

**MARCHE PUBLIC**

**CERTIFICAT DE VISITE - QUIMPER**

(à joindre obligatoirement à l’offre)

Je soussigné,

certifie avoir reçu la visite de l’entreprise

représentée par (Nom, prénom, qualité)

Marché d’exploitation et maintenance des installations techniques du Centre Hospitalier de Cornouaille Quimper-Concarneau

.

Fait à Quimper, le

Signature de l’entreprise Signature du représentant

du CH / AMO