

sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL
569 ROUTE DU FOREZ
FERME LE JEUDI
LIV PAR TNT
07430 DAVEZIEUX

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL
569 ROUTE DU FOREZ
FERME LE JEUDI
LIV PAR TNT
07430 DAVEZIEUX

N° Facture **311235**
Date 30/04/2025

Code Client 102082
Rep / code RD / ROUXPIERRE
Téléphone 04 75 33 02 55

E-mail : clinique07.sourire@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199582 / 002 BL : 523816 Du : 29/04/2025						
A00915	5302880	PROTECTION MORDU BDA33 X2CARESTREAM (exBD993) 5302880 Pack de 2 x 40 pièces	1	139,428	-25,00	104,568 €

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 : 1 200,64
TVA 20.00 % : 17,43

NET A PAYER 1 440,77 €

Référence à rappeler

FACTURE **311235** client **102082**
montant
1 440,77 €



sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL
569 ROUTE DU FOREZ
FERME LE JEUDI
LIV PAR TNT
07430 DAVEZIEUX

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL
569 ROUTE DU FOREZ
FERME LE JEUDI
LIV PAR TNT
07430 DAVEZIEUX

N° Facture **311235**
Date 30/04/2025

Code Client 102082
Rep / code RD / ROUXPIERRE
Téléphone 04 75 33 02 55

E-mail : clinique07.sourire@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199667 / 002 BL : 523823 Du : 29/04/2025						
A10034	0.571.5181	INSERT 6 POINTE FORME FAUCILLEX1 KAVO 0.571.5181 POUR SONICFLEX 2003	5	243,816		1 219,080 €
A10034	0.571.5181	INSERT 6 POINTE FORME FAUCILLEX1 KAVO 0.571.5181 POUR SONICFLEX 2003	1	243,816	-100,00	0,000 €
Cde : 199667 / 003 BL : 523924 Du : 30/04/2025						
A23611	05610101	EPONGES HEMOSTATIQ. CUTANPLASTSTERILES (X24) 05610101	5	31,236	-25,00	117,120 €

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 : 1 200,64
TVA 20.00 % : 222,70

NET A PAYER 1 440,77 €

Référence à rappeler

FACTURE **311235** client **102082**
montant
1 440,77 €

