

## 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 &amp; 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)

DENTAL WAY VIEUX PORT  
6 Rue du Jeune Anarcharsis  
13001 Marseille  
FRANCE

DENTAL WAY VIEUX PORT  
6 Rue du Jeune Anarcharsis  
13001 Marseille  
FRANCE

N° Facture 287092  
Date 22/09/2023

Code Client 105487  
Rep / code PC / DENTAL WAY  
Téléphone 04 91 04 04 00

E-mail : contact-vieuxport@dentalway.fr

| Référence SDM                                  | Référence Fabricant | Désignation                                                         | Qté | Prix TTC | Remise % | TOTAL TTC |
|------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------|-----|----------|----------|-----------|
| Cde : 176129 / 001 BL : 479228 Du : 22/09/2023 |                     |                                                                     |     |          |          |           |
| C10263                                         | A20L                | CONTRE-ANGLE IMPLANTOLOGIE LED20/1 CODENT REF A20L<br>SN : 59006785 | 1   | 639,996  |          | 639,996 € |

**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 : 533,33  
TVA 20.00 % : 106,67

**NET A PAYER 640,00 €****Référence à rappeler**

FACTURE 287092 client DENTAL WAY 105487  
montant  
**640,00 €**

