

REUNION D'ENCLenchement ACTIVITE

Date :

| FONCTION | NOM | SIGNATURE |
|-------------------------|-----|-----------|
| Responsable d'Activité | | |
| Responsable d'Affaires | | |
| Responsable B.E. | | |
| Comptable | | |
| Responsable Achats | | |
| Technicien Service prix | | |
| B.E. Exécution | | |
| | | |

A) CONTRACTUEL :

1 - OBJET DE LA COMMANDE

1.1 - Dénomination de l'Activité :

1.2 - *Aspect juridique* :

Type de marché (public / privé) :

public

Statut eiffage énergie tertiaire nord:

(Lot unique, Lot séparé, groupement d'entreprise, co-traitant, sous-traitant)

2 - GESTION / COMPTABILITE

2.1 - Numéro de l'Activité :

2.2 - Montant HT marché de base :

Répartition :

CVC

CFO

Cfa

GTB

2.3 - Montant HT options :

2.4 - Montant HT tranche conditionnelle :

2.5 - Montant HT contrat de maintenance :

2.6 - Montant HT global potentiel de l'Activité :

(Page à transmettre à la comptabilité)

2.7 - Taux TVA Appliquée :

2.8 - Montant TTC marché de base :

2.9 -

☐ Ferme☐ Actualisable☐ Révisable

2.10 - Indice BT :

2.11 - Mois Mo :

3 - INTERVENANTS ADMINISTRATIFS :

Maître d'ouvrage :

Nom du donneur d'ordre :

Adresse :

Tél :

Fax :

E-mail :

Maître d'ouvrage délégué :

Nom :

Adresse :

Tél :

Fax :

E-mail :

Maître d'œuvre :

Nom :

Adresse :

Tél :

Fax :

E-mail

Architecte :

Nom :

Adresse :

Tél :

Fax :

E-mail

Bureau d'étude :

Nom :

Adresse :

Tél :

Fax :

E-mail

Economiste :

Nom :

Adresse :

Tél :

Fax :

E-mail

(Page à transmettre à la comptabilité)

4 - CIRCUIT D'ENVOI DES FACTURES / SITUATIONS

Nom du maître d'ouvrage (client / donneur d'ordre) :

Adresse :

Adresse de l'envoi de la facture :

5 - CONDITIONS DE PAIEMENT FACTURE / SITUATION

Nombre de jours après envoi de la facture :

☐ Chèque☐ Virement☐ Billet à Ordre**6 - DATE MAXIMUM DE LA PRESENTATION FACTURE / SITUATION**Le du mois**7- INTERETS MORATOIRES**☐ Intérêt légal majoré de☐ Taux de la Banque Centrale Européenne majoré de**8 - a) GARANTIE A FOURNIR :**

- (selon DOC S4 86)

Garantie de restitution d'acompte

☐ Oui☐ Non

%

Retenue de garantie

☐ Oui☐ Non

- (selon DOC S4 138)

Garantie de bonne fin de travaux

☐ Oui☐ Non

%

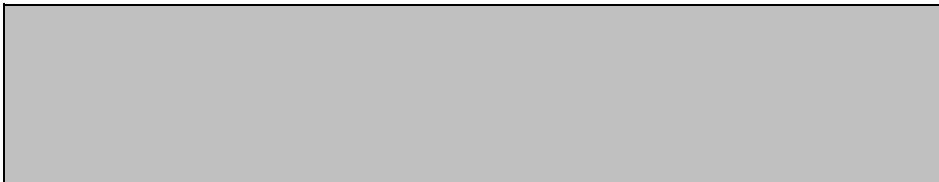
b) GARANTIE A RECEVOIR - (selon DOC S4 133) :

Garantie de bon paiement

☐ Oui☐ Non

%

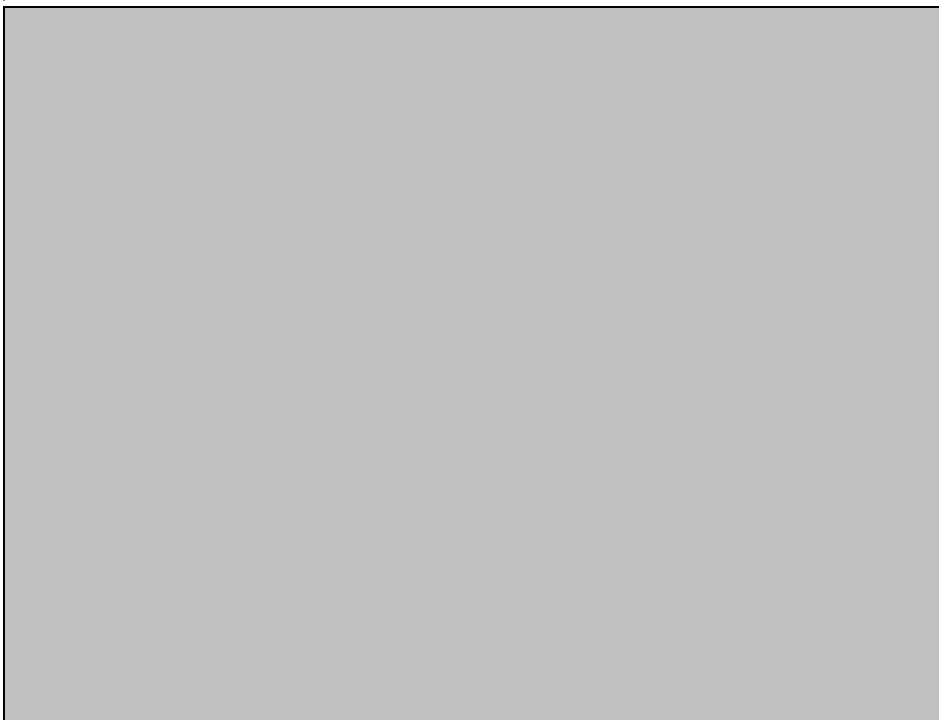
(Page à transmettre à la comptabilité)

B) TECHNIQUE :***1 - OBJET DE LA COMMANDE*****1.1 - Descriptif des prestations Tous Corps d'Etat****1.2 - Descriptif des prestations « EIFFAGE ENERGIE TERTIAIRE NORD »*****2 - Analyse des risques de l'Activité***

Liste des éléments à maîtriser dans cette Activité

Reprise de la revue d'offre et de contrat (5M)

(Risques techniques, humains, financiers, délais, sous traitance, fournisseurs, sécurité, environnement)



| INTERVENANTS TECHNIQUES : | | | | | | |
|------------------------------------|--|-------------------|---|-----|-----|--------|
| | Personnes avec lesquelles nous sommes en relation | | | | | |
| | Nom Société | Nom / Fonction | Adresse | Tel | Fax | E-mail |
| Maître d'Ouvrage (client) | | | | | | |
| Maître d'Ouvrage Délégué | | | | | | |
| Maître d'œuvre | | | | | | |
| Architectes : | | | | | | |
| - | | | | | | |
| - | | | | | | |
| Bureaux d'Etudes : | | | | | | |
| - | | | | | | |
| - | | | | | | |
| Coordinateurs : (chantier, SSI...) | | | | | | |
| - | | | | | | |
| - | | | | | | |
| Coordinateur SPS | | | | | | |
| Bureau de contrôle | | | | | | |
| Inspection du Travail | DDTEFP | | | | | |
| Economiste : | | | | | | |
| CRAM | Cram Nord-Picardie | | 11, allée Vauban 59662 Villeneuve d'Ascq Cedex | | | |
| OPPBTP | OPPBTP Nord-Picardie | | 3 rue St Sauveur. 59000 LILLE. | | | |
| ERDF | | | | | | |
| GDF | | | | | | |
| Service des Eaux | | | | | | |
| Mairie | | | | | | |
| France Télécom | | | | | | |
| Entreprises : | | | | | | |
| - | | | | | | |
| - | | | | | | |
| Fournisseurs : | | | | | | |
| - | | | | | | |
| - | | | | | | |

3 - PLANNING**A) Etudes d'exécution :**

- Début de l'étude :
- Fin de l'étude :
- Nombre d'heures d'étude :
- D.I.U.O. : ☐ Oui ☐ Non
- D.O.E. :
 - Date de remise :
 - Délai de réalisation :
(entre remise au BE des plans de récolement et remise du DOE par le BE)
 - Personne responsable de la collecte des fiches techniques :

B) Réalisation chantier :

- Début de chantier :
- Fin contractuelle du chantier :
- Nombre d'heures de réalisation :
- Nombre d'heures d'essai :
- Nombre d'heures levée de réserves :
- Nombre d'heures Responsable Travaux :

4 - TECHNIQUES MISES EN ŒUVRE COURANT FORT

| | oui | non |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Incorporation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Chemin de câbles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - MT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - TGBT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Armoire divisionnaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Groupe électrogène | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Onduleur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Eclairage Basique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Eclairage de secours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Eclairage extérieur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Distribution PC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Distribution PC ondulée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Distribution Petite FM (<36kw) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Chauffage électrique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - GTB / GTC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Paratonnerre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - | | |

Sous-traitances internes / externes déjà prévues (qui / objet) :

Commentaires / Risques Qualité, Prévention, Environnement

5 - TECHNIQUES MISES EN ŒUVRE COURANT FAIBLE

| | oui | non |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - SSI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Désenfumage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Anti intrusion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Précablage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Fibre Optique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Téléphone | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Interphonie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - TV | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Vidéo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sonorisation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Contrôle d'accès | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - GTB / GTC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Alarme Technique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Distribution de l'heure | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - | | |
| - | | |

Sous-traitances internes / externes déjà prévues (qui / objet) :

Commentaires / Risques Qualité, Prévention, Environnement

[illegible]

7 - ACHATS COURANT FORT

Montant global :

Rédacteur des demandes d'achat :

Rédacteur des demandes de sous-traitance :

Rédacteur des demandes d'appro. :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| | <i>Montant H.T.</i> | <i>Remise appliquée</i> | <i>Montant prévu</i> |
|---|---------------------|-------------------------|----------------------|
| 13 – Intérim | | | |
| 15 – Automation/Instrumentation | | | |
| 17 – Câbles | | | |
| 18 – Chemins de câbles | | | |
| 19 – Aéraulique | | | |
| 23 – Production chaud | | | |
| 26 – Energie | | | |
| 27 – Sources lumineuses | | | |
| 28 – Accessoires de sources | | | |
| 29 – Luminaires intérieurs | | | |
| 30 – Luminaires extérieurs | | | |
| 32 – Luminaires industriels | | | |
| 33 – Luminaires marines | | | |
| 34 – Luminaires signalisation | | | |
| 37 – Enveloppes | | | |
| 39 – Matériel électrique | | | |
| 40 – Matériels réseaux | | | |
| 42 – Conduit plastique / gaine avert. | | | |
| 44 - Quincaillerie/serrurerie/droguerie | | | |
| 46 - Location | | | |
| 47 – Sous traitance | | | |

8 - ACHATS COURANT FAIBLE

Montant global :
Rédacteur des demandes d'achat :
Rédacteur des demandes de sous-traitance :
Rédacteur des demandes d'appro. :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| | Montant H.T. | Remise appliquée | Montant prévu |
|--|--------------|------------------|---------------|
| 06-Bureautique/Informatique | | | |
| 08-Telecommunication | | | |
| 13 - Intérim | | | |
| 15-Automatisme/Instrumentation | | | |
| 16-Matériel Courant Faible | | | |
| GEN1601 Alarme technique | | | |
| GEN1602 Appel Malade | | | |
| GEN1603 Contrôle d'accès | | | |
| GEN1604 Détection d'eau | | | |
| GEN1605 Détection / SSI | | | |
| GEN1606 Distribution de l'heure | | | |
| GEN1607 Gestion horaire | | | |
| GEN1608 Interphonie | | | |
| GEN1609 Intrusion | | | |
| GEN1610 Logiciels | | | |
| GEN1611 Matériel Actif | | | |
| GEN1612 Panneaux lumineux | | | |
| GEN1613 Pré câblage VDI | | | |
| GEN1614 Recherche de personne | | | |
| GEN1615 Son / image | | | |
| 17 - Cables | | | |
| 18 - Chemins de câbles | | | |
| 26 - Energie | | | |
| 31 - Luminaires fibres optiques | | | |
| 36 - Eclairage de sécurité | | | |
| 37 - Enveloppes | | | |
| 40 - Matériels réseaux | | | |
| 42 - Conduit plastique / gaine avert. | | | |
| 44 - Quincaillerie/serrurerie/droguerie | | | |
| 46 - Location | | | |
| 47 - Sous - traitance | | | |
| 49 - Matériel électronique | | | |

9 - HYGIENE ET SECURITE

| | oui | non | Responsable | Délais |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------|--------|
| Déclaration administrative ouverture de chantier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| P.P.S.P.S. (Logiciel ASOPE) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Consignes particulières client | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Formation personnel spécifique au chantier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

10 - BASE VIE

| A notre charge | oui | non | Responsable | Délais |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------|--------|
| Existant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| A implanter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Surface nécessaire | | | | |
| Nombre de bungalows | | | | |
| Fermeture de base vie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Sanitaires (1 armoire et 1 WC pour 20 hommes)(1 douche pour 8 hommes) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Photocopieuse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Vestiaires (1.25m2 par salarié) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| PC Informatique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Téléphone / Fax | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| A la charge du client | oui | non | Responsable | Délais |
| Surface nécessaire | | | | |
| Nombre de bungalows | | | | |
| Arrivée électricité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Arrivée d'eau | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Téléphone | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Déchets | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Evacuation Eaux Usées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

11 - OUTILLAGE

- Nombre de coffres (1 coffre = 4 personnes):
 - Nombre de malles (1 malle = 2 personnes):
 - Echafaudages :
 - Echelles :
 - Outillages spécifique :
- précisez :

(Page à transmettre au Responsable Logistique et aux animateurs Prévention)