# ANNEXE 02 du RC – GROUPEMENT DE CO-TRAITANT

**Candidatures de maîtrise d’œuvre – Groupement de co-traitant**

MANDATAIRE

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature et tampon

**EQUIPE DE BASE**

| COTRAITANT 1  Nom  Adresse  Signature et tampon | COTRAITANT 2  Nom  Adresse  Signature et tampon | COTRAITANT 3  Nom  Adresse  Signature et tampon |
| --- | --- | --- |
| COTRAITANT 4  Nom  Adresse  Signature et tampon | COTRAITANT 5  Nom  Adresse  Signature et tampon | COTRAITANT 6  Nom  Adresse  Signature et tampon |

# ANNEXE 03 du RC : FICHE DE RENSEIGNEMENT.

**Cas 1 : Prestataire unique (Mandataire) ayant en son sein toutes les compétences.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CANDIDAT SE PRESENTANT SEUL A LA CONSULTATION** | | | |
| **Nom :** .................................................……………  ......................................................................….…  **Adresse:** ...........................................……………  ......................................................................…………….....................................................................…………...............................................................  **Téléphone :** ............. ............. .............  **Mail :** ............. ............. ............. | | **Début d’activité :**  ..........................................................................................  **Qualifications :**  .................................................................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................. | |
| **COMPOSITION DE VOTRE STRUCTURE (nombre et catégorie de personnels ; organigramme )** | | | |
| **\_**  **\_**  **\_**  **\_** | | | |
| **COLLABORATEURS** | | | |
| **Conception architecturale et technique** | **Economie du bâtiment TCE** | | **BET Etude techniques par spécialités (Structure, SSI, Fluides, OPC …)** |
| **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** |
| **MOYENS MATERIELS (Informatique, etc...)** | | | |
| **-**  **-**  **-**  **-** | | **-**  **-**  **-**  **-** | |
| **PLAN DE CHARGE ACTUEL** | | | |
|  | | | |
| Signature et tampon | | | |

**Cas 2 : Groupement (A remplir pour chacun des mandataire et co-traitants)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Candidat / Dénomination :** …………………………………………………………………………………  Mandataire O/N :  Numéro d'Ordre des Architectes Français : ………………………………………… | |
| **Spécialité(s) :**  ......................................................................……  **Adresse:** ...........................................……………  ......................................................................…………….....................................................................…………...............................................................  **Téléphone :** ............. ............. .............  **Mail :** ............. ............. ............. | **Début d’activité :**  ..........................................................................................  **Nom des autres membres du groupement :**  Mandataire :  Co-traitant (1): …………………………………………….  Co-traitant (2): …………………………………………….  Co-traitant (3): …………………………………………….  Co-traitant (4): …………………………………………….  Co-traitant (5): ……………………………………………. |
| **COMPOSITION DE VOTRE STRUCTURE (nombre, typologie d’emploi, organigramme )** | |
| **\_**  **\_**  **\_**  **\_** | |
| **COLLABORATEURS** | |
| **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** |
| **MOYENS MATERIELS (Informatique, etc...)** | |
| **-**  **-**  **-**  **-** | **-**  **-**  **-**  **-** |
| **PLAN DE CHARGE ACTUEL** | |
|  | |
| Signature et tampon | |

# ANNEXE 04a du RC : FICHE DE REFERENCES \_\_\_/ 5 Page 1/2

Nom du candidat / Dénomination : ………………………………………………………………………

Intitulé opération : …………………………………………………………………………………….

Nature des travaux  : …………………………………………………………………………………….

Année de réalisation  : Etudes ……………………… ; Travaux …………………………

Surface (m²) : SU ………. ; SP………………

Nature des travaux  : …………………………………………………………………………………….

Nature des travaux  : …………………………………………………………………………………….

Coût des travaux  : ……………..….€ HT ; Coût de la mission : ……………… € HT

**Maître d’ouvrage** :

Coordonnée de la personne susceptible de donner des renseignements : ………………………………………………………………………………………………………………

**Mode de consultation des marchés de travaux :**

🞏 Marché négocié 🞏 Appel d’offres 🞏consultation restreinte

🞏 Mise en concurrence simplifiée 🞏Concours 🞏MGP 🞏PPP

**Type de mission assurée par le candidat :**

🞏 Architecte : ………………………………………………………………………………………………

🞏 Bureau d’études : ………………………………………………………………………….................

🞏 Économiste : …………………………………………………………………………………………….

🞏 Acousticien : ……………………………………………………………………………………………

🞏 Autre : …………………………………………………………………………………………………...

**Participation au sein de l’équipe de maîtrise d’œuvre :**

🞏Maître d’œuvre titulaire 🞏 BET associé 🞏 Collaborateur

CONSIGNES POUR LA PRESENTATION DETAILLEE DES REFERENCES ARCHITECTURALES

Rappel : Références effectuées sur les 7 dernières années

Projet en Phase concours pris en compte uniquement si le candidat est déclaré lauréat à la date de remise de la présente candidature

5 références maximum, à répartir entre architecte mandataire et architecte associé en cas de groupement

1 page par référence - Document final à mettre au format PDF

Format paysage A3 obligatoire permettant une vision globale de la page lors de la vidéo-projection

Respect de la trame (6 cases, page 2 / 2) et des informations attendues

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITRE OPERATION – LIEU DE REALISATION** | | **LOGO/ NOM MOE** | | |
| **MAITRE D’OUVRAGE** | |
|  | | | | |
| Vue représentative (photographie ou perspective) | | |  | Plan masse |
|  |
| Autre vue |
|  | | |  | |
| Coût travaux : ……………………………………………………….  Surface : ……………………………………………………….  Missions : ……………………………………………………….  Stade opération / planning (études / chantier)  Descriptif sommaire du programme / particularités du projet :  ………………………………………………………………………………. | Autre vue | |  |