



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)

SELARL CHIRURGIENS DENTISTES DE TULLINS
DOCTEUR LAMAISSON HERVE
POLE SANTE LES PHYSALIS - CH DE LA
CRESSONNIERE-FERME LUNDI APM VEND APM
38210 TULLINS

SELARL CHIRURGIENS DENTISTES DE TULLINS
DOCTEUR LAMAISSON HERVE
POLE SANTE LES PHYSALIS
CHEMIN DE LA CRESSONNIERE
38210 TULLINS

N° Facture 295643

Date 12/03/2024

Code Client 101410

Rep / code RD / LAMAISSON

Téléphone 04 76 07 00 44

E-mail : docteur.lamaison@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 184020 / 001 BL : 492026 Du : 12/03/2024						
A30134	E48 25 15	LIMES C+ 25MM 15X6 PREMIUM PLUS	2	19,896	-30,00	27,864 €
C10307	32.E0021.00	EAU STERILE 15X500MLOMNA 32.E0021.00	1	56,904	-30,00	39,828 €
A12805	DN*M3021B	AIGUILLES 30G 0.30X21MM X100PERIAPICALES TERUMO 1DN3021F VERTES	2	19,200	-30,00	26,880 €
A17961	56890	RELY X ULTIMATE TRANSLUCIDESERINGUE 1X8.5GRS 3M 56890	1	268,800	-30,00	188,160 €
A07032	7002-5L	CLEANMED READY SURFACE 5LBMS DENTAL 7002-5L	1	67,896	-30,00	47,532 €
A16360	411841	COMPRESSES MEDICOMP 5X5CM 40GX100 N.TISS. HARTMANN 411841 4PLIS - NON STERILES	5	3,600	-30,00	12,600 €
C10360	548/4PT	SONDE PARODONTALE CP15MEDESY REF 548/4PT	1	31,800	-30,00	22,260 €
A26208	PEG1	PORCELAIN ETCH GEL PULPEND4 X 1.2ML REF PEG	1	84,900	-30,00	59,436 €
A12782	1990	GRADIA DIRECT SERINGUE A3ANTERIEUR 1X2.7ML GC 001990	1	70,296	-30,00	49,212 €
A19253	701262	TELIO ONLAY SER. UNIVERSEL3 SERINGUES DE 2.5G 701262	1	72,300	-30,00	50,616 €
A09388	MTA-BSEAL	MTA BIOSEAL 1 SER.4 GRSITENA REF MTA-BSEAL	1	114,300	-30,00	80,016 €

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 : 503,67

TVA 20.00 % : 100,73

NET A PAYER 604,40 €**Référence à rappeler****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

FACTURE
295643client LAMAISSON
101410

montant

604,40 €



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)

SELARL CHIRURGIENS DENTISTES DE TULLINS
DOCTEUR LAMAISON HERVE
POLE SANTE LES PHYSALIS - CH DE LA
CRESSONNIERE-FERME LUNDI APM VEND APM
38210 TULLINS

SELARL CHIRURGIENS DENTISTES DE TULLINS
DOCTEUR LAMAISON HERVE
POLE SANTE LES PHYSALIS
CHEMIN DE LA CRESSONNIERE
38210 TULLINS

N° Facture 295643

Date 12/03/2024

Code Client 101410

Rep / code RD / LAMAISON

Téléphone 04 76 07 00 44

E-mail : docteur.lamaison@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : SELARL CHIRURGIENS DENTISTES DE TULLINS DOCTEUR LAMAISON HERVE POLE SANTE LES PHYSALIS - CH DE LA CRESSONNIERE-FERME LUNDI APM VEND APM 38210 TULLINS 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 : 503,67

NET A PAYER 604,40 €**Référence à rappeler**FACTURE
295643client LAMAISON
101410

montant

604,40 €