

sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DR ROCHEGUDE DESMARRE CECILE
365 RUE DES ECOLES
69400 GLEIZE
FRANCE

DR ROCHEGUDE DESMARRE CECILE
365 RUE DES ECOLES
8h30-12h30 14-18h30
69400 GLEIZE
FRANCE

N° Facture 311155
Date 29/04/2025

Code Client 102048
Rep / code ND / ROCHEGUDED
Téléphone 04 74 02 98 00

E-mail : scmduboisrochegude@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199647 / 001 BL : 523643 Du : 25/04/2025						
A34687	IPMWP	i-PRO TEMPORARY FILLING 38GBLANC REF IPMWP I-DENTAL	1	25,524	-30,00	17,868 €
A24096	MP 201-606	POINTES PAPIER ISO 2% N°30X200 DIADENT MP 201-606	2	14,952	-30,00	20,928 €
A24117	MP 201-608	POINTES PAPIER ISO 2% N°40X200 DIADENT MP 201-608	2	14,952	-30,00	20,928 €
A18024	576825WW	MULTILINK AUTOMIX EASY CLEANUPPRIMER A+B VIVADENT 576825AN FLACON 1XPRIMER A 3GR + 1XPRIMERB 3GR	1	134,712	-30,00	94,296 €
A22518	BAGO	BALLOTIN DE GOURMANDISES BAGO	1	0,000		0,000 €
Livree à : DR ROCHEGUDE DESMARRE CECILE 365 RUE DES ECOLES 69400 GLEIZE 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 : 128,35
TVA 20.00 % : 25,67

NET A PAYER 154,02 €

Référence à rappeler

FACTURE 311155 client ROCHEGUDED 102048
montant
154,02 €

