Une image contenant texte, Police, affiche, Graphique

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

**Procédure avec négociation**

**PHASE CANDIDATURES**

**CADRE DE REPONSE – « Références significatives co-traitants»**

**Procédure avec négociation n°° 2025-07-01**

**Mission de maîtrise d’œuvre pour la réhabilitation du siège de la Caisse d’allocations familiales de la Drôme**

**Si les candidats n’utilisent pas le présent cadre de réponse, le support de présentation choisi devra impérativement reprendre l’ensemble des champs de renseignements demandés au présent cadre.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’opérateur économique :**  **Compétences au sein de la présente candidature :**  **Qualité de l’opérateur économique au sein de la présente candidature** *(cochez la case correspondante) :*  se présente seul  mandataire du groupement  membre du groupement  sous-traitant | | | | | | | |
| **Référence significative 1** | Libellé de l’opération : | | | | | | |
| Maître d’Ouvrage (nom + coordonnées) | Montant des travaux  (en € HT) | Année de réception | | Durée globale de l’opération | Mission(s) assurée(s) | Composition de l’équipe de maîtrise d’œuvre (Préciser le mandataire) |
|  |  |  | |  |  |  |
| **Apporter les précisions suivantes :** | | | | | | | |
| Bâtiment comprenant des bureaux :  oui  non | | | | Réhabilitation thermique :  oui  non | | | |
| Réhabilitation clos et couvert :  oui  non | | | | Travaux en site occupé :  oui  non | | | |
| Réhabilitation second œuvre :  oui  non | | | | Bâtiment comprenant une partie ERP :  oui  non | | | |
| Aménagement d’espaces tertiaires :  oui  non | | | | Surface de plancher concernée par le projet : | | | |
| **Nom de l’opérateur économique :**  **Compétences au sein de la présente candidature :**  **Qualité de l’opérateur économique au sein de la présente candidature** *(cochez la case correspondante) :*  se présente seul  mandataire du groupement  membre du groupement  sous-traitant | | | | | | | |
| **Référence significative 2** | Libellé de l’opération : | | | | | | |
| Maître d’Ouvrage (nom + coordonnées) | Montant des travaux  (en € HT) | Année de réception | | Durée globale de l’opération | Mission(s) assurée(s) | Composition de l’équipe de maîtrise d’œuvre (Préciser le mandataire) |
|  |  |  | |  |  |  |
| **Apporter les précisions suivantes :** | | | | | | | |
| Bâtiment comprenant des bureaux :  oui  non | | | | Réhabilitation thermique :  oui  non | | | |
| Réhabilitation clos et couvert :  oui  non | | | | Travaux en site occupé :  oui  non | | | |
| Réhabilitation second œuvre :  oui  non | | | | Bâtiment comprenant une partie ERP :  oui  non | | | |
| Aménagement d’espaces tertiaires :  oui  non | | | | Surface de plancher concernée par le projet : | | | |
| **Nom de l’opérateur économique :**  **Compétences au sein de la présente candidature :**  **Qualité de l’opérateur économique au sein de la présente candidature** *(cochez la case correspondante) :*  se présente seul  mandataire du groupement  membre du groupement  sous-traitant | | | | | | | |
| **Référence significative 3** | Libellé de l’opération : | | | | | | |
| Maître d’Ouvrage (nom + coordonnées) | Montant des travaux  (en € HT) | Année de réception | | Durée globale de l’opération | Mission(s) assurée(s) | Composition de l’équipe de maîtrise d’œuvre (Préciser le mandataire) |
|  |  |  | |  |  |  |
| **Apporter les précisions suivantes :** | | | | | | | |
| Bâtiment comprenant des bureaux :  oui  non | | | | Réhabilitation thermique :  oui  non | | | |
| Réhabilitation clos et couvert :  oui  non | | | | Travaux en site occupé :  oui  non | | | |
| Réhabilitation second œuvre :  oui  non | | | | Bâtiment comprenant une partie ERP :  oui  non | | | |
| Aménagement d’espaces tertiaires :  oui  non | | | | Surface de plancher concernée par le projet : | | | |
| **Nom de l’opérateur économique :**  **Compétences au sein de la présente candidature :**  **Qualité de l’opérateur économique au sein de la présente candidature** *(cochez la case correspondante) :*  se présente seul  mandataire du groupement  membre du groupement  sous-traitant | | | | | | | |
| **Référence significative 4** | Libellé de l’opération : | | | | | | |
| Maître d’Ouvrage (nom + coordonnées) | Montant des travaux  (en € HT) | Année de réception | | Durée globale de l’opération | Mission(s) assurée(s) | Composition de l’équipe de maîtrise d’œuvre (Préciser le mandataire) |
|  |  |  | |  |  |  |
| **Apporter les précisions suivantes :** | | | | | | | |
| Bâtiment comprenant des bureaux :  oui  non | | | | Réhabilitation thermique :  oui  non | | | |
| Réhabilitation clos et couvert :  oui  non | | | | Travaux en site occupé :  oui  non | | | |
| Réhabilitation second œuvre :  oui  non | | | | Bâtiment comprenant une partie ERP :  oui  non | | | |
| Aménagement d’espaces tertiaires :  oui  non | | | | Surface de plancher concernée par le projet : | | | |
| **Nom de l’opérateur économique :**  **Compétences au sein de la présente candidature :**  **Qualité de l’opérateur économique au sein de la présente candidature** *(cochez la case correspondante) :*  se présente seul  mandataire du groupement  membre du groupement  sous-traitant | | | | | | | | |
| **Référence significative 5** | | Libellé de l’opération : | | | | | | |
| Maître d’Ouvrage (nom + coordonnées) | Montant des travaux  (en € HT) | Année de réception | | Durée globale de l’opération | Mission(s) assurée(s) | Composition de l’équipe de maîtrise d’œuvre (Préciser le mandataire) |
|  |  |  | |  |  |  |
| **Apporter les précisions suivantes :** | | | | | | | | |
| Bâtiment comprenant des bureaux :  oui  non | | | | | Réhabilitation thermique :  oui  non | | | |
| Réhabilitation clos et couvert :  oui  non | | | | | Travaux en site occupé :  oui  non | | | |
| Réhabilitation second œuvre :  oui  non | | | | | Bâtiment comprenant une partie ERP :  oui  non | | | |
| Aménagement d’espaces tertiaires :  oui  non | | | | | Surface de plancher concernée par le projet : | | | |