 FICHE DE VISITE (à remettre avec l’offre)



|  |  |
| --- | --- |
| **Référence :** | **Marché n°** |
| Objet de la consultation  **HUMANISATION DU SERVICE D’HEPATOPEDIATRIE DU BATIMENT DANIEL ALAGILLE** | CONSULTATION : **GH10\_2025\_006** | |
| Date de la visite | XX/02/2024 | |
| Date limite de dépôt des offres | 07/03/2024 | |

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale du candidat SIRET |  |
| Adresse |  |
| Nom et prénom |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de télécopie |  |
| LOT(S) Concernés par la VISITE |  |

Nous, [Nom du candidat], souhaitons effectuer la visite du site conformément aux dispositions mentionnées dans le RC.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

+ Cachet de la société

*A renseigner*

❑ la visite a été effectuée le \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature, nom et fonction