

ATTESTATION DE VISITE DE SITE AVANT REMISE DES OFFRES

**Consultation n°2024-033 « Collecte et traitement des DASRI pour le GHT de l’Union hospitalière de Cornouaille »**

Je soussigné, Madame, Monsieur ....................... Représentant (e) légal de l'entreprise ..................................................................................................... dont le siège social est situé ................... ................................................... ................................................... .................................................. soumissionnaire à la présente consultation atteste avoir procédé à une visite des lieux afin de prendre en considération toutes les sujétions et contraintes, techniques et matérielles, inhérentes à la future exécution de ce type de prestations :

**Site(s) visité(s):**

Signature de l’agent du Centre Hospitalier qui vous a accompagné lors de la visite :

|  |  |
| --- | --- |
| QUIMPER | DOUARNENEZ |
|  |  |

Fait à ........................................... Le ...............................................

(signature et cachet commercial de l'Entrepreneur)