|  |  |
| --- | --- |
| Logo      **Centre Hospitalier Universitaire de Besançon**  **3 boulevard Alexandre Fleming**  **25030 BESANCON Cedex**  **03 81 21 80 77**  [**dtp@chu-besancon.fr**](mailto:dtp@chu-besancon.fr) | LOGO SAREIPP 15_JPEG  **SAREIPP**  **36 rue Paul Cézanne**  **68200 MULHOUSE** |
| **Maître d'ouvrage** | **Assistant du Maître d’Ouvrage** |

**RESTRUCTURATION ET EXTENSION DE L’UNITE DE MEDECINE INTENSIVE ET REANIMATION (MIR) SUR LE SITE DE L’HOPITAL J. MINJOZ**

***Candidature pour le concours de maîtrise d’œuvre***

**Remarques importantes :**

1. **Le tableau de présentation de l’équipe** est à compléter en un seul exemplaire pour l’ensemble de la candidature.
2. **Le tableau de présentation des références** est à compléter pour chaque membre de l’équipe. Il y aura donc autant de tableaux de références à fournir qu’il y a de membres dans l’équipe.
3. Les présents tableaux sont destinés à être projetés dans l’état aux membres du jury (écran de 2 m x 1,50 m – distance 6 m). Il vous appartient de veiller à ce que :

* **Vos indications seront lisibles par les membres du jury**
* Les 5 références maximum de chaque membre de l’équipe soient présentées sur un **tableau d’une seule page** (diapositive)

**Tableau de** **Présentation de l’équipe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mandataire** | **Cotraitant 1** | **Cotraitant 2** | **Cotraitant 3** | **Cotraitant 4** |
| **Nom, Qualité** |  |  |  |  |  |
| **Fonction dans l’équipe** |  |  |  |  |  |
| **Adresse,**  **téléphone, fax, mail** |  |  |  |  |  |
| **Chiffre d’affaires 3 dernières années** | **2022 : …………………. €**  **2023 : …………………. €**  **2024 : …………………. €** | **2022 : …………………. €**  **2023 : …………………. €**  **2024 : …………………. €** | **2022 : …………………. €**  **2023 : …………………. €**  **2024 : …………………. €** | **2022 : …………………. €**  **2023 : …………………. €**  **2024 : …………………. €** | **2022 : …………………. €**  **2023 : …………………. €**  **2024 : …………………. €** |
| **Soit, chiffre d’affaires annuel moyen** |  |  |  |  |  |
| **Redressement judiciaire** |  |  |  |  |  |
| **Effectif moyen annuel** |  |  |  |  |  |

**Tableau de présentation des références**

*(1 tableau à compléter pour chaque membre de l’équipe)*

**Références de :** *………..(nom du membre) …………,* **membre de l’équipe dont le mandataire est***: ………(nom du mandataire)……………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lieu de réalisation Département - ville | Nature de l’ouvrage | SHON **en m2** | **Coût HT des travaux en €** | **Avancement de l’opération** | **Contenu de la mission effectuée** | **Coordonnées du maître d’ouvrage** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |