

# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; MÉDICALES

635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France  
 Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

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-OHAYON**  
**CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR OHAYON**  
**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** 278161

Date 22/02/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000327

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

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 167789 / 001 BL : 465495 Du : 10/02/2023						
A24422	F00246	INSERT N° 1 SATELECREF F00246  Livrée à : CSD-MUL-OHAYON CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR OHAYON 51 RUE DE STALINGRAD 2EME ETAGE 68100 MULHOUSE FRANCE	1	92,508		92,508 €
Cde : 167789 / 002 BL : 465990 Du : 17/02/2023						
A24763	F81330	CLE DYNAMOMETRIQUE NEWTRONSTATELEC REF F81330  Livrée à : CSD-MUL-OHAYON CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR OHAYON 51 RUE DE STALINGRAD 2EME ETAGE 68100 MULHOUSE FRANCE	1	0,000		0,000 €
Cde : 167789 / 003 BL : 466221 Du : 21/02/2023						
A31358	G881.314.018	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G881.314.018 EDENTA	2	4,740		9,480 €

## CONDITIONS GÉNÉRALES 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 : 84,99

TVA 20.00 % : 17,00

**NET A PAYER 101,99 €****Référence à rappeler**

## COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON  
 Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP  
 Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

FACTURE  
**278161** client CPAMDUHAUT  
 montant  
**101,99 €**

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





SPECIALITÉS DENTAIRES &amp; MÉDICALES

# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES

635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France  
 Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

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 27juillet 1979)

**CSD-MUL-OHAYON**  
 CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR OHAYON  
 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 **278161**  
 Date 22/02/2023

Code Client 100696  
 Rep / code KB / CPAMDUHAUT  
 Téléphone 03 89 21 79 53  
 Votre référence 230000327

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

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

## CONDITIONS GÉNÉRALES 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 : 84,99

**NET A PAYER 101,99 €****Référence à rappeler**

## 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 : CRÉDIT AGRICOLE CE – 6 Rue du General Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 – IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 – BIC : AGRIFRPP878

FACTURE  
**278161** client CPAMDUHAUT  
 montant  
**101,99 €**

