



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

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & 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)

POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1
28 ROUTE DES ALPES
38550 SABLONS
FRANCE

SAS ON MEDICAL
8 BIS RUE DE LA GARENNE
69005 LYON

N° Facture 310329
Date 31/03/2025

Code Client 105574
Rep / code RD / ONMEDICAL1
Téléphone 04 74 54 23 87

E-mail : coordinatrice.onmedical@gmail.com;direction.onmedical@gmail.

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 197590 / 002 BL : 520720 Du : 07/03/2025						
C10264	A6KL	TURBINE APOLLO LED RAC. KAVOCODENT REF A6KL SN : (21)79106944 SN : (21)79106960	2	499,000		997,992 €
		Livree à : POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1 28 ROUTE DES ALPES 38550 SABLONS 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 : 2 077,49

TVA 20.00 % : 166,33

NET A PAYER 2 492,99 €**Référence à rappeler**

FACTURE
310329

client ONMEDICAL1
105574

montant

2 492,99 €

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 & 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)

POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1
28 ROUTE DES ALPES
38550 SABLONS
FRANCE

SAS ON MEDICAL
8 BIS RUE DE LA GARENNE
69005 LYON

N° Facture 310329

Date 31/03/2025

Code Client 105574

Rep / code RD / ONMEDICAL1

Téléphone 04 74 54 23 87

E-mail : coordinatrice.onmedical@gmail.com;direction.onmedical@gmail.

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 197788 / 001 BL : 520738 Du : 07/03/2025						
C10264	A6KL	TURBINE APOLLO LED RAC. KAVOCODENT REF A6KL SN : (21)79106878	1	498,996		498,996 €
		Livree à : POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1 28 ROUTE DES ALPES 38550 SABLONS 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 : 2 077,49

TVA 20.00 % : 83,17

NET A PAYER 2 492,99 €**Référence à rappeler**FACTURE
310329client ONMEDICAL1
105574

montant

2 492,99 €**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





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

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & 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)

POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1
28 ROUTE DES ALPES
38550 SABLONS
FRANCE

SAS ON MEDICAL
8 BIS RUE DE LA GARENNE
69005 LYON

N° Facture 310329

Date 31/03/2025

Code Client 105574

Rep / code RD / ONMEDICAL1

Téléphone 04 74 54 23 87

E-mail : coordinatrice.onmedical@gmail.com;direction.onmedical@gmail.

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 197844 / 001 BL : 520612 Du : 06/03/2025						
C10880 A22518	K-Q2-M6 BAGO	RACCORD TURBINE LED POUR KAVOSPEED AIR REF RSAKL BALLOTIN DE GOURMANDISES BAGO	3 1	159,000 0,000		477,000 € 0,000 €
Livree à : POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1 28 ROUTE DES ALPES 38550 SABLONS 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 : 2 077,49

TVA 20.00 % : 79,50

NET A PAYER 2 492,99 €**Référence à rappeler**FACTURE
310329client ONMEDICAL1
105574

montant

2 492,99 €**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



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 & 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)

POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1
28 ROUTE DES ALPES
38550 SABLONS
FRANCE

SAS ON MEDICAL
8 BIS RUE DE LA GARENNE
69005 LYON

N° Facture 310329
Date 31/03/2025

Code Client 105574
Rep / code RD / ONMEDICAL1
Téléphone 04 74 54 23 87

E-mail : coordinatrice.onmedical@gmail.com;direction.onmedical@gmail.

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198505 / 001 BL : 521646 Du : 24/03/2025						
C10876	K24-CA-L	CONTRE-ANGLE BAGUE BLEUE LEDREF 40SL SPEED AIR SN250117002	1	399,000		399,000 €
C10255	L10-1	PIECE A MAIN DROITE RETOUCHEPREMIUM PLUS REF L10-1 SN L10-1 I090085	1	120,000		120,000 €
Livree à : POLE SANTE VILLAGE DES SOINS 1 28 ROUTE DES ALPES 38550 SABLONS 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 : 2 077,49

TVA 20.00 % : 86,50

NET A PAYER 2 492,99 €

Référence à rappeler

FACTURE
310329

client ONMEDICAL1
105574

montant

2 492,99 €

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

