

BON DE COMMANDE - CONSOMMABLES

Pharmacien

2018

Veuillez sélectionner le pack souhaité :

Désignation	Prix unitaire €HT	Prix Pack €HT	Frais de livraison €HT	Montant €HT	Je choisis :
6 Rouleaux + 6 Encre Compatibilité JVM	35 €	210 €	15 €	225 €	<input type="checkbox"/>
12 Rouleaux + 12 Encre Compatibilité JVM	35 €	420 €	30 €	450 €	<input type="checkbox"/>
Rouleau Transparent					<input type="checkbox"/>
Rouleau Opaque					<input type="checkbox"/>

Total €HT :

(+TVA 20%)

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté sans réserve les conditions générales de vente.

Vos coordonnées :

Pharmacie : CIP :

Adresse :

CP : Ville :

@ : Tél :

Votre mode de paiement :

Prélèvement automatique (merci de remplir et signer le mandat SEPA)

Date : / /

Signature :

Cachet Pharmacie :

Bon de commande à retourner par :

- Email : contact@pdapharma.fr

- Fax : 01 70 72 34 87