

Marché de Maîtrise d'Œuvre

Pour la création d'un centre de coordination zonale de lutte contre
l'immigration clandestine en site occupé

Préfecture du Nord

2 rue Jacquemars Gielée à Lille

Cadre de réponse

A remettre impérative au format .PPT et .PDF

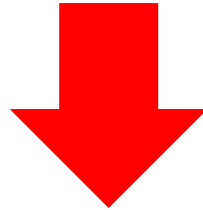
Chiffres d'affaires et effectifs

	Opérateur économique	Année 2022	Effectif	dont cadres	Année 2021	Effectif	dont cadres	Année 2020	Effectif	dont cadres
		CA			CA			CA		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
Total:										

« Nom du groupement »

Compétences des prestataires

Selon trames ci-dessous



Compétence: *Architecte mandataire DPLG*

Prénom Nom

« nom de l'entreprise »

• Titres d'études (Trois maximum avec date obtention du diplôme)

- *A* (diplôme et année d'obtention)
- *B*
- *C*

• Années d'expérience dans la profession :

- *XX années*

• Expérience professionnelle (Six références maximum)

- *1* (décrit une opération sur laquelle la personne est intervenue, la date et le contenu de son intervention)
- *2*
- *3*
- *4*
- *5*
- *6*

« Nom du groupement »

Compétence: *Architecte du patrimoine*

Prénom Nom
« nom de l'entreprise »

- Titres d'études (Trois maximum avec date obtention du diplôme)
 - A (diplôme et année d'obtention)
 - B
 - C
- Années d'expérience dans la profession :
 - XX années
- Expérience professionnelle (Six références maximum)
 - 1 (décrit une opération sur laquelle la personne est intervenue, la date et le contenu de son intervention)
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6

Compétence: *Ingénierie électricité courants forts*

Prénom Nom

« nom de l'entreprise »

- Titres d'études (Trois maximum avec date obtention du diplôme)
 - A (diplôme et année d'obtention)
 - B
 - C
- Années d'expérience dans la profession :
 - XX années
- Expérience professionnelle (Six références maximum)
 - 1 (décrit une opération sur laquelle la personne est intervenue, la date et le contenu de son intervention)
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6

Compétence: *Ingénierie fluides CVC*

Prénom Nom

« nom de l'entreprise »

- Titres d'études (Trois maximum avec date obtention du diplôme)
 - A (diplôme et année d'obtention)
 - B
 - C
- Années d'expérience dans la profession :
 - XX années
- Expérience professionnelle (Six références maximum)
 - 1 (décrit une opération sur laquelle la personne est intervenue, la date et le contenu de son intervention)
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6

« Nom du groupement »

Compétence: *Ingénierie structure*

Prénom Nom

« nom de l'entreprise »

• Titres d'études (Trois maximum avec date obtention du diplôme)

- *A* (diplôme et année d'obtention)
- *B*
- *C*

• Années d'expérience dans la profession :

- *XX années*

• Expérience professionnelle (Six références maximum)

- *1* (décrit une opération sur laquelle la personne est intervenue, la date et le contenu de son intervention)
- *2*
- *3*
- *4*
- *5*
- *6*

« Nom du groupement »

Compétence: *Économie de la construction*

Prénom Nom

« nom de l'entreprise »

• Titres d'études (Trois maximum avec date obtention du diplôme)

- *A* (diplôme et année d'obtention)
- B
- C

• Années d'expérience dans la profession :

- *XX années*

• Expérience professionnelle (Six références maximum)

- *1* (décrit une opération sur laquelle la personne est intervenue, la date et le contenu de son intervention)
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Compétence: **SSI**

Prénom Nom

« nom de l'entreprise »

• Titres d'études (Trois maximum avec date obtention du diplôme)

- **A** (diplôme et année d'obtention)
- **B**
- **C**

• Années d'expérience dans la profession :

- **XX années**

• Expérience professionnelle (Six références maximum)

- **1** (décrit une opération sur laquelle la personne est intervenue, la date et le contenu de son intervention)
- **2**
- **3**
- **4**
- **5**
- **6**

Compétence: **OPC**

Prénom Nom

« nom de l'entreprise »

• Titres d'études (Trois maximum avec date obtention du diplôme)

- **A** (diplôme et année d'obtention)
- **B**
- **C**

• Années d'expérience dans la profession :

- **XX années**

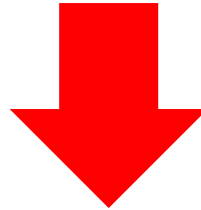
• Expérience professionnelle (Six références maximum)

- **1** (décrit une opération sur laquelle la personne est intervenue, la date et le contenu de son intervention)
- **2**
- **3**
- **4**
- **5**
- **6**

Références de prestation similaire et de nature équivalente

de préférence de moins de 3 ans

Selon trames ci-dessous



« Nom du groupement »

Références Architecte

Seules les 5 premières références seront analysées

« Nom du groupement »

Références

« Nom architecte »

« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »

Références

« Nom architecte »

« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »

Références

« Nom architecte »

« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »

Références

« Nom architecte »

« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »

Références

« Nom architecte »

« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »

Références techniques composante de maîtrise d'oeuvre

Seules les 5 premières références seront analysées



Références

« Nom opérateur »

« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »

Références

« Nom opérateur »

2



« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »



Références

« Nom opérateur »

3



« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »





4

Références

« Nom opérateur »

« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »



Références

« Nom opérateur »

5



« Nom de l'opération »

Surface SU / SDP

(À compléter)

Lieu d'exécution

(À compléter)

Nature des travaux

(À compléter)

Mission de la maîtrise d'oeuvre

(À compléter)

Montant de l'opération

(À compléter) € HT

Montant de la mission

(À compléter) € HT

Date de début et de fin travaux

XX/XX/XXXX – XX/XX/XXXX

Performance énergétique

(À compléter)

Labels

(À compléter)

Nom du maître d'ouvrage

(À compléter)

Référent chez le client

(À compléter dont adresse mail)

Autres informations

(À compléter)

Préfecture du Nord – Création d'un CCZ

Photographie de l'opération en cours ou réalisée ou à défaut image de l'opération

« Nom du groupement »



Présentation de l'équipe

Texte libre

3 pages maximum

Seules les 3 premières pages seront analysées

Présentation de l'équipe



« Nom du groupement »

Présentation de l'équipe



« Nom du groupement »