



# Meilleurs Voeux pour 2018



## BON DE COMMANDE



MED PARTNER  
INTERACTIVE  
40 ave d'Italie -75013  
PARIS

Date  
Bon de commande n°  
Référence


<b>Facturer à :</b>	
Nom du contact	
Nom de la société	
Adresse	
Ville, Code postal	
Téléphone	
Fax	
Courriel	

Nom du Prescripteur le Dr.

Quantité	Description & Taille	Prix unitaire HT	TVA	LPP	Tarif de responsabilité	Montant TTC	Remise 10% si + de 6 pièces
1	FSO EVOLUTI ON	47,87 €	5,50	2104525	<b>30,86</b>	50,50 €	- €
	<b>POINTURE = TAILLE</b>						
	<b>inf à 35 sur commande</b>						
	<b>35 XS</b>					0,00 €	0
	<b>36-37 S</b>					0,00 €	0
	<b>38-39 M</b>					0,00 €	0
	<b>40-41 L</b>					0,00 €	0
	<b>42-43 XL</b>					0,00 €	0
	<b>44+ XXL</b>					0,00 €	0
	<b>MARINE</b>					0,00 €	0
						0,00 €	0
	<b>Sous-total</b>					<b>50,50 €</b>	-

Libellez les chèques à l'ordre de **Med Partner Interactive**.  
Pour toute question concernant ce bon de commande contactez nous au **06 95 07 98** ou par mail au **contact@pied-main.fr**  
Remerciements anticipés !

Sous-total produits	50,50 €
Frais port de par courrier suivi la Poste	3,50 €
Supplément port Belgique	
<b>Solde à payer</b>	<b>54,00 €</b>

merci de nous retourner le BDC par mail : [contact@pied-main.fr](mailto:contact@pied-main.fr)

CACHET DE LA PHARMACIE