**ANNEXE 2 du CCTP**

**EPSM METZ-JURY – Clinique TIVOLI**

Attestation de Visite

Monsieur :

représentant de l’EPSM de METZ-JURY,

atteste que la société :

représenté par Monsieur :

a visité tous les locaux et toutes les installations de l’EPSM de METZ-JURY, concernés par le marché **Travaux de remplacement complet d’un ascenseur pour l’EPSM de METZ-JURY (Clinique TIVOLI)**

Toutes les indications lui ont été fournies, au même titre que pour les autres entreprises soumissionnant au marché, pour qu’une offre correcte soit émise.

Le candidat a eu les mêmes informations que les autres entreprises.

Pour l’entreprise : Pour l’EPSM de METZ-JURY :

Nom Nom

Date Date