

**BON DE COMMANDE – Les Chirugiens Dentistes de France - CDF**

**Non :** .....

**Adresse de facturation :** .....

.....

**Téléphone :** .....

**Email :** .....

Souhaite acquérir à titre personnel :



coffret (s) de mire argentique pour rétro alvéolaire au prix unitaire de 260 €

coffret (s) de mire argentique pour panoramique<sup>(1)</sup> au prix unitaire de 300 €

coffret (s) de mire argentique pour panoramique<sup>(1)</sup> au prix unitaire de 355 €  
avec ventouse

coffret (s) de mire numérique pour rétro alvéolaire au prix unitaire de 310 €

coffret (s) de mire numérique pour panoramique<sup>(1)</sup> au prix unitaire de 340 €

coffret (s) de mire numérique pour panoramique<sup>(1)</sup> au prix unitaire de 400 €  
avec trépied

(1) Pour rétro alvéolaire également  
" Tarifs en T.TC, transport inclus France métropolitaine

Pour un montant global de la commande | \_\_\_\_\_ | €  
qui sera livrée au cabinet dentaire

Bon de commande à retourner à QUALIMEDIS, 2 Rue Louis Pergaud, 94700 MAISONS-ALFORT,  
IMPERATIVEMENT accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de Qualimedis.