



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)

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 Crest
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

N° Facture 297872

Date 30/04/2024

Code Client 104422

Rep / code PC / CRESTCENTR

Téléphone 04 75 25 37 00

Votre référence O. 708858 27-03-2024

E-mail : stephanie.vincelot@ch-crest.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 185337 / 001 BL : 494015 Du : 10/04/2024						
A09440	10004901	EQUA FORTE HT A3 CAPSULES X50GC 901586 ** offre 4+1 envoyé par GC **	4	242,400		969,600 €
A34703	IDABP	i-DAM DIGUE LIQUIDE BLEUE3.5G REF IDABP I-DENTAL Livrée à : CENTRE HOSPITALIER DE CREST QUARTIER MAZOREL NORD RUE DRISS CHRAÏBI 26400 Crest FRANCE	1	64,920	-30,00	45,444 €
Cde : 185337 / 002 BL : 494370 Du : 15/04/2024						
A20306	712-091	TRANSBOND PLUS SELF ETCHINGPRIMER 3M PAR 20	1	64,320	-30,00	45,024 €
		Livree à : CENTRE HOSPITALIER DE CREST QUARTIER MAZOREL NORD RUE DRISS CHRAÏBI 26400 Crest 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 : 1 067,74

TVA 20.00 % : 176,68

NET A PAYER 1 281,29 €**Référence à rappeler**FACTURE
297872client CRESTCENTR
104422

montant

1 281,29 €**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





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)

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 Crest
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER DE CREST
QUARTIER MAZOREL NORD
RUE DRISS CHRAÏBI
26400 CREST
FRANCE

N° Facture 297872

Date 30/04/2024

Code Client 104422

Rep / code PC / CRESTCENTR

Téléphone 04 75 25 37 00

Votre référence O. 708858 27-03-2024

E-mail : stephanie.vincelot@ch-crest.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 186030 / 001 BL : 495268 Du : 29/04/2024						
A24994	H09963	CRAMPON FIESTA 12A MOL INFDR-SUP G HYGENIC H09963	2	22,296	-30,00	31,224 €
A03456	952	MAILLET AVEC EMBOUTS TEFLONMEDESY REF 952	2	91,920	-30,00	128,688 €
A24435	5553	CADRE A DIGUE METAL MEDIUM110X110MM MEDESY 5553	3	29,196	-30,00	61,308 €
Livree à : CENTRE HOSPITALIER DE CREST QUARTIER MAZOREL NORD RUE DRISS CHRAÏBI 26400 Crest 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 : 1 067,74

TVA 20.00 % : 36,87

NET A PAYER 1 281,29 €**Référence à rappeler**FACTURE
297872client CRESTCENTR
104422

montant

1 281,29 €