

Opération :

RELOCALISATION SERVICES SS1 ET SS2

Chirurgie ambulatoire, Exploration du sommeil, Médecine légale et Médecine nucléaire




Phase :
DCE

ANNEXE CCTC

EXEMPLE FICHE AGREMENT (Matériel et matériaux)

TOUT CORPS D'ETAT

BE mandataire : 	Architectes associés :	BET Radioprotection :
	BARBOSA VIVIER ARCHITECTES 16 via Saint Michel - 75018 Paris Tel : 01 52 47 01 01 - Email : bva9@barbosa-vivier-architectes.fr	CERAP PREVENTION Parc d'activité des Fourches - 50130 Cherbourg en Cotentin Tel : 02 33 01 81 54- Email : jfgreuez@cerap.fr
6 rue Saint John Perse 21000 DIJON Email : crr@crr-architecture.com Tel : 03 88 20 85 20	BET Acoustique :	
	ACOUSTB 24 rue Joseph Fourier - 38400 Saint-Martin-D'hères Tel : 04 76 03 72 20 - Email : jeremy.boue@egis-group.com	
	Bureau de contrôle :	Coordinateur SPS :
	BUREAU VERITAS 46 Avenue Villarceau - 25000 BESANCON Tel : 03 59 57 21 04 - Email : alexandre.jacquet@bureauveritas.com	DEKRA INDUSTRIAL 8 rue des Grandes Pièces - 25770 Serre-Les-Sapins Tel : 03 81 60 77 27 - Email : jeanphilippe.muller@dekra.com

DIRECTION DES TRAVAUX
Opération : BÂTIMENT ADMINISTRATION

FICHE D'AGREMENT MATERIEL N° _ / _

(N°Lot / N° d'ordre)

Lot n°

EMETTEUR

Entreprise :

Date :

Nom :

Visa :

DIFFUSION

	Diffusion		Nom du destinataire
CHU BESANCON			
MOE			
CT			
CSSI			
CSPS			

PRODUIT / MATERIEL

Désignation :

Référence CCTP :

Utilisation :

Localisation :

Fournisseur :

Références / type :

Caractéristiques techniques :

Documentation jointe :

P.V. joint : Echantillon joint : Commentaires :	
REPONSE DU BUREAU D'ETUDES	
Proposition acceptée : Acceptée avec observations : Proposition refusée :	Nom : Date : Visa :
Observations :	
REPONSE DU BUREAU DE CONTRÔLE	
	Nom : Date : Visa :
Observations :	
REPONSE DU COORDONNATEUR SSI	
Proposition acceptée : Acceptée avec observations : Proposition refusée :	Nom : Date : Visa :
Observations :	
REPONSE DU COORDONNATEUR SPS	
Proposition acceptée : Acceptée avec observations : Proposition refusée :	Nom : Date : Visa :
Observations :	

REPONSE DU MAITRE D'OUVRAGE	
Proposition acceptée : Acceptée avec observations : Proposition refusée :	Nom : Date : Visa :
Observations :	
<i>Ce document vise à faciliter le déroulement du chantier et est susceptible d'être amélioré en cours de chantier</i>	