**CERTIFICAT DE VISITE DE SITE**

**CONSULTATION N°25DAHL023**

**Je soussigné(e) (Nom Prénom) ..........................................................................................................**

**Représentant(e) la société ...................................................................................................................**

**Adresse de la société ...........................................................................................................................**

**.............................................................................................................................................................**

**.............................................................................................................................................................**

**candidate à la procédure d’achats «** FOURNITURE DE PRODUITS LESSIVIELS DE BLANCHISSERIE ET PRESTATIONS ASSOCIÉES **», atteste avoir effectuer la visite pour le ou les site(s) suivant(s) :**

…………………………………………………………………………………………………………….

en présence de :

Nom et Prénom du représentant du Groupement Hospitalier de Territoire

.............................................................................................................................................................................................

**Mon offre tient donc compte de la nature des prestations, des spécifications locales des lieux et équipements propres à cet établissement sans réserve.**

Ainsi, je déclare que ma société est parfaitement informée de la constitution des locaux et de la consistance des matériels ou équipements dont elle pourrait prendre en charge la maintenance. En fonction des périmètres défini au CCTP. Je déclare également que ma société dispose de l’ensemble des moyens nécessaires pour assurer la maintenance des équipements (outils spécifiques de programmation, organe de manutention, organe de mise en sécurité…).