

# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; MÉDICALES

635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France  
 Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

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 HOSPITALIER LE MANS  
 MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0  
 BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE  
 72000 Le Mans  
 FRANCE

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

N° Facture 307566

Date 22/01/2025

Code Client 105036

Rep / code KB / CHLEMANS

Téléphone 02 44 71 08 00

Votre référence MEDIM 193

E-mail : bherve@ch-lemans.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 195925 / 001 BL : 512705 Du : 20/01/2025						
A24005	D-UL-3	RECHARGE NI-CHRO D-UL-3	1	55,044	-25,00	41,280 €
A23627	D-LL-2	RECHARGE NI-CHRO D-LL-2	1	55,044	-25,00	41,280 €
A24010	D-UR-2	RECHARGE NI-CHRO D-UR-2	1	55,044	-25,00	41,280 €
A24391	E-UR-2	RECHARGE NI-CHRO E-UR-2	1	55,044	-25,00	41,280 €
Livrée à : CENTRE HOSPITALIER LE MANS MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0 BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE 72000 Le Mans FRANCE						
Cde : 195925 / 002 BL : 512822 Du : 22/01/2025						
CODE	Chorus		1	0,000	-25,00	0,000 €
A24004	D-UL-2	Code service :MEDIM N° d'engagement: MEDIM 193 Numéro démarché : FRME 21-002  RECHARGE NI-CHRO D-UL-2	1	55,040	-25,00	41,280 €

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 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.
- 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.
- 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.
- L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 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 : 172,00

TVA 20,00 % : 34,40

**NET A PAYER 206,40 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**307566**client CHLEMANS  
**105036**montant  
**206,40 €**

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



## COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON  
 Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP  
 Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du General Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878



SPECIALITÉS DENTAIRES &amp; MÉDICALES

# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES

635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France  
 Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

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 27juillet 1979)

CENTRE HOSPITALIER LE MANS  
 MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0  
 BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE  
 72000 Le Mans  
 FRANCE

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

N° Facture **307566**  
 Date 22/01/2025

Code Client 105036  
 Rep / code KB / CHLEMANDS  
 Téléphone 02 44 71 08 00  
 Votre référence MEDIM 193

E-mail : bherve@ch-lemans.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE HOSPITALIER LE MANS MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0 BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE 72000 Le Mans 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.

## 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 : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du General Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

Montant HT : 172,00

**NET A PAYER 206,40 €****Référence à rappeler**

FACTURE  
**307566** client CHLEMANDS  
 montant  
**206,40 €**

