

**POLE RESSOURCES MATERIELLES**

**DIRECTION DES ACHATS ET DE LA**

**LOGISTIQUE**

#### **TRANSPORT D’ECHANTILLONS ET PRELEVEMENTS BIOLOGIQUES, GREFFONS ET LAIT MATERNEL**

#### **ANNEXE AO 2024-69**

ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITÉ

Je soussigné,

Agissant en qualité de Directeur,

M’engage par la présente à ce que l’ensemble du personnel de la société ………………………………………….…

et de ses sous-traitants respectent la confidentialité des informations médicales et professionnelles qu’ils pourraient être amenés à connaitre dans le cadre de leurs interventions pour le compte des établissements du **GHT 45.**

Fait à

Le,