



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)

MAGASIN GENERAL CENTRE HOSPITALIER
RUE DE DEGRE
72037 LE MANS
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER LE MANS
DIRECTION DES ACHATS
194 AVENUE RUBILLARD
72037 LE MANS
FRANCE

N° Facture 295267

Date 05/03/2024

Code Client 105036

Rep / code KB / CHLEMANS

Téléphone 02 44 71 08 00

Votre référence MEDIM284

E-mail : bherve@ch-lemans.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 181837 / 001 BL : 488412 Du : 25/01/2024						
A15403	33684	TEMP BOND AUTOMIX ORIGINALKERR REF 33684	1	96,504	-25,00	72,384 €
A19099	61774	TAB-2000 LIQUIDE NORMAL 50 MLREF 61774	1	24,396	-25,00	18,300 €
A24373	ETCH	ETCH RITE KIT SERINGUES4X1.2ML +8 EMB. PULPDENT ETCH CONCENTRATION 38% - COULEUR BLEU	1	33,000	-25,00	24,756 €
A14846	29692	OPTIBOND SOLO PLUS KERR FLACONDE 5 ML REF 29692	1	112,596	-25,00	84,444 €
A07581	6003-L4	PORTE-EMPREINTE INOX BAS L4PERF NON RET MEDESYS 6003-L4	2	10,596	-25,00	15,888 €
Livrée à : MAGASIN GENERAL CENTRE HOSPITALIER RUE DE DEGRE 72037 LE MANS FRANCE						
Cde : 181837 / 002 BL : 488682 Du : 30/01/2024						
A27586	66014563	VENUS FLOW SERINGUE 1X1.8GRA2 KULZER 66014563	1	34,800	-25,00	26,100 €
Livrée à : MAGASIN GENERAL CENTRE HOSPITALIER RUE DE DEGRE 72037 LE MANS FRANCE						
Cde : 181837 / 003 BL : 488871 Du : 01/02/2024						
A07584	6003-L3	PORTE-EMPREINTE INOX BAS L3PERF NON RET MEDESYS 6003-L3	2	10,596	-25,00	15,888 €

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

Référence à rappeler

FACTURE

295267

client CHLEMANS

105036

montant

273,65 €



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)

MAGASIN GENERAL CENTRE HOSPITALIER
RUE DE DEGRE
72037 LE MANS
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER LE MANS
DIRECTION DES ACHATS
194 AVENUE RUBILLARD
72037 LE MANS
FRANCE

N° Facture 295267

Date 05/03/2024

Code Client 105036

Rep / code KB / CHLEMANS

Téléphone 02 44 71 08 00

Votre référence MEDIM284

E-mail : bherve@ch-lemans.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livree à : MAGASIN GENERAL CENTRE HOSPITALIER RUE DE DEGRE 72037 LE MANS FRANCE				
Cde : 181837 / 004 BL : 491303 Du : 04/03/2024						
A10025	6003-L5	PORTE-EMPREINTE INOX BAS L5PERF NO RET MEDESY 6003-L5 SDM	2	10,596	-25,00	15,888 €
		Livree à : MAGASIN GENERAL CENTRE HOSPITALIER RUE DE DEGRE 72037 LE MANS 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 : 228,04

TVA 20.00 % : 45,61

NET A PAYER 273,65 €**Référence à rappeler**FACTURE
295267client CHLEMANS
105036

montant

273,65 €