

Attestation de travaux

Seul ce document QUALIBAT est recevable pour toute demande, extension ou révision de qualification et ne préjuge pas de son attribution.

Sarl SOCIETE NOUVELLE HELIO FROID
ZA La Gouorgo - RN8 - 83300 LE BEAUSSET
Siret : 537 931 214 00010 - RCS Toulon 2011B01906
N° Intra. FR 95 537 931 214 - APE 4322 B
Tél. 04 94 63 22 55 - Fax 04 94 63 75 74
E-mail : heliofroid@wanadoo.fr - http://www.helio-froid.fr

Nom de l'entreprise ayant réalisé les travaux :

HELIO FROID (Société Nouvelle HELIO FROID)

Adresse : ZA La Gouorgo - 83300 LE BEAUSSET

Nom du Maître d'ouvrage : S.A POLYCLINIQUE des FLEURS
Lorsque le client est une entreprise principale, l'attestation remise à son sous-traitant doit être obligatoirement visée par le Maître d'ouvrage pour qui sont réalisés les travaux, soit par le Maître d'oeuvre d'exécution, soit par le Contrôleur technique
Adresse : AVENUE FEREDERIC MISTRAL - 83192 OLLIOULES

Nom du Maître d'oeuvre d'exécution :
Architecte, bureau d'études, ingénieurs conseils, etc
Adresse :

Nom du Contrôleur technique :
Adresse :

Cocher la case du signataire de l'attestation

Nom et adresse du chantier : S.A POLYCLINIQUE des FLEURS - AVENUE FREDERIC MISTRAL - 83192 OLLIOULES

Date de début des travaux : OCTOBRE 2012 Date de réception des travaux : FEVRIER 2013

Description technique des travaux réalisés :

en fonction des critères techniques de la qualification demandée, indiquer les surfaces, tonnages, puissances, portées, hauteurs...

- Remplacement des armoires de traitement d'air des blocs 3 et 6 (Risque 3 - ISO7) et des plénums de soufflage.
- Salle 3: Armoire Clinicair CLNXIB - 2500m3/h - Pf:11KW
- Salle 6: Armoire CAP2: 3000m3/h

Montant HT du marché de l'entreprise : 52.114,71 €

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

Appréciation de la prestation : à remplir par le client

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

Cacher et signature du maître d'ouvrage - maître d'oeuvre d'exécution - du contrôleur technique ou de l'entreprise principale

Date : 4 3 2013

Nom du signataire : ROUSSON

Commentaires du signataire :

POLYCLINIQUE LES FLEURS
Quartier Quiez
83190 OLLIOULES CEDEX
FINESS 832 100 319
Tél. : 0826 30 88 00 Fax : 04 94 06 98 83

