

## 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,