

# Potwierdzenie transakcji zleconej do realizacji

## Dane płatnika

Nazwa i adres płatnika: BIURO USŁUG PROJEKTOWO-WYKONAWCZYCH ARCHPEAK PAWEŁ WYCZAŁKOWSKI ul. Sulechowska 33/2 65-022 Zielona Góra

88 1050 1911 1000 0090 7812 7207

ING Bank Śląski S.A.

Kod BIC: INGBPLPW

## Dane odbiorcy

Nazwa i adres odbiorcy: Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o. ul. Żyty 26 65-046 Zielona Góra

91 1500 1810 1218 1001 2860 0000

## Tytuł

Wadium nr ref. TR.262.2.2024

Data księgowania: 21.03.2024

Data transakcji: 21.03.2024

Nr transakcji w ING Banku Śląskim S.A.: 202408197202200630

Szczegóły:

PRZELEW

Kwota

5 000,00 PLN