|  |
| --- |
| **ANNEXE 1.1 A LA LETTRE DE CONSULTATION** |
| **FICHE DE VISITE** |

**Référence** : **Consultation n°25-EM037CUP** relative aux **prestations de maintenance des ascenseurs, montes-malades et monte-charges des sites Cochin-Port-Royal, Hôtel-Dieu, Broca-la Collégiale**

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 …….

**Sites :**

**Cochin-Port-Royal**

**Hôtel-Dieu**

**Broca-La Collégiale**

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