

MARCHE DE PRESTATIONS DE SERVICES

Objet du marché

Mission d’ordonnancement, de pilotage et de coordination

pour la reconstruction délocalisée du collège Paul Eluard à Port de Bouc

Relance

Personne publique contractante

Département des Bouches du Rhône

CADRE MEMOIRE

Précisant l’expérience de la personne affectée à la mission au travers de 3 références

Les personnes nommément désignées dans le cadre mémoire constituent un engagement formel.

Ce cadre mémoire sera rendu contractuel.

1/ Objectif du cadre mémoire :

S’agissant d’une opération de construction d’un collège, l’objectif est d’apprécier l’expérience professionnelle de la personne affectée à la mission au travers de 3 références de mission d’OPC qu’elle a personnellement menées à bien, de même pour le suppléant.

Les références **achevées et similaires** à des opérations de construction de bâtiments **ERP** seront prises en considération dans la notation.

Les références **NON** **achevées et/ou NON similaires** à des opérations de construction de bâtiments ERP seront notées globalement 0.

Les 3 références devront préciser :

* Le nom et la nature (réhabilitation, extension…) de l’opération
* Le nom du Maître d’Ouvrage (y compris adresse)
* Le lieu du chantier
* Le cout des travaux en €TTC
* La durée des travaux
* Le nombre de lots
* La date d’achèvement des travaux

L’entreprise remplira le tableau en annexe en répondant clairement à tous les points demandés.

ANNEXE A COMPLETER 1/2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom de la personne affectée à la mission** : …………………………………………………………………………….. | | | | | | | |
|  | Nom et nature de l’opération | Nom du Maître d’Ouvrage  (avec adresse) | Lieu du chantier | Coût des travaux  €TTC | Durée des travaux  (en mois) | Nombre de lots | Date achèvement des travaux |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

ANNEXE A COMPLETER 2/2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom de la personne suppléante à la mission** : …………………………………………………………………………….. | | | | | | | |
|  | Nom et nature de l’opération | Nom du Maître d’Ouvrage  (avec adresse) | Lieu du chantier | Coût des travaux  €TTC | Durée des travaux  (en mois) | Nombre de lots | Date achèvement des travaux |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |