



635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France  
Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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 LE MANS  
MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0  
BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE  
72000 Le Mans  
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER LE MANS  
DIRECTION DES ACHATS  
194 AVENUE RUBILLARD  
72037 LE MANS  
FRANCE

N° Facture 307126

Date 10/01/2025

Code Client 105036

Rep / code KB / CHLEMANS

Téléphone 02 44 71 08 00

Votre référence MEDIM 20

E-mail : bherve@ch-lemans.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 195356 / 001 BL : 511514 Du : 06/01/2025						
A23628	D-LL-3	RECHARGE NI-CHRO D-LL-3LA BOITE DE 5	1	63,912	-25,00	47,940 €
A23634	D-LR-3	RECHARGE NI-CHRO D-LR-3LA BOITE DE 5	1	63,912	-25,00	47,940 €
A24330	E-LR-3	RECHARGE NI-CHRO E-LR-3LA BOITE DE 5	1	63,912	-25,00	47,940 €
A24007	D-UL-5	RECHARGE NI-CHRO D-UL-5LA BOITE DE 5	1	63,912	-25,00	47,940 €
Livrée à : CENTRE HOSPITALIER LE MANS MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0 BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE 72000 Le Mans FRANCE						
Cde : 195356 / 002 BL : 511849 Du : 09/01/2025						
CODE		Chorus Code service : MEDIM N° d'engagement : 2025/MEDIM/20 Numéro de marché : FRME 21-002	1	0,000	-25,00	0,000 €
A24392	E-UR-3	RECHARGE NI-CHRO E-UR-3LA BOITE DE 5	1	63,912	-25,00	47,940 €
A24389	E-UL-6	RECHARGE NI-CHRO E-UL-6LA BOITE DE 5	1	63,912	-25,00	47,940 €

**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 : 239,70

TVA 20.00 % : 47,94

**NET A PAYER 287,64 €****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  
**307126**client CHLEMANS  
**105036**

montant

**287,64 €**

## 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 &amp; 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 LE MANS  
MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0  
BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE  
72000 Le Mans  
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER LE MANS  
DIRECTION DES ACHATS  
194 AVENUE RUBILLARD  
72037 LE MANS  
FRANCE

N° Facture 307126

Date 10/01/2025

Code Client 105036

Rep / code KB / CHLEMANS

Téléphone 02 44 71 08 00

Votre référence MEDIM 20

E-mail : bherve@ch-lemans.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE HOSPITALIER LE MANS MAGASIN GENERAL - NIVEAU 0 BATIMENT FONTENOY - RUE DE DEGRE 72000 Le Mans 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 : 239,70

**NET A PAYER 287,64 €****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  
**307126**client CHLEMANS  
**105036**

montant

**287,64 €**

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

