

# 江苏爱朋医疗科技股份有限公司

## 简式权益变动报告书

上市公司名称：江苏爱朋医疗科技股份有限公司

股票上市地点：深圳证券交易所

股票简称：爱朋医疗

股票代码：300753

信息披露义务人：北京章泓私募基金管理有限公司-章泓精选 1 号私募证券投资基金

基金管理人：北京章泓私募基金管理有限公司

管理人注册地址：北京市房山区北京基金小镇大厦 C 座 441

股份变动性质：股份减少，持股比例降至 5%以下

签署日期：2026 年 1 月 8 日

## 信息披露义务人声明

一、信息披露义务人依据《中华人民共和国公司法》《中华人民共和国证券法》（以下简称“《证券法》”）、《上市公司收购管理办法》（以下简称“《收购管理办法》”）、《公开发行证券的公司信息披露内容与格式准则第15号—权益变动报告书》（以下简称“《第15号准则》”）及相关的法律法规编写本报告书。

二、信息披露义务人签署本报告书已获得必要的授权和批准，其履行亦不违反信息披露义务人章程或者内部规则中的任何条款，或与之相冲突。

三、依据《证券法》《收购管理办法》《第15号准则》的规定，本报告书已全面披露了信息披露义务人在江苏爱朋医疗科技股份有限公司拥有权益的股份变动情况。

四、截至本报告书签署之日，除本报告书披露的信息外，信息披露义务人没有通过任何其他方式增加或减少其在江苏爱朋医疗科技股份有限公司中拥有权益的股份。

五、本次权益变动是根据本报告书所载明的资料进行的。信息披露义务人没有委托或者授权任何其他人提供未在本报告书中刊载的信息和本报告书做出任何解释或者说明。

六、信息披露义务人承诺本报告书不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对其真实性、准确性、完整性承担个别和连带的法律责任。

## 目 录

第一节 释义 .....	4
第二节 信息披露义务人 .....	5
第三节 权益变动目的及持股计划 .....	6
第四节 权益变动方式 .....	7
第五节 前六个月内买卖上市交易股份的情况 .....	9
第六节 其他重要事项 .....	10
第七节 信息披露义务人声明 .....	11
第八节 备查文件 .....	12
附表：简式权益变动报告书 .....	14

## 第一节 释义

本报告中，除非文中另有说明，下列简称具有以下含义：

释义项	指	释义内容
信息披露义务人	指	北京章泓私募基金管理有限公司-章泓精选1号私募证券投资基金
报告书、本报告书	指	江苏爱朋医疗科技股份有限公司简式权益变动报告书
爱朋医疗、公司、上市公司	指	江苏爱朋医疗科技股份有限公司
总股本、上市公司总股本	指	126,048,000 股
中国证监会	指	中国证券监督管理委员会
深交所	指	深圳证券交易所
《公司法》	指	《中华人民共和国公司法》
《证券法》	指	《中华人民共和国证券法》
《上市规则》	指	《深圳证券交易所创业板股票上市规则》
《准则15号》	指	《公开发行证券的公司信息披露内容与格式准则第15号——权益变动报告书》
比例	指	“比例”数据以四舍五入方式计算
元、万元	指	无特别说明即指人民币元、人民币万元

## 第二节 信息披露义务人

### 一、信息披露义务人基本情况

产品名称	章泓精选1号私募证券投资基金
基金编号	SZW677
基金成立时间	2023-04-17
基金备案时间	2023-04-23
基金管理人	北京章泓私募基金管理有限公司
基金管理人统一社会信用代码	91110111MABQT6JB6F
基金管理人登记备案编码	P1074112
基金管理人经营范围	一般项目：私募证券投资基金管理服务（须在中国证券投资基金业协会完成登记备案后方可从事经营活动）。（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）（不得从事国家和本市产业政策禁止和限制类项目的经营活动。）
基金管理人注册地址	北京市房山区北京基金小镇大厦C座441
基金管理人经营期限	2022-06-21 至 无固定期限

### 二、信息披露义务人的董事及主要负责人情况

姓名	性别	国籍	职务	长期居住地	是否拥有境外居留权
汪珍	女	中国	法定代表人、执行董事、总经理	北京	无

### 三、信息披露义务人在境内、境外其他上市公司中拥有权益的股份达到或超过该公司已发行股份5%的情况

截至本报告书出具日，信息披露义务人不存在间接和直接持有其他境内外上市公司中拥有权益的股份达到或超过该公司已发行股份5%的情况。

### 第三节 权益变动目的及持股计划

#### 一、权益变动目的

本次权益变动系信息披露义务人因自身资金需求减持公司股份所致。

#### 二、信息披露义务人未来12个月内的持股计划

公司于2025年11月12日在巨潮资讯网(<http://www.cninfo.com.cn>)披露的《关于持股5%以上股东减持股份的预披露公告》(公告编号:2025-052),持有本公司7,058,000股(占公司总股本的5.60%)的持股5%以上股东北京章泓私募基金管理有限公司-章泓精选1号私募证券投资基金,计划自该公告披露之日起十五个交易日后的三个月内以集中竞价交易方式减持所持有的本公司股份不超过1,260,480股(占公司总股本的1%);以大宗交易方式减持所持有的本公司股份不超过1,260,480股(占公司总股本的1%)。

截至本报告书签署之日,上述减持计划尚未实施完毕,后续将按相关法律法规的要求及时披露进展情况。除上述减持计划外,信息披露义务人不排除在未来12个月内根据自身实际情况增加或减少其在上市公司股份的可能性。未来若发生相关权益变动事项,信息披露义务人将严格按照相关法律法规的规定及时履行信息披露义务。

## 第四节 权益变动方式

### 一、本次权益变动的基本情况

股东名称	减持方式	减持期间	减持均价 (元/股)	减持股数 (股)	减持比例 (%)
北京章泓私募基金管理有限公司-章泓精选1号私募证券投资基金	集中竞价	2025.12.05-2026.01.07	28.33	755,700	0.5995

注 1：上述减持股份的来源为 2024 年 9 月 29 日协议转让受让取得的股份；

注 2：如相关数据存在尾数差异，为四舍五入原因造成，下同。

### 二、本次权益变动前后持股情况

股东名称	股份性质	变动前		变动后	
		股份数量 (股)	占总股本 比例 (%)	股份数量 (股)	占总股本 比例 (%)
北京章泓私募基金管理有限公司-章泓精选1号私募证券投资基金	合计持有股份	7,058,000	5.5995	6,302,300	4.9999
	其中：无限售条件股份	7,058,000	5.5995	6,302,300	4.9999
	有限售条件股份	-	-	-	-

### 三、本次权益变动对上市公司的影响

本次权益变动不会导致上市公司的实际控制人发生变化，也不存在损害上市公司及其他股东利益的情形。

### 四、信息披露义务人为上市公司董事、高级管理人员及员工或者其所控制或委托的法人或者其他组织的，应当披露的基本情况

本次信息披露义务人不属于上市公司董事、高级管理人员及员工，亦非由前述人员控制或委托的法人及其他组织。

### 五、信息披露义务人在公司拥有的股份是否存在任何权利限制，包括但不限于股份被质押、冻结等情况

截至本报告书签署日，信息披露义务人持有的上市公司股份均为无限售条件

股份，且不存在质押、冻结等任何权利限制。

## 第五节 前六个月内买卖上市交易股份的情况

除本报告书披露的减持信息外，自本报告书签署之日前六个月内，信息披露义务人不存在其他买卖上市公司股份的情况。

## 第六节 其他重要事项

截至本报告书签署之日，信息披露义务人已按中国证监会、深交所相关规定对本次权益变动的相关信息进行了如实披露，不存在根据法律适用以及为避免对本报告书内容产生误解信息披露义务人应当披露而未披露的其他重大信息。

## 第七节 信息披露义务人声明

信息披露义务人承诺本报告书不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对其真实性、准确性、完整性承担个别和连带的法律责任。

信息披露义务人（盖章）：北京章泓私募基金管理有限公司  
-章泓精选 1 号私募证券投资基金

法定代表人（签字）：

签署日期：2026 年 1 月 8 日

## 第八节 备查文件

### 一、备查文件

- 1、信息披露义务人的身份证明文件；
- 2、信息披露义务人签署的本报告书；
- 3、中国证监会或深圳证券交易所要求的其他文件。

### 二、备查文件置备地点

- 1、地址：江苏爱朋医疗科技股份有限公司董事会办公室；
- 2、联系电话：0513-80158003；
- 3、联系人：叶俞飞。

（本页无正文，为《江苏爱朋医疗科技股份有限公司简式权益变动报告书》之签署页）

信息披露义务人（盖章）：北京章泓私募基金管理有限公司  
-章泓精选 1 号私募证券投资基金

法定代表人（签字）：

签署日期：2026 年 1 月 8 日

附表

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	江苏爱朋医疗科技股份有限公司	上市公司所在地	江苏省如东县经济开发区永通大道东侧
股票简称	爱朋医疗	股票代码	300753
信息披露义务人名称	北京章泓私募基金管理有限公司-章泓精选1号私募证券投资基金	信息披露义务人通讯地址	北京市房山区北京基金小镇大厦C座441
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input checked="" type="checkbox"/> 不变，但持股人发生变化 <input type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input checked="" type="checkbox"/> 协议转让 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> （请注明）		
信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例	股票种类：人民币普通股A股 持股数量：7,058,000股 持股比例：5.5995%		
本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例	股票种类：人民币普通股A股 变动数量：755,700股 变动后持股数量：6,302,300股 变动比例：0.5995% 变动后持股比例：4.9999%		
在上市公司中拥有权益的股份变动的时间及方式	变动时间：2025.12.05-2026.01.07 变动方式：集中竞价		

是否已充分披露资金来源	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持或减持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不确定 <input checked="" type="checkbox"/> 信息披露义务人不排除在未来 12 个月内继续增加或减少其在上市公司中拥有权益的可能性。未来若发生相关权益变动事项，信息披露义务人将严格按照相关法律法规的要求履行信息披露义务。
信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 除本报告书披露的减持信息外，自本报告书签署之日前六个月内，信息披露义务人不存在其他买卖上市公司股份的情况。
涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：	
控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/>
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债，未解除公司为其负债提供的担保，或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/> _____（如是，请注明具体情况）
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/>
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/>

（本页无正文，为《江苏爱朋医疗科技股份有限公司简式权益变动报告书》附表之签署页）

信息披露义务人（盖章）：北京章泓私募基金管理有限公司  
-章泓精选 1 号私募证券投资基金

法定代表人（签字）：

签署日期：2026年1月8日