NON-CONFIDENTIAL

GAIA-BT

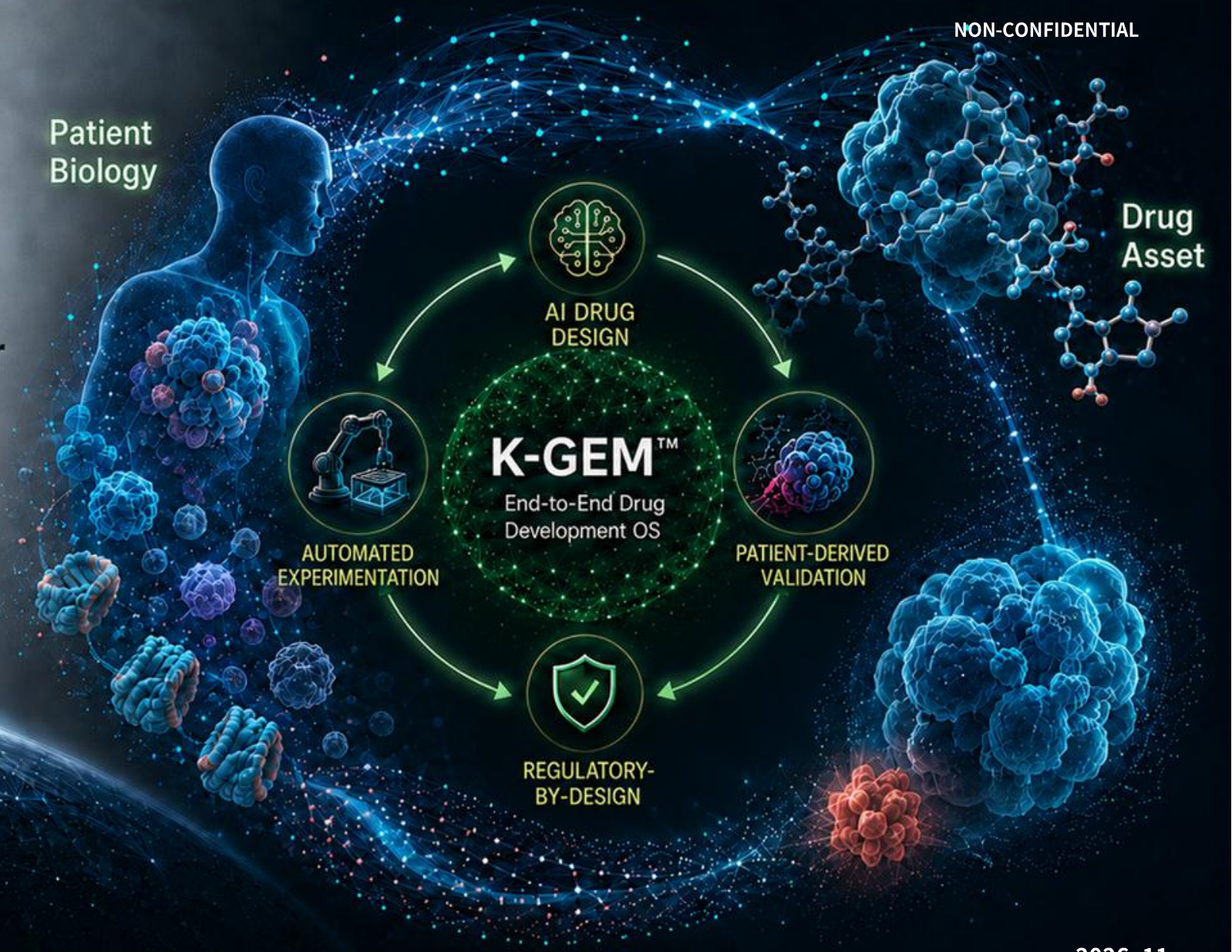
Patient-Guided Oncology Asset Builder

GAIA-Phil

The Autonomous Engine Behind the Closed Loop

K-GEM

End-to-End Drug Development OS



2026 CORPORATE PROFILE

2026. 11

VISION

임상시험이 사라지는 신약개발

맞히는 환자가 늘어날수록 시험할 환자는 줄어든다.



GAIA-Phil™

환자유래 데이터에서, 치료 선택까지

환자 데이터·AI 가설·칩 실험을 실제 치료로 연결: 환자를 시험하지 않고 환자를 읽는다.

01
환자유래 데이터
후성유전체·임상정보

02
GAIA-Phil™
분석·반응 예측
치료 가설 생성

03
PDO-on-a-chip
실험 반응으로 약효 검증·예측
2–3일 내 결과 확보 목표

04
환자 치료
의료진의 약물·병용·투여 전략 선택으로 연결

검증 결과를 GAIA-Corpus에 축적하고, 다음 예측과 가설에 반영

후보는 넘치고, 병목은 환자 기반 임상 검증입니다.

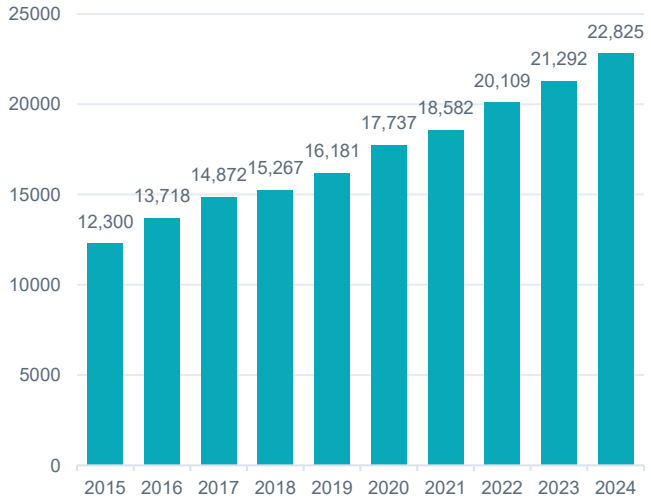
AI로 표적·분자·가설을 만드는 속도는 크게 빨라졌지만, 실제 승인까지 가는 신약 수는 제자리입니다.

AI가 늘려놓은 후보 공급

- 표적 발굴
- 분자 설계
- 가상 스크리닝
- 자율 실험실

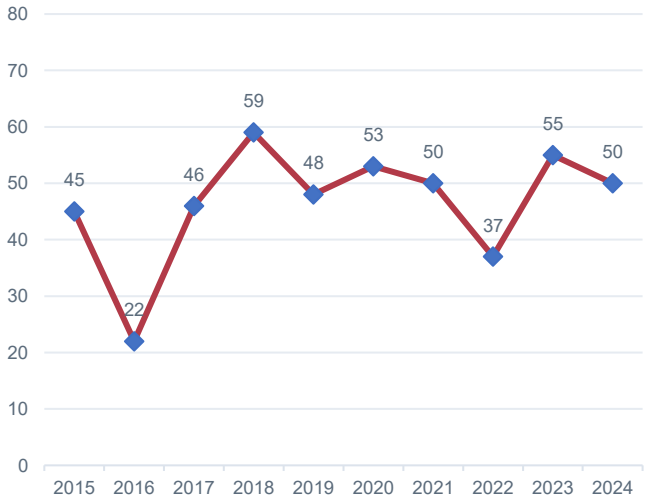
후보물질과 가설은 계속 늘어나는데, 어느 것을 임상으로 가져갈지 정하는 기준은 그만큼 늘지 않았습니다.

글로벌 R&D 파이프라인 (개)



10년간 약 1.9배 증가

FDA 신약 승인 (CDER, 건)



연평균 약 46건, 증가 추세 없음

지금 부족한 판단

- 반응 환자군
- 노출 · 용량
- 병용 전략
- 바이오마커

실제로 필요한 건 환자 기반 임상개발 의사결정입니다.

모델 정확도가 곧 좋은 개발 결정으로 이어지지는 않습니다. GAIA-BT는 임상에 들어가기 전에 이 판단을 내릴 수 있도록 환자유래 근거를 만듭니다.

출처: Citeline Pharma R&D Annual Review (연도별 파이프라인 규모); FDA CDER Novel Drug Approvals (연도별)

01 문제 제기

임상 실패의 형태는 달라도 남는 질문은 같습니다

MOA, 반응군, 병용 가설을 충분히 검증하기 전에 임상을 키우면 유효 신호가 전체군에서 묻히거나 환자선별이 빗나갑니다.

MOA 미확정

INDISULAM

44명 · ORR 0

표적 불명 상태에서 환자선별 없이 2상. RBM39–DCAF15 기전은 10년 뒤 규명

반응군 미정의

EPACADOSTAT

706명 · PFS HR 1.00

초기 단일군 병용 신호를 그대로 3상으로 확대

발현량 ≠ 반응

ROVA-T

DLL3-high 444명 · OS HR 1.46

표적 고발현 환자를 골랐지만 OS 열위

국내 · 병용·투여순서

PEXA-VEC

459명 · OS 12.7 vs 14.0개월

환자선별 없이 Pexa-Vec → sorafenib 3상

국내 · 전체군 신호 희석

GV1001

TeloVac 1,062명 · OS 개선 없음

eotaxin 선별 없이 3상. 후속 eotaxin-high 3상에서 OS 차이 보고*

환자 사전선별 바이오마커 유무 (전 치료영역, 2011–2020)

2.1×

Phase I → 승인
15.9% vs 7.6%

1.6×

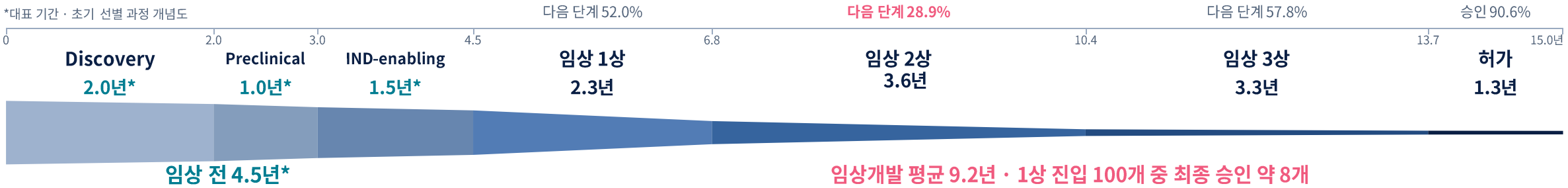
Phase II → III
46.3% vs 28.3%

GAIA-BT가 보는 문제

바이오마커를 갖고 있는지보다, 투여 전에 반응군을 정의했는지가 결과를 가릅니다.
다섯 사례 모두 임상을 키우기 전에 누구에게 들을지를 정하지 못했습니다.

* 후속 GV1001 결과는 설계상 한계로 eotaxin의 예측 인과성을 확정하지 않음. 각 사례의 실패 원인은 복합적이며 환자선별 공백을 단독 원인으로 보지 않음. 출처: Talbot 2007; Long 2019; Blackhall 2021; Abou-Alfa 2024; Middleton 2014; Jo 2024; BIO/QLS/Informa 2021

AI의 다음 과제: 환자적중으로 임상 실패 방어→ 임상시험이 사라지는 그날을 향해



글로벌 Top50·추가 3개사와 국내 12개사 · 개발 단계별 AI 적용영역과 누적 투자액 비교

AI 적용	표적·적응증 발굴	후보물질 발굴·설계	비임상 검증	임상 전략·예측	시험없이 적중하는 신약개발
글로벌 Top50 누적 투자액 USD	**Enveda** $845M+ **insitro** $750M+ NewLimit, Valo Health, Immunai, BenevolentAI, Dewpoint, Noetik, GV20 LifeMine, Owkin, BioAge Labs, Soley, Verge Genomics $54M, 비공개	**Isomorphic Labs** $2.7B **Xaira** $1.0B+* Generate, Nimbus, Iambic $461.8M, METiS TechBio, Syneron Bio, Basecamp, Seismic, Aureka, Schrödinger XtalPi, Relay, Genesis, Anew Labs, Deep Genomics, Monte Rosa, DP Technology, Outpace Bio, AbCellera Chai Discovery, Insilico Medicine, Arbor, Frontier, Absci, BigHat, Superluminal, Terray, Profluent, Accutar	**Eikon** $1.1B+ † **Odyssey** $700M+ Lila Sciences, Recursion	**Pathos AI** 약 $704M **Formation Bio** 약 $622M ConcertAI, Scipher Medicine, Biossil	**GAIA-BT** **환자적중·실험 검증** 환자유래 데이터 GAIA-Phil™ + PDO-on-a-chip **2–3일 약효 예측**
국내 13개사 누적 투자액 원화 중심	온코크로스 390억+ 바스젠바이오 115억+ 바이오넥서스 금액 비공개	스탠다임 800억+ 파로스아이바이오 416억 신테카바이오 377억 디어젠 270억+ 아이젠사이언스 162억+ 갤럭스 680억 프로티나 414억 히츠 286억 바이온사이트 205억+ 아론티어 130억+	—	—	

누적 투자액: 글로벌=Top50 조사표(2026.10.30)·추가 공개자료, 국내=공개확인액(2026.11.02). 상장사는 IPO 이전. +=공개확인 하한. 제휴계약 제외. *Xaira 출범 약정.

기간: *임상 전 2/1/1.5년은 대표 시나리오. 임상·허가=BIO·Informa·QLS(2021). 폭=기간 비례. 각 섹터 투자액 내림차순·비공개는 마지막. Accutar >$100M은 2021년 확인 하한.

5개년 마일스톤

검증 성과가 쌓일수록 서비스 매출에서 데이터·자산 권리, 전향 근거와 규제 신뢰로 가치 근거를 확장합니다.

현재 기준 (2026.10)

2026

현재 · 연말 목표

공개 벤치마크 1건
유료 파일럿 1건

세부 수행

적응증·코호트 확정
AUC·정밀도 후향 검증
중단 2상 28건 확인
상위 10건 접촉

가치 상승 근거

유료수요와 예측 성능의 초기 근거

2027

자산·데이터 확보

환자별 데이터와 공동 개발 계약
10건 확보

세부 수행

병원 IRB 경로 병행
환자 결과·유전체 IPD 확보
자산 재분석 유료 계약
지분·옵션·재사용권 반영

가치 상승 근거

반복 매출과 데이터·자산 권리

2028

실패 임상 소생 3건이상

재임상 검증 5건 개시

세부 수행

예측 응답군을 등록 기준에 반영
자금·전략 중단 자산 우선
안전성 중단·등록 10명 미만 제외
파트너 재임상 설계

가치 상승 근거

다중 자산 파이프라인과 임상 옵션

2029

환자 적중률 검증

예측 반응군 유의 반응 3건이상 확보

세부 수행

사전 지정 분석·외부 확인
응답군과 전체군 반응 비교
FDA·식약처 사전협의
외부대조 수용 사례 추진

가치 상승 근거

전향 결과에 따른 자산 위험 재평가

2030

규제 패키지 진입*

모델 선별 임상 1건
규제 패키지 포함

세부 수행

FDA 바이오마커·DDT 경로
식약처 병행 협의
규제 개발·승인 패키지 근거화
라이선스·공동자산 협상

가치 상승 근거

규제 신뢰에 기반한 플랫폼·자산 가치

* 2030 규제 패키지 포함은 목표안이며 전향 검증 결과와 FDA·식약처 협의에 따라 조정됩니다. 공식 규제 인정과 3상 없는 승인은 보장된 일정이 아닙니다.

K-GEM™ 생태계와 GAIA-Phil™로 돌리는 환자기반 폐루프

대학, 연구소, 병원, 바이오텍, 제약사를 하나의 폐루프로 묶어 운영합니다. 환자유래 근거 → 신약개발 → 환자 검증

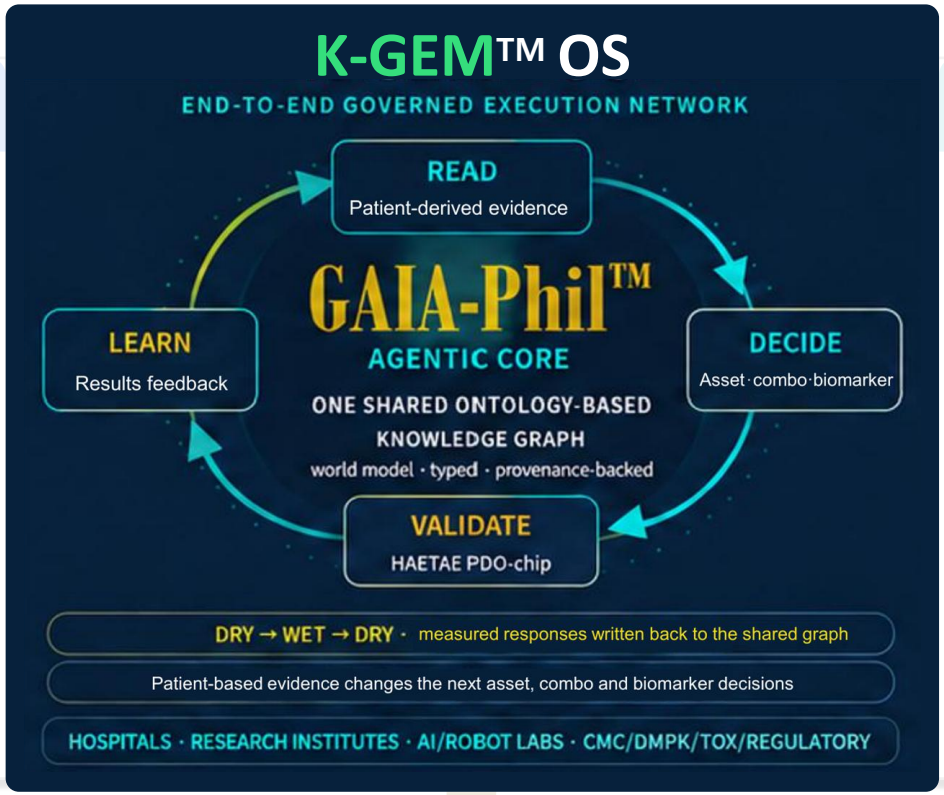
DESIGN-RICH

기존 AI 신약설계 기업

후보물질이 좋아도 어떤 환자에게 들을지는 알기 어려움

넓은 화학 공간을 빠르게 탐색

- ! 고정된 집단 평균 데이터에 의존
- ! 환자유래 기능 반응과 연결이 약함
- ! 후보 순위를 매긴 뒤 개발 판단과 끊김



EVIDENCE-RICH

기존 정밀진단 기업

환자반응 데이터만으로는 자산가치로 이어지기 어려움

살아있는 조직에서 환자별 반응을 직접 측정

- ! 대부분 기존 약물 매칭에서 끝남
- ! 일회성 검사로 판단이 끝남
- ! 반응 데이터가 다음 자산 설계로 이어지지 않음

CLOSED LOOP
근거 → 판정 → 검증

READ 환자유래 근거

DECIDE 자산 · 병용 · 바이오마커

VALIDATE PDO / 환자유래 모델

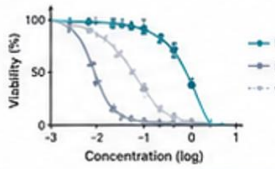
GAIA-Phil™ 7개 에이전트가 '개발판정 패키지'를 만듭니다

하나의 지식그래프(GAIA-Corpus)를 중심으로 판정 사이클을 반복하고, 최종 승인은 사람이 합니다.

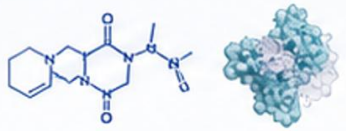
입력값



01 환자 종양 상태
세포 상태, 후성유전체, 종양 미세환경



02 약물반응·비반응
약효 곡선, 반응/비반응 환자군 프로파일

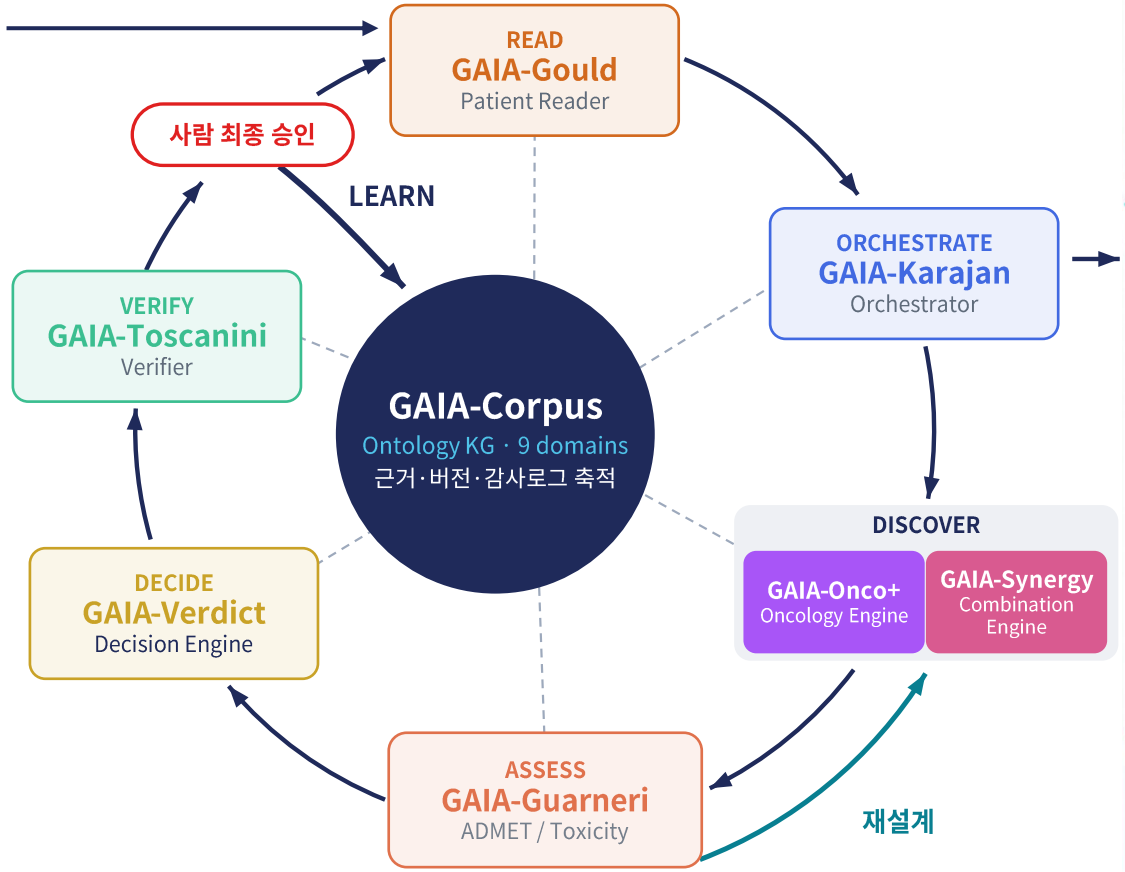


03 후보물질·작동 기전
후보물질 구조, 표적, 작양 기전, 선행 데이터



04 개발 제약조건
PK/PD, 임상, 제조, 규제·전략적 제약

물질 중심 입력을 환자 기반 개발 질문으로 전환



산출물



실선 = 판정 사이클 · 점선 = 모든 에이전트가 같은 그래프(GAIA-Corpus)를 읽고 씀 · 굵은 화살표(LEARN) = 승인된 판정·근거·감사로그를 그래프에 기록

실제 산출물 예시

GAIA-Phil™ 에이전트가 실제로 내놓는 결과 화면입니다.

GAIA-Verdict

운영 중

항암 자산 성공확률 분석

공개 임상·문헌 근거를 모아 항암 자산의 개발 성공 가능성과 그 근거를 함께 제시

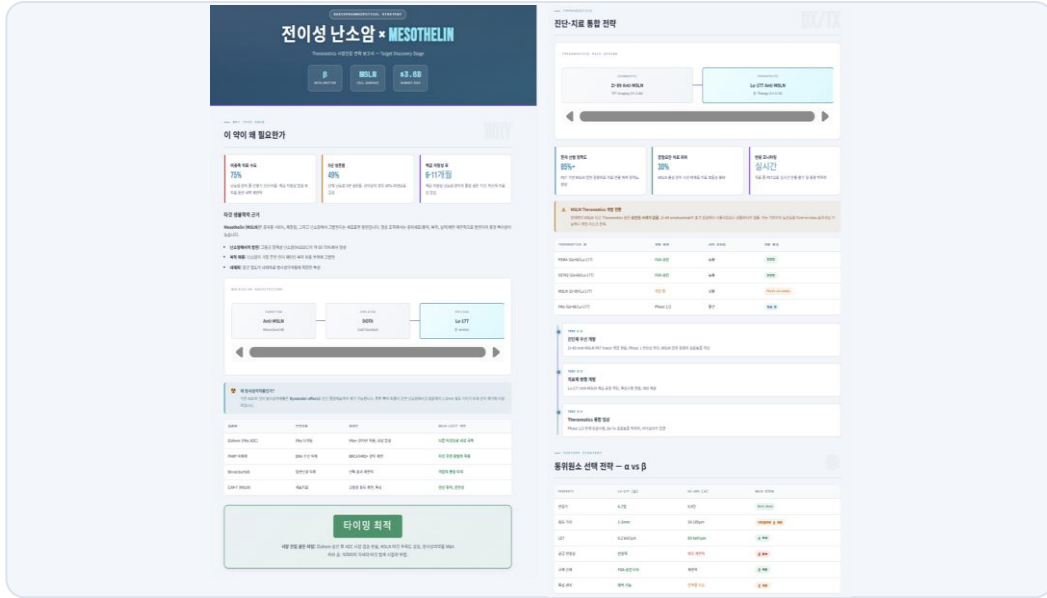


GAIA-Onco+

K-GEM™ 탑재

모달리티 전략

테라노스틱스·방사성의약품(RPT)을 포함한 모달리티별 개발 전략 검토



GAIA-Phil™ 첫 실전 적용: Onco101

GAIA-Karajan이 분석을 계획하고 전문 에이전트를 호출하며, 산출물과 연구 결과는 사람의 승인 후 GAIA-Corpus에 축적

입력

01 환자 유래 조직의 유전체 정보

02 후보물질

03 작동기전

04 개발 제약조건

ONCO-101 개발 질문으로 통합

모든 산출물·연구 결과

READ
GAIA-Gould
Patient Reader

사람 최종 승인

LEARN

ORCHESTRATE
GAIA-Karajan
Orchestrator

VERIFY
GAIA-Toscanini
Verifier

GAIA-Corpus
Ontology KG · 9 domains
근거·버전·감사로그 축적

DISCOVER
GAIA-Onco+
Oncology Engine
GAIA-Synergy
Combination Engine

DECIDE
GAIA-Verdict
Decision Engine

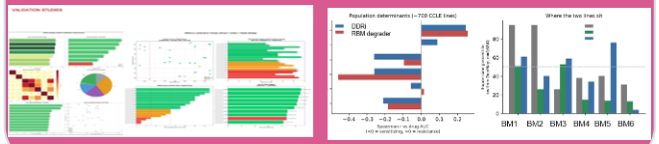
ASSESS
GAIA-Guarneri
ADMET / Toxicity

재설계

파트너링 근거자료로 축적

GAIA-Phil™ 산출물

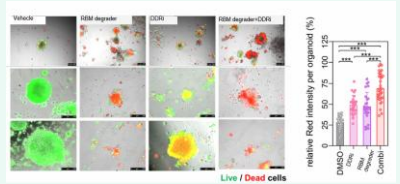
GAIA-Synergy
병용약물 우선순위·약물반응판정 · 바이오마커



GAIA-Guarneri
병용요법 투여법 도출

GAIA-Verdict
개발 지속·적응증·반응 환자군·환자선별기준
병용전략 우선순위·다음 실험

GAIA-Toscanini · 실험 검증
환자 조직 유래 바이오마커 및 병용효능 검증



이화여대 목동병원 수행

폐루프의 첫 번째 산출물: Onco101

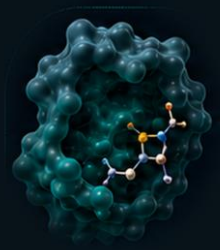
Onco101은 폐루프 개발 방식을 저희 스스로 검증하기 위해 개발 중인 자체 자산입니다.

Onco101

GAIA-BT 첫 번째 자체 자산

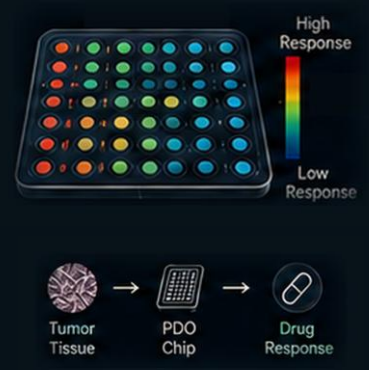
치료 후보물질

항암제 신약 프로그램



반응자 바이오마커

PDO-chip 반응 스크리닝



환자유래 종양 (PDO-chip)

적응증 · 병용 · 임상전략

바이오마커 패널 적용



반응자 비반응자

바이오마커 선별 반응군

우선 개발 적응증 선정

병용전략 및 전향적 환자선별 검증

근거

1	확인	기전 · PDO 반응
2	재현	바이오마커 패널 · PDX
3	계획	임상 전환 (계획)

첫 번째 자체 자산

병용 전략 수립
우선 개발 적응증 선정

현재 단계 오가노이드 / PDX 완료

Onco101: 환자선별·병용·투여법을 함께 개발하는 전략

임상 선행 경쟁약은 단독요법 중심 · Onco101은 후성유전체 선별 기준과 DDRi 병용을 비임상부터 통합 개발

GAIA-Phil로 묶는 Onco101의 개발 자산

비임상 · 선별·병용·안전성 검증 중

반응 환자 선별
후성유전체 기반
반응 환자 기준

기전 기반 병용
RBM39 분해 + DDRi
병용약물 선정

투여 프로토콜
용량·순서·간격의
병용 투여 근거

환자유래 데이터 → GAIA-Phil 가설·판정 → 실험 검증 → GAIA-Corpus 학습

프로그램·개발사	개발 단계	환자선별·바이오마커 상태	공개 임상·병용약물
Onco101 · GAIA-BT	**비임상**	**후성유전체 선별 기준 설정+담도암 환자유래 모델 검증**	**RBM39 분해 + DDRi 병용 약물·투여법 동시 개발**
REC-1245 · Recursion	1상	반응 바이오마커 탐색+DNA 복구·복제 스트레스	단독 임상 · 부분반응 3건* 표준치료 병용 탐색(약물명 미공개)
ST-01156 · SEED	1/1b상	반응 바이오마커 탐색+MYC·CDKN2A/B	현재 단독 용량상승 임상
E7820 · Eisai	1상(CIRCUS) 모집 종료	HRR 변이군 선별 코호트 설계+담도암·자궁내막암도 평가	현재: 단독 재평가(NCC) VS 과거: irinotecan 병용
E7070 · Eisai	고형암 2상 후 개발 중단	고형암 중심 : RBM39 반응군 미선별	과거 단독·병용 임상 capecitabine / irinotecan 각각 병용
담도암 표준치료	1차 승인 요법	진행성 담도암 전체군	Gem/cis + durvalumab 또는 pembrolizumab: 3상 생존기간 개선

2026.11.02 기준. *REC 부분반응: 확정 2·미확정 1(CRO 검증 대기). DDRi: DNA 손상복구 억제제. HRR: 상동재조합복구.

유료 PoC, R&D 협약, LOI로 확인한 외부 수요

여러 종류의 데이터를 함께 봐야 하는 개발 문제에서 실제 수요를 확인했습니다.

초기 고객: 임상에서 실패·정체된 자산이 있거나, 환자선별·병용전략이 정리되지 않은 항암 바이오텍·제약사

1 국내 바이오텍	유료 PoC (계약 체결)
막힌 의사결정	후보 설계안이 많아 다음 실험 대상을 정하지 못함
계기	제한된 데이터·일정 안에서 후보를 줄여야 하는 시점
구매 산출물	AI 구조 분석 기반 후보 정량 비교
상태	유료 PoC (개발 목표 달성)
의사결정 영향	우선·비교·대조 후보 선정, 실험 검증 완료

2 Cedars Sinai 서울아산병원 Asan Medical Center	R&D 협약
막힌 의사결정	항암 연구에 멀티오믹스·임상 데이터 통합 분석 필요
계기	내부 연구 우선순위상 외부 멀티오믹스 역량 필요
구매 산출물	분석 접근과 공동연구를 위한 R&D 협약
상태	R&D 협약 공동연구 진행
의사결정 영향	연구 방향 결정과 가설 도출 지원 공동연구 진행

3 zincure PROSILICO INGENIA Therapeutics	LOI
막힌 의사결정	신약 프로그램 차별화를 위한 데이터 통합 분석 필요
계기	개발전략 보강을 위해 외부 솔루션 검토
구매 산출물	협업 검토를 위한 LOI
상태	LOI 협의 진행 중
의사결정 영향	내부 평가와 향후 협업 검토 지원 협의 진행 중

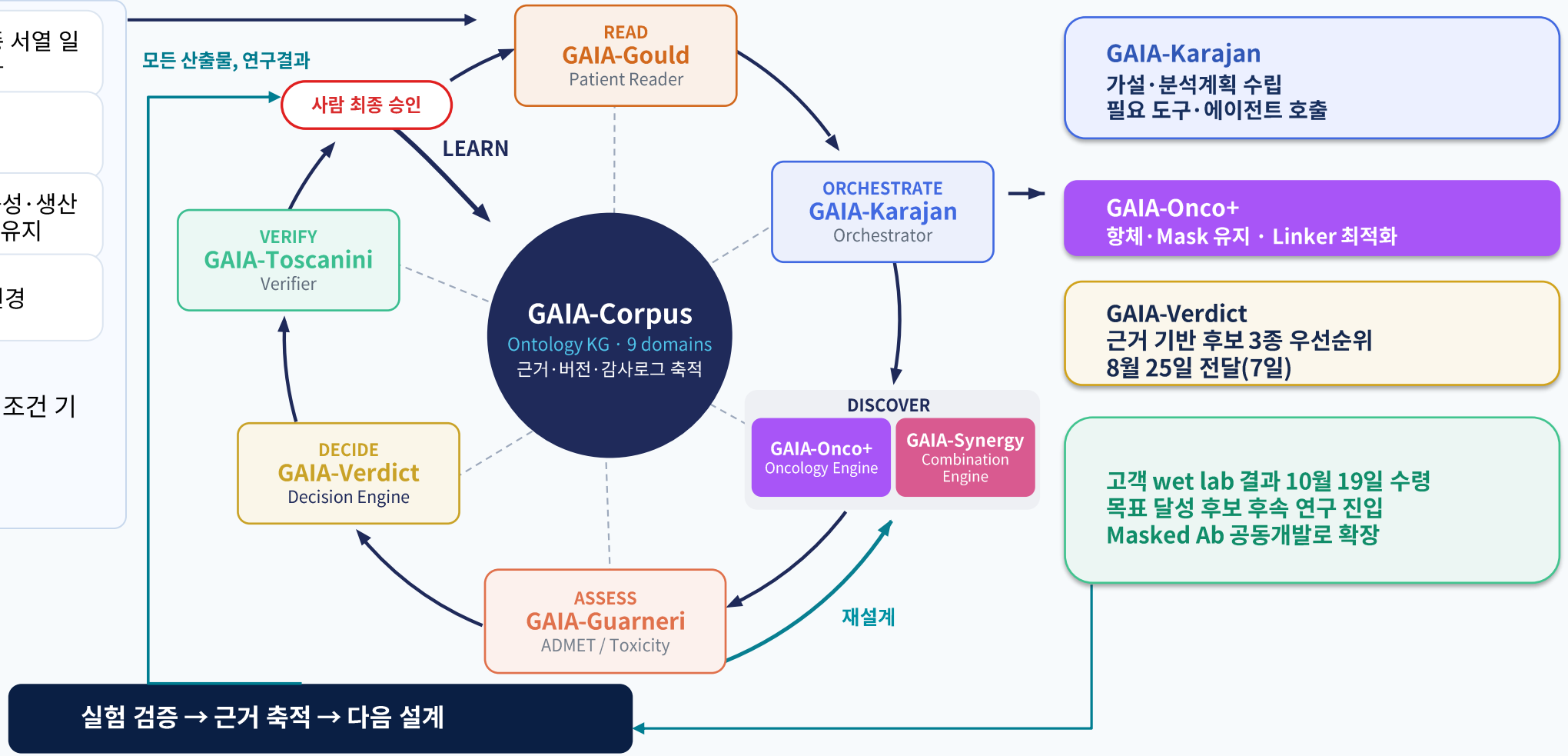
고객사 유료 PoC | GAIA-Phil™로 7일 만에 서열 후보 우선순위 선정

GAIA-Karajan이 질문을 해석해 가설·계획을 수립하고 필요한 도구 호출·에이전트 조율: Onco+ 설계 · Verdict 우선순위 판정

입력

01	AlphaFold 설계 5종 서열 일부 정보 및 실패 결과
02	공개 문헌 정보
03	제약 조건: 개발 가능성·생산성 우선 항체·Mask 유지
04	고객 요청: Linker 변경

8월 18일 실패 결과·제약 조건 기반 질문 입력



GAIA-Phil™ 산출물

GAIA-Karajan
가설·분석계획 수립
필요 도구·에이전트 호출

GAIA-Onco+
항체·Mask 유지 · Linker 최적화

GAIA-Verdict
근거 기반 후보 3종 우선순위
8월 25일 전달(7일)

고객 wet lab 결과 10월 19일 수령
목표 달성 후보 후속 연구 진입
Masked Ab 공동개발로 확장

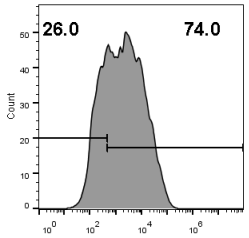
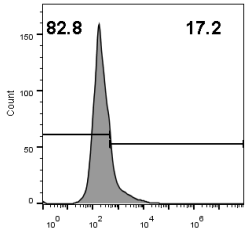
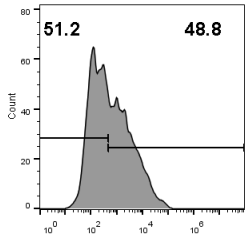
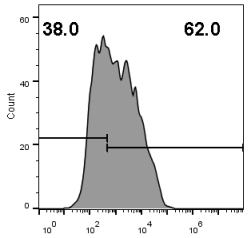
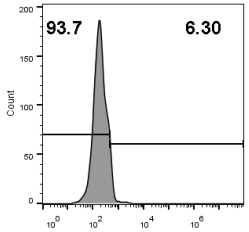
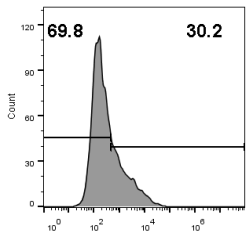
GAIA-Phil™의 분석·설계 지원 후, 고객사 후속 실험에서 항체 결합 회복 확인

유료 PoC에서 서열 제안을 넘어, 고객사의 후속 실험 검증과 다음 시험으로 연결 → 다음 시험: Monomer EC50·sMUC1(+) 혈청 보호, 이후 ADC 내재화·세포독성 및 in vivo 평가

GAIA-Phil™이 고객사 제공 5종의 제한된 실험자료를 기반하여, 실제 개발 목표 달성으로 연결한 유료 과제 성과

기존 설계

MsMP1-3-1a · 2026.08.18 고객사 제공자료 (AlphaFold 사용)

	huMP1	Mask	Unmask
10 µg/mL			
1 µg/mL			

마스크 제거 후에도 결합 회복 제한

GAIA-Phil™

분석·가설·설계 agents

기존 서열 5종 자료 검토

구조·MD 분석

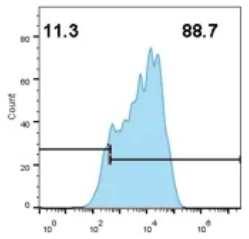
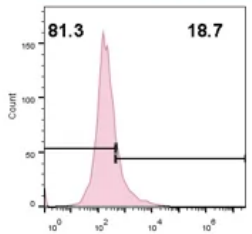
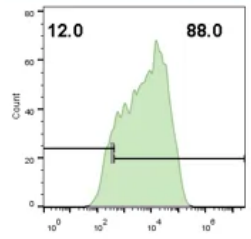
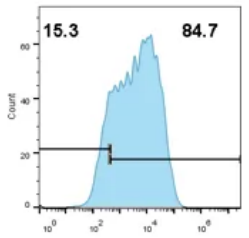
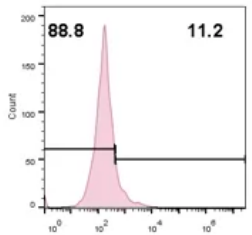
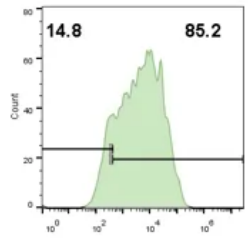
설계 가설 비교

후보 서열 제안

고객사 wet lab 실험
합성·기능 검증

후속 Prototype

H2 · 2026.10 고객사 제공자료

	huMP1	H2 Mask	H2 Unmask
20 µg/mL			
10 µg/mL			

마스킹과 결합 회복을 뚜렷하게 구분

출처: 고객사 2026.08.18·2026.10 제공자료(공개 허용).

파트너사와 일하는 방식

개발 질문 하나로 시작하고, 고객사 요구에 맞춘 내부 구축도 가능합니다.



회사 개요

사람은 판단에 집중하고, 분석은 AI 에이전트가, 실험은 실행 파트너가 맡는 구조로 운영합니다.

회사명	주식회사 가이아비티 (GAIA-BT, Inc.)
설립일	2024. 03. 21
대표이사	강윤경
사업 분야	환자 기반 항암 신약개발 의사결정 플랫폼 자체 항암 신약 자산 개발
주요 제품	K-GEM™ OS · GAIA-Phil™ · Onco101
본사	경기도 성남시 분당구 대왕판교로645번길 12 경기창조경제혁신센터 8층 R19호
기업부설연구소	서울시 서초구 매헌로8길 47 (서울 AI 허브)
웹사이트	www.gaia-bt.com www.gaiabt.ai

운영 구조

판단

경영진 · 자문단

전략 · BD · 임상 경영진이 최종 판단 (Human-in-the-Loop)
자문 6인: 서울대 의대 · KRIBB · 분당차병원 · MD Anderson · Cedars-Sinai · Northeastern

분석 · 설계

GAIA-Phil™ 전문 에이전트 7개

Karajan (총괄) · Gould (오믹스) · Onco+ (신규 물질) · Synergy (병용)
Guarneri (ADMET/독성) · Verdict (우선순위·성공확률) · Toscanini (규제·검증)

실행

K-GEM™ 실행 파트너 15곳

병원 · 임상 데이터 | 연구소 | AI · 로봇 랩
CMC · DMPK · 독성 | 규제 · CRO / CDMO

7 전문 AI 에이전트	15 실행 파트너	6 자문위원	1 자체 신약 자산 (Onco101)

설립 2년 반, 구축기에서 상용화 단계로

2024년 설립 후 기술 확보, 파트너 네트워크 구축을 거쳐 2026년 유료 PoC로 첫 매출이 났습니다.

2024

설립 · 사업 구축

독자 AI 원천기술 개발 착수

2025

파트너 확보 · 기술 개발

서울대 AI연구원 등 국내외 산·학·연·병원 공동연구 네트워크(K-GEM™) 구축

2026

상용화 · 성장

GAIA-Phil™ 및 7개 에이전트 출시, 첫 유료 PoC 계약

주요 성과 (2026. 10 기준)

6건

특허 출원

백엔드 코드 1건
플랫폼·OncoRe 등 5건

12건

MOU · LOI

MOU 6건, LOI 6건
국내 9 · 해외 3

1건

공동연구계약

Cedars-Sinai
R&D 협약

1건

유료 PoC

2026년 계약 체결 및 성공 수행
국내 바이오텍

7개

AI 에이전트

GAIA-Phil™ 에이전트
출시 및 운영

경영진 및 자문단

경영진 (전략 · BD · 임상 · 브랜드)

강윤경 대표이사 · 창업자
전략 운영 총괄

바이오 R&BD 30년 이상

- 서울대 분자생물학, 록펠러대 생화학 박사
- 베일러의대, University of Florida 교수
- 유한양행 경영관리 이사
- 차종합연구원 R&BD 총괄 부원장



최자훈 COO
글로벌 사업개발 전문가

바이오헬스케어 25년 이상

- 서울대 미생물학 학사·석사
- LG생명과학 (현 LG화학) Global PM
- 에스티팜 Oligo 신약 CDMO BD 팀장
- 메디톡스 BD
- 차백신연구소 (현 아리바이오랩) BD 실장



공경선 CMO
임상 운영 전문가

임상 운영 30년

- 이화여대
- 드림씨아이에스 대표
- 유한양행 임상운영팀장



신현길 AI 전임상담당 이사
신약 개발 에이전트 전문가

AI 신약개발 10 년

- 연세대 생명공학 박사
- 덕성여대 AI 신약학과 교수
- PreMetabo, ToxStar 개발



산업·학계 경력 합산 약 90년 | **기술이전 약 1.5조원 · 6개 제품 · 10개국 이상** | **소프트웨어 제품 상용화 약 10건**

자문단

김선영
KRIBB · 한국유전체학회 부회장

Marc Meyer
Northeastern Robert J. Shillman Professor of Entrepreneurship

전홍재
분당차병원 혈액종양내과 교수

최혜선
MD Anderson 방사선종양학과 교수

김종일
서울대 의대 교수

이용준
Cedars-Sinai 기초연구실 교수

SERIES A · USE OF PROCEEDS

투자유치 금액 및 사용계획

PROPOSED RAISE

₩ 78억

Series A

약 KRW 78억 | 12~18개월 런웨이

[KEY MILESTONES with ₩78억]

12개월 내 달성 마일스톤

- K-GEM v2.0 GA — 멀티에이전트 정확도 +15%p, API SaaS 정식 출시
- PoC → 30 고객 — Track B LDT 서비스 +5 임상기관 확대
- Cedars-Sinai 정식 LDT 운영 — CLIA Lab 가동 + 첫 보험 청구
- PCC 4종 + IND-enabling 시작 — Track A 본격 가속
- Series B 준비 — 2028 KRW 50B 라운드 진입 조건 충족

[USE OF PROCEEDS]

자금 사용 계획 — 5개 영역

37%	파이프라인 R&D-IND	K-GEM 고도화 · API 모듈 확장	AI/ML 인력 12명 · K-GEM v2 (2027 Q2)	29억
32%	AI 엔지니어링· 플랫폼 인프라	자동화 PDO칩 연계 · GPU 증설	PDO 라인 4개 · GPU 확장	25억
10%	임상 검증·BD· 파트너십	Cedars-Sinai LDT · 글로벌 공동개발	LDT 3건 · 글로벌 BD MoU 2건	7.8억
15%	운영 및 규제 준수	FDA·EMA·MFDS 규제 대응	FDA·EMA·MFDS 신청	12억
6%	해외진출	미국 현지 지사 설립		4.6억

RUNWAY & KEY TERMS

Burn rate

₩ 2.2억 / 월

Runway

12~18개월

정부 R&D 매칭 —DCP 생태계혁신형 5년 비희석 매칭으로 자금 효율 극대화. **Lead 우선권** — Series B Pro-rata + Board seat 1석.



GAIA-BT

www.gaia-bt.com

ask@gaia-bt.com