|  |
| --- |
| **ANNEXE 1 AU REGLEMENT DE LA CONSULTATION** |
| **FICHE DE VISITE** |

**Référence** : **Consultation n°25-AL022CCH** **« Concession de service portant sur la mise à disposition du domaine public de l’AP-HP et l’exploitation de distributeurs automatiques de boissons chaudes et fraiches ainsi que de denrées alimentaires pour les sites de Cochin-Port-Royal et Hôtel-Dieu ».**

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**

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