



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 SOINS DENTAIRES CRAMIF  
14 TER RUE DE TANGER  
PIECE 2111 / ETAGE 2  
75019 PARIS 19  
FRANCE

CAISSE REGIONALE D'ASSURANCE MALADIE  
ILE DE FRANCE  
17-19 AVENUE DE FLANDRE  
75954 PARIS CEDEX 19  
FRANCE

N° Facture 305377

Date 20/11/2024

Code Client 102899

Rep / code KB / CRAMIF

Téléphone 01 40 05 32 64

Votre référence 24002097

E-mail : ga-siam-pole3@cramif.cnamts.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 193585 / 001 BL : 508244 Du : 12/11/2024						
CODE		Chorus Code service : DIAM N° d'engagement : 24002097 Numéro de marché: 2023/007	1	0,000	-30,00	0,000 €
A03686	665156	ADHESE UNIVERSAL VIVAPEN2ML VIVADENT REF 665156	8	56,880		455,040 €
A50061	6001 9708	BRILLIANT EVERGLOW A2-B2CAPS 20X0.2G COLTENE 60019708	4	67,068		268,272 €
A50062	6001 9709	BRILLIANT EVERGLOW A3-D3CAPS 20X0.2G COLTENE 60019709	4	67,068		268,272 €
A50063	6001 9710	BRILLIANT EVERGLOW A3.5-B3CAPS 20X0.2G COLTENE 60019710	4	67,068		268,272 €
A08243	170112303	NANOCERAM BRIGHT FLOW A3SERINGUE X2 DMP 170112303	15	18,588		278,820 €
A08504	150112318	PIT & FISSURE SEALANT2X 2G REF 150112318	5	18,708		93,540 €
A25750	309990	META ETCHANT 3X3G + 20 EMBOUTSMETA-ETCH	10	16,200		162,000 €
A24183	ML 158-604	POINTES GUTTA ISO 4% N°20X60 DIADENT ML 158-604	4	6,156		24,624 €
A24221	MP 258-604	POINTES PAPIER ISO 4% N°20X100 DIADENT REF MP 258-604	5	5,916		29,580 €
Livrée à : CENTRE DE SOINS DENTAIRES CRAMIF 14 TER RUE DE TANGER PIECE 2111 / ETAGE 2 75019 PARIS 19 FRANCE						
Cde : 193585 / 002 BL : 508600 Du : 15/11/2024						

**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  
**305377**client CRAMIF  
**102899**

montant

**2 783,12 €**



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 SOINS DENTAIRES CRAMIF  
14 TER RUE DE TANGER  
PIECE 2111 / ETAGE 2  
75019 PARIS 19  
FRANCE

CAISSE REGIONALE D'ASSURANCE MALADIE  
ILE DE FRANCE  
17-19 AVENUE DE FLANDRE  
75954 PARIS CEDEX 19  
FRANCE

N° Facture 305377

Date 20/11/2024

Code Client 102899

Rep / code KB / CRAMIF

Téléphone 01 40 05 32 64

Votre référence 24002097

E-mail : ga-siam-pole3@cramif.cnams.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
A03686	665156	ADHESE UNIVERSAL VIVAPEN2ML VIVADENT REF 665156	7	56,880		398,160 €
A50061	6001 9708	BRILLIANT EVERGLOW A2-B2CAPS 20X0.2G COLTENE 60019708	1	67,068		67,068 €
A50062	6001 9709	BRILLIANT EVERGLOW A3-D3CAPS 20X0.2G COLTENE 60019709	1	67,068		67,068 €
A50063	6001 9710	BRILLIANT EVERGLOW A3.5-B3CAPS 20X0.2G COLTENE 60019710	1	67,068		67,068 €
A50064	6001 9716	BRILLIANT EVERGLOW C2-C3CAPS 20X0.2G COLTENE 60019716	5	67,068		335,340 €
Livree à : CENTRE DE SOINS DENTAIRES CRAMIF 14 TER RUE DE TANGER PIECE 2111 / ETAGE 2 75019 PARIS 19 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 : 2 319,27

TVA 20.00 % : 463,85

**NET A PAYER 2 783,12 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**305377**client CRAMIF  
**102899**

montant

**2 783,12 €**