

TRAVAUX DE REHABILITATION DE 4 ECOLES DANS LA ZONE DE SANTE DE NUNDU / PROVINCE DU SUD KIVU, RD CONGO.

CERTIFICAT DE VISITE DU SITE DES TRAVAUX

Je soussigné,..... (nom, titre et fonction
dans l'entreprise) agissant au nom ou pour le compte de l'Entreprise

.....
certifie avoir visité les lieux qui font objet d'Appel d'Offres N°
des travaux Réhabilitation de 4 écoles dans la Zone de Santé de Nundu / Province du Sud kivu, RD
CONGO. Je reconnais m'être assuré :

- de la nature et de la situation géographique des travaux.
- des conditions générales d'exécution des travaux.
- de la présence éventuelle de constructions voisines pouvant avoir une incidence sur le mode d'exécution des travaux, de la position exacte des travaux, des sujets de maintien du trafic là où il est demandé et de celles de l'écoulement des eaux.
- des conditions physiques propres à l'emplacement des travaux, des conditions climatiques, des conditions locales.
- des moyens de communication, de transport, des possibilités de fourniture en eau, électricité et carburant, de la disponibilité de la main-d'œuvre en nombre et en qualité, de la disponibilité, de la localisation et des moyens d'approvisionnement des matériaux nécessaires.
- de toutes les contraintes et obligations résultant de la législation sociale, fiscale ou douanière.
- de toutes les conditions et circonstances susceptibles d'avoir une influence sur l'exécution des travaux ou sur le coût.

Je soussigné.....,
DIRECTEUR OU SON REPRESENTANT DE L'EP
MCZ ou Chef du village de..... (Ou son représentant,
ou encore un moniteur d'ACTIONAID) ; Certifie que
Monsieur..... agissant au nom ou pour le
compte de l'entreprise..... s'est présenté chez-nous pour faire
la visite des lieux pour les l'exécution des travaux de Réhabilitation de 4 écoles dans la Zone de Santé
de Nundu / Province du Sud Kivu, RD CONGO

En foi de quoi, le présent certificat lui est délivré, à sa demande, pour servir et faire valoir ce que de
droit.

Pour de l'entreprise

Pour l'école primaire