

Předmět: FW: Žádost o akceptaci objednávek za 07/2020

Od: Michaela Hrochová (Bohemia Medical) <partner@bohemiamedical.cz>

Datum: 3.8.2020 15:33

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

Kopie: "Alena Jirsikova (Bohemia Medical)" <office@bohemiamedical.cz>

Dobrý den paní Kyriánová,

Potvrzujeme následovně:

Firma	Objednávka	Datum vystavení
Bohemia Medical	2SZM072957	3.7.2020 Potvrzujeme
Bohemia Medical	2SZM073257	17.7.2020 Potvrzujeme
Bohemia Medical	CARD073374	17.7.2020 Navíc:
BM801-2012 3x, BM801-2512 2x, PF147301 – 1x		
Bohemia Medical	CARD073575	28.7.2020 Prosím o poslání správné přílohy.

S pozdravem a poděkováním,

Michaela Hrochová

Zákaznický servis & Nákup

BOHEMIA MEDICAL s.r.o.

Průmyslová 7 Business Park, 102 00 Praha 10

T: 271 732 179 F: 271 734 570

partner@bohemiamedical.cz www.bohemiamedical.cz

B o h e m i a  M e d i c a l



LET
inovativních, kvalitních a šetrných
zdravotnických prostředků a pomůcek

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

Sent: Monday, August 3, 2020 1:43 PM

To: Michaela Hrochová (Bohemia Medical) <partner@bohemiamedical.cz>

Subject: Žádost o akceptaci objednávek za 07/2020

Dobrý den,

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

Objednávky, kterých se akceptace týká, zasílám v příloze.

Jedná se o akceptaci těchto objednávek:

Firma	Objednávka	Datum vystavení
Bohemia Medical	2SZM072957	3.7.2020
Bohemia Medical	2SZM073257	17.7.2020
Bohemia Medical	CARD073374	17.7.2020
Bohemia Medical	CARD073575	28.7.2020

Moc Vám děkuji a přeji hezký 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

— Přílohy: —

2SZM072957.pdf	436 KB
2SZM073257.pdf	437 KB
KS_CARD073374.pdf	437 KB
KS_CARD073375.pdf	437 KB