

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DE LA CONSULTATION** | **25-RH160CUP** |
| **OBJET DU MARCHE** | **Fourniture de prestations d’analyse des polluants chimiques pour le compte des hôpitaux du Groupe Hospitalo-Universitaire AP-HP. Centre – Université Paris-Cité** |
| **TYPE D'ANNEXE** | **MODALITES D’EXECUTION DU MARCHE** |
| **RAISON SOCIALE DU SOUMISSIONNAIRE** | **A remplir par le candidat** |

**Préciser clairement sur cette annexe :**

1. Délai d’intervention minimum pour prélèvements (y compris juillet et août et en jours œuvrés) : …………………………..
2. Délai d’intervention maximum pour prélèvements (y compris juillet et août et en jours œuvrés) : …………………………..
3. Délai de remise des rapports d’intervention minimum : ……………………….
4. Délai de remise des rapports d’intervention maximum : ………………………
5. Possibilité d’une présentation des résultats directement (service de PREvention Santé Sécurité au Travail [PRESST], Formation Spécialisée Locale [FSL])

OUI ………… NON ……………

Si oui, en préciser les modalités et conditions financières :