

# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture **311359**  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198740 / 001 BL : 522091 Du : 31/03/2025						
A06545	3611 EU	PANAVIA V5 UNIVERSEL A2 PATE1X4.6ML KURARAY 3611EU	2	201,300	-33,00	269,736 €
A24952	60034419	DIGUE HYSOLATE LATEX DENTALDAM152X152MM X36 COLTENE 60034419	3	35,412	-33,00	71,172 €
A25171	60034418	DIGUE HYSOLATE LATEX DENTALDAM152X152MM X36 COLTENE 60034418	1	31,812	-33,00	21,312 €
A19062	699972AN	OPTRASTICK BATONNETSX48 IVOCLAR 699972	2	51,792	-33,00	69,408 €
A03606	4959/1NOA	SERINGUE ANESTH. A CHARNIERENON ASPIRANTE MEDESY 4959/1NOA	3	70,308	-33,00	141,336 €
C10076	9000200505	CERASORB M 500-1000µm 5X0.5CCCURASAN 9000200505	1	260,976	-33,00	174,852 €
A22518	BAGO	BALLOTIN DE GOURMANDISES BAGO	1	0,000	-33,00	0,000 €
Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE						
Cde : 198740 / 002 BL : 522391 Du : 03/04/2025						
A06148	RDCM201	CRAMPON N° 201 RDCM201SUP.MOLAIRE HU FRIEDY	1	30,780	-33,00	20,628 €
A04839	RDCM2A	CRAMPON N° 2A RDCM2AHU FRIEDY	2	30,780	-33,00	41,256 €

### 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  
**311359**

client POLE DENTA  
**105618**

montant

**9 015,62 €**

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



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 7 513,02  
TVA 20.00 % : 134,95

**NET A PAYER 9 015,62 €**

Référence à rappeler

FACTURE 311359 client POLE DENTA 105618  
montant  
**9 015,62 €**

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



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198776 / 001 BL : 522182 Du : 01/04/2025						
A09253	ECSCAN75V2	VITA SCAN SPRAY SPRAY 75 MLPOUDRE REF ECSCAN75V Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE	1	159,708	-30,00	111,792 €
Cde : 198776 / 002 BL : 522669 Du : 08/04/2025						
A00523	FS2	MONOCRYL 4/0 ETHICON MCP4422HBTE DE 36 70CM 19MM FS2	1	668,820	-33,00	448,104 €
		Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 7 513,02  
TVA 20.00 % : 93,32

**NET A PAYER 9 015,62 €**

Référence à rappeler

FACTURE 311359 client POLE DENTA 105618  
montant  
**9 015,62 €**



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199036 / 001 BL : 522585 Du : 07/04/2025						
A09453	901585	EQUIA FORTE HT A2 CAPSULESX50 GC 901585	2	254,364	-30,00	356,112 €
A11903	001418	FUJI PLUS CAPSULES A3X50 GC 001418	2	234,804	-30,00	328,728 €
Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 7 513,02  
TVA 20.00 % : 114,14

**NET A PAYER 9 015,62 €**

Référence à rappeler

FACTURE 311359 client POLE DENTA 105618  
montant  
**9 015,62 €**



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199252 / 001 BL : 522962 Du : 11/04/2025						
A03799	111552	MIROIR RHODIUM PLAN N°4X12 SMARTDENT 111552	1	22,788		22,788 €
A10227	00444	IMPRESSION COMPOUND PATE BATONX15 115GR VERT KERR 00444	1	28,392		28,392 €
A23744	DPCASTROC	PINCE CASTROVIEJO DROITDPCASTROD	1	69,264		69,264 €
A08225	210102010	BONASIL A+ LIGHT NORM 2 X 50MLDMP 210102010	1	33,564		33,564 €
A08221	210101800	BONASIL A+ PUTTY REGULAR2 X 400 GRS DMP 210101800	1	44,328		44,328 €
A20666	88094	ALGINATE ROSE 500GOMNIDENT 88094	1	11,868		11,868 €
A24991	H09946	DIGUE FLEXI DAM NON LATEX X30VERT 152X152MM HYGENIC H09946	1	48,624		48,624 €
A23611	05610101	EPONGES HEMOSTATIQ. CUTANPLASTSTERILES (X24) 05610101	1	20,940		20,940 €
A04538	G889.314.010	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G889.314.010 EDENTA	1	29,844		29,844 €
Livree à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE						
Cde : 199252 / 002 BL : 523172 Du : 15/04/2025						
A17092	20252633	CIRE PERIPHERY WAX EN BATONS60X240GR LACTONA 20252633	1	34,068		34,068 €

### 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  
**311359**

client POLE DENTA  
**105618**

montant

**9 015,62 €**



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livree à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE				
Cde : 199252 / 003 BL : 523681 Du : 25/04/2025						
C10032	1520	PINCE HEMOSTATIQUE HALSTEAD-MOSQUITO COURBE 12 CM 1520	1	19,812		19,812 €
		Livree à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 7 513,02  
TVA 20.00 % : 60,58

**NET A PAYER 9 015,62 €**

**Référence à rappeler**

FACTURE 311359 client POLE DENTA 105618  
montant  
**9 015,62 €**

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



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199267 / 001 BL : 523174 Du : 15/04/2025						
A08967	D-103	DIGUE NICTONE BLEU MEDIUM15CMX15CM X36 REF D-103	3	24,288	-30,00	51,012 €
A12803	1DN3013F	AIGUILLES TERUMO 30G 0.30X13MMINTRALIGAMENTAIRES 1DN 3013F	2	23,496	-30,00	32,904 €
A17977	56945	ARP CAP X 100 CAPSULES3M ESPE REF 56945	1	407,016	-30,00	284,916 €
A22556	BK 01	PAPIER ARTICULER BLEU BK01200µ X300 BAUSCH BK01	1	27,948	-30,00	19,560 €
A35856	1221GRIP-XS	GANTS LATEX MEDITRADE T.XSNP REF 1221GRIP-XS	10	14,220	-30,00	99,600 €
A25316	IR-V-23	ENDONEEDLE G23 BLEU 0.60MMX100 ELSODENT IR-V-23	3	109,176	-30,00	229,284 €
A12804	DNM3016F	AIGUILLES TERUMO 30G 0.30X16MMPERIAPICALES X100 1 1DN3016F	3	23,496	-30,00	49,356 €
A20713	8020A3	FILTEK Z500 SERINGUE A31X3GR 3M 8020A3	2	70,896	-30,00	99,264 €
A20712	8020A2	FILTEK Z500 SERINGUE A21X3GR 3M 8020A2	1	70,896	-30,00	49,632 €
A16975	6032A2	FILTEK SUPREME XTE FLUIDE A2SERINGUE 2X2GR 3M 6032A2	1	117,228	-30,00	82,056 €
A14495	274008	GELATAMP BLISTER PACK STERILES10 PACKS DE 2 COLTENE 274008 ROEKO	3	41,280	-30,00	86,688 €
A50008	666124	VARIOLINK ESTHETIC DC 9 GRSWARM REF 666124	3	304,968	-30,00	640,440 €
A14164	266264	SEALITE REGULAR COFFRET PD+LQ25 GR P.ROLLAND REF 266264	1	138,624	-30,00	97,032 €
		Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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

### Référence à rappeler

FACTURE  
**311359**

client POLE DENTA  
**105618**

montant

**9 015,62 €**



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture **311359**  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199267 / 002 BL : 523269 Du : 16/04/2025						
A24991	H09946	DIGUE FLEXI DAM NON LATEX X30VERT 152X152MM HYGENIC H09946	3	72,564	-30,00	152,388 €
A02839	BK1015	PAPIER A ARTICULER BLEU BK1015BAUSCH 40 MICRONS	1	16,824	-30,00	11,772 €
A22317	A268P000000	CLEAN-STAND MAILLEFER A268PREF A268P000000000	1	37,560	-30,00	26,292 €
A18610	61106501	DYCAL 13GR PATE+11GR CATALYS.DENTINE DENTSPLY 61106501	1	56,508	-30,00	39,552 €
A50007	666122	VARIOLINK ESTHETIC DC 9 GRSLIGHT REF 666122	3	277,560	-30,00	582,876 €
Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE						
Cde : 199267 / 003 BL : 523276 Du : 17/04/2025						
A22318	A268S000000	DISQUES POUR CLEAN-STANDREF A268S000000000	2	36,780	-30,00	51,504 €
Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE						
Cde : 199267 / 004 BL : 523466 Du : 22/04/2025						
A01736	18S15L	FIL DE SUTURE RESORBABLE 4-0OPTIME 19MM X36 PETERS 18S15L VIOLET - LONG 75CM - 3/8	2	253,272	-30,00	354,576 €

### 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  
**311359**

client POLE DENTA  
**105618**

montant  
**9 015,62 €**

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





# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE				
Cde : 199267 / 005 BL : 523529 Du : 23/04/2025						
A12803	1DN3013F	AIGUILLES TERUMO 30G 0.30X13MMINTRALIGAMENTAIRES 1DN 3013F Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE	1	23,496	-30,00	16,452 €
Cde : 199267 / 006 BL : 523683 Du : 25/04/2025						
A09448	2500/74	DAVIERMEDESY 2500/74 RACINES INFERIEURES, INCISIVES	1	131,700	-30,00	92,196 €
		Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 7 513,02  
TVA 20.00 % : 524,89

**NET A PAYER 9 015,62 €**

Référence à rappeler

FACTURE 311359 client POLE DENTA 105618  
montant  
**9 015,62 €**

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



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture **311359**  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199269 / 001 BL : 522988 Du : 14/04/2025						
A01736	18S15L	FIL DE SUTURE RESORBABLE 4-0OPTIME 19MM X36 PETERS 18S15L VIOLET - LONG 75CM - 3/8	1	253,272	-33,00	169,692 €
A24991	H09946	DIGUE FLEXI DAM NON LATEX X30VERT 152X152MM HYGENIC H09946	1	72,564	-33,00	48,612 €
A08967	D-103	DIGUE NICTONE BLEU MEDIUM15CMX15CM X36 REF D-103	3	24,288	-33,00	48,816 €
A12803	1DN3013F	AIGUILLES TERUMO 30G 0.30X13MMINTRALIGAMENTAIRES 1DN 3013F	3	23,496	-33,00	47,232 €
A17977	56945	ARP CAP X 100 CAPSULES3M ESPE REF 56945	1	407,016	-33,00	272,700 €
A22556	BK 01	PAPIER ARTICULER BLEU BK01200µ X300 BAUSCH BK01	1	27,948	-33,00	18,720 €
A35856	1221GRIP-XS	GANTS LATEX MEDITRADE T.XSNP REF 1221GRIP-XS	10	14,220	-33,00	95,280 €
A25316	IR-V-23	ENDONEEDLE G23 BLEU 0.60MMX100 ELSODENT IR-V-23	2	109,176	-33,00	146,304 €
A12804	DNM3016F	AIGUILLES TERUMO 30G 0.30X16MMPERIAPICALES X100 1 1DN3016F	3	23,496	-33,00	47,232 €
A20713	8020A3	FILTEK Z500 SERINGUE A31X3GR 3M 8020A3	2	70,896	-33,00	94,992 €
A20712	8020A2	FILTEK Z500 SERINGUE A21X3GR 3M 8020A2	1	70,896	-33,00	47,496 €
A16975	6032A2	FILTEK SUPREME XTE FLUIDE A2SERINGUE 2X2GR 3M 6032A2	1	117,228	-33,00	78,540 €
A14495	274008	GELATAMP BLISTER PACK STERILES10 PACKS DE 2 COLTENE 274008 ROEKO	3	41,280	-33,00	82,980 €
A09448	2500/74	DAVIERMEDESY 2500/74 RACINES INFÉRIEURES, INCISIVES	1	131,700	-33,00	88,236 €
A50008	666124	VARIOLINK ESTHETIC DC 9 GRSWARM REF 666124	3	304,968	-33,00	612,972 €
A14164	266264	SEALITE REGULAR COFFRET PD+LQ25 GR P.ROLLAND REF 266264	1	138,624	-33,00	92,880 €

### 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  
**311359**

client POLE DENTA  
**105618**

montant

**9 015,62 €**



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture **311359**  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
A22518	BAGO	BALLOTIN DE GOURMANDISES BAGO Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE	1	0,000		0,000 €
Cde : 199269 / 002 BL : 523000 Du : 14/04/2025						
A01736	18S15L	FIL DE SUTURE RESORBABLE 4-0OPTIME 19MM X36 PETERS 18S15L VIOLET - LONG 75CM - 3/8 Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE	1	253,272	-33,00	169,692 €
Cde : 199269 / 003 BL : 523175 Du : 15/04/2025						
A25316	IR-V-23	ENDONEEDLE G23 BLEU 0.60MMX100 ELSODENT IR-V-23 Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE	1	109,176	-33,00	73,152 €
Cde : 199269 / 004 BL : 523270 Du : 16/04/2025						
A24991	H09946	DIGUE FLEXI DAM NON LATEX X30VERT 152X152MM HYGENIC H09946	2	72,564	-33,00	97,224 €

### 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  
**311359**

client POLE DENTA  
**105618**

montant

**9 015,62 €**

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



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture **311359**  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
A02839	BK1015	PAPIER A ARTICULER BLEU BK1015BAUSCH 40 MICRONS	1	16,824	-33,00	11,268 €
A22317	A268P000000	CLEAN-STAND MAILLEFER A268PREF A268P000000000	1	37,560	-33,00	25,164 €
A18610	61106501	DYCAL 13GR PATE+11GR CATALYS.DENTINE DENTSPLY 61106501	1	56,508	-33,00	37,860 €
A50007	666122	VARIOLINK ESTHETIC DC 9 GRSLIGHT REF 666122	3	277,560	-33,00	557,892 €
Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE						
Cde : 199269 / 005 BL : 523278 Du : 17/04/2025						
A22318	A268S000000	DISQUES POUR CLEAN-STANDREF A268S000000000	2	36,780	-33,00	49,296 €
Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 7 513,02

TVA 20.00 % : 502,37

**NET A PAYER 9 015,62 €**

Référence à rappeler

FACTURE  
**311359**

client POLE DENTA  
**105618**

montant  
**9 015,62 €**



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199353 / 001 BL : 523118 Du : 15/04/2025						
A26208	PEG1	PORCELAIN ETCH GEL PULPEND4 X 1.2ML REF PEG Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE	2	65,592		131,184 €
Cde : 199353 / 002 BL : 523319 Du : 17/04/2025						
A22043	A0242025030	GUTTA CONDENSORS 25MM N°30 X 4REF A024202503000	2	39,192		78,384 €
		Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 7 513,02  
TVA 20.00 % : 34,93

**NET A PAYER 9 015,62 €**

Référence à rappeler

FACTURE 311359 client POLE DENTA 105618  
montant  
**9 015,62 €**



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199460 / 001 BL : 523277 Du : 17/04/2025						
A26580	816042	RECH RESINE X2 POUR AQUAFILTREEURONDA E9 RSN	2	113,532	-30,00	158,952 €
		Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 7 513,02  
TVA 20.00 % : 26,49

**NET A PAYER 9 015,62 €**

Référence à rappeler

FACTURE 311359 client POLE DENTA 105618  
montant  
**9 015,62 €**



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 311359  
Date 30/04/2025

Code Client 105618  
Rep / code ND / POLE DENTA  
Téléphone 04 85 58 15 15

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199656 / 001 BL : 523652 Du : 25/04/2025						
A26208	PEG1	PORCELAIN ETCH GEL PULPEND4 X 1.2ML REF PEG	1	65,592		65,592 €
Livree à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 7 513,02

TVA 20.00 % : 10,93

**NET A PAYER 9 015,62 €**

**Référence à rappeler**

FACTURE  
**311359**

client POLE DENTA  
**105618**

montant  
**9 015,62 €**

### 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

