***Annexe n° 1***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opération : **Réhabilitation cuisine au centre de détention de Val-de-Reuil (27)**  Consultation MOE | **N° enregistrement :**  (*par conducteur d'opération)* |  |

**Tableau de PRÉSENTATION du GROUPEMENT CANDIDAT**

Ce tableau sera accompagné d’une fiche « moyens et références » pour **chacun des membres du groupement ou chaque compétence demandée (minimum 4 fiches)**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom ou raison sociale | **Compétence(s) suivant article 1.6 du règlement de consultation** | Adresse physique : | **Adresse mail de contact unique du groupement candidat** |
| **MANDATAIRE** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |
| **COTRAITANTS N°** | **Architecte bureaux d’études, autres**  Nom ou raison sociale | **Compétence(s) suivant article 1.6 du règlement de consultation** | Adresse physique | |
| **1** |  |  |  | |
| **2** |  |  |  | |
| **3** |  |  |  | |
| **4** |  |  |  | |
| **5** |  |  |  | |
| **6** |  |  |  | |
| **7** |  |  |  | |
| **8** |  |  |  | |

***Annexe n° 2***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opération : **Réhabilitation cuisine au centre de détention de Val de Reuil (27)**  Consultation MOE | **N° enregistrement :**  (*par conducteur d'opération)* |  |

**Fiche de SYNTHÈSE des MOYENS et RÉFÉRENCES de chaque MEMBRE** d’un GROUPEMENT-CANDIDAT (**1 fiche par membre / compétence**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandataire** | |  | | | **ou COTRAITANT n°………..** | | | | | |
|  | | | **PRESENTATION** | | | | | | **COMPETENCE(s) suivant article 1.4 du règlement de consultation**  **Griser la case correspondant à la compétence développée par le membre considéré** | **MOYENS** |
| Nom : |  | | |  | | | | | Architecte au sens de la loi du 3 janvier 1977 sur l'architecture | **Nombre de personnes :…..** |
| ‘**et/ou** raison sociale : |  | | |  | | | | | Bureau d'études tous corps d’états ou un groupement de bureaux d'études spécialisés ayant des compétences en structures, fluides, électricité, énergies, VRD, acoustique, thermique, | - dont architecte(s):…..  - dont ingénieur(s) :……..  - dont encadrement : ……  - dont administratifs : …. |
| Adresse : |  | | |  | | | | | Economie de la construction |
| Téléphone : |  | | |  | | | | | Autres à préciser (acousticien, paysagiste, architecte d’intérieur, etc…) : |
|  | | | Date début d’activité libérale : | | | |  | |
|  | | | N° d’inscription Ordre des architectes | | | |  | | **Moyens techniques (matériels, équipements) :** |
|  | | | ou Organisme(s) de qualification(s) | | | |  | |
|  | | | Certificats de qualification professionnelles | | | |  | |
|  | | | Chiffres d’affaires HT pour les 3 dernières années | | | | | |
|  | | | 2022 | | | 2023 | | 2024 |
|  | | |  | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENCES** (*les plus proches, par leur(s) nature(s), de l’opération*) | | | | | | |
| **Désignation de l’opération – adresse :** | | | | | **Désignation Maître d’ouvrage :** | **Observations / description** |
| *Surface D.O. m2* | *Montant*  *M€. H.T.* | | *Année(s) de livraison* | *Avancement à ce jour* | *Désignation mandataire équipe* |
| N°1 | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| N°2 | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| N° 3 | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| N° 4 | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |