****

**Caisse Primaire d’Assurance Maladie**

**Annexe au Cadre de Réponse Technique**

**Maitrise d’œuvre pour la réorganisation du siège de la CPAM de CARCASSONNE**

**MARCHÉ N°2025-031**

**Organisme coordonnateur du groupement :**

**Caisse Primaire d’Assurance Maladie des Hautes-Pyrénées**

8 place au Bois

65021 Tarbes Cedex 9

N° SIRET : 777 169 020 00016

## Sous-critère n°1 : Organisation, composition, qualification et références de l’équipe de maîtrise d’œuvre dédiée au marché –

Détail de l’intervention de chaque intervenant pendant les différentes étapes du projet

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom - A compléter  (chef de projet, ingénieur, projecteur, secrétariat, ) – A compléter | **NOM ET QUALIFICATION DES INTERVENANTS** | | | | | **NOMBRE TOTAL DE JOURS PAR ÉLÉMENT DE MISSION** |
| Intervenant 1 | Intervenant 2 | Intervenant 3 | Intervenant 4 | Intervenant 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Mission : | **NOMBRE DE JOURS CONSACRE A CHAQUE ÉLÉMENT DE MISSION** | | | | |
| APS |  |  |  |  |  |  |
| APD |  |  |  |  |  |  |
| PRO |  |  |  |  |  |  |
| ACT |  |  |  |  |  |  |
| EXE |  |  |  |  |  |  |
| DET |  |  |  |  |  |  |
| AOR |  |  |  |  |  |  |
| OPC |  |  |  |  |  |  |
| SSI |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE DE JOURS Total** |  |  |  |  |  |  |