

Data i godzina  
14.04.2023 11:27:05

## Potwierdzenie transakcji

---

**Numer referencyjny** 2023.04.14/5036/1

**Data operacji** 14.04.2023

**Data księgowania** 14.04.2023

**Typ operacji** Przelew wychodzący zewnętrzny

**Rachunek nadawcy** 45 9376 0001 0029 3183 2001 0001

**Bank nadawcy** Bank Spółdzielczy Gryfice

**Dane nadawcy** PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE TECH  
GAZ SI S.C. TADEUSZ IDZI, WOJCIECH  
ul. ŁĄKOWA 7A  
72-300 GRYFICE

**Nazwa i adres odbiorcy** Szpital Uniwersytecki w Zielonej  
Górze Sp. z o.o. ul. Zyty 26  
65-046Zielona Góra

**Numer rachunku odbiorcy(NRB)** 91 1500 1810 1218 1001 2860 0000

**Bank odbiorcy** Santander Bank Polska S.A. 3 Oddział w Zielonej Górze

**Tytuł operacji** Wadium-przetarg nieograniczony-nr r  
ef.: LA.280.11.2023- zadanie nr 3

**Kwota w walucie oryginalnej** 3 500,00 PLN

**Kwota i waluta operacji** 3 500,00 PLN

---

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. z 2015, poz. 128 z późniejszymi zmianami).