

OBJEDNÁVKA

D O D A V A T E L:
Firma **NOVATIN s.r.o.**
Jméno [REDACTED]
Adresa V sadech 1081/4a
Praha 6
16000

Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Email [REDACTED]
IČO
DIČ
Banka
Účet

O D B Ě R A T E L:
Nemocnice Žatec o.p.s.
SZM
Husova 2796
Žatec
43801

Číslo objednávky: **399568/NEM**

Datum objednání: **16.12.20**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky

Objednáváme u Vás:

Pro:Nemocnice

Novatin - Antigen test á25ks

č.1000060

30 bal

Prosím, na fakturě uvádějte číslo naší objednávky a rozúčtovávejte dle uvedených oddělení. Fakturu zašlete na mail: [REDACTED]
Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.

Za vyřízení objednávky předem děkuji.

[REDACTED]