



635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France
Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

TVA FR12413997552 00026 - APE 4646Z

Etablissement acceptant le règlement des sommes dues par chèque libellé à son nom, en sa qualité de bénéficiaire d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale (décret du 27 juillet 1979)

CHRU DE LILLE
PHARMACIE-DISPOSITIFS MEDICAUX H.STOCK
QUAI A, RUE PHILIPPE MARACHE
59000 Lille
FRANCE

CHRU DE LILLE - PHARMACIE CENTRALE
DISPOSITIFS MEDICAUX
2 RUE PHILIPPE MARACHE
59037 LILLE CEDEX
FRANCE

N° Facture 300690

Date 08/07/2024

Code Client 103351

Rep / code KB / CHRULILLE

Téléphone 03 20 44 66 66

Votre référence 2024ADMED28873

E-mail : approvisionnement.Pharmacie@chru-lille.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 188737 / 001 BL : 499703 Du : 01/07/2024						
CODE		Chorus Code service : ADMED N° d'engagement : 2024ADMED28873 Numéro de marché :	1	0,000	-25,00	0,000 €
A25318	ED30-100	ENDONEEDLE G30 VIOLET X1000.30MM ELSODENT ED30-100	1	102,400	-25,00	76,800 €
A05432	AP030	CAVEX OUTLINE AP 030140 GR+ 60 GR NON EUGENOL	1	34,208	-25,00	25,656 €
Livrée à : CHRU DE LILLE PHARMACIE-DISPOSITIFS MEDICAUX H.STOCK QUAI A, RUE PHILIPPE MARACHE 59000 Lille FRANCE						
Cde : 188737 / 002 BL : 499969 Du : 03/07/2024						
A25318	ED30-100	ENDONEEDLE G30 VIOLET X1000.30MM ELSODENT ED30-100	2	102,400	-25,00	153,600 €
A14107	2504	STRUCTUR 3 CARTOUCHE 1X50MLA2 +EMB MEL. TYPE 6 VOCO 2504 +EMBOUTS MELANGEURS TYPE 6	1	143,104	-25,00	107,328 €

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION

Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

Montant HT : 302,82

TVA 20.00 % : 60,56

NET A PAYER 363,38 €**Référence à rappeler**FACTURE
300690client
CHRULILLE
103351montant
363,38 €**COORDONNEES BANCAIRES**

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CREDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du General Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878





635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France
Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

TVA FR12413997552 00026 - APE 4646Z

Etablissement acceptant le règlement des sommes dues par chèque libellé à son nom, en sa qualité de bénéficiaire d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale (décret du 27 juillet 1979)

CHRU DE LILLE
PHARMACIE-DISPOSITIFS MEDICAUX H.STOCK
QUAI A, RUE PHILIPPE MARACHE
59000 Lille
FRANCE

CHRU DE LILLE - PHARMACIE CENTRALE
DISPOSITIFS MEDICAUX
2 RUE PHILIPPE MARACHE
59037 LILLE CEDEX
FRANCE

N° Facture 300690

Date 08/07/2024

Code Client 103351

Rep / code KB / CHRULILLE

Téléphone 03 20 44 66 66

Votre référence 2024ADMED28873

E-mail : approvisionnement.Pharmacie@chru-lille.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CHRU DE LILLE PHARMACIE-DISPOSITIFS MEDICAUX H.STOCK QUAI A, RUE PHILIPPE MARACHE 59000 Lille FRANCE				

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION

Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

COORDONNEES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CREDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du General Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

Montant HT : 302,82

NET A PAYER 363,38 €**Référence à rappeler**FACTURE
300690client CHRULILLE
103351

montant

363,38 €