



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)

CENTRE HOSPITALIER LE MANS  
MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0  
BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE  
72000 Le Mans  
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER LE MANS  
DIRECTION DES ACHATS  
194 AVENUE RUBILLARD  
72037 LE MANS  
FRANCE

N° Facture 300924

Date 12/07/2024

Code Client 105036

Rep / code KB / CHLEMANS

Téléphone 02 44 71 08 00

Votre référence MEDIM 1526

E-mail : bherve@ch-lemans.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 189159 / 001 BL : 500448 Du : 09/07/2024						
CODE		Chorus Code service : MEDIM N° d'engagement : MEDIM1526 Numéro de marché : FRME 21-002	1	0,000	-25,00	0,000 €
A17958	56887	RELY X ULTIMATE A1 SERINGUEDE 8,5 GRS REF 56887	1	288,640	-25,00	216,480 €
A24013	D-UR-5	RECHARGE NI-CHRO D-UR-5  Livrée à : CENTRE HOSPITALIER LE MANS MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0 BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE 72000 Le Mans FRANCE	1	48,600	-25,00	36,456 €
Cde : 189159 / 002 BL : 500577 Du : 11/07/2024						
A24386	E-UL-3	RECHARGE NI-CHRO E-UL-3	1	48,600	-25,00	36,456 €
A24014	D-UR-6	RECHARGE NI-CHRO D-UR-6	1	48,600	-25,00	36,456 €
A24324	E-LL-3	RECHARGE NI-CHRO E-LL-3	1	48,600	-25,00	36,456 €
A24323	E-LL-2	RECHARGE NI-CHRO E-LL-2	1	48,600	-25,00	36,456 €
A24332	E-LR-5	RECHARGE NI-CHRO E-LR-5	1	48,600	-25,00	36,456 €

**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 : 362,68

TVA 20.00 % : 72,54

**NET A PAYER 435,22 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**300924**client CHLEMANS  
**105036**

montant

**435,22 €**



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)

CENTRE HOSPITALIER LE MANS  
MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0  
BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE  
72000 Le Mans  
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER LE MANS  
DIRECTION DES ACHATS  
194 AVENUE RUBILLARD  
72037 LE MANS  
FRANCE

N° Facture 300924

Date 12/07/2024

Code Client 105036

Rep / code KB / CHLEMANS

Téléphone 02 44 71 08 00

Votre référence MEDIM 1526

E-mail : bherve@ch-lemans.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE HOSPITALIER LE MANS MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0 BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE 72000 Le Mans 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 : 362,68

**NET A PAYER 435,22 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**300924**client CHLEMANS  
**105036**

montant

**435,22 €**