

BON DE COMMANDE 2015 MEDIFLUX
OFFRE AFPA : 10 % de remise + Frais port offerts

Libellé	Tarif Unité HT	Tarif AFPA HT	Tarif AFPA TTC	Quantité Commandée	Montant Total HT	Montant Total TTC
OXYMETRE DE POULS						
O2 EASY	50,00-10%	45,00	54,00			
OXY-CONTROL	72,00-10%	64,80	77,80			
NEBULISEURS/ COMPRESSEURS PNEUMATIQUES						
AC 2000	175,00-10%	157,50	189,00			
AIRMED 1000	90,75-10%	81,67	98,00			
KITS ENFANT (nébuliseur + tubulure + masque enfant)	5,50-10%	4,95	5,94			
KITS ADULTE (nébuliseur + tubulure + masque adulte)	5,50-10%	4,95	5,94			
KITS EMBOUT BUCCAL (nébuliseur + tubulure + embout buccal)	5,50-10%	4,95	5,94			
DEBITMETRE DE POINTE/ PEAK FLOW (EXPIRATOIRE)						
MINI-WRIGHT STANDARD*	14,00-10%	12,60	15,10			
MINI-WRIGHT ENFANT**	14,00-10%	12,60	15,10			
AIRZONE**	14,00-10%	12,60	15,10			
EMBOUTS CARTON POUR PEAK FLOW ET SPIROMETRES						
*Adulte Ø 28 mm (Q=100)	8,60-10%	7,74	9,30			
**Enfant Ø 20 mm (Q=100)	8,60-10%	7,74	9,30			
DEBITMETRE INSPIRATOIRE (PEAK FLOW NASAL)						
PNIF	30,00-10%	27,00	32,40			
Masque adulte	6,67-10%	6,00	7,20			
Masque enfant	6,67-10%	6,00	7,20			
THERMOMETRES SANS CONTACT						
VISIOFOCUS	74,00-10%	66,70	79,92			
THERMOFOCUS	124,00-10%	111,60	133,92			
Participation aux frais de port de 6 €						OFFERTS
Total de la commande						

Modes de règlement :

> Chèque ou virement à la commande
 > Possibilité d'envoyer 2 chèques de 50% à la commande (pour un montant supérieur à 300 €). Paiement différé d'un mois pour le 2^{ème} chèque.

SERVICE COMMANDE : solange@mediflux.fr / 01 60 93 90 60

Fax : 01 60 06 49 82

Délai de livraison : 48 H, sous réserve de disponibilité.

Conditions générales de vente sur le site www.mediflux.fr

Coordonnées bancaires MEDIFLUX pour virement:

MEDIFLUX- 19 allée des Vendanges - 77183 Croissy Beaubourg

Code banque: 30066 Code guichet: 10900

Numéro de compte: 00010077001 Clé RIB: 27

Domiciliation: CIC Marne la Vallée Entreprises

IBAN: FR76 3006 6109 0000 0100 7700 127

BIC: CMCIFRPP

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE (indispensable pour livraison) :

Date, Cachet, signature Client:

« Bon pour accord, valant commande »



19 allée des Vendanges
 77183 Croissy Beaubourg
 +33 (0)1 60 93 90 60
www.mediflux.fr