

证券代码：834732

证券简称：雄汇医疗

主办券商：中泰证券

云南雄汇医疗科技股份有限公司 关于召开 2023 年年度股东大会通知公告

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、会议召开基本情况

（一）股东大会届次

本次会议为 2023 年年度股东大会。

（二）召集人

本次股东大会的召集人为董事会。

（三）会议召开的合法合规性说明

本次会议的召集符合《中华人民共和国公司法》及有关法律、法规和《公司章程》的规定。

（四）会议召开方式

☒ 现场投票 ☐ 网络投票 ☐ 其他方式投票

（五）会议召开日期和时间

1、现场会议召开时间：2024 年 5 月 9 日上午 9 时 00 分。

（六）出席对象

1. 股权登记日持有公司股份的股东。

股权登记日下午收市时在中国结算登记在册的公司全体股东（具体情况详见下表）均有权出席股东大会（在股权登记日买入证券的投资者享有此权利，在股权登记日卖出证券的投资者不享有此权利），股东可以书面形式委托代理人出席会议、参加表决，该股东代理人不必是本公司股东。其中，不包含优先股股东，

不包含表决权恢复的优先股股东。

股份类别	证券代码	证券简称	股权登记日
普通股	834732	雄汇医疗	2024 年 4 月 30 日

2. 本公司董事、监事、高级管理人员及信息披露事务负责人。

3. 律师见证的相关安排。

本公司聘请的北京德恒（昆明）律师事务所见证律师。

（七）会议地点

云南省昆明市度假区广福路 387 号星长征商务大厦公司会议室。

二、会议审议事项

（一）审议《关于<2023 年度董事会工作报告>的议案》；

《2023 年度董事会工作报告》。

（二）审议《关于<2023 年度监事会工作报告>的议案》；

《2023 年度监事会工作报告》。

（三）审议《关于<2023 年度财务决算报告>的议案》；

《2023 年度财务决算报告》。

（四）审议《关于<2024 年度财务预算报告>的议案》；

《2024 年度财务预算报告》。

（五）审议《关于<2023 年年度报告及摘要>的议案》；

《2023 年年度报告及摘要》。

（六）审议《关于<2023 年度利润分配方案>的议案》；

为支持公司发展，公司拟定 2023 年度不进行利润分配。

（七）审议《关于续聘天职国际会计师事务所（特殊普通合伙）为公司 2024 年年度审计机构的议案》。

鉴于天职国际会计师事务所（特殊普通合伙）具备良好的职业操守和专业能力，在审计工作中勤勉尽责，认真履行其审计职责，能够客观、公正地评价公司财务状况和经营成果，续聘天职国际会计师事务所（特殊普通合伙）为 2024 年年度审计机构，聘期一年。

上述议案不存在特别决议议案；

上述议案不存在累积投票议案；

上述议案不存在对中小投资者单独计票议案；

上述议案不存在关联股东回避表决议案；

上述议案不存在优先股股东参与表决的议案；

上述议案不存在审议公开发行股票并在北交所上市的议案。

三、会议登记方法

（一）登记方式

1、自然人股东亲自出席会议的，须持有本人身份证或者其它有效身份证明（原件）办理登记手续。

2、代理人代表自然人股东出席会议的，代理人须持有委托人身份证或者其它有效身份证明复印件、股东亲自签署的授权委托书、代理人本人身份证或者其它有效身份证明（原件）办理登记手续。

3、法定代表人代表法人股东出席会议的，法定代表人须持有法人股东营业执照（非企业法人股东，提供主体资格证照）复印件（加盖股东公章）、法定代表人身份证明书（加盖股东公章）、法定代表人身份证或者其它有效身份证明（原件）办理登记手续。其他单位股东参照前述要求办理。

4、其他自然人代表法人股东出席会议的，代理人须持有法人股东营业执照（非企业法人股东，提供主体资格证照）复印件（加盖股东公章）、授权委托书（加盖股东公章）、代理人身份证或者其它有效身份证明（原件）办理登记手续。其他单位股东参照前述要求办理。

5、金融产品或资产可以由其管理人委派其法定代表人（执行事务合伙人或负责人）或者其他授权代表出席会议，代理人须持有金融产品或资产主体资格证照复印件（加盖管理人公章）、管理人经营证照复印件（加盖管理人公章）、法定代表人（执行事务合伙人或负责人）身份证明书或者授权委托书（加盖管理人公章）、出席人员身份证或者其它有效身份证明（原件）办理登记手续。

6、股东或股东授权代表可用信函或者传真方式进行登记，但公司不接受电话登记。

（二）登记时间：2024年5月9日上午8时-9时

（三）登记地点：云南省昆明市度假区广福路387号星长征商务大厦公司会议室。

四、其他

（一）会议联系方式：

联系人：黄琳

联系地址：云南省昆明市度假区广福路387号星长征商务大厦1-2号、5-7号、9-11号

联系电话：0871-65352996

传真号码：0871-65352996

邮政编码：650228

（二）会议费用：出席本次会议的股东及代理人食宿、交通费用自理。

五、备查文件目录

《云南雄汇医疗科技股份有限公司第三届董事会第十次会议决议》；

《云南雄汇医疗科技股份有限公司第三届监事会第十次会议决议》。

云南雄汇医疗科技股份有限公司

董事会

2024年4月19日