



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

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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)

L'HOPITAL NORD OUEST  
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 293515

Date 02/02/2024

Code Client 100603

Rep / code KB / VILLEFRANC

Téléphone 04 74 09 24 89

Votre référence P4516636

E-mail : CHORUS

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 181821 / 001 BL : 488394 Du : 25/01/2024						
A12777	1989	GRADIA DIRECT SERINGUE A2ANTERIEUR 1X2.7ML GC 001989	2	70,296	-20,00	112,464 €
A12782	1990	GRADIA DIRECT SERINGUE A3ANTERIEUR 1X2.7ML GC 001990	2	70,296	-20,00	112,464 €
A20057	165007	AIGUILLES TRANSCOJECT 0,30X21PERIAPICALES X 100 REF 6962	4	22,200	-20,00	71,040 €
A09440	10004901	EQUIA FORTE HT A3 CAPSULES X50GC 901586	1	242,400	-20,00	193,920 €
A28243	201667	EMBOUTS JETABLES NON-STERILES RISKONTROL VERT ACTEON 201667 CLASSIC - X250	2	67,800	-20,00	108,480 €
Livrée à : L'HOPITAL NORD OUEST MAGASIN GENERAL ROUTE D'EPINAY 69400 GLEIZE FRANCE						
Cde : 181821 / 002 BL : 488679 Du : 30/01/2024						
A16375	41258	SCOTCHBOND UNIVERSAL 3MFLACON DE 5ML REF 41258	1	162,516	-20,00	130,008 €
Livrée à : L'HOPITAL NORD OUEST MAGASIN GENERAL ROUTE D'EPINAY 69400 GLEIZE 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

**Référence à rappeler**

FACTURE

**293515**

client VILLEFRANC

**100603**

montant

**758,62 €**



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

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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)

L'HOPITAL NORD OUEST  
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 293515

Date 02/02/2024

Code Client 100603

Rep / code KB / VILLEFRANC

Téléphone 04 74 09 24 89

Votre référence P4516636

E-mail : CHORUS

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde: 181821 / 003 BL: 488869 Du: 01/02/2024						
A23671	DP11001J	APPLICATEURS PINCEAUX PAR 100DENTAL PACIFIC JAUNE DP11001J	3	12,600	-20,00	30,240 €
		Livree à : L'HOPITAL NORD OUEST MAGASIN GENERAL ROUTE D'EPINAY 69400 GLEIZE 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 : 632,18

TVA 20.00 % : 126,44

**NET A PAYER 758,62 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**293515**client VILLEFRANC  
**100603**

montant

**758,62 €**