

## **ATTESTATION DE VISITE D'ETABLISSEMENT**

**Travaux de réaménagement partiel du Centre de médecine physique et de réadaptation (CMPR) « Le Hohberg » - Pharmacie à Usage Interne, situé 50 rue Rouhling à Sarreguemines (57200).**

Je soussigné(e), ..... (nom)  
représentant la société (nom + adresse) .....  
.....  
.....  
atteste avoir visité le (date) .....  
le CMPR « Le Hohberg » dans le cadre des travaux de relocalisation de la Pharmacie à Usage Interne (PUI).

Au vu de la visite des locaux et de l'examen du dossier de consultation, l'offre qui sera remise par notre société dans le cadre de la présente consultation ne saurait subir de modification en cas d'attribution du marché.

**VISA DE L'ETABLISSEMENT**

(date, nom et signature de la personne chargée de la visite)