



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

do : SZPITAL UNIWERSTECKI IM. KAROLA MAR
Adres : UL. ZYTY 26 65-046 ZIELONA GORA

Zainicjowano płatność opisaną poniżej:

Tryb płatności : Płatność elektroniczna
Data wykonania : 01.08.2024
Kwota płatności : PLN 40.000,00

Referencje klienta : SDP/01.08-10:50
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 : 2793966848

Instrukcje dotyczące opłat :

Przesłano do banku do realizacji
w dniu
01.08.2024 10:50:11

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga uwierzytelnienia.

Szczegóły płatności : LA.261.11.2024 PAKIET 1 I 2