|  |
| --- |
| Attestation de visite des locaux |

1. Objet du marché :

Acquisition et la maintenance de système d’eau déminéralisée avec la fourniture de consommables et de pièces détachées pour alimenter les automates des laboratoires d’Immuno hématologie de l’Etablissement Français du Sang Haut de France – Normandie.

1. Adresse : (cocher la case correspondante)

🞏 IH de Lens : 99 Route de La Bassée 62307 LENS

🞏 IH de Valenciennes : Avenue Désandrouins 59322 VALENCIENNES Cedex

🞏 IH de Lille :  Rue Emile Laine 59037 LILLE

🞏IH de Rouen : Centre Hospitalier Charles Nicolle, 1 rue Germont 76031 ROUEN

🞏 IH de Caen : [1 Rue Professeur Joseph Rousselot, 14000 Caen](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwim65ux1t-OAxXcTKQEHZhhDTsQ4kB6BAgmEAM&url=%2Fmaps%2Fplace%2F%2Fdata%3D!4m2!3m1!1s0x480a5d4dc0190d39%3A0x69c8274f818a019b%3Fsa%3DX%26ved%3D1t%3A8290%26ictx%3D111&usg=AOvVaw0imWHaBRmTBlLEGmHUxRcH&opi=89978449)

Ce jour, le ………………………………………… à ……………………………………………......……..,

Mr, Mme…………………………………….………………………………….……………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

de la Société ……………………..…………………………………………………………………………..

Adresse :…………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A (ont) visité les locaux de l’EFS dans le cadre du marché cité en objet.

Signatures :

|  |  |
| --- | --- |
| Le Représentant de la Société  (Nom et Qualité) | Le Représentant de l’EFS – HFNO  (Nom et Qualité) |