



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

SCM LYS DENTAIRE
47, RUE JEAN-BAPTISTE LEBAS
59390 LYS LEZ LANNOY
FRANCE

SCM LYS DENTAIRE
47, RUE JEAN-BAPTISTE LEBAS
59390 LYS LEZ LANNOY
FRANCE

N° Facture **310950**
Date 22/04/2025

Code Client 102523
Rep / code RD / LYSDENTAIR
Téléphone 03 20 75 15 75

E-mail : audrey.lys_dentaire@laposte.net

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199452 / 001 BL : 523284 Du : 17/04/2025						
A25545	SB-PG6TP025	POINTES GUTTA ISOTAPER 6% N°25X60 STERIBLUE SB-PG6TP025	5	18,468	-33,00	61,860 €
A10966	100288	ESSUIE MAINS H2 PREMIUM DOUX34X21CM X2310 TORK 100288	2	112,932	-33,00	151,320 €
A24991	H09946	DIGUE FLEXI DAM NON LATEX X30VERT 152X152MM HYGENIC H09946	2	72,564	-33,00	97,224 €
A35456	014145	HYPOCHLORITE DE SODIUM 1000 ML	2	22,728	-33,00	30,456 €
A12394	G45.MISTI	BOITES ORTHODONTIE X10 2.8CMCOUL. ASS. LARIDENT G45.MISTI	2	13,788	-33,00	18,480 €

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 : 299,45

TVA 20,00 % : 59,89

NET A PAYER 359,34 €

Référence à rappeler

FACTURE
310950 client LYSDENTAIR
102523

montant
359,34 €

