

# CYTOBIOTECH

Sarl au capital de 15 245 €

Parc Euromédecine  
912, rue de la Croix Verte – Bat 3  
34198—MONTPELLIER cedex 5

R.C.S MONTPELLIER 399 571 462

Tél : 04 67 67 02 42

Courriel : [info@cytobiotech.com](mailto:info@cytobiotech.com) - Site web : <http://www.cytobiotech.com>

Distributeur exclusif en France de la ligne de traitement et de régénération et dynamisation de l'eau par les céramiques EM & AK de la société *PRIME INVENTION GmbH—D*

## BON de COMMANDE

### Cartouches de remplacement

### ligne EM

Appareil	Référence cartouche/accessoire	Qté	Prix unit HT €	Prix TTC à 20% €	Commande TTC €
	C1—membrane d'osmose AAO EM		81.93	98.32	
	C2—cartouche à sédiments 1 µm		20.06	24.07	
	C3—cartouche charbon actif pré-C1		35.11	42.13	
	C4—cartouche charbon actif post-C1 EM		27.59	33.11	
	RES—réservoir en inox et latex naturel		204.84	245.81	
	C9— cartouche CLARIO 0,15 µm		78.60	94.32	
	C10—cartouche AQUA CALCI		70.75	84.90	
	VOR—vortexeur Eggy		99.50	119.40	
	TDS— TDS-mètre / mesure en ppm		28.43	26.40	
	AK8C—cartouche céramiques AK8		187.29	224.75	
	AK24C—cartouches céramiques AK24		350	420	
	AK48C—cartouches céramiques AK48		450	540	
	AK01—céramiques AK vrac 1 kg		157.19	188.63	
	AK02—granulés de remplissage 1 kg		11.70	14.04	
	C5—cartouche à sédiments 5 µm 10 p		11.70	14.04	
	C6—cartouche à sédiments 5 µm 20 p		24.25	29.10	
	C7—cartouche charbon actif KDF 10 p		121.24	145.49	
	C8—cartouche charbon actif KDF 20 p		124.58	149.50	
FRAIS DE PORT		1	10.03	12.04	12.04
<b>TOTAL</b>					

Renouvellement des cartouches à échéance de  1 an  2 ans  3 ans  3 à 5 ans

*Votre colis sera expédié dès réception de votre règlement par chèque ou par carte bancaire*

Client	
NOM	Prénom
Adresse	
Code Postal	
Ville	

Je commande ce jour les cartouches pour les appareils de filtration et de régénération EM pour le traitement de l'eau référencés ci-dessus ; voir les modalités de livraison et de paiement au dos de ce bon de commande
Date et signature

## Modalités de paiement et de livraison

Date limite de livraison ..... Lieu de livraison.....

Conditions de paiement : **Au comptant**, le règlement global est à joindre au présent bon de commande

ou bien

A crédit ou financement : voir modalités ci dessous.....

Etablissement prêteur : (nom, RCS, adresse)

Montant du crédit	0	Teg/taux nominal	0	Nombre de mensualités	
Montant de la mensualité		Coût du crédit hors assurances	0	Coût du crédit avec assurances	0

## Bon pour accord

Je soussigné ..... déclare avoir pris connaissance et avoir accepté les conditions figurant ci-dessus et je reconnais rester en possession d'un double du présent bon de commande doté d'un formulaire détachable de rétractation.

Je reconnais en outre avoir reçu, le cas échéant, un exemplaire de l'offre préalable de crédit.

Date...../...../.....

Date...../...../.....

Nom et signature du vendeur

Nom et signature du client

.....

.....

Si vous souhaitez annuler votre commande, vous pouvez utiliser le formulaire ci-dessous

*A retourner à CYTOBIOTECH Sarl  
Parc Euromédecine – 912, rue de la Croix verte – Bat3 \_ 34198 MONTPELLIER cedex 5—F*

Je soussigné déclare annuler la commande n°

Date de la commande :

Nom du réservataire :

Adresse du réservataire :

Date et signature :

Annulation de commande  
(article L 121-25 du code de la consommation)

- compléter le formulaire ci-dessus
- l'envoyer par lettre recommandée avec accusé de réception à l'adresse de la société CYTOBIOTECH
- l'expédier au plus tard le 7<sup>e</sup> jour à partir de la commande