

Attestation de travaux



Nom de l'entreprise ayant réalisé les travaux : LIZEE SAS

Adresse : 1952, Route des Pugets - 06700 SAINT LAURENT DU VAR

* Cocher la case du signataire de l'attestation

* Nom du Maître d'Ouvrage (client) ⁽¹⁾ : C.H.U. DE NICE
Adresse : Hopital de Cimiez - 4, Avenue Reine Victoria - 06000 NICE

* Nom du Maître d'Oeuvre d'exécution : EXELIANCE
(architecte, bureau d'études, ingénieurs conseil, etc.)
Adresse : 15, Rue Jules Romains - 69120 VAULX EN VELIN

* Nom du Contrôleur Technique : ALPES CONTROLE
Adresse : 210/212, Route de Grenoble - 06200 NICE

⁽¹⁾ Lorsque le client est une entreprise principale, l'attestation remise à son sous-traitant doit être obligatoirement visée soit par le maître d'ouvrage pour qui sont réalisés les travaux, soit par le maître d'œuvre d'exécution, soit par le contrôleur technique.

Visa

Nom et adresse du chantier : HOPITAL PASTEUR - BAT J
30, Avenue de la Voie Romaine - 06300 NICE

Date de début des travaux : 16/01/2012 Date de réception des travaux : 17/11/2012

Description technique des travaux réalisés à réaliser en fonction des critères techniques de la qualification demandée.

Indiquer les surfaces, tonnages, portées, hauteurs, ... :

Restructuration des services Niveaux 1 et 2

Démolitions, maçonneries, création cloisons modulaires, menuiseries bois

Montant HT du marché de l'entreprise : 503 672.76 €

Objet et montant HT des prestations données en sous-traitance par l'entreprise :

Appréciation de la prestation détail possible plus bas :

	Très bien	Bien	Passable	Médiocre
Qualité de la prestation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des délais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenue du chantier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : 18/12/12

Nom du signataire : GOUE ERNOT

Commentaires du signataire :

Entreprise de qualité et fiable.

Réponse éventuelle de l'entreprise :

Cachet et signature du maître d'ouvrage, maître d'œuvre d'exécution, du contrôleur technique ou de l'entreprise principale



Attestation de travaux



Nom de l'entreprise ayant réalisé les travaux : LIZEE SAS
 Adresse : 1952, Route des Pugets - 06700 SAINT LAURENT DU VAR

* Cocher la case du signataire de l'attestation

- * Nom du Maître d'Ouvrage (client) ⁽¹⁾ : C.H.U. DE NICE
 Adresse : Hopital de Cimiez - 4, Avenue Reine Victoria - 06000 NICE
- * Nom du Maître d'Oeuvre d'exécution : EXELIANCE
 (architecte, bureau d'études, ingénieurs conseil, etc.)
 Adresse : 15, Rue Jules Romains - 69120 VAULX EN VELIN
- * Nom du Contrôleur Technique : ALPES CONTROLE
 Adresse : 210/212, Route de Grenoble - 06200 NICE

⁽¹⁾ Lorsque le client est une entreprise principale, l'attestation remise à son sous-traitant doit être obligatoirement visée soit par le maître d'ouvrage pour qui sont réalisés les travaux, soit par le maître d'œuvre d'exécution, soit par le contrôleur technique.



Nom et adresse du chantier : HOPITAL PASTEUR - BAT J
 30, Avenue de la Voie Romaine - 06300 NICE

Date de début des travaux : 2010 Date de réception des travaux : 2011

Description technique des travaux réalisés à réaliser en fonction des critères techniques de la qualification demandée.

Indiquer les surfaces, tonnages, portées, hauteurs, ... :

Restructuration des services Niveaux 3 et 5
Démolitions, maçonneries, création cloisons modulaires, menuiseries bois

Montant HT du marché de l'entreprise : 587 327.63 €

Objet et montant HT des prestations données en sous-traitance par l'entreprise :

Appréciation de la prestation détail possible plus bas :

	Très bien	Bien	Passable	Médiocre
Qualité de la prestation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des délais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenue du chantier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date : 18 Decembre 2012				
Nom du signataire : GOLF Ermt				
Commentaires du signataire :				



Entreprise de qualité et fiable

Réponse éventuelle de l'entreprise :

Document utilisé par Qualibat pour une demande, une extension ou une révision de qualification, mais ne préjugant pas de son attribution.

Document utilisé par Qualibat pour une demande, une extension ou une révision de qualification, mais ne préjugant pas de son attribution.