



BON DE COMMANDE

2023

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

Nom de l'établissement :

Téléphone : @ :

Adresse de livraison :

Adresse de facturation (si différente) :

PACK CHOISI:



PACK DAE EXTERIEUR		PACK DAE INTERIEUR	
Au prix de <u>1 300 € HT</u> (soit, <u>1 560 € TTC</u>), comprenant : Un défibrillateur FRED PA-1, ses accessoires et consommables <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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>920 € HT</u> (soit, <u>1 104 € TTC</u>), 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 <input type="checkbox"/> OPTION installation à <u>129 € HT</u> (soit, <u>154,80 € TTC</u>). Coût du pack avec installation → <u>1 049 € HT</u> (soit, <u>1 258,80 € TTC</u>).	
<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