



Potwierdzenie realizacji przelewu

Typ zlecenia	Przelew krajowy
Stan	Zaksięgowane
Data uzyskania stanu	20.03.2024

Data realizacji	20.03.2024
Data wprowadzenia	20.03.2024

Dane kontrahenta

Rachunek kontrahenta	60101010100081362231000000
Nazwa banku kontrahenta	NBP O/Okr./W-wa
Nazwa i adres kontrahenta	Urząd Zamówień Publicznych
NIP	-

Dane zleceniodawcy

Z rachunku	93114012250000216821001001
Bank zleceniodawcy	mBank S.A.
Zleceniodawca	REMONDIS MEDISON SPÓŁKA Z O.O.
Adres	PUSZKINA 41 42-530 DĄBROWA GÓRNICZA

Dane zlecenia

Kwota	15 000,00
Waluta	PLN
Tytułem	Wpis od odwołania Remondis Medison sp. z o.o. 61/PN/ZP/U/2024 SPZOZ U niw. Szpit. Kliniczny WAM Uniw. Med w Łodzi Centralny Szpit. Weteranów
Referencje	-

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: 2024.03.20

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. z 2002 r, Nr 72, roz. 665, z późn. zm.). Nie wymaga podpisu ani stempla.