



**Description :**  
GEL HYDROALCOOLIQUE  
100 ML AVEC COUVERCLE  
A CLAPET. RECHARGEABLE

Dimensions : 57 x 115 mm  
Matière : Plastique

REF: PF07-1020-100ML  
Marquage quadri «CFE CGC»

PAR 500 - 3,50 € TTC    PAR 100 - 4,00 € TTC    PAR 25 - 5,00 € TTC

Personnalisez ce produit : impression quadri aux nom  
et logo de votre fédération, UR, UD, CE, syndicat, société...

PAR 500 - 4,00 € TTC    PAR 100 - 4,50 € TTC



**Description :**  
BOUTEILLE DE GEL  
HYDROALCOOLIQUE 500 ML  
SYSTEME DE POMPE.

Dimensions : 65 x 65 x 155 mm  
Matière : Plastique

REF: PF07-1020-500ML  
Marquage quadri «CFE CGC»

PAR 100 - 13,50 € TTC    PAR 20 - 15,00 € TTC    PAR 5 - 18,00 € TTC

Personnalisez ce produit : impression 1 quadri aux nom  
et logo de votre fédération, UR, UD, CE, syndicat, société...

PAR 100 - 14,00 € TTC    PAR 60 - 15,00 € TTC



MASQUE TISSU LAVABLE AFNOR & DGA

MASQUE CHIRURGICAL



**Description :**  
MASQUE TISSU ANTI-PROJECTION  
REUTILISABLE ET LAVABLE  
RECTANGLE 4 PLIS AVEC 3 COUCHES DE TISSUS  
LANIERE ELASTIQUE DE CHAQUE CÔTE  
LAVABLE A 60° (30 LAVAGES)

Dimensions : 190 x 90 mm  
Matière : 100% Coton

REF: ST129-MP2  
Marquage 1 couleur «CFE CGC»

PAR 500 - 5,50 € TTC    PAR 100 - 6,00 € TTC  
PAR 50 - 6,50 € TTC    PAR 10 - 7,00 € TTC

Personnalisez ce produit : impression 1 couleur aux nom  
et logo de votre fédération, UR, UD, CE, syndicat, société...

PAR 500 - 6,00 € TTC    PAR 100 - 7,00 € TTC

Conditionnement par 10 ou 50  
NORME AFNOR : SPEC S76-001 / Homologation DGA

**Description :**  
MASQUE DE PROTECTION  
CHIRURGICAL.  
EN POLYPROPYLENE 3 COUCHES.  
EFFICACITE DE FILTRATION  
BACTERIENNE >95%.  
USAGE UNIQUE  
DUREE D'UTILISATION 4 H.

REF: ST04-6634  
Sans impression

La boîte de 50 :  
60 € TTC  
Les 5 boîtes :  
240 € TTC  
Les 10 boîtes :  
450 € TTC



RÉF CFE	ARTICLES	QUANTITÉS	PRIX UNITAIRE	TOTAL EN €
PF07-1020-100ML	Gel hydroalcoolique de 100 ml			
PF07-1020-500ML	Gel hydroalcoolique de 500 ml			
ST129-MP2	Masque tissu lavable AFNOR & DGA			
ST04-6634	Masque de protection chirurgical			

Délai de livraison : 4 à 8 jours ouvrés - Franco de port

BON DE COMMANDE À RETOURNER À SIP19 : Z.I RUE DES COUTURES - BÂTIMENT 35 - 77200 TORCY / 01 60 06 16 16 / pascal@sip19.fr

Adresse de livraison personnelle     Adresse de livraison professionnelle

NOM : ..... PRÉNOM : ..... NOM DE LA SOCIÉTÉ : .....

ADRESSE : ..... VILLE : ..... CP : .....

TÉL : ..... PORTABLE : ..... MAIL : .....

Toute commande doit être accompagnée de son règlement :

PAR CARTE BANCAIRE : Via un lien de paiement sécurisé :  
PAR VIREMENT : Domiciliation bancaire :  
CREDIT DU NORD - IBAN : FR76 3007 6043 0210 1820 0020 054 - SWIFT BIC : NORDFRPP

DATE : .....

SIGNATURE: .....