

SUD

 50 Avenue de Verdun
 33612 CESTAS GAZINET
contact.bordeaux@cemafrroid.fr
 05.56.07.40.00

NORD

 5, avenue des prés
 94266 FRESNES
contact.fresnes@cemafrroid.fr
 01.49.84.84.84

BON DE COMMANDE
OFFRE EN LABORATOIRE
CONTROLE DES OUTILLAGES POUR LA MANIPULATION DES FLUIDES CATEGORIE I ET II
INFORMATIONS SOCIETE

Société :			
Adresse de livraison :			
Adresse de facturation :			
N° Client :	Nom et prénom :		
N° Attestation de capacité :	Fonction :		
N° SIRET :	N° de téléphone :		
N° TVA :	Adresse mail :		

TYPE OFFRE	QUANTITE	TARIFS valables jusqu'au 31 décembre 2024 Merci de cocher la ou les cases correspondant(es) à votre choix
Contrat 5 ans	_____ lot(s) de 5 appareils	<input type="checkbox"/> 232 € HT (278,40 € TTC/an) pour le contrôle d'un lot d'outillage annuel , l'émission du rapport et la gestion du rappel des dates de contrôle. (Hors frais d'expéditions) 1 160 € HT (1 392 € TTC) pour cinq années de contrôle de l'outillage dans nos laboratoires soit une économie de 5 % par rapport au contrôle annuel. <i>L'engagement pour 5 ans maintien pendant cette période le tarif du contrôle, contracté à la souscription de l'offre. Le présent contrat prend effet à la date de signature des deux parties et demeure en vigueur pour une durée de 5 ans.</i>
Contrôle Annuel	_____ lot(s) de 5 appareils	<input type="checkbox"/> 245 € HT (294 € TTC) incluant le contrôle dans nos laboratoires et l'émission des rapports. (Hors frais d'expéditions)
Outillage supplémentaire	_____ appareils	<input type="checkbox"/> 51 € HT (61,20 € TTC) pour le contrôle d'un appareil seul ou supplémentaire (jusqu'à 4 appareils)
Intégration des rapports dans DATAFLUIDES	Réalisé par le CEMAFROID	<input type="checkbox"/> 11 € HT (13,20 € TTC) gestion des rapports par appareil

FRAIS DE TRANSPORT

Frais d'expédition (transporteur du CEMAFROID)	Pour le 1 ^{er} colis	Par colis supplémentaire	Par palette
	poids : _____ kg <input type="checkbox"/> 56 € HT (67,20 € TTC) <input type="checkbox"/> aller ou <input type="checkbox"/> retour	poids : _____ kg <input type="checkbox"/> 32 € HT (38,40 € TTC) <input type="checkbox"/> aller ou <input type="checkbox"/> retour	poids : _____ kg <input type="checkbox"/> 306 € HT (367,20 € TTC) <input type="checkbox"/> aller ou <input type="checkbox"/> retour
	<input type="checkbox"/> 112 € HT (134,40 € TTC) aller et retour	<input type="checkbox"/> 64 € HT (76,80 € TTC) aller et retour	<input type="checkbox"/> tarif sur demande aller et retour

Date souhaitée pour l'enlèvement du ou des coli(s) : _____ / _____ / _____ (sous réserve de disponibilité)

À votre charge	<input type="checkbox"/> Je désire expédier et enlever (ou apporter en agence) par mes propres moyens.
-----------------------	--

ATTENTION : Limite de **25 kg** maximum par colis, vous pouvez utiliser par exemple votre balance de frigoriste pour les peser.
 Le dépassement du poids maximal autorisé peut entraîner des retards d'acheminement des colis, et un surcoût de facturation.

Règlement (Organisme privé)	<input type="checkbox"/> Carte Bancaire (en agence) <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement Bancaire <input type="checkbox"/> Prélèvement Automatique (fournir RIB et autorisation de prélèvement)
Règlement (Organisme public)	Conditions de vente : <ul style="list-style-type: none"> • Paiement à terme échu de 30 jours à réception de la facture (pas d'acompte) • Les factures seront dématérialisées sur CHORUS PRO • Pénalités de retard au taux annuel de 15% sur le montant TTC non payé • Indemnité forfaitaire de frais de recouvrement de 40 euros par facture impayée

- ✓ J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance et accepter les conditions contractuelles applicables au présent contrat ou offre ainsi que l'exactitude des informations renseignées dans le présent document.
- ✓ Nous vous informons que toutes prestations de vérifications d'appareils supplémentaires seront prises en compte et facturées en sus. Cela complètera le précédent contrat ou offre définie.

 Fait à :
 Le :

 Nom du signataire et fonction :
 Signature autorisée obligatoire et cachet de l'Entreprise :

Contrôle de l'outillage réglementaire pour la manipulation des fluides catégorie I et II

Pourquoi nous choisir ?

Spécialiste dans le domaine du froid, une planification rapide et des délais courts pour tous vos contrôles d'outillages sur site ou en laboratoire

- L'arrêté du 30 juin 2008 impose, conformément à l'article 543-99 du code de l'environnement, que la délivrance et le maintien de votre attestation de capacité à la manipulation des fluides frigorigènes sont conditionnés à la réalisation annuelle d'un contrôle complet de l'outillage réglementaire utilisé lors des manipulations de fluides.
- Le CemaFroid réalise depuis plus de soixante ans des prestations de contrôles, de mesures et d'étalonnage dans les domaines de la température, du pesage, du contrôle d'étanchéité ou des mesures de pression, avec un savoir-faire reconnu. Il dispose pour ce faire de laboratoires d'essais et d'étalonnages à Fresnes (94) et Cestas (33).
- Pour réaliser ces prestations, le CemaFroid est l'un des rares laboratoires français à disposer d'une fuite étalon raccordée directement à l'étalon primaire de débit de fuite du LNE (laboratoire national de métrologie et d'essais). Ce raccordement au plus proche de l'étalon primaire Français permet de disposer des meilleures incertitudes pour le contrôle des détecteurs de fuite conformément aux exigences réglementaires qui restent très contraignantes.
- C'est ce savoir-faire que nous mettons aujourd'hui à votre disposition afin de vous permettre de réaliser les contrôles réglementaires de votre outillage.



L'OUTILLAGE REGLEMENTAIRE COMPREND

- ✓ 1 Station de récupération
- ✓ 1 Balance
- ✓ 1 Détecteur de fuites
- ✓ 1 Manomètre et ses flexibles avec obturateurs
- ✓ 1 Thermomètre

Nous pouvons aussi tester vos pompes à vide et vos appareils supplémentaires.

Pour profiter de notre offre, transmettez :

- ✓ le bon de commande ci-joint,
- ✓ les conditions générales paraphées,
- ✓ un chèque ou l'autorisation de prélèvement complétée ainsi qu'un RIB à :

CEMAFROID 5, avenue des prés 94266 FRESNES

Besoin d'information ? Contactez-nous au **01 49 84 84 84**

- ✓ *J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance et accepter les conditions contractuelles applicables au présent contrat.*
- ✓ *Je certifie exactes les informations renseignées dans le présent document.*

**NOUS RENVOYER CET IMPRIME, EN Y JOIGNANT
OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB),
POSTAL (RIP) OU DE CAISSE D'ÉPARGNE (RICE).**

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR				DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
COMPTE A DEBITER				NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB	CEMAFROID SAS 5 avenue des prés - CS 20029 94266 Fresnes cedex	

Date : Signature (obligatoire) :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

✂-----

**Numéro national d'émetteur
623409**

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR				DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
COMPTE A DEBITER				NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB	CEMAFROID SAS 5 avenue des prés - CS 20029 94266 Fresnes cedex	

Date : Signature (obligatoire) :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

