

证券代码：002919

证券简称：名臣健康

名臣健康用品股份有限公司 简式权益变动报告书

上市公司名称：名臣健康用品股份有限公司

股票上市地点：深圳证券交易所

股票简称：名臣健康

股票代码：002919

信息披露义务人：刘晓伟

通讯地址：江苏省沭阳县*****660号

股份变动性质：持股比例减少（协议转让）

签署日期：2023年6月22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》、《上市公司收购管理办法》、《公开发行证券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“准则15号”）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内部规则中的任何条款，或与之相冲突。

三、依据《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》和《准则15号》的规定，本报告书已全面披露信息披露义务人在名臣健康用品股份有限公司（以下简称“名臣健康”、“上市公司”）拥有权益的股份变动情况。

截至本报告书签署之日，除报告书披露的信息外，上述信息披露义务人没有通过任何其他方式增加或减少其在名臣健康中拥有权益的股份。

四、本次权益变动是根据本报告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列载的信息和对本报告书做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、完整性承担法律责任。

目录

| | |
|------------------------------|----|
| 第一节释义 | 4 |
| 第二节 信息披露义务人介绍 | 5 |
| 第三节 权益变动目的及计划 | 6 |
| 第四节 权益变动方式 | 7 |
| 第五节 前 6 个月内买卖上市交易股份的情况 | 10 |
| 第六节 其他重大事项 | 11 |
| 第七节 信息披露义务人声明 | 12 |
| 第八节备查文件 | 13 |
| 附表: | 14 |

第一节 释义

除非另有说明，以下简称在本报告书中作如下释义：

| | | |
|--------------|---|--|
| 信息义务披露人 | 指 | 刘晓伟 |
| 上市公司、名臣健康、公司 | 指 | 名臣健康用品股份有限公司 |
| 报告书、本报告书 | 指 | 名臣健康用品股份有限公司简式权益变动报告书 |
| 《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》 |
| 《收购办法》 | 指 | 《上市公司收购管理办法》 |
| 《15 号准则》 | 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》 |
| 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 |
| 元 | 指 | 人民币元 |
| 本次权益变动 | 指 | 信息披露义务人协议转让合计 12,219,353 股无限售条件流通股（占公司总股本的 5.50%）的权益变动行为 |

第二节 信息披露义务人介绍

一、信息披露义务人基本情况

| | |
|----------------|-----------------|
| 姓名 | 刘晓伟 |
| 性别 | 男 |
| 国籍 | 中国 |
| 身份证号 | 32082319***** |
| 通讯地址 | 江苏省沭阳县*****660号 |
| 是否取得其他国家或地区居留权 | 无 |

二、信息披露义务人在境内、境外其他上市公司中持有、控制权益的股份达到或超过该公司已发行股份 5%的情况

截至本报告书签署日，信息披露义务人无持有、控制其他上市公司百分之五以上的发行在外的股份情况。

第三节 权益变动目的及计划

一、信息披露义务人权益变动目的

信息披露义务人个人资金需求。

二、信息披露义务人在未来12个月内的持股计划

本次权益变动后，信息披露义务人仍持有名臣健康10,778,037股股份，占公司总股本的4.85%。

公司于2023年5月23日在巨潮资讯网、《证券时报》《证券日报》《中国证券报》及《上海证券报》披露的《关于持股5%以上股东股份减持计划的预披露公告》（公告编号：2023-021）。刘晓伟持有本公司股份17,690,300股（占本公司总股本比例10.35%），计划在本减持计划公告之日起15个交易日后的6个月内通过集中竞价方式减持本公司股份170.9万股（占本公司总股本比例1%）。若在此期间公司有送股、资本公积金转增股本等股份变动事项，上述减持股份数量进行相应调整。

公司于2023年5月31日实施了2022年年度权益分派，刘晓伟持有本公司股份增至22,997,390股（占本公司总股本比例10.35%），即计划在本减持计划公告之日起15个交易日后的6个月内通过集中竞价方式减持本公司股份222万股（占本公司总股本比例1%）。

截至本报告书签署日，信息披露义务人上述股份减持计划尚未实施完毕。除上述已披露的减持计划外，信息披露义务人在未来12个月内，将根据资本市场及自身资金需求的实际情况，决定是否增加或继续减少其在上市公司中拥有权益的股份。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规定履行信息披露义务。

第四节 权益变动方式

一、信息披露义务人持有上市公司股份情况

本次权益变动前，信息披露义务人持有22,997,390股名臣健康人民币普通股股份，占公司总股本的10.35%。本次权益变动后，信息披露义务人持有10,778,037股名臣健康人民币普通股股份，占公司总股本的4.85%。

二、本次权益变动方式

接公司持股5%以上股东刘晓伟先生的通知，其于2023年6月21日与吴心玲签署了《股份转让协议》，拟将其所持有的公司12,219,353股股份（占公司总股本的5.50%）以536,185,210.00元（每股43.88元）的价格转让给吴心玲。

本次权益变动前后，信息披露义务人在上市公司中拥有权益的股份数量如下：

| 股东名称 | 股份性质 | 本次减持前持有股份 | | 本次减持后持有股份 | |
|------|------------|------------|-----------|------------|-----------|
| | | 股数(股) | 占总股本比例(%) | 股数(股) | 占总股本比例(%) |
| 刘晓伟 | 合计持有股份 | 22,997,390 | 10.35% | 10,778,037 | 4.85% |
| | 其中：无限售条件股份 | 22,997,390 | 10.35% | 10,778,037 | 4.85% |
| | 有限售条件股份 | - | - | - | - |

三、股份转让协议的主要内容

2023年6月21日，信息披露义务人与吴心玲签署了《股份转让协议》，其主要内容如下：

1、协议当事人

甲方（受让方）：吴心玲

乙方（转让方）：刘晓伟

2、拟转让股份的数量及比例

本次转让股份数量12,219,353股，占上市总股本5.50%。

3、转让价格

经协商一致，双方同意标的股份转让款总额为伍亿叁仟陆佰壹拾捌万伍仟贰

佰壹拾元整（小写：536,185,210.00）。

4、转让款支付方式

（1）双方应就协议签署之日起10个工作日内，甲方向乙方支付第一期股份转让款壹亿伍仟万元整（小写：150,000,000.00）。

（2）标的股份经结算公司确认过户登记至甲方名下之日起30个工作日内，甲方向乙方支付第二期股份转让款壹亿元整（小写：100,000,000.00）。

（3）标的股份过户登记至甲方名下之日起60个工作日内，甲方向乙方支付剩余股份转让款贰亿捌仟陆佰壹拾捌万伍仟贰佰壹拾元整（小写：286,185,210.00）。

5、股份转让交割事项

双方应就第一笔款项付清之日起2个工作日内，共同向深交所提交标的股份转让相关申请材料。

6、协议签订时间

2023年6月21日

7、协议生效时间

本协议自各方签字之日起生效。

四、信息披露义务人所持股份权利被限制的情况

截至本报告书签署日，本次权益变动所涉的12,219,353股股份均为无限售流通股，均享有表决权，不存在表决权委托的情况。本次权益变动股份不存在被质押或被冻结等其他受限等权利限制的情况。

五、本次权益变动是否存在其他安排

本次权益变动不存在附加特殊条件，不存在补充协议，协议各方不存在就全部股东权利的行使存在其他安排。

六、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。

七、股东相关承诺及履行情况

信息披露义务人承诺将严格遵守证券法律法规和深圳证券交易所的有关规

定，合法合规参与证券市场交易，并及时履行有关的信息披露义务。

第五节 前6个月内买卖上市交易股份的情况

信息披露义务人在本次权益变动发生之日前六个月内，买卖名臣健康股份的情况：

| 股东名称 | 减持方式 | 减持期间 | 减持股数 (万股) | 减持均价 (元/股) | 减持比例 (%) |
|------|------|------------|--------------|---------------|-------------|
| 刘晓伟 | 大宗交易 | 2023年5月17日 | 85 | 33.26 | 0.4971% |
| | | 2023年5月19日 | 92 | 41.06 | 0.5380% |
| | | | 163 | 40.24 | 0.9533% |

第六节 其他重大事项

截至本报告书签署日,信息披露义务人已按有关规定对本次权益变动的相关信息进行了如实披露,不存在根据法律及相关规定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

信息披露义务人声明：本报告不存在虚假记载、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：刘晓伟

签字：_____

签署日期： 年 月 日

第八节 备查文件

一、备查文件

- 1、信息披露义务人身份证明文件；
- 2、信息披露义务人与转让方签署的《股份转让协议》。

二、备置地点

本报告书及上述备查文件备置于名臣健康证券事务部，供投资者查阅。

附表：

简式权益变动报告书

| | | | |
|---------------------|---|---------------------|--|
| 基本情况 | | | |
| 上市公司名称 | 名臣健康用品股份有限公司 | 上市公司所在地 | 广东省汕头市莲南工业区 |
| 股票简称 | 名臣健康 | 股票代码 | 002919 |
| 信息披露义务人名称 | 刘晓伟 | 信息披露义务人注册地 | 江苏省沭阳县*****660 号 |
| 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 type="checkbox"/> 协议转让 <input checked="" 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） | | |

| | |
|---|--|
| <p>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</p> | <p>股票种类：<u>普通股（A）股</u></p> <p>持股数量：<u>22,997,390 股</u></p> <p>持股比例：<u>10.35%</u></p> |
| <p>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</p> | <p>股票种类：<u>普通股（A）股</u></p> <p>变动数量：<u>10,778,037 股</u></p> <p>变动比例：<u>4.85%</u></p> |
| <p>信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持</p> | <p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>（信息披露义务人不排除在未来 12 个月内继续减少在公司拥有权益的股份。若发生相关权益变动事项，将严格按照相关规定履行信息披露义务。）</p> |
| <p>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</p> | <p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p> |

填表说明：

1、存在对照表所列事项的按“是或否”填写核对情况，选择“否”的，必须在栏目中加备注予以说明；

- 2、不存在对照表所列事项的按“无”填写核对情况；
- 3、需要加注说明的，可在栏目中注明并填写；
- 4、信息披露义务人包括投资者及其一致行动人。信息披露义务人是多人的，可以推选其中一人作为指定代表以共同名义制作并报送权益变动报告书。

(本页无正文,为《名臣健康用品股份有限公司简式权益变动报告书》之签字页)

信息披露义务人: 刘晓伟

签字: _____

签署日期: 年 月 日