



Potwierdzenie wykonanej operacji

Suma kontrolna dokumentu: 6928278cc155b43f717b839bbdc0f21c

---

**Dane właściciela rachunku**

Nazwa właściciela KLAROMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Adres właściciela SOBIESKIEGO 123, 05-070 SULEJÓWEK  
Rachunek właściciela 97 2490 0005 0000 4530 5844 9469 PLN  
Rachunek business\_MID

---

**Dane kontrahenta**

Nazwa kontrahenta Szpital Uniwersytecki im.K.Marcink. w Zielonej Górze sp.zo.o.  
Adres kontrahenta ul. Zyty 26 65-046 Zielona Góra  
Rachunek kontrahenta 91 1500 1810 1218 1001 2860 0000  
Bank kontrahenta

---

**Szczegóły operacji**

Data efektywna 07.11.2023  
Data księgowania 07.11.2023 09:04  
Kwota -9 000,00 PLN  
Tytuł operacji Wadium - nr ref.: LI.262.11-14.2023, zadanie nr 1  
Typ operacji Przelew na rachunki w innym banku  
Kod operacji 020  
Opis kodu operacji Przelew wychodzący krajowy  
Referencje Klienta/Sygnatura  
Referencje banku 300#453058449469#37304  
Numer sekwencyjny operacji na rachunku 37304

---