

Bon de commande

Offre réservée aux Chirurgiens Dentistes d'Île de France

*Un bon de commande par cabinet dentaire



Financement par votre URPS de 50% de votre équipement d'oxygénothérapie

Offre à durée limitée
Financement accordé après validation de l'URPS IDF



Kit d'oxygénothérapie
(Pour un usage exclusif au cabinet)

OU



Sac d'oxygénothérapie
(Pour plus de mobilité et possibilité de rangement de matériels annexes)

Équipement d'oxygénothérapie	<input checked="" type="checkbox"/> Cocher la ou les cases ci-dessous	Prix catalogue TTC	Total TTC
1 Kit d'oxygénothérapie OU*	<input type="checkbox"/>	475€ -50%	237,5€
1 Sac d'oxygénothérapie	<input type="checkbox"/>	535€ -50%	267,5€

*Pour toute commande veuillez choisir entre le kit **OU** le sac d'oxygénothérapie

Total équipement d'oxygénothérapie (A)



Lecteur de glycémie



Oxymètre de pouls



Tensiomètre



Capteur de qualité d'air

Autre équipement	Renseigner la quantité souhaitée	Prix catalogue TTC
Lecteur de glycémie	<input type="checkbox"/>	49€
Tensiomètre	<input type="checkbox"/>	40€
oxymètre de pouls	<input type="checkbox"/>	20€
Capteur de qualité d'air	<input type="checkbox"/>	300€

Total autre équipement (B)

TOTAL (A) + (B)
+ 30€ de frais de port TTC

Composition kit et sac

- Bouteille(s) d'oxygène médicinal 110 bar - volume 2,2 L
- Manodétendeur amovible et réutilisable à débit réglable
- Masque haute concentration adulte et pédiatrique
- Ballon insufflateur adulte et pédiatrique

Caractéristiques bouteille d'oxygène

- Péréemption de la bouteille d'oxygène : 5 ans à production de lot,
- Frais de retour de bouteilles offerts avec commande de réassort,
- Délais de livraison entre 24 et 72H
- **Aucun frais de maintenance**

Vos coordonnées

Établissement :
 Adresse de facturation :
 Adresse de livraison (si différente) :
 Téléphone :
 Adresse mail :
 N° activité : (RPPS/FINESS/SIRET) :
 Jours de fermeture :

Signature/Cachet

J'atteste équiper l'établissement en oxygène médicinal à des fins d'assistance et de secours aux personnes ou en vue de pratiquer ou de faire pratiquer une oxygénothérapie (Art. 5124-45 alinéa 10 CSP)

Bon pour accord

Le

Conditions de règlement *

- Par virement bancaire
 Merci de rappeler le numéro de facture
 IBAN : FR76 1710 6011 6730 0052 2439 652
 Code BIC/Swift : AGRIFRPP871
- Par chèque
 à l'ordre de SAS LABODAL
 à envoyer à l'adresse suivante :
 Labodal, Chemin Jean Vallarino, 66680 CANOHES

Nos coordonnées

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE FRANÇAIS
 LABODAL
 Chemin Jean Vallarino
 66680 CANOHES

Visiter notre site : www.labodal.com

04 68 36 46 88

info@labodal.com

Tarifs applicable pour l'année civile 2026

Les étapes de votre commande



Compléter le bon de commande adressé par votre URPS Ile de France



Renvoyer le bon de commande complété et signé à **Labodal** à l'adresse mail ci-dessous



info@labodal.com



Vérification de votre éligibilité au financement par les équipes de l'URPS Ile de France

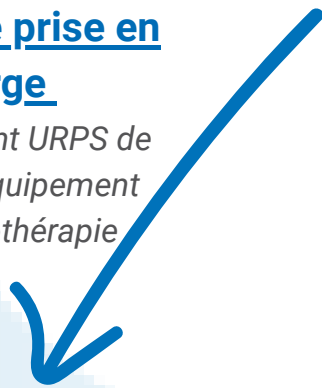


Participation URPS réservée exclusivement aux **chirurgiens dentiste libéraux** exerçant en Ile de France



Accord de prise en charge

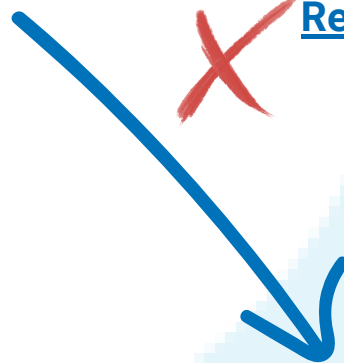
Financement URPS de 50% de l'équipement d'oxygénothérapie



Expédition de votre commande par Labodal



Refus de prise en charge



Proposition d'un nouveau devis par Labodal sans financement



Emission de la facture et règlement

Le règlement devra impérativement mentionner le numéro de facture.