



POTWIERDZENIE WYKONANIA PRZELEWU - DUPLIKAT

mBank S.A.

Bankowość Detaliczna

Skrytka Poczтовая 2108, 90-959 Łódź 2

Informacje o transakcji

Rachunek:	Winien (Nadawca)	Rachunek:	Ma (Odbiorca)
Nr Rachunku:	67 1140 2017 0000 4802 1290 8977	Nr Rachunku:	91 1500 1810 1218 1001 2860 0000
Nazwa Banku:	MBANK S.A.	Nazwa Banku:	Santander Bank Polska S.A. 3 Oddział w Zielonej Górze
Nadawca:	HEBU MEDICAL POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ UL.UL. KOBYLNICKA 2A 62-080 SADY	Odbiorca:	SZPITAL UNIWERSYTECKI IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W ZIELONEJ GÓRZE SP.

Tytuł operacji: WADIUM __ TRYB PODSTAWOWY _ NR REF.:
NZ.261.37.2023
Rodzaj operacji: PRZELEW ZEWNĘTRZNY WYCHODZĄCY
Nr referencyjny operacji: 12908977-000019239

Data operacji: 2023-07-10
Data księgowania: 2023-07-10
Kwota przelewu: 4 500,00 PLN

Data wystawienia dokumentu: 2023-07-11

Wygenerowane elektronicznie potwierdzenie wykonania przelewu. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz.U.Nr 140 z 1997 roku, poz.939 z późniejszymi zmianami). Nie wymaga podpisu ani stempla.