

od : Fresenius Medical Care Polska S.A.
Adres : ul. Krzywa 13
60-118 Poznan
POLAND

do : SZPITAL UNIWERSYTECKI IM. KAROLA MA
Adres :

Zainicjowano płatność opisaną poniżej:

Tryb płatności : Płatność elektroniczna
Data wykonania : 15.05.2024
Kwota płatności : PLN 1.400,00

Referencje klienta : SDP/15.05-11:44
Twój numer referencyjny :

Dane banku beneficjenta : SANPL 3 O./Zielona G
Rachunek beneficjenta : 91150018101218100128600000

Bank dokonujący przelewu Deutsche Bank Polska S.A.

Referencje banku dokonującego przelewu : 2789137511

Instrukcje dotyczące opłat :

Przesłano do banku do realizacji w dniu 15.05.2024 11:44:34

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga uwierzytelnienia.

Szczegóły płatności : WADIUM - LA.261.18.2024 ZAD 6