

Potwierdzenie realizacji transakcji

Typ transakcji	Przelew krajowy, wychodzący
Stan transakcji	Zaksięgowane
Strona transakcji	Obciążenie
Data i godzina wygenerowania	2025-02-07 09:30:33
Data i godzina księgowania	2025-02-07 08:48:07
System	Elixir

Dane zlecniodawcy

Nazwa i adres	SORIMEX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ UL. RÓWNINNA 25 87-100 TORUŃ PL
Rachunek	16114020880000347795001001

Dane beneficjenta

Nazwa i adres	Szpital Uniwersytecki Imienia Karol Zyty 26 Zielona Góra 65-046
Rachunek	91150018101218100128600000

Szczegóły

Kwota	800,00
Waluta	PLN
Tytułem	znak sprawy Wadium-tryb Podstawowy -nr ref NZ.261.6.2025, zadanie nr3
Referencje klienta	GT_15910
Dodatkowe referencje Klienta mCN	2174818166
Referencje banku	BR25038248001540
Identyfikator banku	208581031531687.000001

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: **07.02.2025**

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.