularne badanie piersi w zaciszu domowym. Jest to urządzenie pionierskie, oparte na termografii ciekłokrystalicznej, które

przeciera szlaki w środowisku medycznym. Celem tego urządzenia ma być niesienie pomocy kobietom dbającym o swoje zdrowie, a samo urządzenie ma być uzupełnieniem przesiewowego procesu diagnostycznego. Jednakże może się okazać, że urządzenie BRASTER stanie się celem negatywnego PR zarówno ze strony środowiska medycznego, potencjalnej konkurencji, jak również ze strony nieusatysfakcjonowanych użytkowniczek. Taki negatywny PR może odbić się na utracie zaufania kobiet, a tym samym na wizerunku Spółki, co będzie miało przełożenie na osiągnięte wyniki sprzedażowe w przyszłości.

Ryzyko związane z koniecznością zapewnienia dla urządzenia BRASTER względnej akceptacji środowiska medycznego

Urządzenie BRASTER oferuje nieinwazyjną metodą diagnostyki piersi pod kątem zmian nowotworowych, która uzupełnia dotychczasowe metody wykrywania raka piersi. Strategia komercjalizacji urządzenia zakłada jego użycie przez kobiety w warunkach domowych. W przypadku wykrycia patologii w obrazie termograficznym kobieta poprzez komunikat na indywidualnym koncie użytkownika kierowana byłaby do pogłębionej diagnostyki (ultrasonografia, mammografia) oraz ewentualnie histopatologicznego badania confirmacyjnego. Innowacyjne urządzenie, jakim jest urządzenie BRASTER, oprócz zgód administracyjnych, wymagać będzie względnej akceptacji środowiska medycznego dla nowego podejścia do wczesnego diagnozowania patologii piersi. Sukces rynkowy urządzenia jest pośrednio związany z opinią lekarzy o produkcie i ich podejściu do pacjentek zgłaszających się na badania w wyniku zdiagnozowania wysokiego ryzyka zmiany nowotworowej piersi w badaniu przeprowadzonym urządzeniem BRASTER w warunkach domowych. Dotarcie do lekarzy i uzyskanie akceptacji środowiska medycznego dla urządzenia wymagać może przeprowadzenia kolejnych badań oraz przygotowania wielu publikacji naukowych opisujących ich wyniki i pozycjonujących produkt w procedurze diagnostycznej. Negatywne opinie środowiska medycznego mogą utrudnić osiągnięcie komercjalizacji urządzenia BRASTER.

Ryzyko związane z możliwością braku uzyskania akceptacji dla urządzenia BRASTER Tester przez podmioty regulujące rynek medyczny na terenie poszczególnych państw

Komercjalizacja urządzenia BRASTER wymagać będzie, aby organizacje regulujące rynek medyczny na terenie poszczególnych państw pozytywnie oceniły termografię kontaktową jako metodę wykrywania patologii w obrębie piersi. W przeszłości część organizacji regulujących rynek medyczny (m.in. FDA regulująca rynek medyczny w USA oraz Health Canada regulująca rynek medyczny w Kanadzie) wystosowywały komunikaty wzywające wybrane podmioty świadczące usługi diagnostyki zmian nowotworowych w obrębie piersi z użyciem metody termografii zdalnej wykorzystującej kamerę termowizyjną, aby zaprzestały praktyk niezgodnych z wytycznymi przedmiotowych podmiotów regulujących rynek medyczny. W szczególności zastrzeżenia te dotyczyły: (i) braku posiadania badań medycznych potwierdzających skuteczność stosowanych metod diagnostycznych; (ii) pozycjonowania w materiałach reklamowych i na stronach internetowych termografii zdalnej wykorzystującej kamerę termowizyjną jako alternatywnej metody wykrywania raka piersi w stosunku do mammografii; (iii) używania w materiałach marketingowych stwierdzeń, jakoby termografia zdalna wykorzystująca kamerę termowizyjną była metodą bardziej skuteczną niż mammografia. Istnieje ryzyko, że niepożądane praktyki niektórych podmiotów świadczących usługi diagnostyki zmian nowotworowych w obrębie piersi z użyciem metody termografii zdalnej, które miały miejsce w przeszłości, mogą utrudnić uzyskanie akceptacji dla urządzenia BRASTER przez podmioty regulujące rynek medyczny na terenie

poszczególnych państw. Zarząd Emitenta zwraca uwagę, że ostrzeżenia wystosowywane w przeszłości przez podmioty regulujące rynek medyczny dotyczyły termografii zdalnej z wykorzystaniem kamer termowizyjnych, a nie termografii kontaktowej.

Należy wskazać, że Zarząd Emitenta nie pozycjonuje urządzenia BRASTER jako urządzenia o charakterze substytucyjnym w stosunku do standardowych metod diagnostycznych, lecz jako urządzenie o charakterze uzupełniającym w stosunku do dotychczas stosowanych metod, które ma być umiejscowione przed wysokospecjalistycznymi badaniami obejmującymi tzw. złoty standard diagnostyczny. Ponadto przydatność urządzenia BRASTER została potwierdzona w przeprowadzonym badaniu klinicznym ThermaALG porównującym skuteczność urządzenia BRASTER w diagnostyce i różnicowaniu patologii piersi u kobiet względem standardowych metod diagnostycznych.

Ryzyko operacyjne systemu telemedycznego

System telemedyczny składa się z wielu podsystemów współdziałających ze sobą (mini bazy danych, portal użytkowniczy, aplikacja mobilna itp.). W związku z faktem, iż na sprawne działanie systemu wpływa wiele powiązanych ze sobą jego elementów, występuje duże ryzyko awarii oraz przestoju w pracy systemu. Może to spowodować zaburzenia w funkcjonowaniu systemu, co może się przełożyć na osiągnięte wyniki finansowe

Ryzyko związane z czułością i swoistością badań diagnostycznych

BRASTER Automatyczna Interpretacja (BRASTER AI) to kompleksowy system wykorzystujący sztuczną inteligencję do analizy termogramów przesyłanych przez użytkowniczy. System został pozytywnie zbadany w badaniu ThermaALG na grupie ok. 270 kobiet, może się jednak okazać, że wraz ze wzrostem liczby badań, jego skuteczność zmaleje, co w konsekwencji obniży użyteczność urządzenia. Spółka na bieżąco analizuje otrzymane wyniki przesyłane przez BRASTER AI i wspólnie z zespołem ekspertów wprowadza poprawki zwiększające jego skuteczność.

Skuteczność badań diagnostycznych określana jest przez dwa podstawowe parametry: czułość oraz swoistość. Czułość badania diagnostycznego jest to prawdopodobieństwo uzyskania dodatniego wyniku testu diagnostycznego wśród pacjentów chorych – inaczej potwierdzenie występowania choroby u pacjentów chorych. Czułość na poziomie 100% oznaczałaby, że wszystkie osoby chore zostaną rozpoznane. Swoistość badania diagnostycznego jest to prawdopodobieństwo uzyskania ujemnego wyniku testu diagnostycznego wśród pacjentów niechorujących na diagnozowaną chorobę – inaczej potwierdzenie braku choroby u osoby zdrowej. Swoistość na poziomie 100% oznaczałaby, że wszyscy ludzie zdrowi w wykonanym teście diagnostycznym zostaną oznaczeni jako zdrowi.

W roku 2016 zostało zakończone badanie obserwacyjne ThermaALG („ThermaALG”), którego celem było porównanie skuteczności diagnostycznej kolejno opracowanych algorytmów interpretacji obrazów termograficznych. Uzyskana w badaniu czułość i swoistość badania termograficznego wynosiła odpowiednio 84,6% i 86,8% dla kobiet w wieku 25-49 lat oraz 79,2% i 60% dla kobiet w wieku 50 lat i powyżej. Ponadto Emitent cały czas kontynuuje współpracę z Politechniką Warszawską – Instytutem Systemów Elektronicznych („EiTI”), których celem jest optymalizacja prototypu systemu automatycznej interpretacji powstałego w projekcie SANTANA pod kątem skuteczności diagnostycznej (poprawa czułości i swoistości) poprzez zbadanie nowych obszarów związanych z przetwarzaniem obrazów termograficznych oraz dalszą pracę nad zbiorem treningowych (wzrost ilości oraz jakości opisu

przypadków). Należy jednak zaznaczyć, że w praktyce nie istnieją badania charakteryzujące się 100% czułością i swoistością. Ryzyko fałszywie ujemnego wyniku badania przeprowadzonego przy użyciu Urządzenia BRASTER związane jest przede wszystkim z występowaniem nowotworów piersi, które nie dają ekspresji hipertermicznej lub ich średnia różnica temperatury w stosunku do zdrowej tkanki jest niższa niż 0,5°C, która to wartość jest zaprogramowana dla urządzenia BRASTER. Maskowanie termiczne nowotworu rodzi ryzyko, że nie zostanie on wykryty przez Urządzenie. Nie można wykluczyć, że dalsze badania kliniczne z wykorzystaniem urządzenia BRASTER mogą wykazać niższą wartość detekcyjną przedmiotowego urządzenia niż wynikające z badania ThermaALG, co może mieć negatywny wpływ na działalność Spółki, jej sytuację finansową oraz perspektywy rozwoju.

Ryzyko związane z możliwością błędnej interpretacji wyników badań przeprowadzonych urządzeniem BRASTER Tester

Zgodnie ze strategią Spółki, celem przeprowadzenia badania urządzeniem BRASTER będzie zaklasyfikowanie kobiety, przeprowadzającej badanie, do grupy ryzyka obecności zmian nowotworowych w obrębie piersi, a w przypadku gdy ryzyko to przekroczy poziom uznany za bezpieczny, skierowanie kobiety na pogłębioną diagnostykę do lekarza specjalisty. W ramach wykupionego przez kobietę abonamentu, ocena ryzyka występowania zmian nowotworowych odbywać się będzie na podstawie analizy automatycznej, generowanej przez algorytm komputerowy. Istnieje ryzyko występowania przypadków, że stworzony przez Spółkę system automatycznej interpretacji w sposób błędny zaklasyfikuje daną pacjentkę do określonej grupy ryzyka. W szczególności istnieje ryzyko, że system automatycznej interpretacji zaklasyfikuje pacjentkę, u której obecne są zmiany nowotworowe w obrębie piersi, do niskiej grupy ryzyka i pacjentce tej nie zostanie zarekomendowane udanie się do lekarza na pogłębioną diagnostykę, co mogłoby prowadzić do pojawienia się u tej pacjentki złudnego poczucia bezpieczeństwa (wynik fałszywie ujemny). Istnieje również ryzyko, że system automatycznej interpretacji zaklasyfikuje pacjentkę, u której nie są obecne zmiany nowotworowe w obrębie piersi, do wysokiej grupy ryzyka i pacjentce tej zostanie zarekomendowane udanie się do lekarza specjalisty na pogłębioną diagnostykę, co mogłoby prowadzić do wystąpienia u tej pacjentki wzmożonego napięcia psychicznego (wynik fałszywie dodatni). Ryzyko związane z możliwością błędnej interpretacji wyników badań medycznych jest immanentną cechą każdego badania medycznego. Niemniej jednak, pojawienie się przypadków znacznej liczby błędnych interpretacji wyników badań przeprowadzonych urządzeniem BRASTER mogłoby prowadzić do podważenia zaufania kobiet do Urządzenia BRASTER, a tym samym mogłoby przełożyć się na istotny negatywny wpływ na działalność Spółki i jej perspektywy rozwoju

Ryzyko związane z bezpieczeństwem internetowym oraz ochroną danych osobowych

Działalność Emitenta w znacznej mierze oparta jest na infrastrukturze teleinformatycznej, co wiąże się z zagrożeniami typowymi dla sieci informatycznych, takim jak: ryzyko włamania do systemu, paraliż sieci lub kradzież danych podlegających ustawie o ochronie danych osobowych. Emitent wprowadził procedury, których celem jest zapewnienie ochrony przetwarzania danych osobowych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, przetwarzaniem z naruszenie Ustawy o ochronie danych osobowych, utratą, uszkodzeniem lub zamianą. Jednakże istnieje realne ryzyko związane z włamaniem do baz danych, w których przechowywane są poufne dane klientów Emitenta lub też innym naruszeniem przepisów Ustawy o ochronie danych osobowych. Zdarzenia wskazane powyżej, mogą negatywnie wpłynąć na wizerunek firmy, a tym samym przełożyć się na zakup urządzenia i wynik finansowy Emitenta.

Ryzyko związane z możliwością ujawnienia informacji poufnych

Realizacja strategii Spółki jest uzależniona od zachowania tajemnicy przez osoby będące w posiadaniu informacji poufnych, dotyczących w szczególności prowadzonych badań rozwojowych, testów klinicznych oraz procesów technologicznych związanych z urządzeniem BRASTER. Istnieje ryzyko, że wrażliwe informacje zostaną ujawnione przez osoby związane ze Spółką, czego efektem może być ich wykorzystanie przez podmioty prowadzące działalność konkurencyjną, pomimo środków ochrony własności intelektualnej Spółki, w tym przyznanych patentów.

Ryzyko utraty kluczowych pracowników

Powodzenie działalności Spółki zależy od wysiłków i doświadczenia jej kierownictwa oraz wsparcia kluczowego personelu. Ewentualna utrata kluczowych pracowników zatrudnionych na datę publikacji sprawozdania w Spółce, którzy posiadają unikalną wiedzę dotyczącą techniki termograficznej na której oparte jest działanie urządzenia BRASTER, może spowodować istotne trudności związane z komercjalizacją oraz rozwojem urządzenia. Niebezpieczeństwo utraty kadry posiadającej unikalną wiedzę i kompetencję stanowi istotne ryzyko z punktu widzenia działalności Spółki.

Pozostałe ryzyka zostały opisane w Prospekcie Emisyjnym Spółki.

1.9 WSKAZANIE POSTĘPOWAŃ TOCZĄCYCH SIĘ PRZED SĄDEM, ORGANEM WŁAŚCIWYM DLA POSTĘPOWANIA ARBITRAŻOWEGO LUB ORGANEM ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ

W I półroczu 2016 roku, jak również do dnia przekazania przedmiotowego raportu okresowego, nie toczyły się, ani nie toczą się przed sądem, organem właściwym dla postępowania arbitrażowego lub organem administracji publicznej żadne postępowania dotyczące zobowiązań albo wierzytelności Emitenta.

1.10 INFORMACJE O UDZIELENIU PRZEZ EMITENTA LUB JEDNOSTKĘ OD NIEJ ZALEŻNĄ PORĘCZEŃ KREDYTU LUB POŻYCZKI LUB UDZIELENIU GWARANCJI – ŁĄCZNIE JEDNEMU PODMIOTOWI LUB JEDNOSTCE ZALEŻNEJ OD TEGO PODMIOTU, JEŻELI ŁĄCZNA WARTOŚĆ ISTNIEJĄCYCH PORĘCZEŃ LUB GWARANCJI STANOWI RÓWNOWARTOŚĆ CO NAJMNIEJ 10% KAPITAŁU WŁASNEGO EMITENTA

W okresie sprawozdawczym zdarzenia takie nie wystąpiły.

1.11 INNE INFORMACJE, KTÓRE ZDANIEM BRASTER S.A. SĄ ISTOTNE DLA OCENY JEGO SYTUACJI KADROWEJ, MAJĄTKOWEJ, FINANSOWEJ, WYNIKU FINANSOWEGO I ICH ZMIAN ORAZ INFORMACJE, KTÓRE SĄ ISTOTNE DLA OCENY MOŻLIWOŚCI REALIZACJI ZOBOWIĄZAŃ PRZEZ BRASTER S.A.

W dniu 21 lipca 2016 roku Emitent podjął uchwałę w przedmiocie przyjęcia strategii sprzedaży („strategia”) urządzenia BRASTER w Polsce. Urządzenie BRASTER skierowane jest do kobiet, które będą mogły samodzielnie, w komfortowych, domowych warunkach wykonywać badanie piersi przy wykorzystaniu zaawansowanego systemu telemedycznego, rekomendowanego przez lekarza ginekologa. Na kompletny zestaw składać się będą: urządzenie oraz dwuletni abonament. Strategia sprzedaży, przyjęta przez Emitenta, została opracowana w oparciu o strategię przygotowaną przez firmę Deloitte (“Deloitte”). Opiera się ona na założeniu, że kobiety zainteresowane urządzeniem BRASTER będą mogły je kupić w jednym z trzech podstawowych kanałów dystrybucji: tradycyjnym – poprzez apteki stacjonarne, oraz e-commerce – zarówno zewnętrzne apteki online, jak również własny sklep Emitenta

dostępny na stronie internetowej BRASTER. Z przeprowadzonej analizy rynku wynika, iż z punktu widzenia wyrobu medycznego, jakim jest urządzenie BRASTER, jest to najbardziej efektywny model, który umożliwi dotarcie do szerokiej grupy konsumentek. W pierwszej kolejności urządzenie BRASTER dostępne będzie w największych sieciach aptecznych, co umożliwi sprawne zarządzanie tym kanałem dystrybucji (obecnie na rynku polskim jest ponad 14,5 tysiąca aptek, z czego ok. 36% to apteki skupione w sieciach powyżej pięciu aptek, które generują ok. 53% sprzedaży wszystkich aptek). Ponadto powyższa strategia przewiduje możliwość zakupu urządzenia na zasadzie abonamentu dostępnego w dwóch opcjach, przy czym w obu przypadkach abonament będzie można kupić poprzez stronę internetową BRASTER:

- a. opcja pierwsza zakłada brak opłaty początkowej i abonament w wysokości około 40 PLN/miesięcznie przez 24 miesiące (opcja ta będzie dostępna tylko przez własny sklep internetowy);
- b. opcja druga zakłada wniesienie opłaty początkowej za urządzenie BRASTER w wysokości około 200 PLN i abonament na poziomie około 30 PLN/miesięcznie przez 24 miesiące (opcja ta będzie dostępna zarówno przez własny sklep internetowy, jak również w aptekach).

Dodatkowo Emitent rozważa wprowadzenie jednorazowej opłaty za urządzenie i 24 miesięczny abonament. Docelowy rynek w Polsce oraz cena urządzenia BRASTER zostały opracowane przez Deloitte w oparciu o *conjoint analyse*. Zgodnie z przeprowadzoną analizą wynika, iż w Polsce żyje 19,8 mln kobiet. Pierwszy krok polegał na doprecyzowaniu oraz oszacowaniu grupy docelowej. Otrzymane dane wskazują, że grupa docelowa zawarta jest wśród kobiet, w wieku 25-65 lat, mających do dyspozycji powyżej 1400 PLN netto na osobę w gospodarstwie domowym. Po drugie, na podstawie wyników badań (dotyczących skłonności do zakupów) zidentyfikowano dwie grupy kobiet – takie, które chętnie kupią urządzenie BRASTER oraz takie, dla których produkt jest atrakcyjny i jest duże prawdopodobieństwo, że go nabędą. Trzecim krokiem było doprecyzowanie ceny po jakiej byłyby skłonne nabyć urządzenie. Otrzymane wyniki wskazują, że zaproponowany przez Emitenta sposób oraz cena zakupu urządzenia są najbardziej optymalne. Ponadto otrzymane wyniki pozwalają, zgodnie z założeniami planu sprzedaży Emitenta, oszacować, iż w kolejnych pięciu latach sprzedaż urządzenia BRASTER na rynku polskim powinna wynieść ok. 200 000 urządzeń.

Kolejnym ważnym wydarzeniem było otrzymanie, w dniu 8 sierpnia 2016 roku, streszczenia do raportu z badania obserwacyjnego „ThermaALG” („ThermaALG”) pt.: „Badanie obserwacyjne oceniające skuteczność diagnostyczną i przydatność kliniczną nowej wersji algorytmu interpretacyjnego badania termograficznego wykonanego za pomocą urządzenia Tester BRASTER w diagnostyce patologii piersi u kobiet”. Protokół badania BRA/11/2014. Badanie ThermaALG było prospektowym, wielośrodkiem, otwartym badaniem obserwacyjnym, nieinterwencyjnym, prowadzonym w specjalistycznych poradniach diagnostyki piersi na terenie Polski, którego podstawowym celem było porównanie skuteczności diagnostycznej kolejno opracowanych algorytmów interpretacji obrazów termograficznych. Badaniu metodą termografii kontaktowej zostało poddanych 274 kobiet, które podzielono na trzy grupy:

- grupa A: kobiety w wieku 25-49 lat, u których wynik badania ultrasonograficznego piersi (USG) wskazuje istotne ryzyko obecności nowotworu złośliwego;
- grupa B: kobiety, u których na podstawie badania ultrasonograficznego (USG) nie stwierdza się symptomów patologii piersi, a tym samym wskazań do pogłębionej diagnostyki piersi;
- grupę C: obejmującą kobiety w wieku 50 lat i powyżej, u których wykonano badanie ultrasonograficzne piersi i sporządzono ocenę badania według klasyfikacji BIRADS-US, a wynik

zawiera się w kategorii 4 lub 5 oraz, u których występują wskazania do wykonania biopsji, o ile nie miały one w ciągu ostatnich 3 miesięcy wykonanej biopsji piersi.

Otrzymane wyniki są obiecujące i ukazują duży potencjał nowego algorytmu (TA-03). Uzyskana w badaniu czułość (wysoka czułość oznacza przeoczenie niewielu chorych) i swoistość (wysoka swoistość oznacza brak fałszywie dodatnich wskazań) przedstawia się następująco:

- Dla grupy A - czułość i swoistość wynosiła odpowiednio: 84,6% i 86,8% (te same parametry oceniane według starego algorytmu wynosiły odpowiednio: 69,2% i 69,1%);
- Dla grupy C - czułość i swoistość wynosiła odpowiednio: 79,2% i 60% (te same parametry oceniane według starego algorytmu wynosiły odpowiednio: 75% i 60%). W grupie C znalazło się większość badań należących do kategorii 5 (BIRADS-US 5), czego efektem była obecność raka piersi w ponad 80% przypadków w tej grupie, co zasadniczo wpłynęło na prezentowane wyniki w tej grupie.

Ponadto w trakcie badania ThermaALG został zrealizowany cel drugorzędowy polegający na weryfikacji przydatności matrycy ciekłokrystalicznej o szerokim zakresie detekcji termicznej (31°C-37°C) oraz walidacji Systemu Automatycznej Interpretacji. Więcej informacji odnośnie wyników badania ThermaALG, Emitent zamieścił na swojej stronie internetowej.

Uzyskane w badaniu wyniki dotyczące czułości i swoistości przewyższają oczekiwania Zarządu i jednocześnie potwierdzają wysoką skuteczność oraz przydatność urządzenia BRASTER w procesie diagnostycznym patologii gruczołów piersiowych. W opinii Zarządu otrzymane wyniki są kluczowym elementem know-how w obszarze diagnostyki raka piersi, rozwoju termografii kontaktowej i urządzenia BRASTER. Stanowią one potwierdzenie funkcjonalności zarówno termografii kontaktowej, jak również samego urządzenia BRASTER. Będą one prezentowane środowisku medycznemu, zarówno krajowemu, jak i zagranicznemu. Wyniki te umożliwiają pełną komercjalizację urządzenia BRASTER w IV kwartale 2016 roku. Wnioski płynące z raportu pozwalają stwierdzić, że urządzenie BRASTER znajduje przydatność kliniczną w diagnostyce raka piersi u kobiet, a badanie termograficzne może być pozycjonowane jako uzupełnienie przesiewowego procesu diagnostycznego.

Poza tym Zarząd wspólnie z firmą doradczą Deloitte rozpoczął prace nad przygotowaniem strategii ekspansji zagranicznej. W tym celu prowadzone są prace zmierzające do przygotowania raportu odnośnie wyselekcjonowania rynków, kanałów sprzedaży dotyczących ekspansji zagranicznej.

Kolejnym zdarzeniem było podjęcie uchwały przez Radę Nadzorczą w sprawie przyjęcia Programu Motywacyjnego obowiązującego w latach 2016 – 2017 („Program Motywacyjny”). Program obejmujący kadrę zarządzającą i kluczowych pracowników Spółki, obejmować będzie emisję warrantów subskrypcyjnych serii E, z których każdy będzie uprawniał do objęcia 1 akcji Spółki serii G emitowanych w ramach warunkowo podwyższonego kapitału zakładowego Spółki z pierwszeństwem przed innymi akcjonariuszami Spółki w myśl art. 453 § 2 Kodeksu spółek handlowych. Warranty objęte zostaną przez osoby uprawnione pod warunkiem spełnienia się kryteriów: rynkowych - związanych ze wzrostem kursu akcji Spółki, operacyjnych - związanych z wprowadzeniem do komercyjnej sprzedaży urządzenia występującego pod nazwą BRASTER i osobowych – mających na celu związanie kluczowych pracowników ze Spółką. Celem realizacji Programu jest stworzenie w Spółce mechanizmów wpływających na zwiększenie wartości Spółki poprzez możliwie najszybszą komercjalizację urządzenia BRASTER oraz wzrost wartości rynkowej Spółki. Jednocześnie w dniu 4 lipca 2016 roku, Rada Nadzorcza Spółki postanowiła o przyjęciu Regulamin Programu Motywacyjnego dla kadry zarządzającej i kluczowych

pracowników Spółki. Ponadto Rada Nadzorcza Spółki, działając na podstawie § 4 ust. 2 i 3 Regulaminu Programu Motywacyjnego przyjętego przez Radę Nadzorczą uchwałą nr 3 z dnia 4 lipca 2016 roku, po rozpatrzeniu rekomendacji Zarządu Spółki w zakresie wskazania kluczowych pracowników Spółki do udziału w Programie, postanowiła przyjąć listę osób uprawnionych do uczestnictwa w Programie Motywacyjnym Spółki, kwalifikując do uczestnictwa w Programie Motywacyjnym Spółki 10 osób. Emitent informuje, iż w związku z przyjęciem Regulaminu Programu Motywacyjnego oraz listy osób uprawnionych przez Radę Nadzorczą, zawarte zostały stosowne umowy uczestnictwa w programie motywacyjnym, w tym umowy z członkami Zarządu Spółki, Henrykiem Jaremkiem oraz Konradem Kowalczykiem.

Emitent podpisał Aneks nr 2/2016 („Aneks”) datowany na 5 lipca 2016 roku z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju do umowy INNOMED/I/14/NCBiR/2014 zawartej w dniu 16 października 2014 roku. Przedmiotem Aneksu był między innymi zapis dotyczący daty zakończenia projektu. Zgodnie z zapisami Aneksu projekt będzie realizowany od 1 maja 2014 roku do 31 grudnia 2017 roku. Zmiana dotycząca przesunięcia terminu zakończenia projektu wynika z wniosku Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum. Prolongaty wymaga jedno z zadań realizowanych przez Uniwersytet. Emitent pragnie zaznaczyć, iż BRASTER realizuje wszystkie zadania zgodnie z harmonogramem. Ponadto Emitent w dalszym ciągu realizuje podpisaną umowę z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju („NCBiR”) na realizację projektu INNOMED. Zgodnie z zapisami wspomnianej Umowy, NCBiR w uzasadnionych przypadkach może zmienić lub wypłacić wysokość transzy zaliczki w czasie późniejszym niż przewiduje Umowa, w zależności od sytuacji finansowej Centrum. Niezależnie od powyższego Emitent jest zobowiązany do dalszej realizacji projektu ze swoich nakładów finansowych, a NCBiR ma obowiązek zwrócić przewidzianą w Umowie i wykorzystaną przez beneficjenta kwotę dofinansowania w czasie, w którym uzna za stosowne w zależności od swojej sytuacji finansowej. Sytuacja taka może mieć negatywny wpływ na wyniki Spółki w kolejnych okresach rozliczeniowych.

Już po dniu bilansowym tj. 2 sierpnia 2016 roku, Emitent złożył wniosek pt.: „Opracowanie oraz wdrożenie strategii eksportowej w BRASTER S.A.” o przyznanie dofinansowania w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, Poddziałanie POIR.03.03.03 Wsparcie MŚP w promocji marek produktowych – Go to Brand. Wniosek został zarejestrowany pod numerem POIR.03.03.03-14-0016/16. Do chwili publikacji niniejszego sprawozdania Spółka nie otrzymała wyników naboru.

1.12 WSKAZANIE CZYNNIKÓW, KTÓRE W OCENIE SPÓŁKI BĘDĄ MIAŁY WPŁYW NA OSIĄGNIĘTE PRZEZ BRASTER S.A. WYNIKI W PERSPEKTYWIE CO NAJMNIEJ KOLEJNEGO KWARTAŁU

Zgodnie z przyjętą strategią rozwoju Spółki, Emitent planuje rozpocząć komercjalizację urządzenia BRASTER na rynku konsumenckim w IV kwartale 2016 roku. W pierwszej kolejności urządzenie będzie wprowadzone na rynek polski, a następnie na kolejne rynki zagraniczne. W związku z powyższym, Emitent opracował również model biznesowy, który został opracowany przy wykorzystaniu metodologii conjoint oraz szczegółowej analizie wybranych rynków telemedycznych. Ostatecznie model biznesowy zakłada sprzedaż: urządzenia i dwuletniego abonamentu (został on szerzej opisany w punkcie 1.11 niniejszego sprawozdania). Wspomniane kroki mają na celu uruchomienie sprzedaży, co będzie miało w perspektywie kolejnych miesięcy wpływ na sytuację finansową Spółki. Zgodnie z założeniami planu sprzedaży Emitenta, oszacowano, iż w kolejnych pięciu latach sprzedaż urządzenia BRASTER na rynku polskim powinna wynieść ok. 200 000 urządzeń.

1.13 STANOWISKO ZARZĄDU ODNOŚNIE MOŻLIWOŚCI ZREALIZOWANIA WCZEŚNIEJ PUBLIKOWANYCH PROGNOZ WYNIKÓW NA DANY ROK, W ŚWIELE WYNIKÓW ZAPREZENTOWANYCH W RAPORCIE KWARTALNYM W STOSUNKU DO WYNIKÓW PROGNOZOWANYCH

Zarząd BRASTER S.A. nie podawał do publicznej wiadomości prognoz dotyczących wyników finansowych Spółki za I półrocze 2016.

Sporządzono: Szeligi, 30.08.2016 rok

.....
Marcin Halicki
Prezes Zarządu

.....
Henryk Jaremek
Wiceprezes Zarządu

.....
Konrad Kowalczyk
Członek Zarządu