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

SCM ARCAD DENTAIRE
5 ALLEE ROUCOMBATOUX
63200 SAINT BONNET PRES RIOM
FRANCE

SCM ARCAD DENTAIRE
5 ALLEE ROUCOMBATOUX
63200 SAINT BONNET PRES RIOM
FRANCE

N° Facture **315468**
Date 29/09/2025

Code Client 100204
Rep / code ND / BEGUINOTBE
Téléphone 04 73 63 51 75

E-mail : scm@arcad-dentaire.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	PU HT	Taux de TVA	% de remise	TOTAL TTC
		Cde : 204200 / 001 BL : 531374 Du : 26/09/2025					
A09144	581710	ERKOFLEX 125X125MM EPAIS.1MMX20 ERKODENT 581710 TRANSPARENT	**1**	57,670	20%		69,204 €

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 : 57,67
TVA 20.00 % : 11,53

NET A PAYER 69,20 €

Référence à rappeler

FACTURE **315468**
client BEGUINOTBE **100204**
montant **69,20 €**

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