

Annexe 3 : ATTESTATION DE VISITE

Objet de la consultation	Fourniture de prestations de maintenance ainsi que la fourniture de pièces détachées pour des équipements de laboratoire de l'Agence Générale des Equipements et Produits de Santé – Assistance Publique des Hôpitaux de Paris
Date limite de dépôt des offres	28/11/2025 à 18h00

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 R.C.

A _____, le ____/____/____

Signature :

Cachet de la société :

A renseigner par le candidat à l'issue de la visite

☐ La visite a été effectuée le ____/____/____

A _____, le ____/____/____

Signature et fonction du représentant de l'AP-HP :

Signature :

Fonction :

Annexe 3	Consultation n°110.25-03.INVEST	A.G.E.P.S.
Direction de l'Investissement	du 27/10/2025	1 / 1