# LOGO CHU

**REGLEMENT DE CONSULTATION**

ATTESTATION DE PRESENCE A LA VISITE OBLIGATOIRE

|  |
| --- |
| **FICHE PERMETTANT D’ATTESTER LA PRESENCE A LA VISITE OBLIGATOIRE**  **Article 4.5 du règlement de consultation** |
| **Etablissement concerné : à préciser** |

**Consultation n° 2025DAL0144**

**GHT – Entretien des espaces verts du CHU de Brest et d’autres sites du GHT de Bretagne Occidentale**

|  |
| --- |
| **Principes et modalités d’organisation des visites obligatoires**  Afin de pouvoir répondre à cette consultation en toute connaissance de cause, les candidats doivent **OBLIGATOIREMENT** effectuer une visite, en présence d’un représentant du CHU de Brest et/ou de la Maîtrise d’œuvre.  Les visites auront lieu comme suit :  voir tableau article 4.5 du règlement de consultation |

NOM DU REPRESENTANT DE L’ETABLISSEMENT : ………….…………………………………………

NOM DE L’ENTREPRISE : ………….……………………………………………………………………………………………...

NOM DU REPRESENTANT DE L’ENTREPRISE : ………….………………………………………………………………..

DATE : ……………….……………………………………………………………………………………………………………………

Signature du représentant de l'entreprise

Signature du représentant de l’établissement du GHT BO

**L'attestation de présence, dûment contresignée lors de la visite,**

**devra être jointe au dossier de remise du projet.**