

## Potwierdzenie realizacji transakcji

Typ transakcji	Przelew krajowy, wychodzący
Stan transakcji	Zaksięgowane
Strona transakcji	Obciążenie
Data i godzina wygenerowania	2023-11-23 13:02:36
Data i godzina księgowania	2023-11-23 13:02:15
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 i. Karola Marcinkowskiego
Rachunek	91150018101218100128600000

---

### Szczegóły

Kwota	1 600,00
Waluta	PLN
Tytułem	wadium przetarg nieograniczony nr r ef. NZ.261.53.2023
Dodatkowe referencje Klienta mCN	2021379932
Referencje banku	BR23327216001919
Identyfikator banku	204161029846935.030001

---

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: 23.11.2023

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.