

## Potwierdzenie realizacji transakcji

Typ transakcji	Przelew krajowy, wychodzący
Stan transakcji	Zaksięgowane
Strona transakcji	Obciążenie
Data i godzina wygenerowania	2025-04-17 08:26:57
Data i godzina księgowania	2025-04-17 08:24:57
System	Elixir

---

### Dane zleceniodawcy

Nazwa i adres	PROJECTMED TOMASZ SUROWIEC UL. ALEJKOWA 21/PAWB9 15-528 SOWLANY PL
Rachunek	88114017750000439811001001

---

### Dane beneficjenta

Nazwa i adres	Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze
Rachunek	91150018101218100128600000

---

### Szczegóły

Kwota	1 500,00
Waluta	PLN
Tytułem	Wadium przetarg nieograniczony nr ref. LA.261.12.2025 zadanie n r 5
Dodatkowe referencje Klienta mCN	2200744848
Referencje banku	BR25107237000413
Identyfikator banku	209271031930297.000001

---

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: 17.04.2025

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.