

证券代码：837270                      证券简称：爱立康                      主办券商：西南证券

关于新增承诺事项情形的公告

本公司及董事会全体成员保证公告内容的真实、准确和完整，没有虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏，并对其内容的真实性、准确性和完整性承担个别及连带法律责任。

一、承诺事项基本情况

|          |                                        |                                                |
|----------|----------------------------------------|------------------------------------------------|
| 挂牌公司全称   | 深圳市爱立康医疗股份有限公司                         |                                                |
| 统一社会信用代码 | 91440300565731759U                     |                                                |
| 承诺主体名称   | 控股股东、实际控制人方美松                          |                                                |
| 承诺主体类型   | <input type="checkbox"/> 挂牌公司          | <input checked="" type="checkbox"/> 实际控制人、控股股东 |
|          | <input type="checkbox"/> 其他股东          | <input checked="" type="checkbox"/> 董监高        |
|          | <input type="checkbox"/> 收购人           | <input type="checkbox"/> 其他                    |
| 承诺来源     | <input type="checkbox"/> 权益变动          | <input type="checkbox"/> 收购                    |
|          | <input type="checkbox"/> 整改            | <input checked="" type="checkbox"/> 日常及其他      |
| 承诺类别     | <input type="checkbox"/> 同业竞争的承诺       | <input type="checkbox"/> 关联交易的承诺               |
|          | <input type="checkbox"/> 资金占用的承诺       | <input type="checkbox"/> 业绩承诺及补偿安排             |
|          | <input type="checkbox"/> 股份增减持承诺       | <input checked="" type="checkbox"/> 其他承诺       |
| 承诺开始日期   | 股东大会决议公告之日                             |                                                |
| 承诺有效期    | 自股东大会决议公告之日起至回购完成或股东书面明确表示将继续持有本公司股份为止 |                                                |
| 承诺履行期限   | 自股东大会决议公告之日起至回购完成或股东书面明确表示将继续持有本公司股份为止 |                                                |
| 承诺结束日期   | 自股东大会决议公告之日起至回购完成或股东书面明确表示将继续持有本公司股份为止 |                                                |

## 二、承诺事项概况

公司就拟申请股票终止挂牌事宜，为充分保护本次终止挂牌可能存在的异议股东（异议股东包括未参加本次审议终止挂牌事项股东大会的股东和已参加本次股东大会但未投赞成票的股东）的合法权益，公司将就申请终止挂牌事宜与公司股东保持积极沟通，公司控股股东、实际控制人方美松承诺对异议股东所持股份进行回购。具体情况如下：

### （一）回购对象

申请回购对象需同时满足如下条件：

- （1）公司 2020 年第二次临时股东大会股权登记日登记在册的股东；
- （2）未以任何形式参加公司终止挂牌股东大会或已参加公司终止挂牌股东大会未投赞成票的股东；
- （3）在回购事项期限内向公司发出书面通知，要求公司控股股东回购其股份的股东；
- （4）未损害公司利益的股东；
- （5）所持公司股份不存在质押、司法冻结等限制自由交易的情况。如该异议股东在提出回购申请后至完成股份回购期间发生其要求回购的股份被质押、司法冻结等限制交易情况的，则公司不再承担前述股份回购义务且不承担违约责任；
- （6）不存在因公司股票终止挂牌或本次股票回购事宜与公司、实际控制人发生诉讼、仲裁、执行等情形或该情形尚未终结的股东。

满足前述所有条件的股东可以要求回购股份的数量以 2020 年第二次临时股东大会的股权登记日其持有的股份数量为准。

### （二）回购价格

回购价格将不低于异议股东取得该部分股份时的成本价格（考虑除权除息对股价的影响），具体价格及回购方式以双方协商确定为准。

### （三）回购有效期

回购有效期为自公司 2020 年第二次临时股东大会决议公告之日起 7 个工作日内，异议股东需在此期限内以书面形式向公司提交股份回购申请。对于未在上述期限内向公司提交回购申请的异议股东，承诺人将不再承担回购义务。

## 三、新增承诺事项的原因

因挂牌公司拟申请公司股票在全国中小企业股份转让系统终止挂牌，为充分

保障公司股东的合法权益，公司控股股东、实际控制人方美松作出上述承诺。

#### 四、其他说明

由于回购股份具有一定的时效性，因此董事会郑重提示，各位股东如有异议，请尽快与公司联系相关事宜。

联系人：高洪顺

电话：0755-26501548

邮箱：gaohongshun@alicn-med.com

邮政编码：518122

联系地址：深圳市坪山区坑梓街道锦绣中路 14 号深福保现代光学厂区 B 栋第 4 层

#### 五、备查文件

一、方美松签署的《承诺书》

深圳市爱立康医疗股份有限公司

董事会

2020 年 3 月 5 日