



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)

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

N° Facture 304770

Date 31/10/2024

Code Client 104422

Rep / code PC / CRESTCENTR

Téléphone 04 75 25 37 00

E-mail : stephanie.vincelot@ch-crest.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 191662 / 002 BL : 505391 Du : 02/10/2024						
A17966	56900	KETAC CEM EASYMIX BOITEINTRODUCTION 3M 56900 30GR DE POUDRE + 12ML DE LIQUIDE + 1 BLOC DE MELANGE	1	132,984	-30,00	93,084 €

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 : 317,19

TVA 20.00 % : 15,51

NET A PAYER 380,63 €**Référence à rappeler**FACTURE
304770client CRESTCENTR
104422

montant

380,63 €**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)

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

N° Facture 304770

Date 31/10/2024

Code Client 104422

Rep / code PC / CRESTCENTR

Téléphone 04 75 25 37 00

E-mail : stephanie.vincelot@ch-crest.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 191934 / 001 BL : 505492 Du : 03/10/2024						
A10212	004203	G-AENIAL UNIVERSAL FLO A2SERINGUE 1X2ML GC 004203	1	106,668	-30,00	74,664 €
Cde : 191934 / 002 BL : 506157 Du : 14/10/2024						
A17676	550587	TOTAL ETCH CANULES METALREF 550587 PAR 20	1	26,940	-30,00	18,864 €

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 : 317,19

TVA 20.00 % : 15,59

NET A PAYER 380,63 €**Référence à rappeler**FACTURE
304770client CRESTCENTR
104422montant
380,63 €**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)

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

N° Facture 304770

Date 31/10/2024

Code Client 104422

Rep / code PC / CRESTCENTR

Téléphone 04 75 25 37 00

E-mail : stephanie.vincelot@ch-crest.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 192287 / 001 BL : 506278 Du : 15/10/2024						
A20074	6-LL-7	RECHARGE NI-CHRO PEDODONTIQUESX5 3M ESPE REF 6-LL-7	1	52,080	-30,00	36,456 €
A20079	6-LR-6	RECHARGE NI-CHRO 6LR-63M ESPE	1	52,080	-30,00	36,456 €
Cde : 192287 / 002 BL : 506515 Du : 17/10/2024						
A20085	6-UL-6	RECHARGE NI-CHRO 6UL-63M ESPE	1	52,080	-30,00	36,456 €

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 : 317,19

TVA 20.00 % : 18,23

NET A PAYER 380,63 €**Référence à rappeler**FACTURE
304770client CRESTCENTR
104422

montant

380,63 €**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)

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

N° Facture 304770

Date 31/10/2024

Code Client 104422

Rep / code PC / CRESTCENTR

Téléphone 04 75 25 37 00

E-mail : stephanie.vincelot@ch-crest.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 192357 / 001 BL : 506940 Du : 23/10/2024						
A24110	E0151351000	FRAISES MAILLEFER ZEKRYA FGL28 MM X 5 REF E015135100000	1	84,648		84,648 €

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 : 317,19

TVA 20.00 % : 14,11

NET A PAYER 380,63 €**Référence à rappeler**FACTURE
304770client CRESTCENTR
104422

montant

380,63 €**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

