mBank CompanyNet

Potwierdzenie realizacji przelewu

Typ zlecenia	**Przelew krajowy**
Stan	**Zaksięgowane**
Data uzyskania stanu	**06.07.2021**
Data realizacji	**06.07.2021**
Data wprowadzenia	**05.07.2021**

Dane kontrahenta

Rachunek kontrahenta	**11160010551833402440000002**
Nazwa banku kontrahenta	**BNPPL O./Katowice**
Nazwa i adres kontrahenta	**SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku** **44-200 Rybnik** **ul. Energetyków 46**
NIP	**6422585351**

Dane zleceniodawcy

Z rachunku	**44114010100000309375001007**
Bank zleceniodawcy	**mBank S.A.**
Zleceniodawca	**MAC S MEDICAL SP. Z O.O.**
Adres	**UL. ŁUCKA 20/78** **00-845 WARSZAWA PL**

Dane zlecenia

Kwota	**800,00**
Waluta	**PLN**
Tytułem	**wadium przetargowe nr LAS-175-PN/48 -2021**
Referencje	**-**

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji 2021.07.06

Dokument związany z czynnością bankową, sporządzony na elektronicznym nośniku informacji na podstawie art. 7 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r, Nr 72, roz. 665, z późn. zm.). Nie wymaga podpisu ani stempla.