Dobrý den,

AKCEPTUJEME tímto Vaši objednávku uvedenou v příloze s číslem : 02-6105-2018-00561 .

Zboží bude dodáno dle Vašeho požadavku.

Děkuji a jsem s pozdravem

Ing. xxxxxxxxxxxx
manažer pro klíčové zákazníky Linde Healthcare / Key Account Manager Linde Healthcare

Linde Gas a.s.
U Technoplynu 1324, Praha 9 - Kyje, 198 00  Czech Republic
Phone +420 272 100 754 , Mobile +420 xxxxxxxxxxx
xxxxxxxx

**From:** >
**Sent:** Thursday, November 22, 2018 9:02 AM
**To:xxxxx** < **Subject:** obj

Dobrý den,

prosím o akceptaci objednávky 02-6105-2018-00561

děkuji

Zdraví

Nemocnice Na Homolce

Roentgenova 37/2

150 30 Praha 5 - Motol

tel.: xxxxxxxxxxxxx

mailto.