

**CERTIFICAT DE VISITE**

**PA N°25114 :  
REPLACEMENT DES EQUIPEMENTS ELECTRIQUES PRIMAIRES POUR LES CENTRES HOSPITALIERS  
DE CHATILLON-SUR-SEINE ET DE SAULIEU**

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, représentant du pouvoir adjudicateur, atteste  
que le représentant de l'entreprise \_\_\_\_\_ a effectué ce jour la visite  
obligatoire dans le cadre de la procédure visée ci-avant.

A Dijon, le     /     /2025,

Le représentant du pouvoir adjudicateur,