



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL  
569 ROUTE DU FOREZ  
FERME LE JEUDI  
LIV PAR TNT  
07430 DAVEZIEUX

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL  
569 ROUTE DU FOREZ  
FERME LE JEUDI  
LIV PAR TNT  
07430 DAVEZIEUX

N° Facture **311157**  
Date 29/04/2025

Code Client 102082  
Rep / code RD / ROUXPIERRE  
Téléphone 04 75 33 02 55

E-mail : clinique07.sourire@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199667 / 001 BL : 523664 Du : 25/04/2025						
A23611	05610101	EPONGES HEMOSTATIQ. CUTANPLASTSTERILES (X24) 05610101	<b>3</b>	31,236	-25,00	70,272 €
A30144	E12 32 04	FORETS GATES 32MM N°4X6 PREMIUM PLUS	<b>2</b>	31,536	-25,00	47,304 €
A28428	99527	BROSSETTES NYLON ROSE DOUXOMNIDENT PAR 100 REF 99527	<b>2</b>	89,364	-25,00	134,040 €
A35902	6210B	FILTEK EASY MATCH T. CLAIRE20X0.2GR 3M REF 6210B	<b>1</b>	106,176	-25,00	79,632 €
A30144	E12 32 04	FORETS GATES 32MM N°4X6 PREMIUM PLUS	<b>1</b>	31,536	-25,00	23,652 €

#### 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 : 295,75

TVA 20.00 % : 59,15

**NET A PAYER 354,90 €**

**Référence à rappeler**

FACTURE  
**311157**

client ROUXPIERRE  
**102082**

montant  
**354,90 €**

