

Potwierdzenie realizacji transakcji

Typ transakcji	Przelew krajowy, wychodzący
Stan transakcji	Zaksięgowane
Strona transakcji	Obciążenie
Data i godzina wygenerowania	2024-08-27 07:31:13
Data i godzina księgowania	2024-08-27 07:27:45
System	Elixir

Dane zleceniodawcy

Nazwa i adres	KD MEDICAL POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ LEGIONÓW 192B 43-502 CZECHOWICE-DZIEDZICE PL
Rachunek	61114010490000217081001007

Dane beneficjenta

Nazwa i adres	Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego ul.Zyty 26 65-046 Zielona Góra
Rachunek	91150018101218100128600000

Szczegóły

Kwota	600,00
Waluta	PLN
Tytułem	Wadium przetarg nieograniczony nr ref. NZ.261.47.2024 zadanie 4
Dodatkowe referencje Klienta mCN	2117165692
Referencje banku	BR24240216000379
Identyfikator banku	206941032626865.000001

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: 27.08.2024

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.02.72.665 z późn. zm.). Nie wymaga podpisu ani stempla.