

Safir Dentaire Aquitaine
10 rue Faraday - ZI du Phare - 33700 MERIGNAC
Tel : 05 56 50 94 94 - Fax : 05 56 43 09 85

Safir Dentaire Limousin
60-62 rue Paul Claudel 87000 LIMOGES
Tel : 05 55 30 49 41 - Fax : 05 55 30 49 41

Safir Dentaire Nord
10 rue Saint Joseph - 59110 LA MADELEINE
Tel : 03 20 32 80 43 - Fax : 03 20 32 22 09

Safir Dentaire Normandie
25 rue de l'Argillère - 76420 BIHOREL
Tel : 02 35 61 56 11 - Fax : 02 35 61 20 48

Safir Dentaire Bretagne Pays de Loire
11 rue Jean Rouxel - 44700 ORVAULT
Tel : 02 40 47 44 87 - Fax : 09 70 61 53 60

Devis

NUMERO	DATE	REFERENCE
DVS001363	19/10/16	

Référence	Désignation	Qté	Px unitaire	Mont. HT	Mont TTC	*
	DEVIS INTERVENTION SUR FAUTEUIL PLANMECA COMPACT I -> REMPLACEMENT VERINS ET CACHES					
10027443	1300N GAS SPRING WITH HEAD	2,00	55,53	111,06	133,27	V1
10001271	ADJUSTMENT HOLE	2,00	9,80	19,60	23,52	V1
02523306	LOWER JOINT COVER	2,00	6,83	13,66	16,39	V1
MO3	MAIN D OEUVRE 1H	6,00	67,50	405,00	486,00	V1
DEP2	DEPLACEMENT	1,00	87,50	87,50	105,00	V1
	VALIDITE DU DEVIS 1 MOIS EN CAS D ACCEPTATION DU DEVIS VEUILLEZ NOUS RETOURNER UN EXEMPLAIRE AVEC LA MENTION "BON POUR ACCORD" EN VOUS REMERCIANT					

Code	Base	Taux	Montant	Total HT	Escompte	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
V1	636,82	20%	127,36	636,82	0,00	764,18	0,00	764,18
Total	636,82		127,36					

Réserve de propriété : La mise à disposition n'entraîne pas le transfert de propriété . Nous nous réservons la propriété de nos marchandises jusqu'au complet paiement.conformément aux termes de la loi 80.335 du 12 mai 1980.Toutefois l'acheteur est autorisé,dans le cadre de l'exploitation normale de son établissement à revendre les marchandises livrées . En conséquence Safir dentaire pourra , selon les cas, revendiquer ces marchandises entre les mains de l'acheteur ou entre celles du tiers acquéreur.Seul le tribunal de Bordeaux est compétent.

Conditions de règlement : 764,18 chèque 19/10/16