



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

HOPITAL NORD OUEST VILLEFRANCHE
 MAGASIN GENERAL
 ROUTE D'EPINAY
 69400 GLEIZE
 FRANCE

CENTRE HOSPITALIER NORD OUEST
 PLATEAU D'OUILLY
 DIRECTION ACHATS & LOGISTIQUE
 69655 VILLEFRANCHE SUR SAONE CEDEX
 FRANCE

N° Facture **314113**
 Date 29/07/2025

Code Client 100603
 Rep / code KB / VILLEFRANC
 Téléphone 04 74 09 24 89
 Votre référence P4577412

E-mail : agnes@sdm-online.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	PU HT	Taux de TVA	% de remise	TOTAL TTC
Cde : 202785 / 001 BL : 528698 Du : 23/07/2025							
A23344	D4003	PLATEAUX JETABLE 20X15CM SANS COMP GRANULE X400 REF D4003 MEDISTOCK	2	75,088	20%	-20,00	144,168 €
A10020	0.411.9630	SPRAY KAVO UNIV. SANS EMBOUT 0.411.9630 LE SPRAY	2	74,269	20%	-20,00	142,608 €
Cde : 202785 / 002 BL : 528897 Du : 25/07/2025							
A10023	0.411.9911	EMBOUT DE SPRAY CONTRE ANGLEUNIVERSEL X1 KAVO 0.411.9911 Code service :P4 N° d'engagement : P4577412 Numéro de marché :	1	16,146	20%	-20,00	15,504 €

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.

Référence à rappeler

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



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



FACTURE
314113 client **VILLEFRANC**
 montant
316,88 €



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

HOPITAL NORD OUEST VILLEFRANCHE
 MAGASIN GENERAL
 ROUTE D'EPINAY
 69400 GLEIZE
 FRANCE

CENTRE HOSPITALIER NORD OUEST
 PLATEAU D'OUILLY
 DIRECTION ACHATS & LOGISTIQUE
 69655 VILLEFRANCHE SUR SAONE CEDEX
 FRANCE

N° Facture 314113

Date 29/07/2025

Code Client 100603

Rep / code KB / VILLEFRANC

Téléphone 04 74 09 24 89

Votre référence P4577412

E-mail : agnes@sdm-online.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	PU HT	Taux de TVA	% de remise	TOTAL TTC
		Livrée à : HOPITAL NORD OUEST VILLEFRANCHE MAGASIN GENERAL ROUTE D'EPINAY 69400 GLEIZE FRANCE					
Cde : 202785 / 003 BL : 529000 Du : 28/07/2025							
A10024	0.411.9921	EMBOUT DE SPRAY MULTIFLEXUNISERSEL X1 KAVO 0.411.9921	1	15,210	20%	-20,00	14,604 €
		Livrée à : HOPITAL NORD OUEST VILLEFRANCHE MAGASIN GENERAL ROUTE D'EPINAY 69400 GLEIZE 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 : 264,07

TVA 20.00 % : 52,81

NET A PAYER 316,88 €

Référence à rappeler

FACTURE
314113 client VILLEFRANC
 montant
316,88 €

