



## POTWIERDZENIE WYKONANIA PRZELEWU - DUPLIKAT

mBank S.A.

Bankowość Detaliczna  
90-959 Łódź 2, Skrytka Poczтовая 2108

### Informacje o transakcji

|                     | Winien (Nadawca)   |                     | Ma (Odbiorca)   |
|---------------------|--|---------------------|---|
| <b>Nr Rachunku:</b> | 43 1140 2004 0000 3102 7986 7917   | <b>Nr Rachunku:</b> | 91 1500 1810 1218 1001 2860 0000  |
| <b>Nazwa Banku:</b> | mBank Oddział Bankowości Detalicznej   | <b>Nazwa Banku:</b> | 15001810  |
| <b>Nadawca:</b>     | CEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ<br>ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ<br>UL.ALEJE JEROZOLIMSKIE 200 M.213A<br>02-486 WARSZAWA | <b>Odbiorca:</b>    | SZPITAL UNIWERSYTECKI IMIENIA KAROLA<br>MARCINKOWSKIEGO W ZIELONEJ GÓRZE<br>. |

**Tytuł operacji:** \_WADIUM \_ PRZETARG NIEOGRANICZONY \_ NR REF.:  
NZ.261.17.2024, CZĘŚĆ 4 I 11\_  
**Rodzaj operacji:** PRZELEW EXPRESS ELIXIR WYCH.  
**Nr referencyjny operacji:** 79867917-000007057

**Data operacji:** 2024-05-12  
**Data księgowania:** 2024-05-12  
**Kwota przelewu:** 2.000,00 PLN

Data wystawienia dokumentu: 2024-05-12

Wygenerowane elektronicznie potwierdzenie przelewu. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz.U.Nr 140 z 1997 roku, poz.939 z późniejszymi zmianami). Nie wymaga podpisu ani stempla.