Duraphat® Vernis*

OFFRES SPÉCIALES

Réservées aux chirurgiens-dentistes, stomatologues et centres de soins

Applicables du 1er juillet 2025 au 28 février 2026

Vernis fluoré à haute teneur en fluor 22 600 ppm F-

40 % de remise
à partir de 4 unités achetées

BON DE COMMANDE

OFFRE

à partir de 4 et +
unités achetées

- 40 %
de remise

DURAPHAT® VERNIS*

DÉSIGNATION PRODUITS	Prix de base HT	Prix unitaire net HT (avec remise)	Quantité de commande à partir de 4 et +
Duraphat® vernis* - 1 tube de 10 ml (AMM)	93,25 €	55,95 €	
SOUS TOTAL HT (AVEC REMISE)			**€**
MONTANT TOTAL TTC (TVA 10 %)			**€**

** Duraphat suspension dentaire est une spécialité pharmaceutique avec autorisation de mise sur le marché (N° AMM 3 400 935 417596).*
Produit réservé à l'usage exclusif des professionnels dentaires.
Mentions légales : disponibles sur le site de l'ANSM.

Soit prix TTC pour 4 tubes de 10 ml : 268,56 €

MOYENS DE PAIEMENT

1. **Par virement bancaire :**
   LA BANQUE POSTALE - Centre de Marseille
   13900 Marseille Cedex 20 - France
   Code bancaire : 20041 - Code guichet : 01008
   N° compte : 0609681L029 - Clé RIB : 28
   IBAN : FR33 2004 1010 0806 0968 1L02 928
   BIC : PSSTFRPPMAR

2. **Par chèque à l'ordre de ALLOGA.**
   ALLOGA France
   Immeuble Europrogramme
   40 bd de Dunkerque - CS 41221
   13471 Marseille Cedex 02

Les factures seront envoyées par voie postale indépendamment de la livraison des produits.

MODALITÉS DE PAIEMENT (OBLIGATOIRE À REMPLIR)

☐ Paiement par virement bancaire ou chèque dans un délai de 30 jours nets à compter de la date d'émission de la facture.

☐ Paiement par Lettre de Change Relevé dans un délai de 60 jours nets à compter de la date d'émission de la facture.

BON DE COMMANDE À RETOURNER À : COLGATE - Service Commercial
9-11 rue du Débarcadère - 92700 Colombes - France - Mail : commandes_dentaires@colpal.com

Service Après Vente :
Téléphone : 0 972 722 782 - Télécopie : 0 472 700 341

ADRESSE DE FACTURATION

Nom/Prénom : .....
N° RPPS/SIRET : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Tél. : .....
E-mail : .....

ADRESSE DE LIVRAISON SI DIFFÉRENTE DE LA FACTURATION

Nom/Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : ..... Ville : .....
Date : .....
Signature (obligatoire)

Cachet dentiste
(adresse de livraison)

Les commandes seront honorées dans la limite des stocks disponibles. Pour les conditions générales de vente, se reporter au tarif général de base. En application de la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification ou d'effacement, de limitation du traitement de vos données, d'un droit d'opposition et de portabilité de vos données ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès. Vous pouvez exercer ces droits par courrier électronique via la rubrique contact du site internet de Colgate-Palmolive, www.colgatepalmolive.fr ou par courrier postal à : Colgate-Palmolive, service consommateurs, 9-11 rue du Débarcadère - 92700 Colombes, accompagné d'une copie d'un titre d'identité. Vous disposez par ailleurs du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle. Ce droit s'exerce auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 rue de Fontenoy - 75007 Paris.

Colgate-Palmolive SAS au capital de 6 911 180 euros - 478 991 649 RCS NANTERRE - 9-11 rue du Débarcadère - 92700 Colombes - Tél. : 01 47 68 66 70 - CARTOCA 2025105 - Strictement confidentiel, destiné exclusivement aux clients de Colgate-Palmolive SAS, à l'exclusion de tous tiers. Photos non contractuelles. Offres valables dans la limite des stocks disponibles.