

# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA  
9 PLACE ARMES  
38160 ST MARCELLIN  
FRANCE

DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA  
9 PLACE ARMES  
FERME LE VENDREDI  
38160 ST MARCELLIN  
FRANCE

N° Facture 311348  
Date 30/04/2025

Code Client 104479  
Rep / code RD / DRAGOMIRCR  
Téléphone 04 76 38 01 16

E-mail : crinela.dragomirionica@sfr.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198819 / 001 BL : 522210 Du : 01/04/2025						
A15127	31644	IMPREGUM PENTA BOITE STANDARD3M 31644	1	396,816	-25,00	297,612 €
A12394	G45.MISTI	BOITES ORTHODONTIE X10 2.8CMCOUL. ASS. LARIDENT G45.MISTI	1	13,788	-25,00	10,344 €
A13805	ONEPBMS268	BROSSETTES NYLON X100REF ONEPBMS268	2	93,696	-25,00	140,544 €
A24591	F6002	POMPES A SALIVE BLANCHE 15CMEMB DETA. X100 MEDISTOCK F6002	10	7,056	-25,00	52,920 €
A30208	E01 25 S1	SUPER FILES GOLD 25MM S1X6 PREMIUM PLUS	1	83,016	-25,00	62,268 €
A30209	CODE0125S2	SUPER FILES GOLD 25MM S2X6 PREMIUM PLUS	1	83,016	-25,00	62,268 €
A30210	CODE0125F1	SUPER FILES GOLD 25MM F1X6 PREMIUM PLUS	1	83,016	-25,00	62,268 €
A30211	CODE0125F2	SUPER FILES GOLD 25MM F2X6 PREMIUM PLUS	1	83,016	-25,00	62,268 €
A22751	100002	COTON SALIVAIRE LUNA N°2 300GRROEKO C100002	2	18,552	-25,00	27,840 €
A03797	70880	MIROIR STANDARD PLAN N°4Ø22MM X12 OMNIDENT 70880	1	21,456	-25,00	16,092 €
A22557	BK02	PAPIER ARTICULER ROUGE BK02200µ X300 BAUSCH BK02	1	31,632	-25,00	23,724 €
A22518	BAGO	BALLOTIN DE GOURMANDISES BAGO	1	0,000		0,000 €
Livrée à : DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA 9 PLACE ARMES 38160 ST MARCELLIN FRANCE						
Cde : 198819 / 002 BL : 522510 Du : 04/04/2025						

### 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 311348 client DRAGOMIRCR 104479  
montant 1 288,00 €



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA  
9 PLACE ARMES  
38160 ST MARCELLIN  
FRANCE

DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA  
9 PLACE ARMES  
FERME LE VENDREDI  
38160 ST MARCELLIN  
FRANCE

N° Facture 311348  
Date 30/04/2025

Code Client 104479  
Rep / code RD / DRAGOMIRCR  
Téléphone 04 76 38 01 16

E-mail : crinela.dragomirionica@sfr.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
A50335	UP4480	OPADESCENCE PF 16% MENTHE8X1.2ML ULTRADENT UP4480 1IDENTIFRICE OPASLESCENCE 30ML +1 ETUI GOUTTIERE + 1 TEINTIER+ 1 TROUSSE CARYALL KIT PATIENT  Livrée à : DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA 9 PLACE ARMES 38160 ST MARCELLIN FRANCE	1	115,752	-25,00	86,820 €
Cde: 198819 / 003 BL: 522567 Du: 07/04/2025						
A27630	020501A72B	TENON JAUNE STABYL X1P (X12)REF 020501A72B	3	66,132	-25,00	148,788 €
		Livree à : DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA 9 PLACE ARMES 38160 ST MARCELLIN 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 : 1 073,33  
TVA 20.00 % : 175,63

**NET A PAYER 1 288,00 €**

Référence à rappeler

FACTURE 311348 client DRAGOMIRCR 104479  
montant  
**1 288,00 €**



# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA  
9 PLACE ARMES  
38160 ST MARCELLIN  
FRANCE

DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA  
9 PLACE ARMES  
FERME LE VENDREDI  
38160 ST MARCELLIN  
FRANCE

N° Facture 311348  
Date 30/04/2025

Code Client 104479  
Rep / code RD / DRAGOMIRCR  
Téléphone 04 76 38 01 16

E-mail : crinela.dragomirionica@sfr.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198827 / 001 BL : 522209 Du : 01/04/2025						
A23611	05610101	EPONGES HEMOSTATIQ. CUTANPLASTSTERILES (X24) 05610101	5	31,236	-25,00	117,120 €
		Livrée à : DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA 9 PLACE ARMES 38160 ST MARCELLIN 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 : 1 073,33

TVA 20.00 % : 19,52

**NET A PAYER 1 288,00 €**

Référence à rappeler

FACTURE  
**311348**

client DRAGOMIRCR  
**104479**

montant

**1 288,00 €**

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

DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA  
9 PLACE ARMES  
38160 ST MARCELLIN  
FRANCE

DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA  
9 PLACE ARMES  
FERME LE VENDREDI  
38160 ST MARCELLIN  
FRANCE

N° Facture 311348  
Date 30/04/2025

Code Client 104479  
Rep / code RD / DRAGOMIRCR  
Téléphone 04 76 38 01 16

E-mail : crinela.dragomirionica@sfr.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198857 / 001 BL : 522252 Du : 02/04/2025						
A23611	05610101	EPONGES HEMOSTATIQ. CUTANPLASTSTERILES (X24) 05610101	5	31,236	-25,00	117,120 €
		Livrée à : DOCTEUR DRAGOMIR CRINELA 9 PLACE ARMES 38160 ST MARCELLIN 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 : 1 073,33  
TVA 20.00 % : 19,52

**NET A PAYER 1 288,00 €**

Référence à rappeler

FACTURE 311348 client DRAGOMIRCR 104479  
montant  
**1 288,00 €**

