



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)

DAVID ROUSSON
2IEME REGIMENT ETRANGER D'INFANTERIE
162IEME ANTENNE MEDICALE-57 RUE V. FAITA
APPELER LE 04 66 02 35 46 POUR LIVRER
30000 Nîmes

DAVID ROUSSON
2IEME REGIMENT ETRANGER D'INFANTERIE
162IEME ANTENNE MEDICALE-57 RUE V. FAITA
30000 Nîmes
FRANCE

N° Facture 305256

Date 18/11/2024

Code Client 105142

Rep / code KB / ROUSSONDAV

Téléphone 04 66 02 35 44

Votre référence WEB-XMNOFN RVS

E-mail : david.rousson@intradef.gouv.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 193491 / 001 BL : 508059 Du : 07/11/2024						
CODE		Chorus Code service : D1585EG045 N° d'engagement : 1300198670 Numéro de marché :	1	0,000		0,000 €
A10708	X05-10GR-201	COLLE PRISE RAPIDE FLACON 10GVERT CYANOLIT 0510GR201 TYPE 201	1	6,396		6,396 €
A03373	L13002E	KIT INSTRUMENT USAGE UNIQUEX500 MEDISTOCK L13002E 1XPRECELLE + 1XDOUBLE SONDE 17/32 + 1 MIROIR N°4 Livrée à : DAVID ROUSSON 2IEME REGIMENT ETRANGER D'INFANTERIE 162IEME ANTENNE MEDICALE-57 RUE V. FAITA APPELER LE 04 66 02 35 46 POUR LIVRER 30000 Nîmes FRANCE	2	413,940	-30,00	579,528 €
Cde : 193491 / 002 BL : 508259 Du : 12/11/2024						
A33992	630	BROSSE A DENT ADULTE SOUPLEEKULF REF 630 Remplace A23006sans délai	11	3,192	-30,00	24,552 €
A00840	80065404917	FIL DENTAIRE ESSENTIAL MENTHECIRE 50M ORAL B 8006540491737 Remplace A26734plus fabriqué	5	7,776	-30,00	27,240 €

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

Référence à rappelerFACTURE
305256client ROUSSONDAV
105142

montant

923,69 €

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)

DAVID ROUSSON
2IEME REGIMENT ETRANGER D'INFANTERIE
162IEME ANTENNE MEDICALE-57 RUE V. FAITA
APPELER LE 04 66 02 35 46 POUR LIVRER
30000 Nîmes

DAVID ROUSSON
2IEME REGIMENT ETRANGER D'INFANTERIE
162IEME ANTENNE MEDICALE-57 RUE V. FAITA
30000 Nîmes
FRANCE

N° Facture 305256

Date 18/11/2024

Code Client 105142

Rep / code KB / ROUSSONDAV

Téléphone 04 66 02 35 44

Votre référence WEB-XMNOFN RVS

E-mail : david.rousson@intradef.gouv.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : DAVID ROUSSON 2IEME REGIMENT ETRANGER D'INFANTERIE 162IEME ANTENNE MEDICALE-57 RUE V. FAITA APPELER LE 04 66 02 35 46 POUR LIVRER 30000 Nîmes FRANCE				
Cde : 193491 / 003 BL : 508409 Du : 13/11/2024						
A10708	X05-10GR-201	COLLE PRISE RAPIDE FLACON 10GVERT CYANOLIT 0510GR201 TYPE 201	1	6,396		6,396 €
A35876	5969R	BIODENTINE PAR 5 CAPSULESREF 5969R	1	142,680	-30,00	99,876 €
A34383	220424	PÂTE PROPHYLACTIQUE FLAIRESSSE75ML MELON MOYEN DMG 220424	1	38,148	-30,00	26,700 €
A09512	1314BC	BROSSETTES INTERDENTAIRES GUMX50 Ø0.8MM SUNSTAR 1314BD ROUGE	4	43,908	-30,00	122,928 €
A08533	3183	CLEANIC TUBE 100G SANS FLUORX1 MENTHE KERR 3183	1	42,960	-30,00	30,072 €
		Livrée à : DAVID ROUSSON 2IEME REGIMENT ETRANGER D'INFANTERIE 162IEME ANTENNE MEDICALE-57 RUE V. FAITA APPELER LE 04 66 02 35 46 POUR LIVRER 30000 Nîmes 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.

Montant HT : 769,74

TVA 20.00 % : 153,95

NET A PAYER 923,69 €**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
305256client ROUSSONDAV
105142

montant

923,69 €

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

