

SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



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 **301698**
Date 31/07/2024

Code Client 104422
Rep / code PC / CRESTCENTR
Téléphone 04 75 25 37 00

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

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 188697 / 002 BL : 500051 Du : 04/07/2024						
A02659	602808	FENDER PRIME JAUNE NEON COURTX100 DIRECTA 6028-08	1	201,720	-30,00	141,204 €

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 : 618,20

TVA 20.00 % : 23,53

NET A PAYER 741,84 €**Référence à rappeler****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

FACTURE
301698client CRESTCENTR
104422

montant

741,84 €

SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



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 **301698**
Date 31/07/2024

Code Client 104422
Rep / code PC / CRESTCENTR
Téléphone 04 75 25 37 00

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

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 188868 / 001 BL : 499927 Du : 03/07/2024						
A26147	E01 31 F3	SUPER FILES GOLD 31MM F3X6 TG6 T3	1	73,320	-50,00	36,660 €

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 : 618,20

TVA 20.00 % : 6,11

NET A PAYER 741,84 €**Référence à rappeler****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

FACTURE
301698client CRESTCENTR
104422

montant

741,84 €

SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



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 **301698**
Date 31/07/2024

Code Client 104422
Rep / code PC / CRESTCENTR
Téléphone 04 75 25 37 00

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

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde: 189687 / 001 BL: 501385 Du: 23/07/2024						
A10089	387	COCOA BUTTER TUBE1X10G GC 000387	3	24,120	-30,00	50,652 €
A03563	99530	FRAISES OMNI POWER CUT 99530ISO 010 EN FG OMNIDENT	1	56,280	-30,00	39,396 €
Cde: 189687 / 002 BL: 501623 Du: 25/07/2024						
A20090	6-UR-5	RECHARGE NI-CHRO 6UR-5LA BTE DE 5 3M ESPE	2	52,080	-30,00	72,912 €
A20072	6-LL-5	RECHARGE NI-CHRO 6LL-53M ESPE	2	52,080	-30,00	72,912 €
A20080	6-LR-7	RECHARGE NI-CHRO PEDODONTIQUESX5 3M ESPE REF 6-LR-7	5	52,080	-30,00	182,280 €
Cde: 189687 / 003 BL: 501689 Du: 26/07/2024						
A20073	6-LL-6	RECHARGE NI-CHRO 6LL-63M ESPE	4	52,080	-30,00	145,824 €

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 : 618,20

TVA 20.00 % : 94,00

NET A PAYER 741,84 €**Référence à rappeler****COORDONNEES BANCAIRES**

Banque Principale : HSBK - 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

FACTURE
301698client CRESTCENTR
104422

montant

741,84 €