

SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



SPÉCIALITÉS 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)

CSD-COL-REEB
 CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB
 1 RUE DE REIMS
 68000 COLMAR
 FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
 19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
 BP454
 68022 COLMAR CEDEX
 FRANCE

N° Facture **302245**

Date 09/09/2024

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 240000792

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 190129 / 001 BL : 502100 Du : 26/08/2024						
CODE		Chorus Code service : N° d'engagement : 240000792 Numéro de marché : 2022124	1	0,000	-25,00	0,000 €
A23249	CX0	PORTE EMPREINTE BAS T.0METAL PERFORE HELIPSE CX0	3	16,632		49,896 €
A26697	S2851-24	PORTE-EMPREINTES POLYCARBONATECOFFRET DE 24 BMS REF 8.03-24	1	51,000		51,000 €
A25093	F862.314.012	FRAISE DIAMANT FG ROUGEX5 FLAMME EDENTA F862.314.012 Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE	1	8,616		8,616 €
Cde : 190129 / 002 BL : 502316 Du : 28/08/2024						
A23249	CX0	PORTE EMPREINTE BAS T.0METAL PERFORE HELIPSE CX0	2	16,632		33,264 €

CONDITIONS GÉNÉRALES 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.

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

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



FACTURE
302245 client CPAMDUHAUT
 montant
341,54 €



SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



SPÉCIALITÉS 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)

CSD-COL-REEB
 CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB
 1 RUE DE REIMS
 68000 COLMAR
 FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
 19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
 BP454
 68022 COLMAR CEDEX
 FRANCE

N° Facture 302245

Date 09/09/2024

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 240000792

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE				
Cde : 190129 / 003 BL : 502519 Du : 02/09/2024						
A22610	BSI	INSERT POUR SIRONAX1 SCORPION BSI Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE	1	62,244		62,244 €
Cde : 190129 / 004 BL : 503098 Du : 09/09/2024						
A08830	C162.316.016	FRAISE CHIRURGIE FGXLX3 EDENTA C162.316.016	1	41,304		41,304 €
A31072	889.314.009	FRAISE DIAMANT FG BLEUEX5 FLAMME EDENTA 889.314.009	1	8,616		8,616 €
A32602	5451.060HP	FRAISE CARBUREX1 EDENTA 5451.060HP	2	17,460		34,920 €
A27289	5453.060HP	FRAISE CARBURE DENTURE CROISEEFIN/GROS X1 EDENTA 5453.060HP	2	17,460		34,920 €

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.

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



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

FACTURE
302245 client CPAMDUHAUT
 montant
100696
341,54 €





SPECIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

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)

CSD-COL-REEB
CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB
1 RUE DE REIMS
68000 COLMAR
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture 302245

Date 09/09/2024

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 240000792

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE				
A05689	801.314.035	Cde : 190129 / 005 BL : 503172 Du : 09/09/2024 FRAISE DIAMANT FG BLEU EX5 BOULE EDENTA 801.314.035	1	16,764		16,764 €
		Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE				

CONDITIONS GÉNÉRALES 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 : 284,62

TVA 20.00 % : 56,92

NET A PAYER 341,54 €**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

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



FACTURE
302245 client CPAMDUHAUT
 montant
341,54 €

