



BON DE COMMANDE

Date de la commande : /...../.....

Nom de l'établissement :

Téléphone :@ :

Adresse de livraison :

Adresse de facturation (si différente) :



PACK CHOISI :

<u>PACK DAE EXTERIEUR</u>		<u>PACK DAE INTERIEUR</u>	
Au prix de <u>1 250 € HT</u> (soit, 1 500 € TTC), comprenant : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Un défibrillateur FRED PA-1, ses accessoires et consommables ✓ Un boîtier extérieur (alarme et chauffage) ✓ L'installation du dispositif ✓ La maintenance et l'assistance ✓ 5 licences formation E-learning par DAE acheté 		Au prix de <u>855 € HT</u> (soit, 1 026 € TTC), comprenant : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Un défibrillateur FRED PA-1, ses accessoires et consommables ✓ Un support intérieur ✓ La maintenance et l'assistance ✓ 5 licences formation E-learning par DAE acheté <p><input type="checkbox"/> OPTION installation à <u>125 € HT</u> (soit, 150 € TTC). Coût du pack avec installation → <u>980 € HT</u> (soit, 1 176 € TTC).</p>	
<u>Quantité :</u>	<u>TOTAL TTC :</u>	<u>Quantité :</u>	<u>TOTAL TTC :</u>

**Le pack extérieur garantit une meilleure accessibilité au dispositif ainsi qu'une communication positive auprès des collectivités.*

LANGUES : (Cochez une case seulement)

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Français – Allemand – Anglais | <input type="checkbox"/> Français – Espagnol – Anglais | <input type="checkbox"/> Français |
| <input type="checkbox"/> Français – Italien – Anglais | <input type="checkbox"/> Français – Portugais – Anglais | <input type="checkbox"/> Anglais |
| <input type="checkbox"/> Français – Néerlandais – Anglais | <input type="checkbox"/> Français – Arabe – Anglais | |

Autre package de langues sur demande (sous réserve de disponibilité) :

MODALITES DE PAIEMENT :

- Règlement comptant** : par virement ou chèque, dans un délai de 30 jours à compter de la date de la facture.

Coordonnées postales SCHILLER : 6 rue Raoul Follereau, 77600 BUSSY SAINT GEORGES

Coordonnées bancaires SCHILLER : IBAN : FR76 1470 7501 8070 2173 3916 762 BIC : CCBPFRPPMTZ

- Prélèvement bancaire en 3 mensualités sans frais** : le premier prélèvement se fera à réception de facture, les second et troisième prélèvements se feront le même jour de chaque mois. Un mandat de prélèvement SEPA et un RIB devront être joint à la commande.

Signature :

Le présent bon de commande est à adresser à l'adresse suivante : infos@ghn.com.fr