

SOFTFRAME WORKPLACE DESIGN



Softframe Workplace Design

Conception ergonomique de bureaux pour campus d'entreprise.

5215 N O'Connor Blvd, Irving, TX 75039, USA

consult@softframeworkplace.com · +1 469 555 0148 · softframeworkplace.com

BON DE COMMANDE

PO-2026-0093 · ÉMIS LE 3 MARS 2026

ENTITÉ
ENREGISTRÉE

Softframe
Workplace
Design LLC

IMMATRICULATION
FISCALE 47-2810934



RÉCAPITULATIF DE LA COMMANDE

BON DE COMMANDE



APPROUVÉ

PO-2026-0093

DATE DE
COMMANDE

3 mars 2026

REQUIS POUR LE

2 avril 2026

CONDITIONS DE
PAIEMENT

Net 45 à
compter de la
livraison

LIVRER À

Softframe
Workplace
Design, Irving

01 ACHETEUR

Softframe Workplace Design

Softframe Workplace Design LLC ·
47-2810934

5215 N O'Connor Blvd, Irving, TX
75039, USA

consult@softframeworkplace.com · +1 469
555 0148 · softframeworkplace.com

02 FOURNISSEUR

Palisade Insurance Group

Palisade Insurance Group, Inc.

8080 N Central Expy, Dallas, TX
75206, USA

mfeldman@palisadeinsurance.com · +1
214 555 0287

DESCRIPTION	QTÉ	PRIX UNITAIRE	MONTANT
Audit ergonomique des postes de travail 220 bureaux, évaluations individuelles	220	\$18.00	\$3,960.00
Plan d'étage et conception du zonage Ensemble d'aménagement en 4 zones	1	\$5,200.00	\$5,200.00
Bureaux assis-debout Structures et plateaux réglables en hauteur	220	\$620.00	\$136,400.00
Sièges ergonomiques Chaises de travail ajustables	220	\$410.00	\$90,200.00
Sous-total (marchandises)			\$269,500.00

Sous-total (marchandises)	\$269,500.00
Expédition et manutention	Inclus
Taxe de vente du Texas (8,25 %)	\$22,233.75
Total dû	\$291,733.75

TOTAL DÛ (USD)

\$291,733.75

Tous les montants sont exprimés en USD. Conditions de paiement : net 45 à compter de la date de livraison. Les prix sont fermes jusqu'à la date requise ; le fret est prépayé et ajouté à cette commande.

COMMENT PAYER

Coordonnées de paiement

MONTANT DÛ**\$291,733.75**

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE

Softframe Workplace Design LLC

BANQUE

Frost Bank

N° D'ACHEMINEMENT

114000093

N° DE COMPTE

7734012256

RÉFÉRENCE DE PAIEMENT

PO-2026-0093

DATE D'ÉCHÉANCE

2 avril 2026

Merci de régler par virement bancaire en indiquant la référence PO-2026-0093 afin que le paiement soit rapproché automatiquement. Questions de facturation à consult@softframeworkplace.com.

La signature ci-dessous autorise ce bon de commande et confirme l'acceptation des quantités, du prix, du calendrier de livraison et des conditions énoncés ci-dessus.

Veuillez retourner une copie signée en indiquant le numéro de commande.

01

**AUTORISÉ POUR
SOFTFRAME
WORKPLACE DESIGN**

Softframe Workplace Design

Signataire autorisé

Date

02

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION
POUR PALISADE
INSURANCE GROUP**

Marcus Feldman

Directrice des installations

Date