 FICHE DE VISITE (à remettre avec l’offre)



|  |  |
| --- | --- |
| **Référence : GH10\_2025\_018** | **Marché n°2025\_010\_DT\_14\_018** |
| Objet de la consultation | MARCHE DE MAITRISE D’ŒUVRE POUR LA REHABILITATION DES RESEAUX D’EAU FROIDE SANITAIRE (EFS) ET D’EAU CHAUDE SANITAIRE (ECS) DE L’HOPITAL AMBROISE PARE DU GHU AP-HP UNIVERSITE PARIS-SACLAY | |
| Date de la visite |  | |
| Date limite de dépôt des offres |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale du candidat SIRET |  |
| Adresse |  |
| Nom et prénom |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de télécopie |  |

Nous, [Nom du candidat], souhaitons effectuer la visite du site conformément aux dispositions mentionnées dans le RC.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

+ Cachet de la société

*A renseigner*

❑ la visite a été effectuée le \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature, nom et fonction