



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)

CSD-MUL-JOUANNIC
CENTRE DE SANTE DENTAIRE
51 RUE DE STALINGRAD
2EME ETAGE
68100 MULHOUSE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture 283818

Date 23/06/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000682

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 172639 / 001 BL : 473428 Du : 09/06/2023						
A17976	56944	ARP CAP 3M X 25 CAPSULESREF 3M ESPE 56944	1	72,636		72,636 €
A24421	F00245	INSERT N° 1S SATELECREF F00245	1	92,508		92,508 €
A24763	F81330	CLE DYNAMOMETRIQUE NEWTRONSATELEC REF F81330	1	43,704	-100,00	0,000 €
A23203	DP226001HP	POLISSOIRS GRIS PM OBUS X6EDENTA 0664HP-6	1	12,624		12,624 €
A04262	0674HP-6	POLISSOIRS EXA TECHNIK PAMVERT X 6 EDENTA REF 0674-HP	1	12,624		12,624 €
A13898	23377	CARDE A FRAISES OMNIDENTREF 23377	1	1,896		1,896 €
Livrée à : CSD-MUL-JOUANNIC CENTRE DE SANTE DENTAIRE 51 RUE DE STALINGRAD 2EME ETAGE 68100 MULHOUSE FRANCE						
Cde : 172639 / 002 BL : 474539 Du : 23/06/2023						
A08830	C162.316.016	FRAISE CHIR.C162.316.016EDENTA PAR 3 EN FG LONG	1	41,304		41,304 €

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 : 194,66

TVA 20.00 % : 38,93

NET A PAYER 233,59 €**Référence à rappeler**

FACTURE

283818

client CPAMDUHAUT

100696

montant

233,59 €**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



SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



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)

CSD-MUL-JOUANNIC
CENTRE DE SANTE DENTAIRE
51 RUE DE STALINGRAD
2EME ETAGE
68100 MULHOUSE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture 283818

Date 23/06/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000682

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CSD-MUL-JOUANNIC CENTRE DE SANTE DENTAIRE 51 RUE DE STALINGRAD 2EME ETAGE 68100 MULHOUSE 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 : 194,66

NET A PAYER 233,59 €**Référence à rappeler**FACTURE
283818client CPAMDUHAUT
100696montant
233,59 €

SARL au capital de 123 930 € - N° Siret 413 997 552 00026 - Code APE 4646Z - N° TVA Intracom. FR 12413997552 - RCS LYON

