

***ATTESTATION DE VISITE***

***(à joindre obligatoirement à l’offre)***

**AOO Nettoyage des locaux et prestations associées n° 24 – 971 – 039**

**Lot 5 : Articles d’hygiène et consommables**

Je soussigné (agent CGSS),…………………………………… ………………………………………

Atteste que la société : ………………………………………………………………………………

Représentée par M ……………………………………………………………………………………….

Qualité : ………………………………………………………………………………………..…………

A effectué ce jour la visite obligatoire des sites suivants, dans le cadre de la procédure visée plus haut :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Site concerné*** | ***Date*** | ***Signature agent CGSS et cachet*** |
| A. FENGAROL |  |  |
| Baie-Mahault |  |  |
| Boisripeaux |  |  |
| Bossant |  |  |
| Centre d’Examens de Santé |  |  |
| Capesterre Belle Eau |  |  |
| Dugazon 2 |  |  |
| Editique |  |  |
| Gopal |  |  |
| J. LEGRIX |  |  |
| J. THORIN |  |  |
| Lapwent |  |  |
| Maison de Quartier |  |  |
| Marie-Galante |  |  |
| Marie-Galante 2 |  |  |
| Moule |  |  |
| Nolivos |  |  |
| Port-Louis |  |  |
| Quatr’Ailes |  |  |
| Saint-Ignace |  |  |
| Saint-Martin |  |  |
| Sainte-Rose |  |  |

Aux Abymes, le ……………………………..

*(Signature et cachet)*