



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)

CSD EHPAD
CSD EHPAD
1 RUE REIMS
68000 COLMAR
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture 283574

Date 19/06/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000695

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 172630 / 001 BL : 473419 Du : 09/06/2023						
A11903	001418	FUJI PLUS GC BOITE 50 CAPS. A3REF 001418	1	109,548		109,548 €
A08221	210101800	BONASIL A+ PUTTY REGULAR2 X 400 GRS DMP 210101800	1	23,064		23,064 €
A08277	210102010F	BONASIL A+ LIGHT FAST 2 X 50MLDMP 210102010F	1	15,168		15,168 €
A24300		EMBOUTS MELANGEURS JAUNESX100 ECO100Y	1	18,588		18,588 €
A25413	NT085-100	EMBOUTS INTRA-ORAUX JAUNESX 100 SDM REF NT085-100	1	6,372		6,372 €
A22556	BK 01	PAPIER ARTICULER BK 01 BLEUBAUSCH 200 MIC. PAR 300 FEUIL.	1	15,336		15,336 €
A22297	A2	PORTE EMPREINTE HAUT T.2METAL PERFORE HELIPSE A2	1	16,632		16,632 €
A23254	CX2	PORTE EMPREINTE BAS T.2METAL PERFORE HELIPSE CX2	1	16,632		16,632 €
A23257	CX3	PORTE EMPREINTE BAS T.3METAL PERFORE HELIPSE CX3	1	16,632		16,632 €
A13970	K1001PVC	BLOC A SPATULER PVC 7X8CMTRANSP 100 FEUILLES 2400	1	2,460		2,460 €
A11916	14271	PROTECTION FOND PLATEAUX X25028X18CM BLEU OMNIDENT 14271	1	4,608		4,608 €
A03058	152200	SERVIENTTES BLANCHES 40X40X3x1200 NAP 152200	1	40,176		40,176 €
A21059	85266	COTON SALIVAIRES N°2 Ø10MM300GR OMNIDENT 85266	1	4,008		4,008 €
A16434	418800	COMPRESSE DE GAZE 5X5 STERILUXX100 HARTMANN 418800 N.STERILE	1	1,788		1,788 €
A23689	DP60002G	CANULES BAMBINO GRISES X 10DENTAL PACIFIC 16MM DP60002G	1	6,612		6,612 €

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
283574client CPAMDUHAUT
100696

montant

341,15 €

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)

CSD EHPAD
CSD EHPAD
1 RUE REIMS
68000 COLMAR
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture 283574

Date 19/06/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000695

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CSD EHPAD CSD EHPAD 1 RUE REIMS 68000 COLMAR FRANCE				
Cde : 172630 / 002 BL : 473510 Du : 12/06/2023						
A28078	10000833	AROMA FINE PLUS VERT 1 KGPRISE RAPIDE REF 004108 Livrée à : CSD EHPAD CSD EHPAD 1 RUE REIMS 68000 COLMAR FRANCE	1	26,892		26,892 €
Cde : 172630 / 003 BL : 474142 Du : 19/06/2023						
A22330	A3	PORTE EMPREINTE HAUT T.3METAL PERFORE HELIPSE A3	1	16,632		16,632 €
		Livrée à : CSD EHPAD CSD EHPAD 1 RUE REIMS 68000 COLMAR 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 : 284,29

TVA 20.00 % : 56,86

NET A PAYER 341,15 €**Référence à rappeler**FACTURE
283574client CPAMDUHAUT
100696montant
341,15 €**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

