

**CERTIFICAT DE VISITE (1)**

**ENTRETIEN ESPACES VERTS ET EXTERIEURS  
DE L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ LA RÉUNION**

En application de l'article V.3 du règlement de la consultation n° ARS974-MP2026-005.

Je soussigné(e)(2) \_\_\_\_\_  
représentant le bénéficiaire, certifie que M \_\_\_\_\_  
représentant la société \_\_\_\_\_  
a effectué la visite du/des site(s) \_\_\_\_\_  
et constaté et vérifié l'étendue des prestations à réaliser.

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

Signature du représentant de la société	Signature du représentant désigné

DATE :

REMARQUES IMPORTANTES :

- Les candidats doivent faire obligatoirement l'objet d'une égalité de traitement. En conséquence, le bénéficiaire doit désigner un correspondant unique et son suppléant pour : faire visiter les sites aux candidats potentiels ;
- donner les mêmes renseignements à caractère technique à chaque candidat, en se référant uniquement au cahier des clauses particulières.

Le représentant désigné accompagne le correspondant unique désigné lors de la visite de son site par le candidat. Ce dernier a préalablement pris connaissance du DCE notamment le RC et le CCP.

<sup>(1)</sup> Ce certificat doit obligatoirement être joint à l'offre du candidat.

<sup>(2)</sup> Nom du représentant désigné.