**Fourniture de kits urinaires jetables testant les opiacés, les amphétaminiques, les canabinoïdes, les cocaïnoïdes, les métamphétamines au profit du Service de Médecine Statutaire (SMS) de la Direction des ressources humaines**

Annexe n°2 au règlement de consultation (RC)

**PROCES-VERBAL D’ATTESTATION DE DEPOT DES ECHANTILLONS**

**………………………………………………………………. certifie pour le marché « Fourniture de kits urinaires jetables testant les opiacés, les amphétaminiques les canabinoïdes, les cocaïnoïdes, les métamphétamines » que la société ……………………. a déposé à l’adresse ci-dessous :**

PREFECTURE DE POLICE

Direction des Finances, de la Commande Publique et de la Performance

Bureau de la commande publique et de l’achat – Bureau 013

3 – 3 bis, Villa Thoréton

75 015 PARIS

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de colis |  |
| Date et heure de réception du ou des colis | .. / .. / …. à .. h .. |
| Société expéditrice |  |
| Numéro du bordereau de livraison (le cas échéant) |  |

**Réception :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **oui** | **non** | **observations** |
|
|
| Colis fermé |  |  |  |
| Extérieur du colis intact |  |  |  |
| **Contenu des colis** | | | |
| Type d'échantillon |  | | |
| Nombre d'échantillon |  | | |
| Echantillon sous emballage |  |  |  |
| Détail de la documentation technique jointe |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **POUR LE CANDIDAT** | **POUR L’ADMINISTRATION** |
| **Nom de la Société :**  **Nom du représentant :** | **Nom du signataire :** |
| **Signature :** | **Signature :** |