

**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	ORGANIZACJA POLSKICH DYSTRYBUTORÓW FARMACEUTYCZNYCH SPÓŁKA AKCYJNA	
2	Powód powiadomienia		
a)	Stanowisko/status	Osoba blisko związana z osobami pełniącymi obowiązki zarządcze: DARIUSZ KUCOWICZ - CZŁONEK RADY NADZORCZEJ EMITENTA WIKTOR NAPIÓRA - CZŁONEK RADY NADZORCZEJ EMITENTA WALDEMAR SIEROCKI - CZŁONEK RADY NADZORCZEJ EMITENTA	
b)	Powiadomienie pierwotne / zmiana	Zmiana	
	Powód zmiany	korekta	
3	Dane emitenta, uczestnika rynku uprawnienia do emisji, platformy aukcyjnej, prowadzącego aukcje lub monitorującego aukcje		
a)	Nazwa	"SYNTHAVERSE" SPÓŁKA AKCYJNA	
b)	LEI	259400OWZM67D079S374	
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	AKCJE ZWYKŁE NA OKAZICIELA ISIN: PLBMDLB00083	
b)	Rodzaj transakcji	ZWROT POŻYCZKI	
c)	Cena i wolumen	Cena	Wolumen
		5,17 PLN	1150000
d)	Informacje zbiorcze - Łączny wolumen - Cena	1150000 5,17 PLN	
e)	Data transakcji	2025-12-30	
f)	Miejsce transakcji	UMOWA CYWILNOPRAWNA	

* Niepotrzebne skreślić