|  |
| --- |
| **ANNEXE 1 AU REGLEMENT DE LA CONSULTATION** |
| **FICHE DE VISITE**  **(Document à remettre obligatoirement à l’appui de l’offre)** |

**Référence** : **Consultation n°25-EM002CUP *–* « Maintenance des équipements de fermeture automatique des accès (Portes automatiques – Portails – Barrières – Rideaux) pour l’Hôpital Européen Georges Pompidou, l’Hôpital Corentin Celton, l’Hôpital Vaugirard Gabriel Pallez, l’Hôpital Broca et l’Hôpital la Collégiale du Groupe Hospitalier AP. HP Centre - Université Paris Cité ».**

Je soussigné(e) Mlle/Mme/M, ………………………………………..employé(e) du groupe hospitalier, certifie avoir reçu pour une visite conformément aux dispositions mentionnées dans le règlement de consultation :

**Monsieur/Madame………………………………………………………………………….…**

**En qualité de …………………………………………………………………………………....**

**Représentant la société………………………..………………………………………………**

**Tél. : ……………….**

A visité le……………………à……………heures …….

**Lot n° : ……….**

**Site(s) :**

**H.E.G.P.**

**Corentin-Celton  Vaugirard Gabriel Pallez  Broca – La Collégiale**

Signature du représentant de l’Entreprise Signature du délégué de l’hôpital