

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

1	Dane osoby pełniącej obowiązki zarządcze / osoby blisko z nią związanej		
a)	Nazwa/Nazwisko	MONIKA YZNOWSKA	
2	Powód powiadomienia		
a)	Stanowisko/status	PREZES ZARZĄDZU	
b)	Powiadomienie pierwotne / zmiana	Powiadomienie pierwotne	
3	Dane emitenta, uczestnika rynku uprawnionego do emisji, platformy aukcyjnej, prowadzącego aukcje lub monitorującego aukcje		
a)	Nazwa	MERCATOR MEDICAL SPÓŁKA AKCYJNA	
b)	LEI	259400YONW18M3H4WX66	
4	Szczegółowe informacje dotyczące transakcji: rubryki 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	JEDNOSTKI UCZESTNICTWA W ANABAZA RAIF V.C.I.C. LTD - INSTRUMENTY FINANSOWE POWIĄZANE Z AKCJAMI MERCATOR MEDICAL S.A. NIE DOTYCZY	
b)	Rodzaj transakcji	Dokonanie darowizny	
c)	Cena i wolumen	Cena	Wolumen
		0 PLN	723
d)	Informacje zbiorcze - Łączny wolumen - Cena	723 0 PLN	
e)	Data transakcji	2025-06-06	
f)	Miejsce transakcji	POZA SYSTEMEM OBROTU	

* Niepotrzebne skreślić