

Potwierdzenie realizacji transakcji

Typ transakcji	Przelew krajowy, wychodzący
Stan transakcji	Zaksięgowane
Strona transakcji	Obciążenie
Data i godzina wygenerowania	2024-02-19 14:19:32
Data i godzina księgowania	2024-02-19 14:19:10
System	Elixir

Dane zlecniodawcy

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 w Zielonej Górze
Rachunek	91150018101218100128600000

Szczegóły

Kwota	1 900,00
Waluta	PLN
Tytułem	wadium nr ref. NZ.261.1.2024
Dodatkowe referencje Klienta mCN	2051078895
Referencje banku	BR24050216003078
Identyfikator banku	205041089851550.010001

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: 19.02.2024

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.