

SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



SÉPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France
 Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

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 A24013	56887 D-UR-5	RELY X ULTIMATE A1 SERINGUEDE 8,5 GRS REF 56887 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 1	288,640 48,600	-25,00 -25,00	216,480 € 36,456 €
Cde : 189159 / 002 BL : 500577 Du : 11/07/2024						
A24386 A24014 A24324 A24323 A24332	E-UL-3 D-UR-6 E-LL-3 E-LL-2 E-LR-5	RECHARGE NI-CHRO E-UL-3 RECHARGE NI-CHRO D-UR-6 RECHARGE NI-CHRO E-LL-3 RECHARGE NI-CHRO E-LL-2 RECHARGE NI-CHRO E-LR-5	1 1 1 1 1	48,600 48,600 48,600 48,600 48,600	-25,00 -25,00 -25,00 -25,00 -25,00	36,456 € 36,456 € 36,456 € 36,456 € 36,456 €

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 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.
- 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.
- 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.
- L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 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 : 362,68

TVA 20.00 % : 72,54

NET A PAYER 435,22 €

Référence à rappeler

COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
 Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
 Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX
 Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

FACTURE
300924 client CHLEMANS
105036
 montant
435,22 €

SARL au capital de 123 930 € - N° Siret 413 997 552 00026 - Code APE 4646Z - N° TVA Intracom. FR 12413997552 - RCS LYON



SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France
Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

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 GÉNÉRALES DE VENTE

- Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 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.
- 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.
- 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.
- L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 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 : 362,68

NET A PAYER 435,22 €

Référence à rappeler

COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

FACTURE
300924 client CHLEMANS
105036
montant
435,22 €

