

# 爱博诺德（北京）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：爱博诺德（北京）医疗科技股份有限公司

上市地点：上海证券交易所

证券简称：爱博医疗

证券代码：688050

信息披露义务人一：毛立平

住所：北京市海淀区

通讯地址：北京市海淀区

信息披露义务人二：白莹

住所：北京市海淀区

通讯地址：北京市海淀区

权益变动性质：股份减少

签署日期：二〇二六年四月

## 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》等法律法规、部门规章和规范性文件的有关规定编写。

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《中华人民共和国证券法》《上市公司收购管理办法》的规定，本报告书已全面披露信息披露义务人所持有的爱博诺德（北京）医疗科技股份有限公司股份变动情况。

四、本次权益变动不存在其他附加生效条件。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列载的信息和对本报告书做出任何解释或者说明。

五、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持有的爱博医疗的股份。

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、完整性承担法律责任。

## 目 录

释 义.....	4
第一节 信息披露义务人介绍.....	5
第二节 权益变动目的.....	6
第三节 权益变动方式.....	7
第四节 前六个月内买卖爱博医疗股份的情况.....	8
第五节 其他重大事项 .....	9
第六节 备查文件 .....	10
信息披露义务人声明 .....	11
附表：简式权益变动报告书 .....	13

## 释 义

除非特别说明，下列简称在本报告书中具有如下含义：

信息披露义务人	指	毛立平先生和白莹女士
上市公司/爱博医疗	指	爱博诺德（北京）医疗科技股份有限公司
本报告/本报告书	指	本《爱博诺德（北京）医疗科技股份有限公司简式权益变动报告书》
本次权益变动	指	信息披露义务人减持公司股份，减少后持股比例低于5%，触及5%整数倍
证券交易所	指	上海证券交易所
元	指	人民币元

注：本报告中除特别说明外所有数值保留2位小数，若出现各分项数值之和与总数尾数不符的情况，均为四舍五入原因造成。

## 第一节 信息披露义务人介绍

### 一、信息披露义务人基本情况

#### (一) 信息披露义务人一

姓名	毛立平
性别	男
身份证号码	1101081966*****
国籍	中国
住所	北京市海淀区
通讯地址	北京市海淀区
是否取得其他国家或地区的居留权	否

#### (二) 信息披露义务人二

姓名	白莹
性别	女
身份证号码	6101131965*****
国籍	中国
住所	北京市海淀区
通讯地址	北京市海淀区
是否取得其他国家或地区的居留权	否

#### (三) 一致行动关系说明

毛立平先生和白莹女士系夫妻关系，上述自然人属于《上市公司收购管理办法》规定的一致行动人。

### 二、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

截至本报告书签署之日，信息披露义务人不存在在境内、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%的情况。

## 第二节 权益变动目的

### 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上市公司股份。

### 二、未来十二个月的持股计划

截至本报告书签署日，信息披露义务人在未来12个月内将根据证券市场整体状况并结合上市公司的业务发展情况及股票价格情况等因素，决定是否增加或减少在上市公司中拥有权益的股份。若未来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，依法履行信息披露义务。

### 第三节 权益变动方式

#### 一、本次权益变动前持有上市公司股份情况

本次权益变动实施前，股东毛立平先生持有爱博医疗股份5,604,413股，占上市公司总股本的2.90%，与其一致行动人白莹女士合计持有上市公司股份11,304,459股，占上市公司总股本的5.85%。上述所持股份为上市公司IPO前及上市后权益分派资本公积转增股本取得的股份，该部分股份分别于2023年7月31日、2024年6月5日上市流通。

#### 二、本次权益变动情况

2026年4月23日至2026年4月24日，毛立平先生通过大宗交易方式合计减持上市公司股份1,660,000股，占公司总股本的0.86%。毛立平先生及其一致行动人合计持有公司股份数量由11,304,459股减少至9,644,459股，持股比例由5.85%减少至4.99%，权益变动触及5%刻度。

#### 三、信息披露义务人所持上市公司股份权利受限情况

截至本报告书签署日，信息披露义务人持有的爱博医疗股份均为无限售条件流通股，不存在任何权力限制，包括但不限于股份被质押、冻结等。

#### 第四节 前六个月内买卖爱博医疗股份的情况

除本次披露的权益变动情况外，信息披露义务人在本报告书签署之日前六个月内不存在其他买卖公司股份的情况。

## 第五节 其他重大事项

### 一、其他应披露的事项

截至本报告书签署之日，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信息披露义务人应当披露而未披露的其他重大信息。

### 二、信息披露义务人声明

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

## 第六节 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、中国证监会或证券交易所要求报送的其他备查文件。

### 二、备查文件置备地点

上市公司董事会办公室

## 信息披露义务人声明

本人承诺本报告不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对其内容的真实性、准确性和完整性承担个别和连带的法律责任。

信息披露义务人一：

---

毛立平

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

## 信息披露义务人声明

本人承诺本报告不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对其内容的真实性、准确性和完整性承担个别和连带的法律责任。

信息披露义务人二：

---

白 莹

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 附表：简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	爱博诺德（北京）医疗科技股份有限公司	上市公司所在地	北京市昌平区科技园区兴昌路9号
股票简称	爱博医疗	股票代码	688050
信息披露义务人名称	毛立平，白莹	信息披露义务人住址	北京市海淀区
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	通过证券交易所的集中交易 <input type="checkbox"/> 协议转让 <input type="checkbox"/> 通过证券交易所的大宗交易 <input checked="" type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> 表决权让渡 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		
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：普通股A股 持股数量：毛立平5,604,413股，白莹5,700,046股，合计持股11,304,459股 持股比例：毛立平2.90%，白莹2.95%，合计持股5.85%		
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：普通股A股 持股数量：毛立平3,944,413股，白莹5,700,046股，合计持股9,644,459股 持股比例：毛立平2.04%，白莹2.95%，合计持股4.99%		
信息披露义务人是否拟于未来12个月内继续减持	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/> （截至本报告书签署之日，信息披露义务人在未来12个月内将根据证券市场整体状况并结合上市公司的业务发展情况及股票价格情况等因素，决定是否增加或减少在上市公司中拥有权益的股份。若未来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，依法履行信息披露义务。）		
信息披露义务人在此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"/>		

（本页无正文，为《爱博诺德（北京）医疗科技股份有限公司简式权益变动报告书》之签署页）

信息披露义务人一：

---

毛立平

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

（本页无正文，为《爱博诺德（北京）医疗科技股份有限公司简式权益变动报告书》之签署页）

信息披露义务人二：

---

白 莹

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日