

Potwierdzenie realizacji przelewu

Typ zlecenia	Przelew krajowy
Stan	Zaksięgowane
Data uzyskania stanu	15.06.2023

Data realizacji	15.06.2023
Data wprowadzenia	15.06.2023

Dane kontrahenta	
Rachunek kontrahenta	91150018101218100128600000
Nazwa banku kontrahenta	SANPL 3 O./Zielona G
Nazwa i adres kontrahenta	SZPITAL UNIWERSYTECKI IMIENIA KAROL ul. Zyty 26 65-046 Zielona Gora
NIP	-

Dane zleceniodawcy	
Z rachunku	27114011400000221224001001
Bank zleceniodawcy	mBank S.A.
Zleceniodawca	CENTRUM ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO CEZAL SA - WROCŁAW
Adres	WIDNA 4 50-543 WROCŁAW

Dane zlecenia	
Kwota	2 800,00
Waluta	PLN
Tytułem	Wadium Iprzetarg nieograniczony I nr ref. NZ.261.15.2023
Referencje	990787&

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: 2023.06.15

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.