

**Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Loiret**

9 place du Général de Gaulle – 45021 Orléans cedex 1

---

**ATTESTATION DE LECTURE DU DCE**

à remplir et à joindre obligatoirement à l'offre

---

09-2026

**MAINTENANCE ET CONDUITE D'INSTALLATIONS  
DE CHAUFFAGE, DE VENTILATION ET  
TRAITEMENT D'AIR, DE CLIMATISATION ET D'EAU  
CHAUDE SANITAIRE**

**Nom ou dénomination du candidat :** .....

**Adresse :** .....

.....

Je soussigné, .....

*Cocher obligatoirement une des deux cases ci-dessous*

☐ agissant pour le compte de la société .....

☐ agissant en mon nom personnel.....

**Accepte sans modification le cahier des clauses administratives particulières (CCAP) et le cahier des clauses techniques particulières (CCTP), ainsi que les autres pièces constituant le Document de Consultation des Entreprises (DCE) concernant le marché « Maintenance et conduite d'installations de chauffage, de ventilation et traitement d'air, de climatisation et d'eau chaude sanitaire ».**

**Date, cachet et signature**