

Předmět:

FW: RE: žádost o objednávku

Od:

[REDACTED]

Datum:

20.11.2018 11:38

Komu:

[REDACTED]

Kopie:

[REDACTED]

Dobrý den.

Vaši objednávku akceptujeme.

S pozdravem

[REDACTED]

Vedoucí lékárník

Tel.: 518 601 440

[REDACTED]

lekarna@nemkyj.cz

Ústavní lékárna

Nemocnice Kyjov, p.o.

Strážovská 1247/22

697 01 Kyjov

IČO: 00226912

[REDACTED]

Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace

Strážovská 1247/22

697 01 Kyjov

tel. 518 601 038

----- Přeposlaná zpráva -----

Předmět:

RE: [REDACTED]

Datum:

Tue, 20 Nov 2018 10:20:15 +0100

Od:

[REDACTED]

Komu:

[REDACTED]

Dobrý den paní [REDACTED]

Posílám objednávku.

Pěkný den

S pozdravem.

[REDACTED]

Pharmawell a.s.

Hlinky 48/122

603 00 Brno

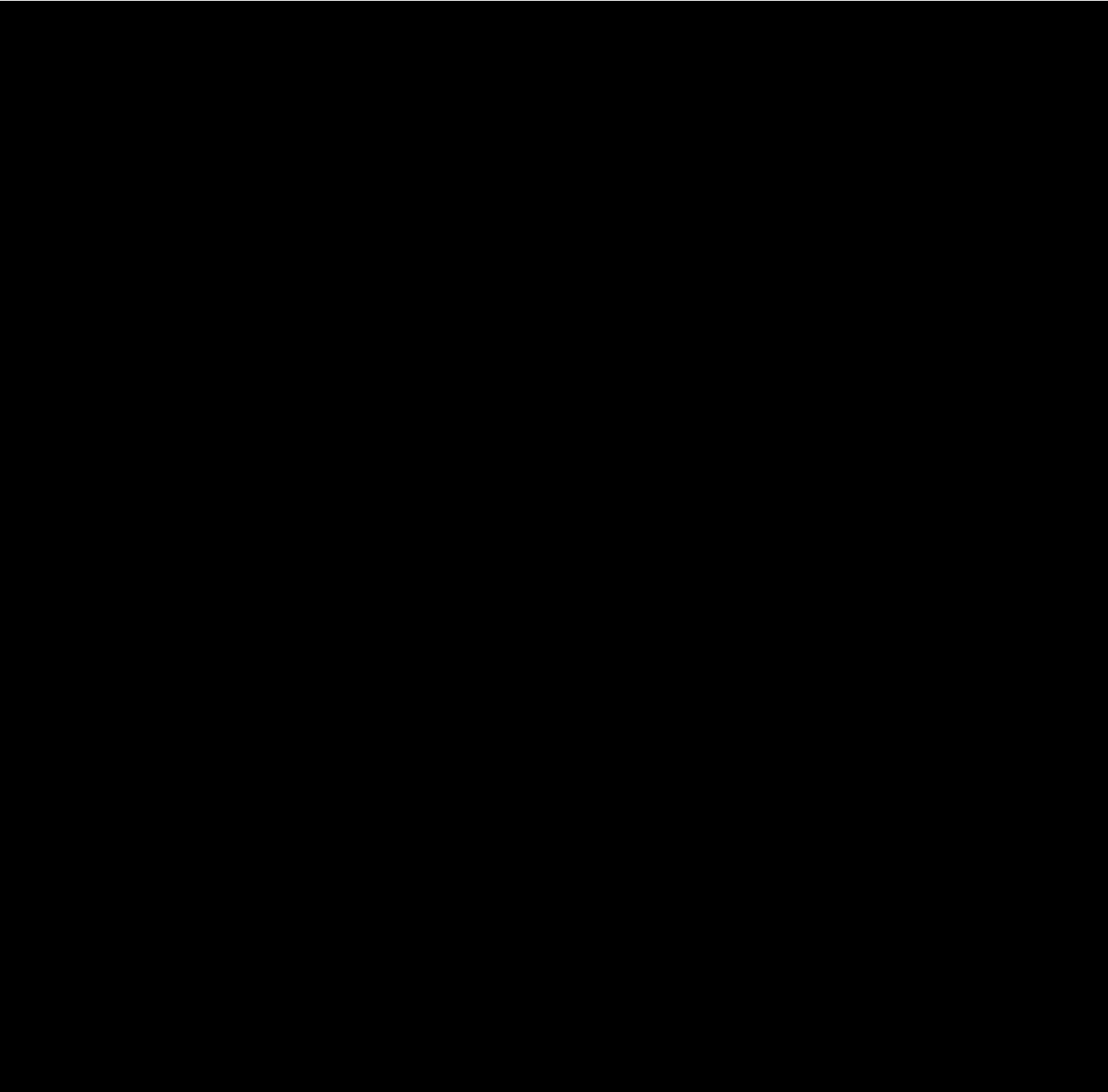
Office warehouse CZ

Sokolská 41, 679 02 Ráječko

mobil.:+420 [REDACTED]

tel.:+420 516 415 159

[REDACTED]
www.pharmawell.eu



Přílohy:
skenování.pdf 18 bajtů