

**Od:** [redacted] MR Diagnostic s.r.o. <kosik@mr-diagnostic.cz>  
**Odesláno:** úterý 22. července 2025 15:34  
**Komu:** [redacted]  
**Předmět:** 25/420/MA

Dobrý den,  
Ano, potvrzuji přijetí obj.. zboží máme skladem. Budu ji v napsledujících dnech realizovat.  
Děkuji

[redacted]  
Obchodní zástupce

M:  
E:  
W:



**Česká republika**

MR Diagnostic s. r. o.  
Pod Višňovkou 1662/21  
140 00 Praha 4

**Slovenská republika**

MR Diagnostic s. r. o.  
Račianska 72  
831 02 Bratislava 3

(odesláno z mob zařízení iPhone)

22. 7. 2025 v 14:53, [redacted]@nemopisek.cz>:

Dobrý den, [redacted]

Mohl bych Vás poprosit o potvrzení objednávky níže.

Děkuji.

S pozdravem

[redacted]  
zdravotní technika  
Nemocnice Písek, a. s.  
Karla Čapka 589  
397 01 Písek  
tel.: 382 772 063  
mobil: 602 494 026

email: [marek@nemopisek.cz](mailto:marek@nemopisek.cz)

---

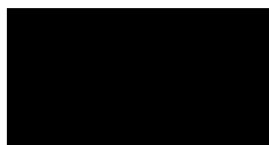
**From:** [REDACTED] nemopisek.cz>  
**Sent:** Monday, July 21, 2025 12:31 PM  
**To:** [REDACTED] <cerna@mr-diagnostic.cz>  
**Cc:** [REDACTED] nemopisek.cz>  
**Subject:** objednávka 25/420/MA

Dobrý den, [REDACTED]

V příloze posílám objednávku na NIOX VERO Test Kit 500. Prosím Vás o potvrzení objednávky.

Děkuji.

S pozdravem



zdravotní technika  
Nemocnice Písek, a. s.  
Karla Čapka 589  
397 01 Písek  
tel.: 382 772 063  
mobil: 602 494 026  
email: [marek@nemopisek.cz](mailto:marek@nemopisek.cz)

<25-420-MA.pdf>