

**Powiadomienie o transakcji o którym mowa
w art. 19 ust. 1 rozporządzenia MAR**

1	Dane osoby pełniącej obowiązki zarządcze/osoby blisko z nią związanej		
a)	Nazwa/Nazwisko	KAMIL CISŁO	
2	Powód powiadomienia		
a)	Stanowisko/status	CZŁONEK RADY NADZORCZEJ NESTMEDIC S.A.	
b)	Pierwotne powiadomienie/zmiana	POWIADOMIENIE PIERWOTNE	
3	Dane emitenta, uczestnika rynku uprawnień do emisji, platformy aukcyjnej, prowadzącego aukcje lub monitorującego aukcje		
a)	Nazwa	NESTMEDIC S.A.	
b)	LEI	259400XKFDM3R4TNWV90	
4	Szczegółowe informacje dotyczące transakcji: rubrykę tę należy wypełnić dla (i) każdego rodzaju instrumentu; (ii) każdego rodzaju transakcji; (iii) każdej daty; oraz (iv) każdego miejsca, w którym przeprowadzono transakcje		
a)	Opis instrumentu finansowego, rodzaj instrumentu Kod identyfikacyjny	AKCJA PLNSTMD00010	
b)	Rodzaj transakcji	NABYCIE	
c)	Cena i wolumen	Cena	Wolumen
		6,50	8 000
d)	Informacje zbiorcze – Łączny wolumen – Cena	8 000 6,50	
e)	Data transakcji	2018-02-16	
f)	Miejsce transakcji	GPW, XNCO	