

Maintenance et exploitation des réseaux d’assainissement et bâches d’eau potable pour les établissements membres du GHT Rouen Cœur de Seine

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ANNEXE 4 AU CCAP**  **ATTESTATION DE VISITE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | |  |  |  | | | | |
|  | | | | |  |  |  | | | | |
|  | | | | |  |  |  | | | | |
|  | | | | |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

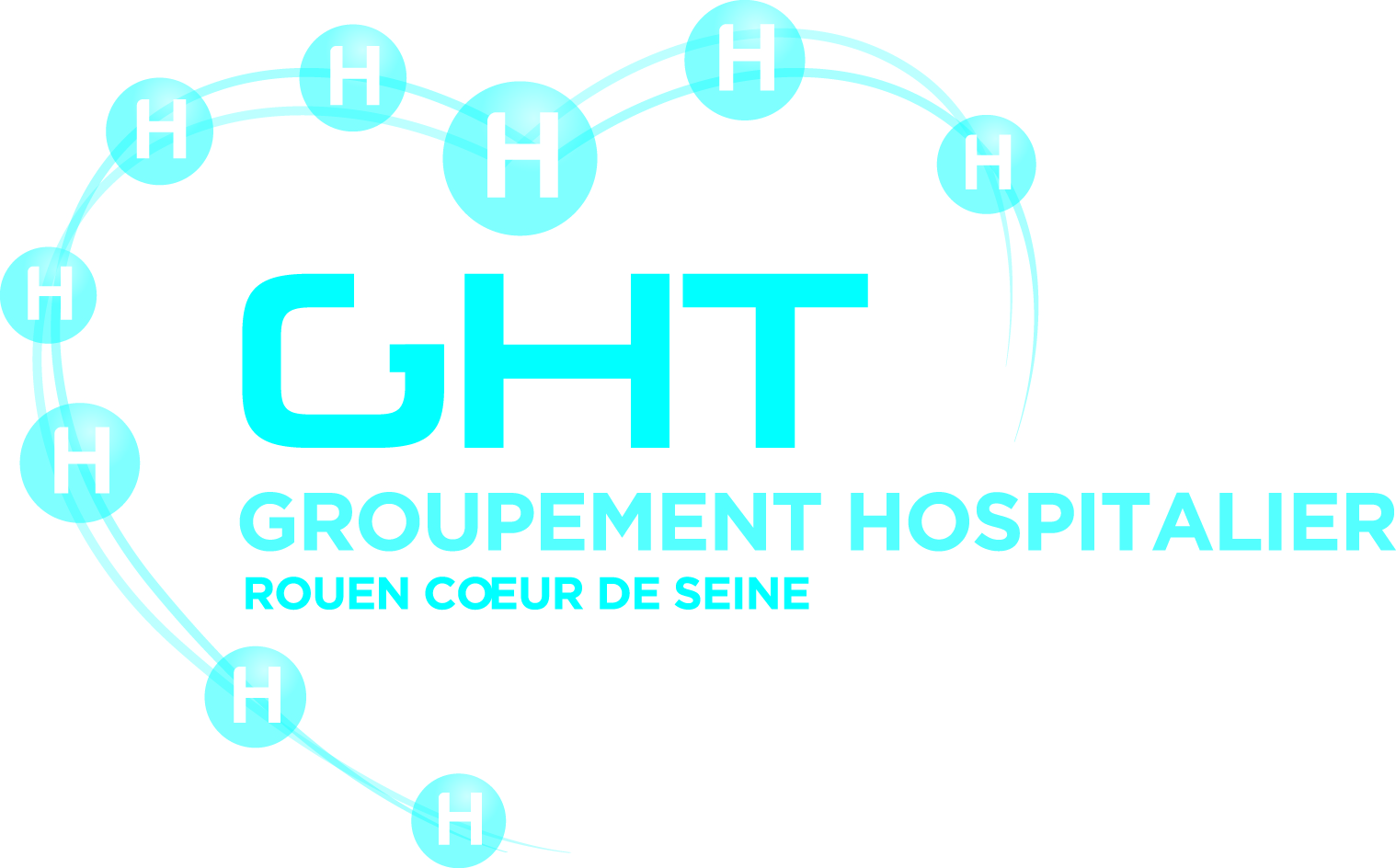
**CHU ROUEN NORMANDIE**

**Etablissement support du GHT Rouen Cœur de Seine**

**Direction des Travaux et des Services Techniques**

**1, rue de Germont**

**76031 ROUEN CEDEX**

 POUVOIR ADJUDICATEUR

Tél. : 02 32 88 82 02

Fax : 02.32.88.87.67

[DTST@chu-rouen.fr](mailto:DTST@chu-rouen.fr)

Cellule Marchés

ATTESTATION DE VISITE

Objet :

**Maintenance et exploitation des réseaux d’assainissement et bâches d’eau potable pour les établissements membres du GHT Rouen Cœur de Seine**

**Entreprise ……………………………………………………………………………………**

L’établissement membre du GHT Rouen Cœur de Seine *(préciser)*

……………………………………………..........................................................................................

Adresse :

ATTESTE que (Nom et Prénom) ……………………………………………………………………………………………….

Représentant l'entreprise : (Nom)………………………………………………………………………………………….

a effectué la visite obligatoire, le……………………………………………………………………………………………..

Accompagné d'un représentant de l’établissement membre du GHT Rouen Cœur de Seine (ci-dessous désigné)

………………………………………………………………………………………………

En vue de remettre une offre concernant l’opération citée en objet

Fait en un seul exemplaire

A Rouen, le………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Signatures**  **Le représentant de l’établissement membre du GHT Rouen Cœur de Seine** | **Pour la Société** |