****

**Attestation de visite**

**Consultation 25FHFGA237**

**Fourniture de contenants, collecte, transport, traitement, et valorisation des déchets du CHU de Bordeaux et Centre Hospitalier Charles Perrens**

La même attestation peut être utilisée pour plusieurs visites.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Visite concernée** | **Lot 1 - Déchets assimilés aux ordures ménagères (DAOM) du CHU de Bordeaux et du CH Charles Perrens** | **Lot 2 - Déchets papiers, cartons, et films plastiques du CHU de Bordeaux et du CH Charles Perrens** |
| **Entreprise candidate**  **Nom de son représentant lors de la visite** |  |  |
| **Date** |  |  |
| **Signature et nom du représentant du CHU lors de la visite** |  |  |





