Dobrý den,

AKCEPTUJEME tímto Vaši objednávku uvedenou v příloze s číslem : 02-6105-2020-00011

(Kapalný kyslík)

Děkuji a jsem s pozdravem

Dne 3.12.2019

x xxxxxxxxxxxx
 Linde Healthcare / Key Account Manager Linde Healthcare

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

Dobrý den,

prosím o akceptaci objednávky na dodávku kapalného kyslíku obj. 02-6105-2020-00011

děkuji

Zdraví

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Nemocnice Na Homolce

Roentgenova 37/2

150 30 Praha 5 - Motol

tel.: xxxxxxxxxxxxx

mailto.