

---

# 阳普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：阳普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：阳普医疗

股票代码：300030

信息披露义务人：赵吉庆

住所/通讯地址：广州市海珠区名都二街

股份变动性质：股份减少（大宗交易减持公司股份）

签署日期：二〇二三年五月二十三日

---

## 信息披露义务人声明

一、本报告书系根据《中华人民共和国公司法》《中华人民共和国证券法》《上市公司收购管理办法》《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》等相关法律、法规和规范性文件的有关规定编制。

二、依据上述法律、法规的规定，本报告书已全面披露了信息披露义务人在阳普医疗科技股份有限公司拥有权益的股份变动情况；截至本报告书签署之日，除本报告书披露的持股信息外，本信息披露义务人不存在通过其他方式增加或减少其在阳普医疗科技股份有限公司拥有权益的股份的情形。

三、信息披露义务人签署本报告书已获得必要的授权和批准，其行为亦不违反信息披露义务人所任职、持有权益公司的章程或内部规则中的任何条款，或与之相冲突。

四、本次权益变动是根据本报告书所载明的资料进行的。除信息披露义务人外，没有委托或者授权任何其他人提供未在本报告书中列载的信息和对本报告书作出任何解释或者说明。

五、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.....	3
第二节 信息披露义务人介绍.....	4
第三节 本次权益变动的目的.....	5
第四节 本次权益变动方式.....	6
第五节 前六个月买卖上市公司股份的情况.....	8
第六节 其他重大事项.....	9
第七节 备查文件.....	10
信息披露义务声明.....	11
附表 .....	12

## 第一节 释义

本报告中，除非文意另有说明，下列词语或简称具有如下含义：

释义项	指	释义内容
本报告书	指	《阳普医疗科技股份有限公司简式权益变动报告书》
阳普医疗/公司/上市公司	指	阳普医疗科技股份有限公司
信息披露义务人	指	赵吉庆
本次权益变动	指	赵吉庆因减持公司股份导致其持股比例减少至4.95%
国家/中国	指	中华人民共和国，就本报告书而言，除非特别说明，特指中华人民共和国大陆地区
《证券法》	指	《中华人民共和国证券法》
《公司法》	指	《中华人民共和国公司法》

注：本报告书中所涉数据的尾数差异或不符均系四舍五入所致。

---

## 第二节 信息披露义务人介绍

### 一、信息披露义务人基本情况

截至本报告书签署日，信息披露义务人赵吉庆的基本情况如下：

名称	赵吉庆
性别	男
国籍	中华人民共和国
身份证号	422422*****5919
住所/通讯地址	广州市海珠区名都二街
是否取得其他国家或者地区的居留权	否

### 二、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%的情形

截至本报告书签署日，信息披露义务人赵吉庆不存在在境内、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%的情形。

### 第三节 本次权益变动的目的

#### 一、本次权益变动的目的

本次权益变动系信息披露义务人出于自身资金需求减持公司股份。

#### 二、信息披露义务人未来 12 个月股份增减计划

截至本报告书签署日，信息披露义务人赵吉庆不排除在未来 12 个月内增加或者减少其在阳普医疗中拥有权益的股份的可能。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 本次权益变动方式

### 一、本次权益变动方式

本次权益变动方式为：信息披露义务人以大宗交易方式减持上市公司股份导致其持股比例减少。本次权益变动不会导致公司控股股东发生变化，亦不会导致公司控制权发生变化。

### 二、信息披露义务人拥有权益的股份数量、比例

股东名称	股份性质	本次变动前持有股份		本次变动后持有股份	
		持股数量 (股)	占总股本 比例(%)	持股数量 (股)	占总股本 比例(%)
赵吉庆	合计持有股份	19,960,000	6.46	15,300,000	4.95
	其中：无限售条件股份	19,960,000	6.46	15,300,000	4.95
	有限售条件股份	0	0.00	0	0.00

### 三、本次权益变动的主要情况

自前次《简式权益变动报告书》签署日（即2021年6月28日）至2023年5月23日，赵吉庆通过大宗交易方式累计减持公司股份4,660,000股，占公司总股本的1.51%，本次权益变动后，赵吉庆持有公司股份比例由6.46%减少至4.95%。具体权益变动情况如下：

股东名称	减持方式	减持期间	股份种类	减持股数（股）	减持比例
赵吉庆	大宗交易	2021年6月28日- 2023年5月23日	人民币 普通股	4,660,000	1.51%
合计	-	-	-	4,660,000	1.51%

### 四、本次权益变动涉及上市公司股份权利限制的说明及股份转让的其他安排

截至本报告书签署日，信息披露义务人所持公司股份的被冻结情况具体如下：

股东姓名	持股数量（股）	被冻结的股份数量（股）	被冻结股份占比(%)
赵吉庆	15,300,000	5,600,000	1.81%

除上述股份被冻结外，信息披露义务人所持公司股份不存在质押或其他权利限制的情形。



## 第五节 前六个月买卖上市公司股份的情况

信息披露义务人赵吉庆在本报告书签署日前 6 个月存在减持情况，具体如下：

股东名称	减持方式	减持期间	减持均价（元）	减持股数（股）	减持比例（%）
赵吉庆	大宗交易	2023. 5. 12	5. 60	3, 000, 000	0. 97
	大宗交易	2023. 5. 23	5. 90	1, 660, 000	0. 54
	合 计	/	/	4, 660, 000	1. 51

除上述情形外，信息披露义务人在本报告书签署日前 6 个月内不存在其他通过证券交易所的证券交易系统买卖上市公司股票的情况。

## 第六节 其他重大事项

截至本报告书签署日，信息披露义务人承诺本报告书已按有关规定对本次权益变动的相关信息进行如实披露，不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，不存在为避免对权益变动报告书内容产生误解而必须披露而未披露的其他信息，以及中国证监会或者证券交易所依法要求披露而未披露的其他信息。

## 第七节 备查文件

### 一、备查文件目录

- 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原件；
- 3、中国证监会或深交所要求报送的其他备查文件。

### 二、备查文件备置地点

本报告书全文及上述备查文件备置于阳普医疗董事会办公室。

## 信息披露义务声明

本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：\_\_\_\_\_

赵吉庆

2023年5月23日

# 附表

## 简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	阳普医疗科技股份有限公司	上市公司所在地	珠海市横琴新区环岛东路 3000 号 2320 办公
股票简称	阳普医疗	股票代码	300030
信息披露义务人名称	赵吉庆	信息披露义务人住址	广州市海珠区名都二街
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 checked="" type="checkbox"/> 无 <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> : 通过证券交易所的大宗交易		
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	持股种类: <u>A 股普通股股票</u> 持股数量: <u>19,960,000 股</u> 持股比例: <u>6.46%</u>		
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: <u>A 股普通股股票</u> 变动数量: <u>4,660,000 股</u> 变动比例: <u>1.51%</u>		
在上市公司中拥有权益的股份变动的时间及方式	时间: <u>2023 年 5 月 12 日-2023 年 5 月 23 日</u> 方式: <u>大宗交易</u>		
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 checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
信息披露义务人前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

（本页无正文，为《阳普医疗科技股份有限公司简式权益变动报告书附表》  
之签字盖章页）

信息披露义务人：\_\_\_\_\_

赵吉庆

2023年5月23日