

# 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 [REDACTED]  
DIČ [REDACTED]  
Banka [REDACTED]  
Účet [REDACTED]

**O D B Ě R A T E L:**  
**Nemocnice Žatec o.p.s.**  
SZM  
Husova 2796  
Žatec  
43801  
[REDACTED]  
25026259  
CZ25026259  
[REDACTED]

Číslo objednávky: **399573/NEM**

Datum objednání: **18.12.20**

**Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky**

Objednáváme u Vás:

Pro:Nemocnice

Novatin - UTM (odb.zkumavka s mediem)	č.1000058	1500 Ks
Novatin - i-SWAB (odběrová štětka)	č.1000055	1500 Ks
Novatin - Antigen test á25ks	č.1000060	20 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.

