



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)

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 309250

Date 28/02/2025

Code Client 105618

Rep / code ND / POLE DENTA

Téléphone 04 85 58 15 15

Votre référence 1000-2250005052

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 196401 / 002 BL : 518506 Du : 05/02/2025						
A07992	UP686	ASTRINGEDENT 30ML SOL. UP686ULTRADENT INDISPENSE	1	90,216	-30,00	63,156 €
		Livrée à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 487,14

TVA 20.00 % : 10,53

**NET A PAYER 584,57 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**309250**client POLE DENTA  
**105618**

montant

**584,57 €**



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)

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 309250

Date 28/02/2025

Code Client 105618

Rep / code ND / POLE DENTA

Téléphone 04 85 58 15 15

Votre référence 1000-2250005052

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 196417 / 001 BL : 518470 Du : 04/02/2025						
A05349	2118	IONOLUX APPLICATION A2CAPSULES X20 VOCO 2118	1	126,468	-30,00	88,524 €
A03826	2543	IONOSTAR PLUS AC REF 2543VOCO PAR 20 EN A2	1	83,256	-30,00	58,284 €
A33860	2236	PROFLUORID VARNISH 10 MLCOLA VOCO REF 2236	3	59,400	-30,00	124,740 €
Livree à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE						
Cde : 196417 / 002 BL : 518679 Du : 06/02/2025						
A33860	2236	PROFLUORID VARNISH 10 MLCOLA VOCO REF 2236	1	59,400	-30,00	41,580 €
Livree à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX 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 : 487,14

TVA 20.00 % : 52,19

**NET A PAYER 584,57 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**309250**client POLE DENTA  
**105618**montant  
**584,57 €**



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)

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX  
FRANCE

POLE DENTAIRE D'OYONNAX  
31 BOULEVARD LOUIS DUPUY  
01100 OYONNAX

N° Facture 309250

Date 28/02/2025

Code Client 105618

Rep / code ND / POLE DENTA

Téléphone 04 85 58 15 15

Votre référence 1000-2250005052

E-mail : direction.poledentaireoyonnax@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 196498 / 003 BL : 518514 Du : 05/02/2025						
A11826	135003	COE PAK AUTOMIX CARTOUCHES2X50ML +12 EMB. GC 135003 Livree à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE	1	164,760	-30,00	115,332 €
Cde : 196498 / 004 BL : 518684 Du : 06/02/2025						
A33912	00740	VASELINE KKD - TUBE DE 40 MLREF 00740 Livree à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE	10	8,136	-30,00	57,000 €
Cde : 196498 / 005 BL : 518831 Du : 07/02/2025						
A25916	CODE15324	FORET LARGO N°4 32MMX6 PREMIUM PLUS E15432 Livree à : POLE DENTAIRE D'OYONNAX 31 BOULEVARD LOUIS DUPUY 01100 OYONNAX FRANCE	2	25,680	-30,00	35,952 €

**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 : 487,14

TVA 20.00 % : 34,71

**NET A PAYER 584,57 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**309250**client POLE DENTA  
**105618**

montant

**584,57 €****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

