ACHATS CENTRAUX

HOTELIERS, ALIMENTAIRES ET TECHNOLOGIQUES

Hôpital Bicêtre

78, rue du Général Leclerc

94270 Le Kremlin Bicêtre

Tél. : 01 53 14 69 00

Fax : 01 53 14 69 99

OBJET : Lettre d’engagement de sous-traitance

A la consultation n°26-003 relative aux travaux

de construction de l’Hôpital Universitaire Saint-

Ouen Grand Paris Nord,

Je soussigné, , agissant en qualité de représentant légal de la société :

Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :

Adresses postales et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) :

Adresse électronique :

Numéros de téléphone et de télécopie :

Numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique issu d’un répertoire figurant dans la liste des ICD :

Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :

M’engage à apporter, en tant que sous-traitant de la société …………………. soumissionnaire à la consultation citée en objet, tous moyens humains, matériels et informatiques dont je dispose ainsi que l’ensemble de mes compétences, et à fournir l’ensemble des attestations et déclarations réglementaires pour une déclaration de sous-traitance dont la nature de la prestation est la suivante :

Fait pour servir et valoir ce que de droit Fait pour servir et valoir ce que de droit

Date, signature et Date, signature et

logo du sous-traitant logo du soumissionnaire