

**CADRE DE REPONSE TECHNIQUE (CRT) /**

**Note récapitulative des réserves et/ou améliorations**

**ANNEXE 1 A l’ACTE D’ENGAGEMENT –**

**FRAIS COMPLÉMENTAIRES DE SANTE**

**A RETOURNER SOUS FORMAT WORD ET PDF OBLIGATOIREMENT**

Les observations éventuelles doivent faire l'objet d'une énumération précise et exhaustive au sein du Cadre de Réponse Technique.

**Elles devront être numérotées et faire référence au numéro d’article et de page du C.C.T.P, sous peine de rejet de l’offre**

**NOMBRE D’OBSERVATIONS : ……….**

**Réserves (ou restrictions) :**

**Améliorations :**

Date : ….../……/……. Cachet et signature du candidat :