|  |
| --- |
| **Certificat de Visite** |
| **Consultation N°2026 005 DTVX 001** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objet de la consultation** |

**Travaux de modernisation avec mise en conformité des ascenseurs montes malades E et K du bâtiment de l’hôpital BEAUJON.**

|  |
| --- |
| **Identification de l’opérateur économique** |

Nom de la société : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du visiteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Site concerné et responsable rencontré** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Site** | | **🕾 Téléphone** | | **🖳 Mail** |
| Romain EVRARD | BEAUJON | 01 40 87 53 10 | | [romain.evrard@aphp.fr](mailto:romain.evrard@aphp.fr) | |
| Marc MONTLOUIS | BEAUJON | 01 49 87 53 45 | | [marc.montlouis-calixte@aphp.fr](mailto:marc.montlouis-calixte@aphp.fr) | |

**Il est rappelé que la visite est obligatoire et conditionne la validité de l’offre.**

|  |
| --- |
| **Signatures** |

|  |  |
| --- | --- |
| L’opérateur économique, | Le responsable du site, |