



RDV visite lieu d'EXE

Jeudi 10 juillet à 10h00,

Salle de réunion des Services Techniques

CERTIFICAT DE VISITE

Je soussigné Christophe DELENTE, Ingénieur Responsable des Services Techniques du Centre Hospitalier de Brive, certifie que :

Monsieur/ Madame : _____

Représentant(e) de l'entreprise : _____

Domiciliée : _____

à visité le site du Centre Hospitalier afin de répondre à la consultation concernant l'opération cité ci-dessous :

**INSTALLATION D'UN SCANNER DANS LE SERVICE
RADIOLOGIE AU NIVEAU P2 DU BÂT. N° 01 (BMC) AU
CENTRE HOSPITALIER DE BRIVE**

**LOT N°1 : TRAVAUX DE DESAMANTAGE-DEMOLITION,
DESACTIVATION DE RESEAUX ET PETITE MACONNERIE**

Brive, le

Visa du (de la) représentant(e)
de l'entreprise,

Visa du représentant du C.H. Brive