

Nazwa firmy: MEDICAL PARTNER SPZOO

Numer klienta: 4U0HM7

## Potwierdzenie transakcji

### Opis

Wadium - nr ref. LI.262.2.2023,nr zadanie 5 CEN2305220652501

Kwota	Data transakcji	Numer referencyjny transakcji
350,00 PLN	22.05.2023	CEN2305220652501

### Typ transakcji / Kod

C36 ExpressElixir wystany  
C36

## Dane nadawcy

### Nazwa i adres

MEDICAL PARTNER SP. Z O.O.  
SZCZEPANKOWO 158 B  
61-313 POZNAŃ, Polska

### Numer rachunku

PL83 1750 1019 0000 0000 0482 4393

### Nazwa banku

BNPPL O./Poznań

## Dane odbiorcy

### Nazwa i adres

Szpital Uniwersytecki im. Karola  
Mecinkowskiego w Zielonej Górze

### Numer rachunku

91 1500 1810 1218 1001 2860 0000

### Nazwa banku

SANPL 3 O./Zielona G

Niniejsze potwierdzenie przelewu zostało sporządzone na podst. art. 7 ustawy Prawo Bankowe (Dz.U. nr 72 z 2002r., poz. 665, z późniejszymi zmianami). Dokument wygenerowany komputerowo, za pomocą systemu bankowości internetowej GOonline Biznes, nie wymaga podpisu ani stempla.

Uwaga! Data waluty jest prezentowana tylko wówczas, gdy jest inna niż data księgowania (data transakcji).

W przypadku potwierdzenia dla prowizji lub odsetek w polu Dane firmy prezentowane są dane właściciela rachunku oraz pole Dane odbiorcy nie jest wyświetlane.