

Marchés 2025.14 : « Prestations de nettoyage des locaux des établissements de soins et d'accueil de la Corse et des Hautes Alpes »

Attestation de visite

NOM DE L'ENTREPRISE :
(à compléter par le candidat avant la visite)

SITE VISITE	NOM ET SIGNATURE RESPONSABLE DE L'UGECAM PACA CORSE
Site visité :	Nom et Fonction de la Personne responsable de la Visite :
Visite effectuée le :	
Signature :	Signature :

Personne à contacter pour la visite du site :

Lot 1 : Hautes Alpes Mme Lauriane Marie Responsable Hôtelière Tél : 04 86 99 12 26 Mail : lauriane.marie@ugecam.assurance-maladie.fr	Lot 2 : Bastia M. Christophe Hary Responsable de site Tél : 04 20 06 20 08 Mail : christophe.hary@ugecam.assurance-maladie.fr
---	--

Le Responsable de la Visite ne transmettra aucune information complémentaire aux candidats ; pour toute question, merci de l'adresser par écrit, via la plateforme dématérialisée www.marches-publics.gouv.fr, afin d'assurer un égal traitement des candidats