

RE: OBJEDNÁVKA

Odesílatel: [REDACTED]
 Příjemce: [REDACTED]
 Přílohy: 0572_potvrzení_objednávky.pdf (167.2 kB);

10/04/2018 15:52

Dobrý den paní [REDACTED],

posílám potvrzení objednávky. Zatím vám pošlu 2 balení 8002174 a poprosím našeho technika, aby se stavil na oddělení a zkontroloval, jestli d-fendy používají správně, protože to množství je opravdu nepřiměřeně velké. Pak se domluvíme, jestli doposlat 18 balení nebo ne. Už jsem je objednala, ale my to případně spotřebujeme pro další nemocnice, takže kdyby se ukázalo, že toho tolik nepotřebují, nemusíte to odebrat.

Jenom mi prosím pošlete kontakt na oddělení, které si d-fendy objednává, abych to mohla předat technikovi.

Děkuju,

[REDACTED]
 obchodní referentka

medisap, s.r.o.

Na rovnosti 2244/5

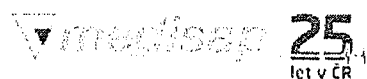
130 00 Praha 3

Tel.: +420 [REDACTED]

Fax: +420 [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

www.medisap.cz



Vyplňte prosím hodnocení spokojenosti

From: [REDACTED]
Sent: Monday, April 09, 2018 1:51 PM
To: Mailbox Medisap [REDACTED]
Subject: OBJEDNÁVKA

LÉKÁRNA NEMOCNICE VYŠKOV, příspěv. org.

PURKYŇOVA 36

682 01 VYŠKOV

[REDACTED]
 KB VYŠKOV č.ú. [REDACTED]

IČO 00839205

DIČ CZ 00839205

OBJEDNÁVÁME:

MINI D FEND WATER TROP

8002174

20 krab.

DĚKUJEME:

Vedoucí lékárny: [REDACTED]

Objednal: [REDACTED]