

# Potwierdzenie transakcji zleconej do realizacji

Dokument wygenerowano: 04.04.2023, 22:33:09



ING Bank Śląski S.A.  
ul. Sokolska 34, 40-086 Katowice  
www.ing.pl

---

**Dane płatnika:**

WM KAROLINA DOMAGAŁA  
RÓŻANA 15  
43-100 TYCHY

32 1050 1399 1000 0092 8025 8295  
ING Bank Śląski S.A.

**Dane odbiorcy:**

Samodzielny Publiczny Szpital  
Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24

30 1130 1091 0003 9110 0620 0003  
BGK Region Śląski

**Tytuł:**

W im. HIGIENA\_KATOWICE GRZEGORZ ŁAG  
AN Wadium-dostawa rękawiczek medyc  
nych oraz odzieży ochronnej,oznacze  
nie sprawy: ZP-23-027UN, pakiet 7

---

**Data księgowania:**

04.04.2023

**Data transakcji:**

04.04.2023

**Nr transakcji w ING Banku Śląskim S.A.:**

202309497220356743

**Szczegóły:**

PRZELEW

**Kwota:**

**5 000,00 PLN**

---

Dokument sporządzony na podstawie art.7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 - Prawo Bankowe (Dz. U. Nr 72 z 2002 roku, poz. 665 z późniejszymi zmianami). Dokument wygenerowany elektronicznie, nie wymaga pieczęci ani podpisu.