

**D.A.P.S.A.**

**Direction des approvisionnements en produits de santé des armées**

**Plateforme achats finances santé**

**Division achats / Bureau équipements biomédicaux et matériels d’exploitation**

**Camp d’Orléans-Chanteau**

**TSA 20003**

**45404 Fleury les Aubrais Cedex**

Je soussigné (Grade Nom Prénom Fonction) :

…

représentant l’hôpital d’instruction des armées l’IRBA et responsable de la visite du site, atteste que monsieur/ madame

représentant la société

s’est présenté et a effectué la visite des locaux concernant la procédure :

**L’acquisition, la maintenance préventive, la maintenance curative, les consommables et la formation d’un analyseur de biochimie multiparamétrique automatisé, au profit de l’Institut de Recherche Biomédicale des Armées.**

A ....................................................... Le ......................................................

*Signatures*

*du ou des représentant(s) de l’IRBA du ou des représentant(s) du candidat*