



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 DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
DR BALBIN
150 BOULEVARD GAMBETTA
69400 Villefranche-sur-Saône

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
27 BIS COURS DE VERDUN
BP 2045 - LOT N°6
69227 LYON CEDEX 2

N° Facture 302717

Date 18/09/2024

Code Client 102634

Rep / code KB / RHONE

Téléphone 04.72.56.52.30

Votre référence 2621-2463

E-mail : EVA.BEY@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde: 190900 / 001 BL: 503566 Du: 11/09/2024						
CODE		Chorus Code service : N° d'engagement : 2621-2463 Numéro de marché : 22-2618	1	0,000	-30,00	0,000 €
A16150	400426	COMPRESSES STERILES X100 5X5ES KOMPRESSEN HARTMANN 400426	2	6,600		13,200 €
A21059	85266	COTON SALIVAIRES N°2 Ø10MM300GR OMNIDENT 85266	2	4,368		8,736 €
A28378	E20004	GANTS I-GLOVE LATEX TAILLE LNON POUDRES X100 REF E20004	30	9,337		280,102 €
A24207	E5002	GAINES DE STE STERITOV 75MMEN 200M MEDISTOCK E5002	2	16,428		32,856 €
A24208	E5003	GAINES DE STE STERITOV 100MMEN 200M MEDISTOCK E5003	2	21,228		42,456 €
Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE DR BALBIN 150 BOULEVARD GAMBETTA 69400 Villefranche-sur-Saône FRANCE						
Cde: 190900 / 002 BL: 504157 Du: 18/09/2024						
A16150	400426	COMPRESSES STERILES X100 5X5ES KOMPRESSEN HARTMANN 400426	2	6,600		13,200 €

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 : 357,54

TVA 20.00 % : 18,41

TVA 5.50 % : 14,60

NET A PAYER 390,55 €**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
302717client RHONE
102634

montant

390,55 €



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 DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
DR BALBIN
150 BOULEVARD GAMBETTA
69400 Villefranche-sur-Saône

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
27 BIS COURS DE VERDUN
BP 2045 - LOT N°6
69227 LYON CEDEX 2

N° Facture 302717

Date 18/09/2024

Code Client 102634

Rep / code KB / RHONE

Téléphone 04.72.56.52.30

Votre référence 2621-2463

E-mail : EVA.BEY@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE DR BALBIN 150 BOULEVARD GAMBETTA 69400 Villefranche-sur-Saône 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 : 357,54

NET A PAYER 390,55 €**Référence à rappeler**FACTURE
302717client RHONE
102634

montant

390,55 €