

---

## Potwierdzenie realizacji przelewu

---

<b>Typ zlecenia</b>	<b>Przelew krajowy</b>
<b>Stan</b>	<b>Zaksięgowane</b>
<b>Data uzyskania stanu</b>	<b>14.06.2022</b>

Data realizacji	<b>14.06.2022</b>
Data wprowadzenia	<b>13.06.2022</b>

---

### Dane kontrahenta

Rachunek kontrahenta	<b>91150018101218100128600000</b>
Nazwa banku kontrahenta	<b>SANPL 3 O./Zielona G</b>
Nazwa i adres kontrahenta	<b>Szpital Uniwersytecki</b> <b>65 046 Zielona Góra</b> <b>ul. Zyty 26</b>
NIP	-

---

### Dane zlecniodawcy

Z rachunku	<b>44114010100000309375001007</b>
Bank zlecniodawcy	<b>mBank S.A.</b>
Zlecniodawca	<b>MAC S MEDICAL SP. Z O.O.</b>
Adres	<b>UL. ŁUCKA 20/78</b> <b>00-845 WARSZAWA PL</b>

---

### Dane zlecenia

Kwota	<b>3 700,00</b>
Waluta	<b>PLN</b>
Tytułem	<b>wadium nr NZ.280.1.2022 nr</b> <b>zadania</b> <b>2</b>
Referencje	-

---

**Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji 2022.06.14**

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.