

**SUD**

 50 Avenue de Verdun  
 33612 CESTAS GAZINET  
[contact.bordeaux@cemafruid.fr](mailto:contact.bordeaux@cemafruid.fr)  
 05.56.07.40.00

**NORD**

 5, avenue des prés  
 94266 FRESNES  
[contact.fresnes@cemafruid.fr](mailto:contact.fresnes@cemafruid.fr)  
 01.49.84.84.84

**BON DE COMMANDE**
**OFFRE SUR SITE CLIENT**
**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	QUANTITE <i>Minimum 3 lots</i>	TARIFS valables jusqu'au 31 décembre 2024 <i>Merci de cocher la ou les cases correspondant(es) à votre choix</i>	
<b>Contrat 5 ans</b>	1 lot de 5 appareils	<input type="checkbox"/> <b>314 € HT</b> (376,80 € TTC/an) soit 1 570 € HT pour 5 ans (1 884 € TTC) pour le contrôle du 1 <sup>er</sup> lot de 5 appareils <i>Hors frais de déplacements, dépendant de la zone géographique</i> <i>L'engagement pour 5 ans maintien pendant cette période le tarif du contrôle, contracté à la souscription de l'offre.</i> <i>Le présent contrat prend effet à la date de signature des deux parties et demeure en vigueur pendant une durée de 5 ans.</i>	
<b>Contrôle Annuel</b>	1 lot de 5 appareils	<input type="checkbox"/> <b>327 € HT</b> (392,40 € TTC) pour le contrôle du 1 <sup>er</sup> lot de 5 appareils <i>Hors frais de déplacements</i>	
Outillage supplémentaire	_____ lot(s) supplémentaires  Ou  _____ appareils	<input type="checkbox"/> <b>189 € HT</b> (226,80 € TTC) pour le contrôle d'un lot supplémentaire (5 appareils)  <input type="checkbox"/> <b>51 € HT</b> (61,20 € TTC) pour le contrôle d'un appareil seul ou supplémentaire (jusqu'à 4 appareils)	
Intégration rapports dans DATAFLUIDES	Réalisé par le CEMAFROID	<input type="checkbox"/> <b>11 € HT</b> (13,20 € TTC) gestion des rapports par appareil	
<b>Date et/ou période souhaitée du contrôle :</b> _____			
<b>Règlement</b> (Organisme privé)	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement bancaire  <input type="checkbox"/> Prélèvement automatique ( <i>fournir RIB et autorisation de prélèvement</i> )		
<b>Règlement</b> (Organisme public)	Conditions de vente : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paiement à terme échu à 30 jours à réception de la facture (pas d'acompte)</li> <li>• Les factures seront dématérialisées sur CHORUS PRO</li> <li>• Pénalités de retard au taux annuel de 15% sur montant TTC non payé</li> <li>• Indemnité forfaitaire de frais de recouvrement de 40 euros par facture impayée</li> </ul>		
<input checked="" type="checkbox"/> <i>La date de contrôle d'outillage sur votre site est soumise à une planification générale d'une tournée dans votre région et peut varier jusqu'à un mois par rapport à la date du dernier contrôle réalisé.</i> <i>Pour une planification plus rapide, vous pouvez vous orienter vers l'offre en laboratoire ou contracter un engagement sur 5 ans pour bénéficier d'une programmation plus ajustée selon votre besoin.</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> <i>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.</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> <i>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 défini.</i>			

**Fait à :**
**Nom du signataire et fonction :**
**Le :**
**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	<b>CEMAFROID SAS</b> <b>5 avenue des prés - CS 20029</b> <b>94266 Fresnes cedex</b>	

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	<b>CEMAFROID SAS</b> <b>5 avenue des prés - CS 20029</b> <b>94266 Fresnes cedex</b>	

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.

