**Marche de maitrise d’œuvre**

**GROUPEMENT HOSPITALIER SUD**

**RENOVATION PASSERELLES ET CREATION AUVENT**

**REUTILISATION OU REHABILITATION D OUVRAGE DE BATIMENT**

**RENOVATION DES PASSERELLES HORIZONTALES ET CREATION D UN AUVENT AU PAVILLON MEDICAL**

**N° opération 360317**

**Personne(s) participant le cas échéant aux négociations**

*Un cadre par participant/ à dupliquer autant que nécessaire*

M. /Mme

Représentant la société :

**Courriel**

Téléphone

*Un cadre par participant/ à dupliquer autant que nécessaire*

M. /Mme

Représentant la société :

**Courriel**

Téléphone

*Un cadre par participant/ à dupliquer autant que nécessaire*

M. /Mme

Représentant la société :

**Courriel**

Téléphone