

## 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)

CSD-MUL-BASIL  
CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR BASIL  
51 RUE STALINGRAD  
2EME ETAGE  
68100 MULHOUSE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN  
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS  
BP454  
68022 COLMAR CEDEX  
FRANCE

N° Facture 300497

Date 03/07/2024

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 240000662

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

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 188187 / 001 BL : 498734 Du : 18/06/2024						
CODE		Chorus Code service : N° d'engagement : 240000662 Numéro de marché : 2020124	1	0,000	-25,00	0,000 €
A24020	DV-048/A/CIT	POUDRE AIR FLOW 4 FLACONS 300GDV-048-A-CITR	1	128,748		128,748 €
A17976	56944	ARP CAP 3M X 25 CAPSULESREF 3M ESPE 56944	1	72,636		72,636 €
A28370	ONE18903D	MICRO-BROSSETTE JETA.ULTRAFINEPAR 400 REF 18-903D	1	8,700		8,700 €
A04558	G850.314.018	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G850.314.018 EDENTA	2	10,644		21,288 €
A02702	811.314.037	FRAISE DIAMANT FG BLEUEX5 BARIL EDENTA 811.314.037	1	22,740		22,740 €
Livree à : CSD-MUL-BASIL CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR BASIL 51 RUE STALINGRAD 2EME ETAGE 68100 MULHOUSE FRANCE						
Cde : 188187 / 002 BL : 499045 Du : 21/06/2024						
A02702	811.314.037	FRAISE DIAMANT FG BLEUEX5 BARIL EDENTA 811.314.037	1	22,740		22,740 €

**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  
**300497**client CPAMDUHAUT  
**100696**

montant

**375,70 €**

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



## 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)

CSD-MUL-BASIL  
CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR BASIL  
51 RUE STALINGRAD  
2EME ETAGE  
68100 MULHOUSE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN  
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS  
BP454  
68022 COLMAR CEDEX  
FRANCE

N° Facture 300497

Date 03/07/2024

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 240000662

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

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livree à : CSD-MUL-BASIL CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR BASIL 51 RUE STALINGRAD 2EME ETAGE 68100 MULHOUSE FRANCE				
Cde : 188187 / 003 BL : 499267 Du : 25/06/2024						
A00277	PR3T	FRAISES PREDATOR PR3T PAR 10PRIMA DENTAL  Livree à : CSD-MUL-BASIL CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR BASIL 51 RUE STALINGRAD 2EME ETAGE 68100 MULHOUSE FRANCE	1	52,944		52,944 €
Cde : 188187 / 004 BL : 499415 Du : 26/06/2024						
A20131	20520	BLOC DE MELANGE PAPIER 150X24020520 OMNIDENT	1	4,596		4,596 €

**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  
**300497**client CPAMDUHAUT  
**100696**

montant

**375,70 €**

## 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)

CSD-MUL-BASIL  
CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR BASIL  
51 RUE STALINGRAD  
2EME ETAGE  
68100 MULHOUSE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN  
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS  
BP454  
68022 COLMAR CEDEX  
FRANCE

N° Facture 300497

Date 03/07/2024

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 240000662

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

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livree à : CSD-MUL-BASIL CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR BASIL 51 RUE STALINGRAD 2EME ETAGE 68100 MULHOUSE FRANCE				
Cde : 188187 / 005 BL : 499640 Du : 28/06/2024						
A08830	C162.316.016	FRAISE CHIRURGIE FGXLX3 EDENTA C162.316.016	1	41,304		41,304 €
		Livree à : CSD-MUL-BASIL CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR BASIL 51 RUE STALINGRAD 2EME ETAGE 68100 MULHOUSE 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.

Montant HT : 313,08

TVA 20.00 % : 62,62

**NET A PAYER 375,70 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**300497**client CPAMDUHAUT  
**100696**

montant

**375,70 €****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

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

