



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)

MAGASIN GENERAL
L'HOPITAL NORD OUEST
ROUTE D'EPINAY
69400 GLEIZE
FRANCE

CENTRE HOSPITALIER NORD OUEST
PLATEAU D'OUILLY
DIRECTION ACHATS & LOGISTIQUE
69655 VILLEFRANCHE SUR SAONE CEDEX
FRANCE

N° Facture 310042

Date 26/03/2025

Code Client 100603

Rep / code KB / VILLEFRANC

Téléphone 04 74 09 24 89

Votre référence P5560930

E-mail : CHORUS

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198178 / 001 BL : 521769 Du : 26/03/2025						
A35434	H263018	BAGUE DE SPRAY SGS/SGAREF H263018	5	46,764		233,820 €
		Livree à : MAGASIN GENERAL L'HOPITAL NORD OUEST ROUTE D'EPINAY 69400 GLEIZE 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 : 194,85

TVA 20.00 % : 38,97

NET A PAYER 233,82 €**Référence à rappeler**FACTURE
310042client VILLEFRANC
100603montant
233,82 €**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

