



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 306857

Date 20/12/2024

Code Client 104422

Rep / code RD / 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 : 193465 / 003 BL : 510688 Du : 13/12/2024 | | | | | | |
| A17674 | 550578 | FLUOR PROTECTOR SINGLE DOSE20X0.4ML +ACCE.VIVADENT 550578 | 1 | 139,800 | -30,00 | 97,860 € |

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 : 1 103,75

TVA 20.00 % : 16,31

NET A PAYER 1 324,50 €**Référence à rappeler**FACTURE
306857client CRESTCENTR
104422

montant

1 324,50 €**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





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 306857

Date 20/12/2024

Code Client 104422

Rep / code RD / 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 : 194447 / 002 BL : 509922 Du : 03/12/2024 | | | | | | |
| A23611 | 05610101 | EPONGES HEMOSTATIQ. CUTANPLASTSTERILES (X24) 05610101 | 2 | 30,444 | -30,00 | 42,624 € |
| A02659 | 602808 | FENDER PRIME JAUNE NEON COURTX100 DIRECTA 6028-08 | 1 | 183,396 | -30,00 | 128,376 € |
| Cde : 194447 / 003 BL : 510187 Du : 06/12/2024 | | | | | | |
| A29354 | 004415 | DIAPOLISHER PASTE SERINGUE1X2GR GC 004415 | 1 | 71,040 | -30,00 | 49,728 € |
| Cde : 194447 / 004 BL : 510301 Du : 09/12/2024 | | | | | | |
| A02659 | 602808 | FENDER PRIME JAUNE NEON COURTX100 DIRECTA 6028-08 | 1 | 183,396 | -30,00 | 128,376 € |
| Cde : 194447 / 005 BL : 510498 Du : 11/12/2024 | | | | | | |
| A17966 | 56900 | KETAC CEM EASYMIX BOITEINTRODUCTION 3M 56900 30GR DE POUDRE + 12ML DE LIQUIDE + 1 BLOC DE MELANGE | 1 | 134,424 | -30,00 | 94,092 € |
| Cde : 194447 / 006 BL : 510689 Du : 13/12/2024 | | | | | | |
| A17674 | 550578 | FLUOR PROTECTOR SINGLE DOSE20X0.4ML +ACCE.VIVADENT 550578 | 1 | 139,800 | -30,00 | 97,860 € |

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 : 1 103,75

TVA 20.00 % : 90,18

NET A PAYER 1 324,50 €**Référence à rappeler**FACTURE
306857client CRESTCENTR
104422

montant

1 324,50 €**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

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





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 306857

Date 20/12/2024

Code Client 104422

Rep / code RD / 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 : 195016 / 001 BL : 510572 Du : 12/12/2024 | | | | | | |
| A18724 | 605699 | MALLES A TRESORX100 H&W 605699 | 1 | 48,240 | -30,00 | 33,768 € |
| A24991 | H09946 | DIGUE FLEXI DAM NON LATEX X30VERT 152X152MM HYGENIC H09946 | 2 | 70,740 | -30,00 | 99,048 € |
| Cde : 195016 / 002 BL : 510906 Du : 17/12/2024 | | | | | | |
| A17966 | 56900 | KETAC CEM EASYMIX BOITEINTRODUCTION 3M 56900 30GR DE POUDRE + 12ML DE LIQUIDE + 1 BLOC DE MELANGE | 2 | 134,424 | -30,00 | 188,184 € |

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 : 1 103,75

TVA 20.00 % : 53,50

NET A PAYER 1 324,50 €**Référence à rappeler**FACTURE
306857client CRESTCENTR
104422

montant

1 324,50 €



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 306857

Date 20/12/2024

Code Client 104422

Rep / code RD / 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 : 195066 / 001 BL : 510917 Du : 17/12/2024 | | | | | | |
| A00414 | 2225 | PROFLUORID VARNISH UNIDOSES48X040ML ASSORTI VOCO 2225 | 1 | 206,880 | -30,00 | 144,816 € |

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 : 1 103,75

TVA 20.00 % : 24,14

NET A PAYER 1 324,50 €**Référence à rappeler**FACTURE
306857client CRESTCENTR
104422

montant

1 324,50 €**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





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 306857

Date 20/12/2024

Code Client 104422

Rep / code RD / 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 : 195294 / 001 BL : 511188 Du : 19/12/2024 | | | | | | |
| A08061 | 55483 | BOULETTES OUATE N 0 REF 55483BTE DE 4 G DIAM 4.8 MM | 1 | 26,988 | -30,00 | 18,888 € |
| A20947 | 173.25.654.01 | LIME K 25MM N°15 X6 BLANCEDENTA 173.25.654.015 | 1 | 22,056 | -30,00 | 15,444 € |
| A01006 | 173.31.654.01 | LIME K 31MM N°15 X6 BLANCEDENTA 173.31.654.015 | 1 | 22,056 | -30,00 | 15,444 € |
| A30208 | E01 25 S1 | SUPER FILES GOLD 25MM S1X6 PREMIUM PLUS | 1 | 80,940 | -30,00 | 56,664 € |
| A30209 | CODE0125S2 | SUPER FILES GOLD 25MM S2X6 PREMIUM PLUS | 1 | 80,940 | -30,00 | 56,664 € |
| A30210 | CODE0125F1 | SUPER FILES GOLD 25MM F1X6 PREMIUM PLUS | 1 | 80,940 | -30,00 | 56,664 € |

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 : 1 103,75

TVA 20.00 % : 36,63

NET A PAYER 1 324,50 €**Référence à rappeler**FACTURE
306857client CRESTCENTR
104422

montant

1 324,50 €