

Předmět: RE: Žádost o akceptaci objednávek za 12/2019

Od: "Havrdova, Marie" <marie.havrdova@teleflex.com>

Datum: 15.1.2020 12:52

Komu: Ing. Petra Kyriánová <petra.kyrianova@kkn.cz>

Dobrý den,

předmětnou objednávku 2SZM068089 potvrzujeme a akceptujeme za podmínek stanovených v objednávce v plné výši [REDACTED] bez DPH, [REDACTED] DPH

S pozdravem

Marie Havrdová
Referentka Zákaznického centra
Customer Service Representative

Teleflex Medical s.r.o.
Pražská třída 209/182
500 04 Hradec Králové
Czech Republic
Office: +420 495 759 118
Mobile: +420 725 692 149
marie.havrdova@teleflex.com
e-mail pro objednávání: objednavky@teleflex.com

Od: Ing. Petra Kyriánová <petra.kyrianova@kkn.cz>

Odesláno: středa 15. ledna 2020 11:47

Komu: MEEUHRA Sales <czesales@teleflex.com>

Předmět: Žádost o akceptaci objednávek za 12/2019

Dobrý den,

chtěla bych Vás požádat o akceptaci objednávek od KKN a.s.

Objednávky zasílám v příloze.

Jedná se o akceptace těchto objednávek:

Firma	Objednávka	Datum vystavení	Částka
Teleflex Medical	2SZM068089	6.12.2019	71 665,88
Teleflex Medical	2SZM068273	13.12.2019	77 882,13

Moc Vám děkuji a přeji krásný den.

--
S pozdravem

Ing. Petra Kyriánová
referent statistiky a controllingu
Karlovarská krajská nemocnice a.s.
nemocnice v Karlových Varech
Bezručova 1190/19,360 01 Karlovy Vary
Tel. +420354225007
Email: petra.kyrianova@kkn.cz