

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

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

Datum: 5.8.2021 13:56

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

Dobrý den,

Posílám viz níže.

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



bringing innovative medical devices
to the Czech and Slovak markets

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

Sent: Thursday, August 5, 2021 7:44 AM

To: Michaela Hrochová (Bohemia Medical) <partner@bohemiamedical.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 akceptaci této objednávky:

Firma	Objednávka	Datum vystavení
BOHEMIA MEDICAL	CARD081855	2.7.2021
Objednávka souhlasí, navíc evidujeme BM813-0712 Alveo, BHM814-3015 Wedge, PF17301 Multi-snare		
BOHEMIA MEDICAL	CARD082336	26.7.2021
Objednávka souhlasí, navíc evidujeme BM814-3010 Wedge		

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