

CONSTRUCTION NEUVE BATIMENT PSYCHIATRIE



Phase :
DCE

C.C.T.C. **Cahier des Clauses Techniques Communes**

Annexe 04 - Fiche d'agrément matériels / matériaux

<p>Architecte mandataire :</p> <p>CRR</p> <p>ÉCRITURES ARCHITECTURALES</p> <p>127 av. de la République 63100 CLERMONT FERRAND</p> <p>Email : crr@crr- architecture.com</p> <p>Tel : 04 73 37 55 09</p>	<p>Economie - OPC :</p> <p>CEI GILLOT-JEANBOURQUIN 1b, route de Marchaux - 25000 BESANCON Tel : 03 81 80 01 33 - Email : contact@cei-ingenierie.fr</p>	<p>BET CF/cf :</p> <p>BRISELANCE & ASSOCIES 27 Grande Rue - 39120 CHAUSSIN Tel : 03 84 81 70 18 - Email : contact@briselance.com</p>
	<p>Architectes associés :</p> <p>LA FABRIKE ARCHITECTES 9 rue de Pontarlier - 25000 BESANCON Tel : 03 81 53 39 56 - Email : contact@lafabrike.fr</p>	<p>BET HQE :</p> <p>CRR INGENIERIE 127 av. de la République - 63100 CLERMONT FERRAND Tel : 04 73 37 55 09 - Email : agence@crr-ingenierie.com</p>
	<p>BET structure :</p> <p>STEBA / FDI 12 rue Arthur Bourdin - 25000 PONTARLIER Tel : 03 81 46 37 77 - Email : contact@fdi-bet.fr</p>	<p>BET acoustique :</p> <p>SALTO INGENIERIE 13 bis rue du Commandant Fayolle - 63510 AULNAT Tel : 04 73 28 33 67 - Email : contact@salto-ingenierie.com</p>
	<p>Bureau de contrôle :</p> <p>ALPES CONTROLES 17E rue Alain Savary - 25000 BESANCON Tel : 03 39 25 02 89 - Email : besancon@alpes-controles.fr</p>	<p>Coordinateur SPS :</p> <p>SOCOTEC 4 rue du Colonel Martin - 25000 BESANCON Tel : 03 81 41 15 00 - Email :</p>

DIRECTION DES TRAVAUX

Opération : BÂTIMENT ADMINISTRATION

FICHE D'AGREMENT MATERIEL N° _ / _

(N°Lot / N° d'ordre)

Lot n°

EMETTEUR

Entreprise :

Date :

Nom :

Visa :

DIFFUSION

	Diffusion		Nom du destinataire
CHU BESANCON			
MOE			
CT			
CSSI			
CSPS			

PRODUIT / MATERIEL

Désignation :

Référence CCTP :

Utilisation :

Localisation :

Fournisseur :

Références / type :

Caractéristiques techniques :

Documentation jointe :

P.V. joint : Echantillon joint : Commentaires :	
REPONSE DU BUREAU D'ETUDES	
Proposition acceptée : Acceptée avec observations : Proposition refusée :	Nom : Date : Visa :
Observations :	
REPONSE DU BUREAU DE CONTRÔLE	
	Nom : Date :
Visa :	
Observations :	
REPONSE DU COORDONNATEUR SSI	
Proposition acceptée : Acceptée avec observations : Proposition refusée :	Nom : Date : Visa :
Observations :	
REPONSE DU COORDONNATEUR SPS	
Proposition acceptée : Acceptée avec observations : Proposition refusée :	Nom : Date : Visa :
Observations :	

REPONSE DU MAITRE D'OUVRAGE	
Proposition acceptée : Acceptée avec observations : Proposition refusée :	Nom : Date : Visa :
Observations :	
<i>Ce document vise à faciliter le déroulement du chantier et est susceptible d'être amélioré en cours de chantier</i>	