



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)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE  
1 RUE RABANIS  
33800 BORDEAUX  
FRANCE

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE  
DE LA GIRONDE  
POLE LOGISTIQUE - PLACE DE L'EUROPE  
33085 BORDEAUX CEDEX  
FRANCE

N° Facture 301948

Date 30/08/2024

Code Client 103876

Rep / code KB / CPAMGIRONDE

Téléphone 03 25 02 85 09

Votre référence 45502

E-mail : cecile.amano@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 189913 / 001 BL : 501753 Du : 29/07/2024						
CODE		Chorus Code service : N° d'engagement : 45502 Numéro de marché : 25_2022FO	1	0,000	-30,00	0,000 €
A22892	C302070	HYDROGUM 5 VIOLET SACHET1X500GR ZHERMACK C302070	5	9,912		49,560 €
A08230	16.01.11402	NANOCERAM BRIGHT SER. A2EN 4 GRS REF 160111402	1	22,440		22,440 €
A08231	160111403	NANOCERAM BRIGHT SER. A3EN 4 GRS REF 160111403	1	22,440		22,440 €
A08232	160111405	NANOCERAM BRIGHT SER. A3.5EN 4 GRS REF 160111405	1	22,440		22,440 €
A08481	160111406	NANOCERAM BRIGHT SER. A4EN 4 GRS REF 160111406	1	22,440		22,440 €
A25750	309990	META ETCHANT 3X3G + 20 EMBOUTSMETA-ETCH	1	16,200		16,200 €
Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE 1 RUE RABANIS 33800 BORDEAUX FRANCE						
Cde : 189913 / 002 BL : 502065 Du : 05/08/2024						
A08487	160122506	NANOCERAM BRIGHT CAPS A4PAR 20 REF 160122506	1	35,760		35,760 €

**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 : 159,40

TVA 20.00 % : 31,88

**NET A PAYER 191,28 €****Référence à rappeler**

FACTURE

**301948**

client CPAMGIRONDE

**103876**

montant

**191,28 €****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





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)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE  
1 RUE RABANIS  
33800 BORDEAUX  
FRANCE

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE  
DE LA GIRONDE  
POLE LOGISTIQUE - PLACE DE L'EUROPE  
33085 BORDEAUX CEDEX  
FRANCE

N° Facture 301948

Date 30/08/2024

Code Client 103876

Rep / code KB / CPAMGIRONDE

Téléphone 03 25 02 85 09

Votre référence 45502

E-mail : cecile.amano@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE 1 RUE RABANIS 33800 BORDEAUX 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 : 159,40

**NET A PAYER 191,28 €****Référence à rappeler**

FACTURE

**301948**

client CPAMGIRONDE

**103876**

montant

**191,28 €**