**FICHE DE REMISE D'UNE COPIE DE SAUVEGARDE**

**Référence du marché :** CRNMP 24-03

**Objet du marché :** Réalisation de missions de conseil en analyse financière et organisation de tout établissement, association, structure publique ou privée, en lien avec la santé

**Candidat :**

* Nom de l’entreprise :
* Adresse :
* Nom du représentant :
* Téléphone :
* Courriel :

**Date et heure de dépôt :**

**Mode de dépôt :** Remis en main propre

**Description du support de la copie de sauvegarde :**

* Type de support : ☐ Clé USB ☐ Papier

**Engagement du candidat :** Le candidat atteste que la présente copie de sauvegarde est conforme au dossier de candidature et/ou d’offre envoyé par voie électronique. En cas de défaillance de transmission électronique, cette copie pourra être ouverte conformément aux dispositions réglementaires applicables.

**Signature du déposant :**  
Nom et prénom :   
Date  
Signature

**Réception par l’ARS :**

Nom du réceptionnaire :   
Fonction :   
Date et heure de réception :

Signature et cachet de l’ARS :