



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)

DOCTEUR DEVISE JADE
ROUTE DE CREST
ZA DU LEVANT
LIEU DIT FONTBOUFARDE
26740 SAUZET

DOCTEUR DEVISE JADE
ROUTE DE CREST
ZA DU LEVANT
LIEU DIT FONTBOUFARDE
26740 SAUZET

N° Facture 306235

Date 09/12/2024

Code Client 105354

Rep / code RD / DEVISEJADE

Téléphone 04 75 92 29 07

E-mail : contact@dentiste-pediatric-drome.net

| Référence SDM | Référence Fabricant | Désignation | Qté | Prix TTC | Remise % | TOTAL TTC |
|--|------------------------|--|-----|----------|----------|-----------|
| Cde : 194645 / 002 BL : 510221 Du : 06/12/2024 | | | | | | |
| A24253 | E5010 | SACHETS DE STE STERITOV 60X100MM (PAR 200) MEDISTOCK E5010 | 5 | 26,700 | -100,00 | 0,000 € |

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 : 412,50

NET A PAYER 495,00 €**Référence à rappeler**FACTURE
306235client DEVISEJADE
105354

montant

495,00 €**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)

DOCTEUR DEVISE JADE
ROUTE DE CREST
ZA DU LEVANT
LIEU DIT FONTBOUFARDE
26740 SAUZET

DOCTEUR DEVISE JADE
ROUTE DE CREST
ZA DU LEVANT
LIEU DIT FONTBOUFARDE
26740 SAUZET

N° Facture 306235

Date 09/12/2024

Code Client 105354

Rep / code RD / DEVISEJADE

Téléphone 04 75 92 29 07

E-mail : contact@dentiste-pediatric-drome.net

| Référence SDM | Référence Fabricant | Désignation | Qté | Prix TTC | Remise % | TOTAL TTC |
|--|------------------------|--|-----|----------|----------|-----------|
| Cde : 194764 / 001 BL : 510060 Du : 05/12/2024 | | | | | | |
| A24258 | E5016 | SACHETS DE STE STERITOV 90X165MM (PAR200) MEDISTOCK E5016 Selon bon 24-0201 | 5 | 30,096 | -100,00 | 0,000 € |

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 : 412,50

NET A PAYER 495,00 €**Référence à rappeler**FACTURE
306235client DEVISEJADE
105354

montant

495,00 €**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)

DOCTEUR DEVISE JADE
ROUTE DE CREST
ZA DU LEVANT
LIEU DIT FONTBOUFARDE
26740 SAUZET

DOCTEUR DEVISE JADE
ROUTE DE CREST
ZA DU LEVANT
LIEU DIT FONTBOUFARDE
26740 SAUZET

N° Facture 306235

Date 09/12/2024

Code Client 105354

Rep / code RD / DEVISEJADE

Téléphone 04 75 92 29 07

E-mail : contact@dentiste-pediatric-drome.net

| Référence SDM | Référence Fabricant | Désignation | Qté | Prix TTC | Remise % | TOTAL TTC |
|--|------------------------|--|-----|----------|----------|-----------|
| Cde : 194798 / 001 BL : 510069 Du : 05/12/2024 | | | | | | |
| C10260 | A65L | CONTRE-ANGLE BAGUE ROUGE LEDCODENT REF A65L SN 64674859 | 1 | 495,000 | | 495,000 € |

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 : 412,50

TVA 20.00 % : 82,50

NET A PAYER 495,00 €**Référence à rappeler**FACTURE
306235client DEVISEJADE
105354

montant

495,00 €**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

