

**CONFIRMATION  
DE COMMANDE**

**N° 415824**



Date	Saisi par
03/11/21	LSC

**Client N° : 289358**  
**Réf. Client :**  
**Réf. OBJ :**  
**Téléphone :** 0596370097  
**Fax :**  
**EMAIL :** cgdd@alizesmedical.fr

**MEDICONSEIL**

ALIZES MEDICAL  
Mme Catherine MINNE  
QUARTIER GASCHETTE  
CENTRE MEDICAL  
97231 ROBERT  
MARTINIQUE

**EXPEDITION**

Référence	Désignation	Délai	Quantité	P.U. € HT	Remise %	Montant € HT
7 865549	<b>LOT 100 CALENDRIERS A4 'ASTERO' EXPRESS</b>	<b>EXPRESS 48H</b>	10	35,00	0,00	350,00
859235	CALENDRIER SOUPLE A4 'ASTERO' QUADRICROMIE		1000			
REQUIM	FRAIS IMPRESSION QUADRICROMIE Toute_la_surface		10	0,00	0,00	0,00
REAINC	FRAIS TECHNIQUES INCLUS - Quadrichromie		1	0,00	0,00	0,00
<b>SOUS-TOTAL ARTICLE</b>						<b>350,00</b>

**Le délai de livraison n'est valable que si le BAT nous est retourné dans les 24 heures après son envoi.**

Pour une commande avec impression, la quantité livrée peut être supérieure ou inférieure à 5% à la quantité commandée.

CODE	BASE (€)	TVA (%)	Montant (€)
0	382,88	0,00	0,00

Transport €	<b>32,88</b>
<b>TOTAL € HT</b>	<b>382,88</b>
<b>TVA</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL € TTC</b>	<b>382,88</b>
<b>Acompte</b>	<b>382,88</b>
<b>Escompte</b>	<b>0,00</b>
<b>NET A PAYER € TTC</b>	<b>0,00</b>

**REGLEMENT PAR**

PAIEMENT EN LIGNE

VOTRE ADRESSE DE LIVRAISON :

SARL  
**MEDICONSEIL**  
ALIZES MEDICAL  
Mme Catherine MINNE- 0596370097  
QUARTIER GASCHETTE  
CENTRE MEDICAL  
97231 ROBERT  
MARTINIQUE