

L'entreprise devra se présenter avec ce document lors de la visite à l'établissement, y apposer son cachet ou venir avec. En cas de visite, l'exemplaire signé de l'entreprise et des Services Pénitentiaires prévu pour l'entreprise devra être joint au dossier d'offre. L'entreprise reconnaît avoir réalisé la visite du site afin de pouvoir procéder en toute connaissance de cause au chiffrage précis de son offre pour l'opération ci-dessous référencée.

DIRECTION INTERREGIONALE DES SERVICES PENITENTIAIRES DE MARSEILLE

CERTIFICAT DE VISITE

(exemplaire entreprise – à joindre au dossier d'offre)

Etablissement concerné : **Centre de détention de Salon-de-Provence**

Opération concernée : **Travaux de création de la base ELSP au centre de détention de Salon-de-Provence**

Date et heure de la visite :

DISP et/ou Etablissement	Entreprise / Candidat
Nom et qualité de la ou les personne(s) DISP et/ou Etablissement ayant assuré la visite :	Nom de l'entreprise :
	Nom du responsable ou son représentant :
	Adresse/Coordonnées :

Des questions particulières sont posées par l'entreprise lors de la visite : ☐ OUI - ☐ NON

Dans l'affirmative, envoyer les questions via la messagerie sécurisée du site Place. Une réponse sera adressée, dans les conditions prévues par le règlement de la consultation, à tous les prestataires ayant retiré le DCE.

Date :	Date :
Signature et cachet :	Signature et cachet :

Pour toute difficulté, question, renseignement concernant la consultation en cause, veuillez adresser une demande écrite, selon les modalités prévues par le règlement de la consultation.

Contact administratif : Mme Stéphanie Bogbé : stephanie.bogbe@justice.fr + benjamin.gbaguidi@justice.fr

DIRECTION INTERREGIONALE DES SERVICES PENITENTIAIRES DE MARSEILLE

CERTIFICAT DE VISITE

(exemplaire Services Pénitentiaires)

Etablissement concerné : **Centre de détention de Salon-de-Provence**

Opération concernée : **Travaux de création de la base ELSP au centre de détention de Salon-de-Provence**

Date et heure de la visite :

DISP et/ou Etablissement	Entreprise / Candidat
Nom et qualité de la ou les personne(s) DISP et/ou Etablissement ayant assuré la visite :	Nom de l'entreprise :
	Nom du responsable ou son représentant :
	Adresse/Coordonnées :

Des questions particulières sont posées par l'entreprise lors de la visite : ☐ OUI - ☐ NON

Dans l'affirmative, envoyer les questions via la messagerie sécurisée du site Place. Une réponse sera adressée, dans les conditions prévues par le règlement de la consultation, à tous les prestataires ayant retiré le DCE.

Date :	Date :
Signature et cachet :	Signature et cachet :

