

Předmět: RE: Žádost o akceptaci objednávek za 07/2021

Od: Sklad MAPO Medical <sklad@mapomedical.cz>

Datum: 5.8.2021 9:12

Komu: "petra.kyrianova@kkn.cz" <petra.kyrianova@kkn.cz>

Dobrý den,

akceptujeme Vaši objednávku 2SZM082452, která byla předána k dalšímu zpracování.

Podobné požadavky zasílejte prosím vyhradně na e-mail sklad@mapomedical.cz

děkujeme

Dovolujeme si upozornit, že přecházíme na elektronickou fakturaci. Faktury v papírové podobě již nebudou zasílány.

Žádáme Vás, pokud jste tak již neučinili, o sdělení e-mailové adresy, kam budou Vaše faktury zasílány.

Děkujeme za pochopení

S pozdravem

Eva Bytešnicková

pracovník back office

M: +420 773 993 288

T: +420 543 331 042

sklad@mapomedical.cz – objednávky

ebytesnikova@mapomedical.cz

Adresa skladu:

MAPO medical s.r.o.

Vlastimila Pecha 2, hala C

627 00 Brno-Černovice



MAPO medical s.r.o.

Olomoucká 3896/114, 796 01 Prostějov, Czech Republic

www.mapomedical.cz

Obsah této zprávy má výlučně komunikační charakter a nepředstavuje návrh na uzavření smlouvy či na její změnu ani přijetí případného návrhu. Smlouvy či jejich změny, stejně jako smlouvy o smlouvě budoucí, jsou společností MAPO medical s.r.o. uzavírány výhradně v listinné podobě, podepsané oprávněnými osobami smluvních stran na téže listině, jinak jsou neplatné. Údaje a sdělení uvedená v tomto e-mailu jsou důvěrného charakteru a adresát je povinen dbát na to, aby nebyly zneužity nebo aby nedošlo k jejich prozrazení.

From: Info MAPO Medical <info@mapomedical.cz>

Sent: Thursday, August 5, 2021 9:08 AM

To: Sklad MAPO Medical <sklad@mapomedical.cz>

Subject: FW: Žádost o akceptaci objednávek za 07/2021

Hezké dopoledne,

přeposílám prosím o vyřízení 😊

Děkuji.

S.

S pozdravem

Stanislava Blašková

Asistentka ředitele
Assistant of Director

M: +420 606 031 233

T: +420 543 210 786

stanislava.blaskova@mapomedical.cz



MAPO medical s.r.o.

Olomoucká 3896/114, 796 01 Prostějov, Czech Republic

www.mapomedical.cz

Obsah této zprávy má výlučně komunikační charakter a nepředstavuje návrh na uzavření smlouvy či na její změnu ani přijetí případného návrhu. Smlouvy či jejich změny, stejně jako smlouvy o smlouvě budoucí, jsou společností MAPO medical s.r.o. uzavírány výhradně v listinné podobě, podepsané oprávněnými osobami smluvních stran na téže listině, jinak jsou neplatné.

Údaje a sdělení uvedená v tomto e-mailu jsou důvěrného charakteru a adresát je povinen dbát na to, aby nebyly zneužity nebo aby nedošlo k jejich prozrazení.

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

Sent: Thursday, August 5, 2021 8:57 AM

To: Info MAPO Medical <info@mapomedical.cz>

Subject: Žádost o akceptaci objednávek za 07/2021

Dobrý den,

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

Objednávky, kterých se akceptace týká, zasílám v příloze.

Jedná se o akceptace těchto objednávek:

Firma	Objednávka	Datum vystavení
MAPO medical	2SZM082452	30.7.2021

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