



## ANNEXE N° 2 AU REGLEMENT DE LA CONSULTATION

# CERTIFICAT DE VISITE

**CHU DE REIMS**  
**Direction des Achats**  
Pôle Logistique - Rue Roger Aubry - 51092 REIMS CEDEX

### Appel d'offres ouvert :

### **Maintenance corrective des systèmes d'appels malades**

Je soussigné(e), ....., atteste que :

la société : .....

représentée par, (nom, prénom) : .....

a procédé ce jour (*date et heure*) : ....., à la visite du site où doivent s'exécuter les prestations, conformément au règlement de consultation du marché ci-dessus désigné.

Fait à ....., le .....

Pour la Société

(Cachet et signature)

Pour le .....

(Signature de la personne de l'établissement partie bénéficiaire ayant effectué la visite, cachet)