

**VIMS SA**

Materiel Médical  
 10, avenue de Fontréal  
 Zone d'Activités Eurocentre  
 31620 VILLENEUVE LES BOULOC

**28 DEC. 2021**

N° Siret : 38030839500116  
 N.A.F. : 3250A  
 N° Intracommunautaire : FR42380308395

**CLINIQUE DE CHATELLERAULT-KAPA**

Téléphone : +33 534450909  
 Télécopie : +33 561228584

17, Rue de Verdun

86100 CHATELLERAULT

N° intracommunautaire : FR15334216314

**Facture**

NUMERO	DATE	REFERENCE
F0220368	27/12/21	FSM2112N049

Référence	Désignation	N°Lot/Série	Qté	Px unit.	Remise	Mont. HT	*
VSX4030J-2K	ECHANGE STANDARD HORS GRANTIE SUITE BRIS OPTIQUE						
ECHANGE_S	ARTHROVIMS ULTRA HD JEDI - CAMERA 30°-901890200	4VT402	1	6 000,00	100%	0,00	
	FRAIS DE REMISE EN ETAT		1	2 400,00		2 400,00	V20
	BL53873 DU 15/12/2021						
	SUITE RAPPORT D'EXPERTISE FSM2112N049						
	<b>615 200</b>						
	<b>COMPENSATION</b>						

Pour être libérateur, votre règlement doit être effectué à l'ordre de :  
**FACTOFRANCE - Département COFACREDIT**,  
 qui le reçoit par subrogation dans le cadre d'un contrat d'affacturage.  
 Paiement par virement :  
**IBAN FR76 1358 0000 0202 0766 2001 054 - BIC FACFFRPPXXX**  
 Toutes réclamations et demandes de renseignements doivent être adressées à :  
 Factofrance - Département Cofacredit - TSA 81119 - 92030 LA DEFENSE CEDEX - France  
 Tél. (+33) 1 46 35 71 00 - Fax (+33) 1 46 35 17 21 - E-mail : collection@cofacredit.fr.

**BON A PAYER**

**Merci d'effectuer le règlement de cette facture sur notre compte ci-dessous:****FACTOFRANCE - Département COFACREDIT****IBAN: FR76 1358 0000 0202 0766 2001 054 - BIC : FACFFRPPXXX**

Code	Base	Taux	Montant	Total HT	Escompte	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
V20	2 400,00	20,00%	480,00	2 400,00	0,00	2 880,00	0,00	2 880,00
<b>Total</b>	<b>2 400,00</b>		<b>480,00</b>					

*Dans le cas où le paiement intégral n'interviendrait pas à la date prévue par les parties, le vendeur se réserve le droit de reprendre la chose livrée et de résoudre le contrat. En cas de paiement anticipé sous 10 jours application d'un escompte de 2%. Tout paiement intervenant le jour suivant la date de règlement engendre des pénalités de retard au taux de 10% annuel et le paiement d'une indemnité forfaitaire de 40€ pour frais de recouvrement.*

Conditions de règlement : 2 880,00 Chèque

28/02/22

# RAPPORT D'EXPERTISE SAV

## AFTER SALES EXPERTISE REPORT

09/09/2021



<b>Numéro de dossier / Record Number</b>	FSM2112N049
<b>Client / Customer</b>	BONSECOURS86
<b>Date d'expertise / Expertise date</b>	17/12/2021

**Type / Type** VSX4030J-2K

**Numéro de série ou lot / Serial or batch number** 4VT462

**Réclamations du client / Customer complaints**

NON RECONNUE

**Resultat d'analyse / Analysis result**

Elements composant l'optique cassés, suite à un choc, nécessitant un démontage de la colonne optique et le remplacement des pièces défectueuses.  
=> OPTIQUE HS

**Détails des réparations / Repair details**

Démontage caméra/ remplacement optique/ réglage/ focalisation/ intégration.  
Remise en état HORS CONTRAT

ECHANGE STANDARD HORS CONTRAT SUITE BRIS OPTIQUE :  
VSX4030J-2K NS 4VT402 REMPLACE VSX4030J-2K NS 4VT462

**Coûts des réparations / Repair cost**

Description	Coût HT
FRAIS DE REMISE EN ETAT	2 400 €

**Contrôlé par / Controlled by**

AB

**Sous garantie / Warranty**

**Facturé / Invoiced**
 Oui / yes Non / no

Visa


**Hors garantie / Out-of-warranty**

**Commentaires / Comments :**

**Siège Social - Service Comptabilité**

Rue de la Valsiere  
Parc Euromédecine II - CS24288  
34 099 MONTPELLIER Cedex 5

Tél : 04 99 52 62 32  
Fax Comptabilité: 04 67 40 37 95  
comptabilite@steam.fr

**05 JAN. 2022**

Clinique de Chatellerault  
Groupe Kapa Santé  
Service Achat  
17, rue de Verdun  
compta.chatellerault@kapasante.fr  
86100 CHATELLERAULT  
France

Tout retour de pièce doit être justifié et accompagné du bon de livraison et/ou facture pour faire l'objet d'un avoir.

Aucun escompte pour paiement anticipé.

En cas de défaut de règlement des sommes exigibles, des pénalités égales à 3 fois le taux d'intérêt légal seront appliquées. Indemnité forfaitaire de 40€ pour frais de recouvrement (Art L441-6 Code Commerce)

## Facture

Code Service EDI :

Page 1

<b>Livré à</b>	<b>CLINIQUE DE CHATELLERAULT</b> 17, RUE DE VERDUN  86100 CHATELLERAULT
----------------	--

Date	Numéro pièce	Client	Votre référence
21/12/2021	16081038	<b>C3000041</b>	BPA MME PIRIOU

Référence	Désignation	Quantité	Prix unitaire	Remise	Montant	TVA
<i>Début chapitre</i>	Bon de livraison n° 173883					
	Intervention N° 99317/1 du 13/12/2021 Sur site N° 10378 - CLINIQUE DE CHATELLERAULT Sur l'équipement N° E0000557 - Laveur Miele G7826 - N° série : 53085997 Par Christophe QUINTARD					
MODI3001	Main d'oeuvre "heures ouvrées"	2,00	106,636	20,00	170,62	3
KLM3	Forfait déplacement 3 (A/R 51-100 km)	1,00	242,778	10,00	218,50	3
<i>Total chapitre</i>					<b>389,12</b>	
	<i>Total Bon de livraison</i>				389,12	
	<i>615200</i>					

**BON A PAYER**  
10 JAN 2021

Total HT	Taux esc.	Escompte	Base T.V.A	Taux	Montant T.V.A	T.T.C.
389,12						
Port Taxable				20,00		Net à payer <b>466,94 EUR</b>
Port Non Taxable				5,50		
FRAIS EMBALLAGE ET C			389,12	20,00	77,82	

Virement à 60 jours net

21/02/22



Rue de la Valsiere CS24288  
 Parc Euromedecine II  
 34099 Montpellier 5  
 Fax : 04 99 52 62 30  
 www.steam.fr

RAPPORT D'INTERVENTION TECHNIQUE N° 99317/1

NOM CLIENT : CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
 Ville : 86100 CHATELLERAULT  
 Service :  
 N° Commande client :  
 Référence : Mail du 10.12.2021  
 Demandeur : MADAME PIRIOU  
 Code Client / N° Site : C3000041 / 10378  
 Réception par e-mail : murielle.piriau@kapasante.fr

Marque appareil : MIELE N° STEAM : E8000557  
 Nom appareil : Laveur Miele G7826 Code Interne :  
 N° de série : 53085997 Date mise en service : le 07/07/2003

Objet d'intervention : REMPLACEMENT DE LA POMPE DOS3  
 Code panne : A150 - Pb. STE Autres  
 Type contrat : SIM-1 Type d'intervention : DI

DATE	PERIODE 1		PERIODE 2	
	HEURE ARRIVEE	HEURE DEPART	HEURE ARRIVEE	HEURE DEPART
Lundi 13/12/2021	10:00	12:00		

Rapport du technicien Compteur de cycles

Remplacement de la pompe DOS3 voir rapport n°99238 et réparation d'une connexion .  
 essais cycle instruments

bon	mauvais	non-réalisé	NA	outil	non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Test bowle-dick				Erreur de manipulation client	
Test de vide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de maintenance du client mis à jour	<input type="checkbox"/>
Test de pression d'air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Appareil "techniquement" fonctionnel	<input checked="" type="checkbox"/>
Cycle en charge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Accord client pour remise en service de l'appareil	<input type="checkbox"/>
Vérif. métrologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Intervention terminée	<input checked="" type="checkbox"/>

Remarques du client :  
 Indice de satisfaction

Technicien : Christophe QUINTARD VALIDATION EN L'ABSENCE DU CLIENT

le 13/12/2021 à 16:27

1 - La première heure d'intervention est indivisible. 2 - Toute 1/2h de travail commencée est due. 3 - Le client déclare que le travail a été accompli à son entière satisfaction et qu'il a pris connaissance des observations faites par le représentant de la société et dégage par la même la responsabilité de la société en cas d'incident lié aux constatations indiquées sur le présent document ou du fait d'une tierce intervention. 4 - L'indice de satisfaction est une note "globale" sanctionnant la prestation du technicien et celles des autres services de STEAM.

# STERIS



STERIS SAS  
116, AVENUE DE MAGUDAS  
33185 LE HAILLAN  
FRANCE  
Tel: HC+33(0)5 56939494/LS (0)2 38848540  
Fax: HC+33(0)5 56939495/LS (0)2 38848541

**BANQUE:**  
Citibank International plc, Paris Branch  
1-5 rue Paul Cezanne, 75008 Paris, FR  
IBAN: FR76 1168 9007 0000 6575 7700 660  
BIC: CITIFRPP

N° TVA CLIENT FR15334216314  
**ADRESSE DE FACTURATION**  
Afr: Comptabilité Fournisseurs  
CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
17 RUE DE VERDUN  
86100 CHATELLERAULT  
France

N° TVA CLIENT FR15334216314  
**ADRESSE DE LIVRAISON**  
Murielle PIRIOU  
CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
17 RUE DE VERDUN  
86100 CHATELLERAULT  
France

## FACTURE

NUMERO		241531	
DATE DE FACTURATION	29-NOV-21	PAGE N°	1 de 1
VOTRE COMMANDE N°			
BPA DU 26/10/2021			
PROJET N°			
COMMANDE STERIS			
13863871			
CLIENT N°	124007	SITE N°	CHATELLERAULT

CONDITIONS DE REGLEMENT		ECHANCE		VENDEUR		NOTRE CONTACT CHEZ VOUS	
60 JOURS NET		28-JAN-22		U63515 Santerre, Mr. Damien		REFERENCE TRANSITAIRE	
DATE D'EXPEDITION		29-NOV-21		TRANSITAIRE		0	
LIGN E N°	REFERENCE ET DESIGNATION	QUANTITE		TVA %	PRIX UNITAIRE HT	MONTANT TOTAL HT	
		COMMANDEE	EN RELIQUAT				
1	TRANS01 FRAIS DE GESTION ET DE TRANSPORT FRANCE	1		20	35,00	35,00	
2	ECOTAX ECOTAX	1		20	13,98	13,98	
3	TAB237B GTIN: 00724995177294 APPUI-BRAS A DOUBLE ARTICULATIONS HTS Code: 9402900020	1		20	1.362,60	1.362,60	
SELON DEVIS DTABARD1341100 DU 13/10/2021							
<b>COMPTES</b>							
<b>ORIGINAL</b>							
<b>BON A PAYER</b> 16 DEC 2021 <i>(Signature)</i>							
<b>REMARQUES</b>		TOTAL HT		TOTAL TVA		MONTANT TTC	
A défaut de paiement à la date d'échéance, les pénalités de retard appliquées sont égales à trois fois le taux d'intérêt légal.		1.411,58		282,32		1.693,90 EUR	



STERIS SAS  
 116, AVENUE DE MAGUDAS  
 33185 LE HAILLAN  
 FRANCE  
 Tel: HC+33(0)5 56939494/LS (0)2 38848540  
 Fax: HC+33(0)5 56939495/LS (0)2 38848541  
 N. TVA FR87 391 461 373/RCS Bordeaux 391 461 373

PACKING LIST	
STERIS ORDER NO. 13863871	ORDER DATE 26-OCT-21
DELIVERY NO. 113973635	PAGE 1 of 1
SHIP TO:  PIRIOU, Murielle CLINIQUE DE CHATELLERAULT 17 RUE DE VERDUN FR 86100 CHATELLERAULT, FR	

SHIP FROM

STERIS SAS  
 116, AVENUE DE MAGUDAS  
 33185 LE HAILLAN  
 FRANCE

WAYBILL NO.	SHIP DATE 29-NOV-21
FREIGHT TERMS Net Paid Freight	SOURCE VHABARNA
CARRIER TAK-Parcel- OTHER Carrier	CUSTOMER PO NO. BPA DU 26/10/2021

ITEM NO.	PART NUMBER / DESCRIPTION	ORDERED	SHIPPED	LOCATOR	UNIT	CONTROL NO.	EXPIRY DATE
1.1	TAB237B DOUBLE-HINGED ARMBOARD GTIN: 00724998177294 Pays d'origine: FRANCE	1	1	F.X.X01	EA	194362	
Total No. of Packs: 1							
Total Weight: 6.5 Kg							

PACKING INSTRUCTIONS

SHIPPING INSTRUCTIONS

Customer Account Number:



Régional Système Informatique  
 Le Grand Large - 4 rue de la Goëlette  
 86280 Saint-Benoît  
 Tél. 05 49 56 15 15  
 Fax 05 49 46 06 82  
 info@rsi-informatique.fr  
 www.rsi-informatique.fr

Siret : 35054222100022 - APE : 4651Z  
 RCS de Poitiers : B 350 542 221  
 N° TVA intracommunautaire : FR11350542221  
 SARL au Capital de : 53 000 €  
 Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 54860033986  
 Auprès du Préfet de la région Nouvelle-Aquitaine

Papillon à découper et à joindre à votre règlement :

DATE : 31/12/2021  
 CLIENT : INIQUE DE CHATELLERAULT  
 N° FACTURE : FC216526  
 NET A PAYER : 0,00 €

Adresse Livraison  
 17 Rue de Verdun  
 86100 CHATELLERAULT

CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
 17 Rue de Verdun  
 86100 CHATELLERAULT

*10/12/2021*

07 JAN. 2022

**Facture**

Commercial : GAITTE Philippe

Número	Date	Code client	Date d'échéance	Mode de règlement	N° de Tva intracom
FC216526	31/12/2021	CLIBS	14/02/2022	Prélèvement SEPA 45 Jours	FR15334216314

Code	Description	Qté	P.U. HT	Montant HT	TVA
CONTR/PS MENSUEL	CONTRAT DE PRESTATION DE SERVICE - PG2020-0186  Période du 01 décembre 2021 au 31 décembre 2021  - 1/2 journée le 1er Décembre 2021 - matin - 1/2 journée le 8 Décembre 2021 - matin  PRELEVEMENT SEPA Vous avez opté pour le mode de paiement par prélèvement SEPA dont voici les caractéristiques : Nom du créancier : RSI Informatique Identification créancier SEPA : FR11RSI556107 Contrat : prestation de service Référence unique de mandat : CLIBS/PG2020-0186	2,00	300,00	600,00	20,00

*615300*

**BON A PAYER**  
 10 JAN. 2022

Les prix TTC sont établis sur la base des taux de TVA en vigueur à la date de remise de l'offre. Toute variation de ces taux sera répercutée sur les prix.  
 Escompte pour règlement anticipé : 0 %  
 En cas de retard de paiement, une pénalité égale à 3 fois le taux d'intérêt légal sera exigible (Décret 2009-138 du 9 février 2009).  
 Pour les professionnels, une indemnité minimum forfaitaire de 40 euros pour frais de recouvrement sera exigible (Décret 2012-1115 du 9 octobre 2012).

Taux	Base HT	Montant TVA	Date d'échéance	14/02/2022	Total HT	600,00
20,00	600,00	120,00	Montant de l'échéance	720,00 €	Total TVA	120,00
			Mode de paiement	Prélèvement SEPA	Total TTC	720,00
					Acomptes	0,00
					Net à payer	720,00 €
					Solde dû	0,00 €

Facture n°: 1048863433	Page: 1 / 2
Date de facture: 28.12.2021	
N° client: 1086069	
N° TVA Client: FR15334216314	

**Adresse de facturation:**  
Clinique Chatellerault  
17 Rue de Verdun  
86100 CHATELLERAULT  
France

27

**Adresse de livraison:**  
Clinique Chatellerault  
Pharmacie  
17 Rue de Verdun  
86100 CHATELLERAULT

**31 DEC. 2021**

COMPTES RENDUS

*Bon à payer  
13/01/22  
RK*

*à enregistrer  
manuellement*

Notre N° de référence: 6197002540 ZOR	Contact: Arivazhagan Raja
N° de commande: 028	Date de commande: 23.12.2021
Emetteur CDE: .	602213 .



0104\_217

Quantité	CDT	Référence produit	Description du produit	Prix unitaire	Montant HT	TVA %
1	CAI	20884521068152 VLOCA306L	Chargeur suture crantée pour endostich rés Lent USP 3.0 15cm 1 CAI = 6 /PC Bon de livraison 8992550667 Date de livraison 27.12.2021 N° lot N1G0763Y (EXP 30.06.2024)	330,00	330,00	20,00
1	CAI	20884521592855 SCDA48	Sonicision Curved jaw-Dissecteur ultrasonique sans fil 48 cm - boîte de 6 1 CAI = 6 /PC Bon de livraison 8992550667 Date de livraison 27.12.2021 N° lot 12550003X (EXP 12.09.2026)	2.394,00	2.394,00	20,00
2	/PC	10884521592889 SCBA	Sonicision Curved jaw-Batterie x1 Bon de livraison 8992540667 Date de livraison 28.12.2021 N° lot 800661	340,00	680,00	20,00
1	/PC	10884521592919 SCSTA	Sonicision Curved jaw-Plateau de stérilisation x1 Bon de livraison 8992550667 Date de livraison 27.12.2021 N° lot 000207696	280,00	280,00	20,00

Nous avons bien reçu votre commande, mais nous avons remarqué que le prix indiqué sur votre commande ne correspond pas au prix indiqué dans notre système. Nous vous remercions d'ajuster le prix de cet article dans votre système.

numéro d'article: SCSTA

prix: € 280,00/1 EA

contrat: S-4048118-1



Facture n°: 1048863433	Page: 2 / 2
Date de facture: 28.12.2021	
N° client: 1086069	
N° TVA Client: FR15334216314	

**Adresse de facturation:**  
Clinique Chatellerault  
17 Rue de Verdun  
86100 CHATELLERAULT

31 DEC. 2021

Montant net HT	TVA %	Montant TVA	Montant TTC EUR
3.684,00	20,00	736,80	4.420,80

Montant total dû: 4.420,80 (Euro)



0204\_219

<b>Références bancaires:</b> Bank of America NA, Paris <b>Clé bancaire:</b> 4121916010 <b>RIB:</b> 0003001902721 <b>BIC:</b> BOFAFRPP <b>IBAN:</b> FR7641219160100003001902721	<b>Date de paiement:</b> 15.02.2022	Ce montant sera prélevé sur votre compte
	<b>Délai de règlement:</b> 45 Days EOM	

SAS au Capital de 6.564.721,44 euros. RCS Nanterre B 722 008 232 - APE 4646 - SIRET: 722 008 232 00224  
RIB: 41219 16010 00030019027 21 Conditions de règlement selon loi 2008-776 du 4/08/2008;  
Pénalités de retard: taux d'intérêt annuel à l'échéance 15%. L'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement due à Medtronic en cas de retard de paiement s'élève à 40 euros.  
En cas de litige, merci de nous alerter au plus vite en envoyant les raisons du litige à rs.disputeemea@medtronic.com

N° de client: 1086069  
Numéro de facture: 1048863433

Date: 28.12.2021  
Montant TTC: 4.420,80

Réf. de livraison: 8992550667  
 Page: 1 / 2  
 Nombre de colis: 1  
 Commandé par:  
 Votre N° de cde: 028

**Bon de livraison**  
Original



**Medtronic**

*col 23 554*

**Adresse de livraison:**  
 4057868  
 Clinique Chatellerault  
 Pharmacie  
 17 Rue de Verdun  
 86100 CHATELLERAULT  
 France

**Expéditeur:**  
 Medtronic France  
 9 Boulevard Romain Rolland  
 75014 PARIS  
 France  
 Téléphone: 01 55 38 17 00  
 Fax:  
 www.medtronic.com  
 N° de TVA: FR61722008232  
 S.A.S au capital de 3.102.358,08  
 euros. RCS Nanterre B722 008  
 232 00182 APE 4646Z

**Bon de livraison:** 8992550667  
**Numéro de colis:** 206739780759825741  
 Dimensions: 71 X 45 X 27 CM  
 Poids: 7.275 KG

**Client:**  
 1086069  
 Clinique Chatellerault  
 17 Rue de Verdun  
 86100 CHATELLERAULT  
 France

**Détails de la commande:**  
 N° TVA client: FR15334216314  
 Date de commande: 23.12.2021  
 Date d'expédition: 27.12.2021  
 Notre référence: 6197002540 ZOR

Référence produit	Comm.	Livré	Restant	UdM	Qté	N° de lot	Date de péremption
GTIN	Descr. du produit						
Référence client							
<i>P</i> VLOCA306L							
20884521068152	<i>reception</i>	1	1	0	CAI (1 CAI = 6 UN)		
	Chargeur suture crantée pour endostich rés Lent USP 3.0 15cm				<i>1</i>	N1G0763Y	30.06.2024
<i>P</i> SCDA48	<i>a créer</i>	1	1	0	CAI (1 CAI = 6 UN)		
20884521592855	Sonicision Curved jaw-Dissecteur ultrasonique sans fil 48 cm - boîte de 6				<i>1</i>	12550003X	12.09.2026
SCSTA	<i>NSI</i>	1	1	0	UN		
10884521592919	Sonicision Curved jaw-Plateau de stérilisation x1				<i>1</i>	000207696	
<b>Produits non livrés</b>							

**Expédié de:** Pays-Bas

**Instruction de livraison:**

Bank of America NA  
 43-47 Avenue de la Grande Armée  
 75116 Paris

RIB 41219 16010 00030019027 21

IMPORTATEUR (EU) 2017/745 (EU) 2017/746 Medtronic BV Earl Bakkenstraat 10 6422PJ Heerlen NL

# OLYMPUS

24 DEC. 2021

OLYMPUS FRANCE S.A.S.  
Parc d'affaires ICADE - 19, rue d'Arcueil - CS 700014 - 94593 RUNGIS CEDEX

Adresse du donneur d'ordre: 2000041795  
CLINIQUE DE CHATELLERAULT /PF  
GROUPE KAPA SANTE  
SERVICE COMPTABILITE FOURNISSEURS  
17 RUE DE VERDUN  
86100 CHATELLERAULT

Adresse de facturation: 2000041795  
CLINIQUE DE CHATELLERAULT /PF  
GROUPE KAPA SANTE  
SERVICE COMPTABILITE FOURNISSEURS  
17 RUE DE VERDUN  
86100 CHATELLERAULT

Adresse du payeur: 2000041795  
CLINIQUE DE CHATELLERAULT /PF  
GROUPE KAPA SANTE  
SERVICE COMPTABILITE FOURNISSEURS  
17 RUE DE VERDUN  
86100 CHATELLERAULT

FACTURE 8800064903

Page 1(3)

Date	22.12.2021	Número de facture	8800064903	N° de client	2000041795	Référence	8800064903	N° de TVA du client	FR15334216314	
Número de contrat	5067062	Description du contrat	INFOCUS COMPLETE ETD		Date début	01.10.2021	Date de fin	31.03.2022	Référence unique	03.11.2021
Contact Service Client	Service Accords Commerciaux									
Téléphone :	+33145602300	Fax :	+33146759892	Email	ofr-bac@olympus.fr					
Contact Finance	Service Crédit Client									
Téléphone :	+33145602300	Fax :	+33146874260	Email	ofr-creditclient@olympus.fr					

**Notes externes :**  
CONTRAT DE MAINTENANCE INFOCUS COMPLETE

Poste Description Numéro de série Période facturée Prix unitaire ht Remise % Montant net ht

Numéro de contrat 5067062

INFOCUS Complete

613,33

1	ETD 3 Plus PAA	10141017	01.01.2022 - 31.01.2022	588,33		588,33	
2	OD5 Imprimante pour ETD	10071268	01.01.2022 - 31.01.2022	25,00		25,00	
						Montant H.T	613,33
						TVA 20,00 % de 613,33	122,67
						Total TTC	736,00

615620

BON A PAYER  
10 JAN 2022

OLYMPUS FRANCE S.A.S. au CAPITAL DE 3 914 400 EUROS  
Parc d'affaires ICADE - 19, rue d'Arcueil - CS 700014 - 94593 RUNGIS CEDEX / Tél : 01 45 60 23 00 - Fax : 01 46 86 76 14  
582 026 324 RCS CRETEIL SIRET 582 026 324 00241 - NAF 46.46Z / TVA Intra FR 25 582 026 324

24 DEC. 2021

Pour nous joindre:

**Division Médicale au 0810 812 350\*****Division Solutions Scientifiques au 0810 901 103\***

\* Service facture 0.06 € + coût d'un appel local.

	Montant H.T	TVA	Devise	Total TTC
	613,33	122,67	EUR	736,00

**Délai de paiement**

Paiement à la commande au 22.12.2021

Taux des pénalités de retard (art. 4.4 des CGV) : 3 fois le taux BCE + 10 points. Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40 euros

Paiement à l'ordre de OLYMPUS France

N° Compte 3000 4009 7900 0242 1270 269 IBAN : FR76 3000 4009 7900 0242 1270 269

Nom Banque BNP-PARIBAS France BIC : BNPAFRPPXXXOlympus France assure le financement et l'organisation de l'enlèvement et du traitement des équipements électriques et électroniques professionnels en fin de vie par la mise en place de sa propre filière et a adhéré à l'Eco-organisme RECYLUM pour la collecte et le traitement des lampes usagées concernées, conformément au décret n°2005-826 du 20 juillet 2005.

Toute déclaration de litige doit être faite dans les 5 jours ouvrés qui suivent la livraison. ATTENTION : Aucun retour de marchandise ne peut être fait sans un consentement exprès et écrit d'OLYMPUS France qui en fixe les modalités. Les produits devront être impérativement retournés dans leur emballage d'origine.

**OLYMPUS FRANCE S.A.S. au CAPITAL DE 3 914 400 EUROS**Parc d'affaires ICADE - 19, rue d'Arcueil - CS 700014 - 94593 RUNGIS CEDEX / Tél : 01 45 60 23 00 - Fax : 01 46 86 76 14  
582 026 324 RCS CRETEIL SIRET 582 026 324 00241 - NAF 46.46Z / TVA Intra FR 26 582 026 324



2, ALLEE ALAN TURING  
 CS 40033  
 63178 AUBIERE CEDEX  
 Tél. 04 73 28 99 99  
 Fax 04 73 28 92 43  
 email mc2lab@mc2lab.fr

30 DEC. 2021

CLINIQUE DE CHATELLERAULT

Livré à CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
 17 RUE DE VERDUN  
 86100 CHATELLERAULT  
 Tel: 03 27 71 46 46 Fax :  
 Contact : Mme PIRIOU MURIELLE

17 RUE DE VERDUN

86100 CHATELLERAULT  
 FRANCE

No Identifiant FR15334216314

Page 1

Facture No 21021079

Date	Client	Référence	Commercial
28/12/2021	C9860001	RECONDUCTION ACCORD CADRE EBA-86-0930-1	Emmanuel BARICAULT

Référence	Désignation	Quantité	PU HT	Rémissions (%)	PU NET	Montant	TVA
CTMETSIT8320	<p>*****</p> <p><b>RECONDUCTION ACCORD CADRE</b>  <b>NIVEAU PRIVILEGE</b></p> <p>N° EBA -86-0930-1 <b>615620</b></p> <p><u>DATES D'EFFET:</u>            DU 01/10/2021            AU 30/09/2022</p> <p>*****</p> <p><b>Bon de liv. MC2 n°252800 du 27/12/2021</b></p> <p>Ensemble de prestations de cartographies COFRAC dans un contrat GPM</p> <p>INTERVENTION REALISEE DU 20/12 AU 21/12/2021            SELON RAPPORT INT-2107-0468</p> <p><b>CONFIDENTIEL</b></p>	1,0	1 055,00		1 055,00	1 055,00	1

**BOYA PAYER**  
 10 JAN 2022

Total HT % esc.	Escompte	Eco-contribution	Base T.V.A	Taux	Montant T.V.A	T.T.C.
1 055,00			1 055,00	20,00	211,00	1 266,00 EUR
PORT				5,50		
						Net à payer <b>1 266,00 EUR</b>

Banque : BANQUE POPULAIRE  
 Virement 30 jours net

IBAN : FR 76 16807003060052180795836  
 le 28/01/22

BIC : CCBPFRPPGRE

Merci de noter que nous livrons selon nos conditions générales de vente.  
 Celles-ci sont disponibles sur notre site web : www.mc2lab.fr  
 Toute somme non payée à l'échéance entraîne l'application de pénalités de paiement d'un montant égal à 20%, selon la loi 92-1442 du 31.12.92, ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros.

Code cli. C9860001  
 Date facture 28/12/2021  
 No facture 21021079  
 Echéance 28/01/22  
 Montant 1 266,00



Lohmann & Rauscher

Laboratoires Lohmann & Rauscher SAS  
Z.A. de Choisy  
88200 Remiremont  
Tél. +33 3 29 62 36 06  
Fax +33 3 29 62 36 07

Laboratoires Lohmann & Rauscher S.A.S. - Z.A. de Choisy - F-88200 Remiremont

Facture

Z001

6511834253 / 0

CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
17 RUE DE VERDUN  
86100 CHATELLERAULT

Numéro de facture: 6511834253  
Date de facture: 16.11.2021  
Cpte client: 10400581  
Client de Règlement: 10400581  
Code Service:

N° de TVA:  
Contact: Marie-Odile Valentin  
03 29 26 23 29  
Page: 1 de 2

29/11/2021

Pos.	Ref. Désignation	Quantité	Prix par Unité	Remise	Total net EUR
Votre numéro de commande: Pharmacie/23405				Date de votre cde: 15.11.2021	
Notre numéro de commande: 15576215				Date de notre cde: 15.11.2021	
de marché:				Date de livraison: 16.11.2021	
de bon de livraison: 206443880					
Mode d'expédition: FR GEODIS					
10	Ref.224449 Kitpack IVT	162,00 PK 20,00 % TVA	200,00 100 PK	R Log. 1.50- %	324,00 4,86- 319,14
20	Ref.33067 Raucodrape PRO Champ en U 10cmx65cm/150cmx200cm,2 couches,Stérile	56,00 PC 20,00 % TVA	239,15 100 PC	R Log. 1.50- %	133,92 2,01- 131,91
30	Ref.33652 Sentinex Smart Casaque standard avec 2 essuie-mains - XL 130cm - DE	192,00 PC 5,50 % TVA	160,00 100 PC	R Log. 1.50- %	307,20 4,61- 302,59
40	Ref.33653 Sentinex Smart Casaque standard avec 2 essuie-mains - XXL 150cm - DE	132,00 PC 5,50 % TVA	160,00 100 PC	R Log. 1.50- %	211,20 3,17- 208,03
50	Ref.226113 Kitpack Hanche	4,00 PK 20,00 % TVA	2.964,00 100 PK	R Log. 1.50- %	118,56 1,78- 116,78
60	Ref.98087 Rondelle oculaire 7cmx5,3cm - Bte/50 - Stérile	1,00 SC 20,00 % TVA	271,52 100 SC	R Log. 1.50- %	2,72 0,04- 2,68
80	Ref.34916 Raucodrape SMART Trousse petite Interf fenêtre excentrée - 2 couches - SE - ST	108,00 PC 20,00 % TVA	409,50 100 PC	R Log. 1.50- %	442,26 6,63- 435,63
Montant avant remises					1.538,86
Sous-total					1.516,76
5,50 % TVA collectée 510,62					28,08
20,00 % TVA collectée 1.006,14					201,23

*Bona payer  
16/12/21  
PK*

COMPTABILISE

Facture Z001

6511834253 / 0

Numéro de facture: 6511834253  
Date de facture: 16.11.2021  
Cpte client: 10400581  
N° de TVA:  
Page: 2 de 2

T1B/0102

Montant HT EUR 1.516,76  
Montant TTC 1.746,07

Delai de paiement: 31.12.2021 - 45 jours fin de mois

Traite à l'acceptation

Les produits commandés de la gamme stérilisation n'apparaissant pas sur ce document sont livrés et facturés par le fournisseur SPS/Amcor.

Conditions de paiement :

- 1% d'escompte sera accordé pour un règlement parvenu sous quinzaine à date de facture (Loi du 31/12/92 n°921442)

Tout retard de règlement fera l'objet de pénalités calculées sur la base de trois fois le taux de l'intérêt légal et ouvre droit à notre profit au paiement d'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40€ par facture concernée, sans préjudice du droit pour notre société de demander une indemnisation complémentaire, sur justification, au titre par exemple des honoraires d'avocat et frais d'huisier de justice (articles L441-3 et L441-6 du Code de commerce).

Nos conditions générales de vente applicables à toutes les commandes/contrats passés auprès de notre société, figurent au verso de la présente et du tarif de vente applicable qui vous a été communiqué et/ou sont disponibles sur simple demande auprès de notre société et librement accessibles sur notre site internet.

<http://www.lohmann-rauscher.com/fr/fr/metadata/navigation/cgv.html>.

En nous passant commande/en signant un contrat avec notre société, vous reconnaissez avoir pris connaissance de ces conditions générales de vente, en acceptant les termes et leur application à la commande/au contrat en question.

Lohmann & Rauscher SAS  
Z.A. de Choisy  
Chemin du Canal  
F-88200 Remiremont

S.A.S. # Capital de 2 683 845,50 Euros # ISO 9001 et ISO 13485  
R.C. ÉPINAL B 380 236 091 # Siret 380 236 091 00134  
Code NAF: 4646Z # N°TVA: FR 22380 236 091

Banque Populaire Lorraine Champagne  
RIB: 14707 00060 06121020611 84  
IBAN: FR76 1470 7000 6006 1210 2061 184  
BIC: CCBPFRPPMTZ

Les produits vignetés ne sont remboursables qu'au titre de la LPPR à la ville



**LOHMANN & RAUSCHER**

Centre Logistique, 1 rue de l'Encensement, 88200 St Nabor

Donneur d'ordre

CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
17 RUE DE VERDUN  
FR-86100 CHATELLERAULT

Destinataire

CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
17 RUE DE VERDUN  
FR-86100 CHATELLERAULT

Bordereau de livraison

Code Destinataire 0010400581 No. Client 0010400581  
No. BL 0206443880  
Poids UM brut 181,00000 Nombre de colis 2  
Mode d'expédition GEOD  
Instructions d'expédition LIVRAISON DE 9H A 12H30 - PHARMACIE  
page 1 de 1

Date de cde.	Commande n°	Référence client	Date d'expédition	Contact				
15.11.2021	15576215	Pharmacie/23405	16.11.2021	Marie-Odile Valentin, Tel.: 03 29 26 23 29				
Position	REF.	Réf Article Client	Description des produits	commandé	livré	à livrer	déjà livré	UV
10	224449	Praxisbedarf n°lot: 211528449	Kitpack IVT à utiliser avant: 31.07.2025	162	162		0	PK
20	33067	n°lot: 21113L035	Raucodrape PRO Champ en U 10cmx65cm/150cmx200cm,2 couches,Stérile à utiliser avant: 28.02.2026	56	56		0	PC
30	33652	n°lot: 2112L0316	Sentinex Smart Casaque standard avec 2 essuie-mains - XL 130cm - DE à utiliser avant: 28.02.2026	192	192		0	PC
40	33653	n°lot: 2112L0314	Sentinex Smart Casaque standard avec 2 essuie-mains - XXL 150cm - DE à utiliser avant: 28.02.2026	132	132		0	PC
50	226113	Praxisbedarf n°lot: 212618113	Kitpack Hanche à utiliser avant: 30.04.2025	4	4		0	PK
60	98087	n°lot: 21195A09CK	Rondelle oculaire 7cmx5,3cm - Bte/50 - Stérile à utiliser avant: 30.04.2026	1	1		0	SC
70	33454		Raucodrape PRO Trousse extrémité renforc 2 couches(>&<)>renfort - DE	14	0	14	0	PC
80	34916	n°lot: 21214L038	Raucodrape SMART Trousse petite interll fenêtre excentrée - 2 couches - SE - ST à utiliser avant: 30.04.2026	108	108		0	PC

Les produits commandés de la gamme stérilisation n'apparaissant pas sur ce document sont livrés et facturés par le fournisseur SPS/Amcor.





EMIS

S.A.R.L Au capital de 26 250 €

Service d'installation et de maintenance des extincteurs

(règlement 14-NF 285) Certification APSAD

n°393/06/04-285 délivrée par le CNPP

Maintenance Extincteurs  
Maintenance RIA, BAES ...  
Recharge CO2, Air  
Division respiratoire  
Signalisation  
Désenfumage  
Installations Fixes Automatiques  
Division Marine  
Formation Incendie

ZA Croix Fort - 2 rue de la Géothermie

17220 ST MEDARD D'AUNIS

Tel. 05 46 35 19 90 - Fax. 05 46 35 19 85 - Email : extincteur.emis@wanadoo.fr

411 989 072 RCS LA ROCHELLE - SIRET 411 989 072 00029

N° Intracommunautaire FR 18 411 989 072 - APE 4689 B

Domiciliation Bancaire : BPCA AYTRE N° 10907 00540 44221157845 Clé RIB 41

IBAN FR76 1090 7005 4044 2211 5784 541

BIC CCBPFRPPBDX

615A

Page 1/2

----- Références à rappeler -----		CLINIQUE CHATELLERAULT GROUPE KAPA SANTE SERVICE ACHAT RUE DE VERDUN 86100 CHATELLERAULT
<b>Facture</b>	<b>N° F2104308</b>	
<b>Client</b>	<b>Date</b>	
4112025	30/11/2021	

Saisi par VLB

Désignation	Quantité	PU HT	Remise	PU Net	Montant HT
BV2101634 du 18/11/2021 / AD / CAG					
CLINIQUE CHATELLERAULT GROUPE KAPA SANTE SERVICE ACHAT 86100 CHATELLERAULT					
A10256 Vérification exutoire de fumée treuil	5,00	12,20		12,20	61,00
A01176 Vérification extincteur portatif	97,00	1,41		1,41	136,77
A01182 Vérification Exutoire de fumée avec treuil Tirez Lachez	1,00	12,20		12,20	12,20
A00535 Panneau de classe de feu - 125*190	4,00	1,10		1,10	4,40
A01072 Extincteur Dioxyde de carbone 2Kg - Échange standard	3,00	35,52		35,52	106,56
A01055 recharge Extincteur à Eau Pulvérisée 9L	1,00	13,10		13,10	13,10
A00891 Tromblon CO2 2kg	6,00	5,00		5,00	30,00
A00302 Déplacement	1,00	18,00		18,00	18,00
A00449 Gestion de dossier	1,00	3,00		3,00	3,00

COMPTABILISE

BON A PAYER  
15 DEC 2021

Base	Taux	Montant	Montant HT	385,03€
			Montant Taxes	77,01€
385,03	20.00%	77,01	Montant TTC	462,04€

\*T.V.A. acquittée sur les débits

CONDITIONS DE PAIEMENT : Tout paiement différé entraîne une pénalité de retard de 3 fois le taux de l'intérêt légal. Toutefois, en pénalités ne seront dues que moyennant mise en demeure de payer faisant état de notre décision de les réclamer. Il n'est pas accordé d'escompte en cas de paiement anticipé.

RESERVE DE PROPRIETE : (Lois 30-886 du 12.5.80, 67563 du 13.7.67) : A) Les marchandises vendues par nous restent notre propriété jusqu'à complet paiement de leur prix et de ses accessoires ou compléments (emballage, port, taxes, etc.) - B) La responsabilité des marchandises est transférée à l'acheteur ou à l'utilisateur dès la livraison - C) Les marchandises non complètement payées seront considérées comme étant en dépôt chez l'acheteur ou l'utilisateur en cas de retard ou cessation de paiement, le contrat de dépôt prendra fin sans procédure, et les marchandises pourront être reprises : quel que soit leur sort, elles doivent être identifiables et individualisées sans incertitude - D) L'acheteur est autorisé à revendre les marchandises livrées non encore payées à condition qu'elles soient revendues sous réserve de propriété et restent notre propriété dans les conditions ci-dessus. Le

Facture	Client	Montant
F2104308	4112025	462,04

PAPILLON A JOINDRE LORS DU REGLEMENT

B.Braun Medical SAS  
26 rue Armengaud  
92210 Saint-Cloud  
France  
<http://www.bbraun.fr>  
Tel : 0141105300 - Fax : 0170834502

Code client <b>20232440</b>	Références client <b>PHARMACIE/23325</b>
Numéro de commande <b>117069440</b>	En date du <b>26.10.2021</b>

**Adresse de facturation**

**Clinique de Châtellerault SA**  
17 Rue de Verdun  
86100 Châtellerault

**Adresse de livraison :**  
Clinique de Châtellerault  
Service Pharmacie  
17 Rue de Verdun  
86100 CHÂTELLERAULT

*22 NOV. 2021*

*Bon à payer  
16/12/21  
AK*

3 / 3

Code article	Désignation	Quantité	Prix Tarif	Prix Net	Montant HT
Code CIP / ACL	Conditionnement		Unit HT	Unit HT	
Code unitaire		Unité	EUR	EUR	EUR

<b>MONTANT TOTAL HT</b>	<b>1.259,45 EUR</b>
TVA 2,10 % de	889,95 soit 18,69
TVA 20,00 % de	369,50 soit 73,90
<b>MONTANT TOTAL TVA</b>	<b>92,59 EUR</b>
<b>MONTANT TOTAL TTC</b>	<b>1.352,04 EUR</b>

Conditions de paiement : 45 jours fin de mois  
Date d'échéance : 31.12.2021  
Règlement à effectuer auprès de C.I.C.  
IBAN : FR76 3006 6109 4900 0100 0280 153  
BIC : CMCIFRPP

**COMPTABILISE**

Le règlement anticipé ne donne pas droit à escompte.  
Application de (i) pénalités pour retard de paiement égales à 3 fois le taux d'intérêt légal en vigueur pour les personnes privées ou au taux directeur de la BCE augmenté de 10 points pour les personnes publiques et (ii) d'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 EUR.  
En cas de réclamation, vous pouvez utiliser notre nouveau formulaire dédié directement sur l'adresse :  
<https://www.bbraun.fr/fr/entreprise/contact/commande-et-suivi.html>

BL correspondant(s) : 0169147647

Veuillez joindre ce papillon à votre règlement

En acceptant les termes de cette facture, le CLIENT reconnaît avoir lu et accepté les  
CONDITIONS GÉNÉRALES de B BRAUN MEDICAL disponibles sur le site [www.bbraun.fr](http://www.bbraun.fr).  
Société par actions simplifiée au capital de 31.000.000 EUR  
RCS Nanterre B 562 050 856 - Siren 562 050 856 - APE 3250A  
TVA FR 28562050856 SIRET 56205085600235 EORI FR56205085600235

NOM	: Clinique de Châtellerault SA
N°COMPTE	: 20232440
DOCUMENT	: 315711475 SOCIETE : 0209
MONTANT	: 1.352,04 EUR

B.Braun Medical SAS  
26 rue Armengaud  
92210 Saint-Cloud  
France  
http://www.bbraun.fr  
Tel : 0141105300 - Fax : 0170834502

Adresse de livraison :  
Clinique de Châtellerault  
Service Pharmacie  
17 Rue de Verdun  
86100 CHÂTELLERAULT

Code client <b>20232440</b>	Références client <b>PHARMACIE/23325</b>
Numéro de commande <b>117069440</b>	En date du <b>26.10.2021</b>

Adresse de facturation

**Clinique de Châtellerault SA**  
**17 Rue de Verdun**  
**86100 Châtellerault**

1 / 3

Code article Code CIP / ACL Code unitaire	Désignation Conditionnement	Quantité Unité	Prix Tarif Unit HT EUR	Prix Net Unit HT EUR	Montant HT EUR
<b>3610518</b> (3400936074415) 3400891894189/9189418	<b>RINGER LACTATE 500 ML ECOFLAC</b> Condt: 10 PC par CAR Lot : 21273450 Péréemption : 30.06.2024	200 PCE	4,2400 Red %: 83,49	0,7000 TVA %: 2.10	140,00 ✓
En cas d'éligibilité à une remise et / ou majoration palette, celle ci sera appliquée sur la première facture de la commande.					
<b>4606051V</b> (4022495250773) 4022495250766	<b>SERINGUE INJECTION 5ML LUER EXCENTRE</b> Condt: 100 PC par PAQ Lot : 21K13C8 Péréemption : 01.09.2028	2.000 PCE	0,1000 Red %: 77,00	0,0230 TVA %: 20.00	46,00 ✓
<b>2080508</b> (4046964252518) 4046964252501	<b>CELLISTYPT® 5 CM X 7 CM STANDARD</b> Condt: 15 PC par CAR Lot : 063.1/21 Péréemption : 31.12.2022	15 PCE	19,1600 Red %: 75,21	4,7500 TVA %: 20.00	71,25 ✓
<b>3511030</b> (3400956360796) 3400892380742/9238074	<b>PROPOFOL LIPURO 10 MG/ML 20 ML AMP VERRE</b> Condt: 5 PC par PAQ Lot : 21283050 Péréemption : 30.06.2023	300 PCE	17,0100 Red %: 95,83	0,7100 TVA %: 2.10	213,00 ✓
<b>3511537</b> (3400857957483) 30893770481/9377048	<b>ROPIVACAINE B. BRAUN 2MG/ML MPC 20ML FR</b> Condt: 20 PC par PAQ Lot : 21023014 Péréemption : 30.06.2023	20 PCE	16,3200 Red %: 87,19	2,0900 TVA %: 2.10	41,80 ✓
<b>3511553</b> (3400857958145) 3400893765920/9376592	<b>ROPIVACAINE B.BRAUN 7,5MG/ML MPC 10ML FR</b> Condt: 20 PC par PAQ Lot : 21127011 Péréemption : 31.08.2023	100 PCE	11,2200 Red %: 78,43	2,4200 TVA %: 2.10	242,00 ✓
<b>3610504</b> (3400957583163) 3400891780017/9178001	<b>GLUCOSE 5% 500 ML ECOFLAC</b> Condt: 10 PC par CAR Lot : 212978141 Péréemption : 30.06.2024	30 PCE	2,9100 Red %: 76,68	0,6800 TVA %: 2.10	20,40 ✓
En cas d'éligibilité à une remise et / ou majoration palette, celle ci sera appliquée sur la première facture de la commande.					
<b>3610502</b> (3400957583514) 3400891780475/9178047	<b>CHLORURE SODIUM 0,9% 500 ML ECOFLAC</b> Condt: 10 PC par CAR Lot : 213728161 Péréemption : 31.08.2024	150 PCE	2,9100 Red %: 76,80	0,6750 TVA %: 2.10	101,25 ✓
En cas d'éligibilité à une remise et / ou majoration palette, celle ci sera appliquée sur la première facture de la commande.					

B.Braun Medical SAS  
26 rue Armengaud  
92210 Saint-Cloud  
France  
http://www.bbraun.fr  
Tel : 0141105300 - Fax : 0170834502

Code client <b>20232440</b>	Références client <b>PHARMACIE/23325</b>
Numéro de commande <b>117069440</b>	En date du <b>26.10.2021</b>

**Adresse de facturation**

**Clinique de Châtellerault SA**  
**17 Rue de Verdun**  
**86100 Châtellerault**

**Adresse de livraison :**  
Clinique de Châtellerault  
Service Pharmacie  
17 Rue de Verdun  
86100 CHÂTELLERAULT

2 / 3

Code article	Désignation	Quantité	Prix Tarif	Prix Net	Montant HT
Code CIP / ACL	Conditionnement	Unité	Unit HT	Unit HT	EUR
Code unitaire			EUR	EUR	EUR
<b>348595</b> (3400934662652) 3400892013909/9201390	<b>METRONIDAZOLE 0,5% 100 ML ECOFLAC</b> Condt: 20 PC par CAR Lot : 212618131 Péréemption : 31.05.2024	20 PCE	3,5800 Red %: 83,24	0,6000 TVA %: 2.10	12,00 ✓
En cas d'éligibilité à une remise et / ou majoration palette, celle ci sera appliquée sur la première facture de la commande.					
<b>3511839</b> (3400921897401) 3400894135609/9413560	<b>CHLORURE DE SODIUM 0,9% MPC 20ML FR</b> Condt: 20 PC par PAQ Lot : 213170112 Péréemption : 31.07.2024	100 PCE	1,2200 Red %: 90,98	0,1100 TVA %: 2.10	11,00 ✓
<b>3610514</b> (3400936073463) 3400891897890/9189789	<b>GLUCIDION G5 500 ML ECOFLAC</b> Condt: 10 PC par CAR Lot : 213228161 Péréemption : 31.07.2023	100 PCE	3,1900 Red %: 78,06	0,7000 TVA %: 2.10	70,00 ✓
En cas d'éligibilité à une remise et / ou majoration palette, celle ci sera appliquée sur la première facture de la commande.					
<b>3610506</b> (3400936067141) 3400891790412/9179041	<b>GLUCOSE 10% 500 ML ECOFLAC</b> Condt: 10 PC par CAR Lot : 21277410 Péréemption : 30.06.2024	10 PCE	2,9100 Red %: 72,16	0,8100 TVA %: 2.10	8,10 ✓
En cas d'éligibilité à une remise et / ou majoration palette, celle ci sera appliquée sur la première facture de la commande.					
<b>4892508-01</b> (4046964615290) 404696467878	<b>STIMUPLEX ULTRA 360 30 22GX80MM-EU</b> Condt: 25 PC par BTE Lot : 21H18H8B02 Péréemption : 18.08.2026	25 PCE	23,7000 Red %: 64,18	8,4900 TVA %: 20.00	212,25 ✓
<b>4606205V</b> (4022495250674) 4022495250667	<b>SERINGUE INJEKT 20ML LUER EXCENTRE</b> Condt: 100 PC par PAQ Lot : 21K06C8 Péréemption : 01.09.2026	800 PCE	0,2200 Red %: 77,27	0,0500 TVA %: 20.00	40,00 ✓
<b>3610501</b> (3400957583682) 3400891780246/9178024	<b>CHLORURE SODIUM 0,9% 1000ML ECOFLAC</b> Condt: 10 PC par CAR Lot : 2134293607 Péréemption : 31.07.2024	40 PCE	3,4700 Red %: 78,10	0,7600 TVA %: 2.10	30,40 ✓
En cas d'éligibilité à une remise et / ou majoration palette, celle ci sera appliquée sur la première facture de la commande.					
<b>SOUS TOTAL</b>					<b>1.259,45</b>

B.Braun Medical SAS  
26 rue Armengaud  
92210 Saint-Cloud  
France  
<http://www.bbraun.fr>

28.10.2021 11:58:19  
Page 2 / 3

Clinique de Châtellerault  
Service Pharmacie  
17 Rue de Verdun  
86100 Châtellerault  
Acheminement : DACHSER

Bordereau de livraison n° : **169147647**  
Date d'expédition : 28.10.2021  
N° Client : 20232440  
N° Client livré : 20236609



N° Commande : 117069440  
Référence client : PHARMACIE/23325  
Référence bon de cde : PHARMACIE/23325  
Tel/Fax : 0141105300 / 0170834502

Article	Désignation	Conditionnement	Quantité	N° lot	Qté/lot	Date de péremption	Reste à livrer
3610504	GLUCOSE 5% 500 ML ECOFLAC	10 PC/CAR	3	CAR 212978141	3 CAR	06.2024	
3610502	CHLORURE SODIUM 0,9% 500 ML ECOFLAC	10 PC/CAR	15	CAR 213728161	15 CAR	08.2024	
348595	METRONIDAZOLE 0,5% 100 ML ECOFLAC	20 PC/CAR	1	CAR 212618131	1 CAR	05.2024	
3511839	CHLORURE DE SODIUM 0,9% MPC 20ML FR	20 PC/PAQ	5	PAQ 21317012	5 PAQ	07.2024	
3610514	GLUCIDION G5 500 ML ECOFLAC	10 PC/CAR	10	CAR 213228161	10 CAR	07.2023	
3610506	GLUCOSE 10% 500 ML ECOFLAC	10 PC/CAR	1	CAR 21277410	1 CAR	06.2024	
4892508-01	STEMUPLEX FILTRA 360	25 PC/BTE	1	BTE 21H18H8B02	1 BTE	08.2026	

Conformément aux conditions générales de vente, nos marchandises demeurent la propriété de l'entreprise jusqu'au complet paiement du prix en principal et en accessoires.

(\* ) Les délais sont donnés à titre indicatif, pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter votre chargé de clientèle.

Tout manquement ou avarie doit faire l'objet de réserves circonstanciées de la part du destinataire et d'une confirmation par lettre recommandée dans les 3 jours de la réception des marchandises

B. Braun Medical SAS  
26 rue Armengaud  
92210 Saint-Cloud  
France  
<http://www.bbraun.fr>

28.10.2021 11:58:19  
Page 3 / 3

Clinique de Châtellerault  
Service Pharmacie  
17 Rue de Verdun  
86100 Châtellerault  
Acheminement : DACHSER

Bordereau de livraison n° :  
Date d'expédition :  
N° Client :  
N° Client livré :

**169147647**  
28.10.2021  
20232440  
20236609

N° Commande : 117069440  
Référence client : PHARMACIE/23325  
Référence bon de cde : PHARMACIE/23325  
Tel/Fax : 0141105300 / 0170834502



Article	Désignation	Conditionnement	Quantité	N° lot	Qté/lot	Date de péremption	Reste à livrer
4606205V	SERINGUE INJEKT 20ML IVER	100 PC/PAQ	8	PAQ 21K06C8	8	09.2026	
3610501	CHLORURE SODIUM 0,9% 1000ML	10 PC/CAR	4	CAR 2134293607	4	07.2024	
4892505-01	STIMUPLIX ULTRA 360 30°		1	BTE			
4502124N-01	PENICAN 27GX103MM NRETT W.		1	CAR			

Conformément aux conditions générales de vente, nos marchandises demeurent la propriété de l'entreprise jusqu'au complet paiement du prix en principal et en accessoire.

(\*) Les délais sont donnés à titre indicatif, pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter votre chargé de clientèle.

Tout manquement ou avarie doit faire l'objet de réserves circonstanciées de la part du destinataire et d'une confirmation par lettre recommandée dans les 3 jours de la réception des marchandises

# B | BRAUN

B.Braun Medical SAS  
26 rue Armengaud  
92210 Saint-Cloud  
France  
<http://www.bbraun.fr>

## Bordereau de livraison

28.10.2021 11:58:19  
Page 1 / 3

Clinique de Châtellerault  
Service Pharmacie  
17 Rue de Verdun  
86100 Châtellerault  
Acheminement : DACHSER

Bordereau de livraison n° : **169147647**  
Date d'expédition : 28.10.2021  
N° Client : 20232440  
N° Client livré : 20236609



N° Commande : 117069440  
Référence client : PHARMACIE/23325  
Référence bon de cde : PHARMACIE/23325  
Tel/Fax : 0141105300 / 0170834502

Article CIP / ACL	Désignation	Conditionnement	Quantité Commandée	N° lot N° série	Qté/lot	Date de péréemption	Reste à livrer Date (*)
----------------------	-------------	-----------------	-----------------------	--------------------	---------	------------------------	----------------------------

3610518	RINGER LACTATE	500 ML	10 PC/CAR	20 CAR 21273450	20 CAR	06.2024	
3400936074415 (3400891894189)	ECOFIAC						

4606051V	SERINGUE INJECTION 5ML IJER	100 PC/PAQ	20 PAQ 21K13C8		20 PAQ	09.2026	
4022495250773 (4022495250766)	EXCENTRE						

2080508	CELLISTYPT® 5 CM X 7 CM	15 PC/CAR	1 CAR 063.1/21		1 CAR	12.2022	
4046964252518 (4046964252501)	STANDARD						

3511030	PROPOFOL LIQURO 10 MG/ML	20 5 PC/PAQ	60 PAQ 21283050		60 PAQ	06.2023	
3400956360796 (3400892380742)	ML AMP VERRE						

3511537	ROPIVACAINE B. BRAUN 2MG/ML	20 PC/PAQ	1 PAQ 21023014		1 PAQ	06.2023	
3400957957483 (3400893770481)	MPC 20ML FR						

3511553	ROPIVACAINE B. BRAUN	20 PC/PAQ	5 PAQ 21127011		5 PAQ	08.2023	
3400957958145 (3400893765920)	7, 5MG/ML MPC 10ML FR						

Durant la période estivale le transport en température dirigée est nécessaire, les délais de livraisons peuvent être allongés, n'hésitez pas à anticiper vos commandes.

Conformément aux conditions générales de vente, nos marchandises demeurent la propriété de l'entreprise jusqu'au complet paiement du prix en principal et en accessoire.

(\*) Les délais sont donnés à titre indicatif, pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter votre chargé de clientèle.

Poids net	339,638 KG	Poids total	381,588 KG	Volume total	1.051,820	Nombre de colis	1	Nombre de palettes	0
-----------	------------	-------------	------------	--------------	-----------	-----------------	---	--------------------	---

Tout manquement ou avarie doit faire l'objet de réserves circonstanciées de la part du destinataire et d'une confirmation par lettre recommandée dans les 3 jours de la réception des marchandises

17 JAN. 2022

6152

**Facture**

Réf. : FA1221-7435

Date facturation : 10/12/2021

Date échéance : 31/01/2022

V/cde : N/devis DE0621-8463 du 17/06/2021 accepté le

10/11/2021

Émetteur:

Adressé à:

**LEF - Labo Electrofrance**

P.A. des Bellevues - Le Sunset  
15 avenue Fernand Chatelain - B.P. 20087  
95610 ERAGNY SUR OISE

Tél.: +33(0) 1 30 37 63 60

Fax: +33(0) 1 30 37 66 69

Email: mail@lef-france.com

Web: www.labo-electrofrance.com

**Clinique de Châtelleraut**

Comptabilité fournisseurs

17 rue de Verdun

86100 CHATELLERAULT

N/BL : BL1221-07370 du 10/12/2021

Montants exprimés en Euros

Ref. - Désignation	Qté	P.U. HT	Total HT
<b>FM47 - Forfait</b> <b>Maintenance préventive et contrôles qualité (ISO11607-2 et NF868-5)</b> <b>pour soudeuse TS 47Ti - n°20072687</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Main d'œuvre : mécanique - électronique - réglage - informatique nécessaire à la maintenance préventive</li> <li>• Pièces détachées suivantes : courroies crantées - téflons fers chauffants - téflons glissement des courroies - petites fournitures courantes (vis, graisse, clips...)</li> <li>• Réglages personnalisés suivant gaines/sachets fournis par vos soins (vapeur - Tyvek® - Ultra® - Cleantex®...)</li> <li>• Rodage, tests, contrôles sur banc essai : 48H</li> </ul>	1	580,00	580,00
<b>QO2 - Fourniture d'un rapport de Qualification Opérationnelle Atelier incluant :</b> - Rapport de contrôle de chaîne de <b>température</b> (ratt. COFRAC) - Rapport de contrôle de force / <b>pression</b> d'écrasement (en Newton)	1	0,00	0,00
<b>PORT60 - Frais de port et emballage</b> Retour de votre soudeuse sur palette	1	60,00	60,00
<b>PORT45 - Frais d'expédition (port &amp; emballage) applicable par envoi de soudeuse (prêt, retour...)</b> Envoi de la soudeuse de prêt	1	45,00	45,00

*période de la maintenance*

**COMPTABILISE**

Conditions de règlement: Règlement à 30 jours fin de mois

Total HT 685,00  
Total TVA 20% 137,00  
Total TTC 822,00

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: LCL bosquet Rapp

Code banque	Code guichet	Numéro compte	Clé RIB
30002	00469	0000000560D	53

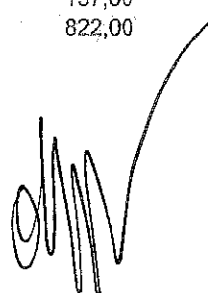
Code IBAN: FR10 3000 2004 6900 0000 0560 D53

Code BIC/SWIFT: CRLYFRPP

RESERVE DE PROPRIETE : Nous nous réservons la propriété des marchandises jusqu'au complet paiement du prix par l'acheteur.

Notre droit de revendication porte aussi bien sur les marchandises que sur leur prix si elles ont été revendues. (Loi du 12 mai 1980).

PENALITES : En cas de retard de paiement, pénalités appliquées au taux légal et indemnités forfaitaires de 40€ pour frais de recouvrement (Article L441-6 du 22/03/2012)





PRIERE D'INDIQUER CETTE REFERENCE A VOTRE  
 REGLEMENT

N° et MONTANT FACTURE		N° CLIENT
5140 6002874302	670,80 EUR	FR 6005732378

Référence client

ACCORD Mme PIRIOU Murielle

N° CLIENT	N° Enregistrement	Date Cde
6005732378	312203120	14.12.2021

Gestionnaire: CHLOE PIRES PIRES

✉ CHLOE.PIRES@SIEMENS.COM

## Facture

N°6002874302

60L0 12 LB

DATE

04.01.2022

CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
 17 R DE VERDUN  
 86100 CHATELLERAULT

07 JAN. 2022

N°TVA: FR15334216314

N° et Nom Site: 630021534 CLINIQUE KAPA CHATELLERAULT  
 15 RUE DE VERDUN 86100 CHATELLERAULT .

N° d'avis: 4114137896

N° d'intervention: 4002477766

Date(s) d'intervention(s): 14.12.2021

N° des operations: 0010

Désignation	Qté	Prix Unit. Net	Total H.T.	TAUX
RAPPORT DE DEPANNAGE N° 4002477766 DU 14.12.2021				
DEP1 PRISE EN CHARGE DEPL IDF ET < 50 KM	1,00	92,00	92,00	20,00
MAIN D'OEUVRE DEPANNAGE - AVEC CONTRAT	2,00	116,00	232,00	20,00
FDOOT241-A3 Detecteur combiné A+	1,00	159,00	159,00	20,00
BAT12-12 Batterie 12V	2,00	38,00	76,00	20,00

**COMPTABILISE**

Ces articles sont contrôlés par le Gouvernement des Etats-Unis (lorsqu'il est mentionné un code "ECCN" différent de "N") et seuls l'exportation de ces articles vers le pays de destination finale pour utilisation par le destinataire ou l'utilisateur final identifié dans les présentes est autorisée. Ils ne doivent être ni revendus, ni transférés ou traités autrement dans un autre pays ou à une autre personne que le destinataire ou utilisateur final identifié dans les présentes, que ce soit dans leur forme d'origine ou après leur incorporation à d'autres articles sans avoir obtenu préalablement l'autorisation du Gouvernement des Etats-Unis, à moins que les dispositions législatives ou réglementaires en vigueur aux Etats-Unis ne le permettent. Les articles codifiés "AL" différent de "N" sont soumis à une autorisation d'exportation nationale et/ou européenne. Les articles non codifiés, avec des codes "AL=N" / "ECCN=N" ou des codes "AL=9X9999" / "ECCN=9X9999", peuvent nécessiter une autorisation des autorités compétentes selon leur destination ou utilisation finale.

Merci d'adresser vos règlements à : SIEMENS SAS Comptabilité Clients, 40 avenue des Fruiliers 93527 Saint-Denis Cedex.

MONTANT TTC	ECHEANCE
670,80	15.03.2022

TVA : 20,00 559,00 111,80

à votre débit

559,00	111,80	670,80 EUR
<b>TOTAL H.T.</b>	<b>T.V.A.</b>	TVA acquittée sur les débits. Autorisation du 04.12.1969

Page 1 / 1

Original

A défaut de paiement de la présente facture à sa date d'échéance, les pénalités de retard au taux de 11% (taux minimal prévu par l'article L. 441-6 du Code de commerce) annuels sont exigibles, ainsi qu'une indemnité forfaitaire de 40 euros pour frais de recouvrement, sans qu'un rappel soit nécessaire. Escompte 0% pour tout paiement anticipé, sauf stipulation contraire. Nos conditions générales de fourniture (CGF) figurant au verso sont seules applicables, notamment: Clause de réserve et destination finale (Art.1 et 2 CGF); Pour les produits soumis à réglementations, vous engagez à obtenir les licences nécessaires. Réserve de propriété (Art.6 CGF); Nos marchandises restent notre propriété jusqu'au paiement intégral du prix. Limitation de garanties et de responsabilité: Les Art.8 et 9 CGF sont seuls applicables. Compétence des Tribunaux (Art.17 CGF); Les tribunaux dans le ressort de notre siège sont les seuls compétents.

# Facture

Stryker France SAS  
ZAC - Avenue de Satolas Green  
69330 Pusignan  
France  
Tél : 04 72 45 36 00  
Fax : 04 72 45 36 99

# stryker®

France

Page 1 de 1



A Préciser lors de Votre Règlement	FRC8605 3685889
Numéro de Client	FRC8605
Numéro de Facture	3685889
Date de Facture	01/01/2022
Date d'échéance	28/02/2022

Adresse de Livraison :  
CLINIQUE CHATELLERAULT  
BLOC OPERATOIRE  
17 RUE ABBE LALANNE  
86100 CHATELLERAULT  
France

CLINIQUE CHATELLERAULT  
17 RUE DE VERDUN

86100 CHATELLERAULT  
FRANCE

31 JAN. 2022

Devise	EUR
Code SE	
SIRET	
Votre Identifiant CEE	FR15334216314
Date de Commande	
Numéro de contrat	FR-1053434
Vos Références	

Conditions de Paiement: 45 JOURS FIN DE MOIS

Remarques: Regular Bill

Description	Qté livrée	Qté Rest	TVA	Prix Unitaire	Remise	Prix Net	Montant Net
PROC-INSTR Pour la période du 2022/01/01 au 2022/01/31 CONTRATS MAINTENANCE TOUS RISQUES INSTRUMENTS	1	0	20.00%	302.71	0.00%	302.71	302.71
Lot/Serial Num	Ref. Article	Description					
	FR CONTRAT INST	FACTURATION CONTRAT INSTRUMENT					
20190	6292004000E	ES6 CABLE (EURO)					
20190	6292004000E	ES6 CABLE (EURO)					
20190	6292004000E	ES6 CABLE (EURO)					
20190	6292004000E	ES6 CABLE (EURO)					
20275	6203210000	SYST 6 MANDRIN D'ALEPAGE SYNTHES LARGE					
20275	6203210000	SYST 6 MANDRIN D'ALEPAGE SYNTHES LARGE					
20247	6203113000	SYST 6 MANDRIN HUDSON					
20247	6203113000	SYST 6 MANDRIN HUDSON					
20171	6203110000	SYST 6 MANDRIN SYNTHES A ENCLIQ RAPIDE (PETIT)					
20171	6203110000	SYST 6 MANDRIN SYNTHES A ENCLIQ RAPIDE (PETIT)					
20190	6100004000E	TPS CABLE - EUROPE					
20190	6100004000E	TPS CABLE - EUROPE					

615620

TVA %	Montant Taxable	Montant TVA
20.00	302.71	60.54

Montant Net HT	302.71
Montant Fret	0.00
Montant TVA	60.54
Montant Total TTC	363.25

Coordonnées Bancaires: - Bank of America 41219-16010-00019551016-13 BIC: BOFAFRPP IBAN: FR7641219160100001955101613  
Tout retard de paiement entraîne de plein droit l'application d'une pénalité de retard, exigible le jour suivant la date de règlement indiquée sur la facture, calculée sur la base de trois (3) fois le taux de l'intérêt légal ainsi que le paiement d'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement d'un montant de 40 € suivant l'article D.441-6 du code de commerce.

Siège Social: ZAC Satolas Green - 69330 PUSIGNAN - SAS au capital de 27 495 520 Euro 333 710 275 R.G.S. Lyon SIRET 333 710 275 00061 - APE 4646 Z - N° Intracommunautaire FR45333710275  
Adresse de règlement: ZAC de Satolas Green - 69330 PUSIGNAN

Clinique de Chatelleraut  
 17 rue de Verdun  
 86100 Châtelleraut

Toulouse, le 03 janvier 2022  
 Page 1/1

## Facture N° 2022-01-031 Maintenance annuelle 2022

Détails	Qté	PU HT	Unité	Coef	Total HT
Maintenance annuelle des 7 demi-connecteurs de DIRECT-CONSULT pour les passerelles avec SIGEMS, OSOFT et Viewier	1	1 987,50	an	1.00	1 987,50
<b>Sous total HT</b>					<b>1 987,50</b>

TVA	20.00%
Base HT	1 987,50
Cumul TVA	397,50

Total HT	1 987,50 €
Total TVA	397,50 €
Total TTC	2 385,00 €
	par virement

**Échéancier 2022**  
 11/02/2022 : 596,25 € TTC  
 01/04/2022 : 596,25 € TTC  
 01/07/2022 : 596,25 € TTC  
 01/10/2022 : 596,25 € TTC

Conditions générale de ventes à consulter sous [www.lensys.fr/files/cgv.pdf](http://www.lensys.fr/files/cgv.pdf)

Votre n° de client est le : 436139

CLINIQUE DE CHATELLERAULT  
GROUPE KAPA SANTE  
7 RUE DE VERDUN  
16100 CHATELLERAULT

Facture ORIGINAL Date 10/01/2022

286396 5619 3944 1/1



CLINIQUE ARC EN CIEL  
17 RUE DE VERDUN  
86100 CHATELLERAULT

07 JAN. 2022

615 610

Concerne  
450ARUX10001  
Rue DE VERDUN  
86100 CHATELLERAULT CEDEX

Référence client :

N° pièce : VMF 6553366

Page 1 / 1

FACTURE DES PRESTATIONS Entretien du 01/01/2022 au 31/03/2022

					HT	
Q039	MONTE-MALADE TERT. ETENDU	du	01/01/2022	au	31/03/2022	500,63 EUR
Q039	ASC.CHARGE TERT. ETENDU	du	01/01/2022	au	31/03/2022	211,81 EUR
Q896	MONTE-PLATS OTIS Complet	du	01/01/2022	au	31/03/2022	275,58 EUR
D324	MONTE-MALADE TERT. ETENDU	du	01/01/2022	au	31/03/2022	500,63 EUR

172022

Formule de révision :

aux = 0.8\*ICHT-IME/ICHT-IMEo+0.1\*BT48/BT48o+0.1\*ICHT-J/ICHT-Jo

Indice de référence : Juin 2020

Indice de correction : Juin 2021

aux applicable = 0.8\*128.4/127.4+0.1\*1185.8/1071.9+0.1\*127.3/124

coefficient de hausse de 1.96 % à la date d'application du 01/01/2022

Total HT 1 488,65 EUR  
TVA à 20 % 297,73 EUR  
Total TTC à régler 1 786,38 EUR

COMPTABILISE

Date de paiement : avant le 25/01/2022 - Aucun escompte pour paiement anticipé

Intérêts de retard : Clients privés: 1,5 ou 3 fois le taux d'intérêt légal (TIL) selon contrat.  
Clients publics: taux BCE +7 points ou TIL +2 points selon marché. Professionnels: taux BCE +10 points. Selon Décret n°2012-1115, en sus un forfait de 40 EUR par facture pour les Professionnels.

Facture en Prélèvement Automatique

Conformément au mandat n° RUM ++OTIS-436139OARUXI-A ICS FR21ZZZ100706

Cette facture sera prélevée le 25/01/2022

Pour tout renseignement, contactez :  
ROUSSEAU Arthur Ouest - Tours  
5 RUE CLAUDE BERTHOULET 86000 POITIERS  
Tél. : 0549475101 Fax : 0549381361