



SDM - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MÉDICALES SARL

ZI PERICA - 635 avenue de l'industrie - 69140 RILLIEUX-LA-PAPE - FRANCE

TÉL.: 04 72 26 55 55 - FAX : 04 72 26 50 91 - E-mail : contact@sdm-online.com

VAT n° FR 12 413 997 552 0026 - APE n° 4646Z - SARL AU CAPITAL DE 123 930 €

Établissement 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)

www.sdm-online.com

POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1
28 ROUTE DES ALPES
38550 SABLONS
FRANCE

SAS ON MEDICAL
8 BIS RUE DE LA GARENNE
69005 LYON

N° Facture 312233

Date 28/05/2025

Code Client 105574

Rep / code RD / ONMEDICAL1

Téléphone 04 74 54 23 87

E-mail : coordinatrice.onmedical@gmail.com; direction.onmedical@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	PU HT	Taux de TVA	% de remise	TOTAL TTC
Cde : 200040 / 001 BL : 524351 Du : 12/05/2025							
A35856	1221GRIP-XS	GANTS LATEX MEDITRADE T.XSNP REF 1221GRIP-XS	20	11,850	20%		284,400 €
		Livrée à : POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1 28 ROUTE DES ALPES 38550 SABLONS 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 : 237,00

TVA 20.00 % : 47,40

NET A PAYER 284,40 €

Référence à rappeler

FACTURE
312233

client **ONMEDICAL1**
105574

montant
284,40 €

