

**Groupement de Coopération Sanitaire**

**Groupement Régional d’Achats Multi-segments**

**(GCS GRAM)**

**Collecte, transport et traitement des Déchets d’Activités de Soins à Risques Infectieux (DASRI), Pièces Anatomiques d’Origine Humaine (PAOH), déchets infectieux incinérés à 1200°, effluents de laboratoire, déchets chimique et toxiques (cytotoxiques, pacemakers, amalgames dentaire) et autres déchets dangereux et fournitures de consommables associés**

# ATTESTATION DE VISITE

***A JOINDRE A L'OFFRE***

Je soussigné,

Représentant de l’établissement de santé :

En qualité de :

certifie que :

* La société :
* Représenté par :
* En qualité de :

s'est déplacée sur le site pour prendre connaissance des lieux (accès, capacités de stockage des locaux en fonction du volume des bacs proposés,…), afin de pouvoir répondre au mieux à la présente consultation.

Pour la société Pour l’établissement de santé

(Nom, date et signature) (Nom, date et signature)