

Domestic payment in favour of residents

Nr referencyjny/Reference No.: #01230000340	Zlecona data wykonania/Ordered execution date: 2023-05-17
W ciężar/Ordering customer: LUMIBIRD MEDICAL POLSKA SP. Z O.O. UL. WOŁOSKA 9A 02-583 WARSZAWA POLAND	Na dobro/Beneficiary: Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze ul. Żyty 26 65-045 Zielona Góra
W banku/Bank SG Centrala ul.Marszałkowska 111 00-102 Warszawa	W banku/Bank Santander Bank Polska S.A. 3 Oddział w Zielonej Górze ul.Sikorskiego 9 65-958 Zielona Góra
Nr rachunku/Account No.: 57 1840 0007 2214 6730 0810 1519	Nr rachunku/Account No.: 91 1500 1810 1218 1001 2860 0000
Kwota/Amount: 5 000.00 PLN	Tytułem/Covering: Wadium nr ref.: LI.262.3.2023 nr zadania 14

Status: Executed by the Bank

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo bankowe (Dz.U. z 2017 poz. 1876 – t.j. z późniejszymi zmianami).
 This document has been generated in electronic form and requires no signature or stamp. Document drawn up pursuant to Article 7 of the Banking Law Act (Polish Journal of Laws of 2017 item 1876 as amended).