

| |
|--|
| TYPE DE CONTRÔLE : INOPINECONTRADICTOIRE |
| DATE DU CONTRÔLE :/...../..... |
| SITE CONTRÔLE : |

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| PRESENCE DE | Oui (1) / Non (0) |
| Produits d'entretien: | |
| Chariot, seaux (matériels)... : | |
| Tenue de travail : | |

Lots concernés : tous

MINIMUM 3 ZONES A CONTROLER

| ZONE ACCUEIL | "Oui" si contrôlé Sinon rien | Fréquence de la prestation | NOTE | NOTE MAX | A Coeff | B Note X Coeff. | OBSERVATIONS |
|---|---------------------------------|----------------------------|---|----------|------------|--------------------|--------------|
| | | | 4 = très bon 3= bon 2= moyen 0 = mauvais | | | | |
| Aération des locaux, fermeture des baies, extinction des lumières | | Quotidien | | | 2 | | |
| Vidage des poubelles et des corbeilles à papier | | Quotidien | | | 3 | | |
| Dépoussiérage des mobiliers dont la partie supérieur se trouve à moins 1,8m du sol y compris caisson (sauf PC) | | Quotidien | | | 2 | | |
| Nettoyage avec un produit adapté des mobiliers et objets meublants de l'accueil (tables, mange-debout, bancs, chaises, parois plexiglass, Bornes Multi-Services.) | | Quotidien | | | 2 | | |
| Enlèvement des traces de doigts sur la vitrerie intérieure et essuyage humide des dessus de bureaux, banque d'accueil | | Quotidien | | | 2 | | |
| Balayage humide des sols plastiques, thermostatiques, parquet stratifié | | Quotidien | | | 3 | | |
| Lavage des sols plastiques, thermostatiques, parquet stratifié | | hebdomadaire | | | 1 | | |
| Balayage et lavage des sols en pierre, ciment brut peint ou carrelage dépoussiérage par aspiration des tapis de sol | | Quotidien | | | 3 | | |
| Désinfection des téléphones | | Quotidien | | | 2 | | |
| Nettoyage et désinfection des traces de doigt sur les interrupteurs et poignées de portes d'accès et de portes de placards/armoires | | hebdomadaire | | | 1 | | |
| Nettoyage humide des plinthes et encadrement de fenêtres | | Bi-mensuel | | | 1 | | |
| Entretien des sols thermoplastiques selon la méthode SPRAY | | Mensuel | | | 2 | | |
| Lavage des plaques signalétiques | | Mensuel | | | 1 | | |
| Essuyage humide des portes d'accès (2 faces) et portes extérieures de placards | | Bimestriel | | | 1 | | |

| ZONE BUREAUX | "Oui" si contrôlé Sinon "Non" | Fréquence de la prestation | NOTE | NOTE MAX | A Coeff | B Note X Coeff. | OBSERVATIONS |
|--|----------------------------------|----------------------------|---|----------|------------|--------------------|--------------|
| | | | 4 = très bon 3= bon 2= moyen 0 = mauvais | | | | |
| Aération des locaux, fermeture des baies, extinction des lumières | | Quotidien | | | 2 | | |
| Vidage des poubelles, des corbeilles papier et des sacs poubelles des destructeurs | | Quotidien | | | 3 | | |
| Enlèvement des traces de doigts sur la vitrerie intérieure et essuyage humide des dessus de bureaux, tables, banque d'accueil et armoires basses non encombrés | | Quotidien | | | 2 | | |
| Balayage humide des sols plastiques, thermostatiques, parquet stratifié | | Quotidien | | | 3 | | |
| Balayage et lavage des sols en carrelage dépoussiérage par aspiration des tapis de sol | | Quotidien | | | 3 | | |
| Nettoyage des lavabos dans les bureaux des médecins du service médical BERTHELOT | | Quotidien | | | 2 | | |
| Nettoyage des 29 rails des portes de placards dans lesquels se trouvent les lavabos situés au sein du Service Médical. | | Bimestriel | | | 1 | | |
| Nettoyage et désinfection des traces de doigts sur les interrupteurs et poignées de portes d'accès et de portes de placards / armoires | | Hebdomadaire | | | 1 | | |
| Désinfection des téléphones | | Mensuel | | | 2 | | |
| Entretien des sols thermoplastiques selon la méthode SPRAY | | Mensuel | | | 2 | | |
| Nettoyage humide des plinthes et encadrement de fenêtres | | Trimestriel | | | 1 | | |
| Essuyage humide des portes d'accès (2 faces) et portes extérieures de placards | | Trimestriel | | | 1 | | |
| Nettoyage des plaques signalétiques | | Semestriel | | | 1 | | |
| Shampouinage des moquettes | | Semestriel | | | 2 | | |

| ZONE SANITAIRES | "Oui" si contrôlé Sinon "Non" | Fréquence de la prestation | NOTE | NOTE MAX | A Coeff | B Note X Coeff. | OBSERVATIONS |
|--|----------------------------------|----------------------------|---|----------|------------|--------------------|--------------|
| | | | 4 = très bon 3= bon 2= moyen 0 = mauvais | | | | |
| Aération des locaux, fermeture des baies extinction des lumières | | Quotidien | | | 2 | | |
| Vidage des poubelles et des poubelles hygiène féminine | | Quotidien | | | 3 | | |
| Nettoyage et désinfection des éviers et lavabos (dessus, dessous et intérieur), douches (pommeau, robinetterie, bac, faïence, porte), urinoirs (dessus, dessous et intérieur) et WC (levier/bouton de chasse, réservoir et socle, abattant et cuvette) | | Quotidien | | | 3 | | |
| Essuyage des robinetteries et nettoyage des miroirs | | Quotidien | | | 2 | | |
| Balayage et lavage des sols en pierre, ciment brut peint ou carrelage | | Quotidien | | | 2 | | |
| Mise en place dans les sanitaires des consommables pour les distributeurs de papier WC, de savon, essui-mains le cas échéant | | Quotidien | | | 3 | | |
| Nettoyage et désinfection des appareils (flacons pompes, distributeur de papier hygiénique, essui-mains, sèche-mains, etc,,,)) | | Hebdomadaire | | | 2 | | |
| Récurrage et désinfection des sols, récurrage des faïences et portes des sanitaires | | Hebdomadaire | | | 2 | | |
| Remplissage des siphons d'évacuation des sanitaires le cas échéant | | Hebdomadaire | | | 1 | | |
| Détartrage des appareils sanitaires (WC, urinoir, lavabo, douche) | | Mensuel | | | 2 | | |
| Nettoyage humide des plinthes et encadrement de fenêtres | | Mensuel | | | 1 | | |
| Nettoyage et désinfection des poubelles, brosses et supports | | Mensuel | | | 2 | | |
| Nettoyage des bouches VMC des sanitaires | | Trimestriel | | | 1 | | |

| ZONE REfectoire - SALLES DE CONVIVIALITE | "Oui" si contrôlé Sinon "Non" | Fréquence de la prestation | NOTE | NOTE MAX | A Coeff | B Note X Coeff. | OBSERVATIONS |
|---|----------------------------------|----------------------------|---|----------|------------|--------------------|--------------|
| | | | 4 = très bon 3= bon 2= moyen 0 = mauvais | | | | |
| Aération des locaux, fermeture des baies extinction des lumières | | Quotidien | | | 2 | | |
| Vidage des poubelles et des corbeilles papier | | Quotidien | | | 3 | | |
| Nettoyage des mobiliers et tout objet meublant dont la partie supérieure se trouve à moins d'1,8m du sol | | Quotidien | | | 2 | | |
| Balayage et lavage des sols en thermoplastique, pierre, ciment brut peint ou carrelage | | Quotidien | | | 3 | | |
| Récurage et désinfection des éviers | | Quotidien | | | 2 | | |
| Enlèvement des détrituts et des déchets ménagers (papiers, emballages, etc,,,)) | | Quotidien | | | 2 | | |
| Nettoyage et désinfection des traces de doigt sur les interrupteurs et poignées de portes d'accès et de portes de placards/armoires | | Hebdomadaire | | | 1 | | |
| Nettoyage de l'intérieur et extérieur des micros ondes (18 appareils: 7 Micro-ondes au réfectoire, 7 micro-ondes situés aux étages pairs, 2 Micro-ondes situés au 1er et 3ème étage, 2 micro-ondes au RDC). Utilisation d'un produit spécifiquement adapté au contact alimentaire. | | hebdomadaire | | | 2 | | |
| Nettoyage humide des plinthes et encadrement de fenêtres | | Trimestriel | | | 1 | | |
| Nettoyage des bouches VMC des cuisines | | Trimestriel | | | 1 | | |

| ZONE SALLES DE REUNION | "Oui" si contrôlé Sinon "Non" | Fréquence de la prestation | NOTE | NOTE MAX | A Coeff | B Note X Coeff. | OBSERVATIONS |
|---|----------------------------------|----------------------------|---|----------|------------|--------------------|--------------|
| | | | 4 = très bon 3= bon 2= moyen 0 = mauvais | | | | |
| Aération des locaux, fermeture des baies, extinction des lumières | | Quotidien | | | 2 | | |
| Vidage des poubelles et des corbeilles papier | | Quotidien | | | 3 | | |
| Essuyage humide des mobiliers et tout objet meublant dont la partie supérieure se trouve à moins d'1,8m du sol y compris caisson roulant (sauf écran et PC) | | Quotidien | | | 2 | | |
| Balayage humide des sols plastiques, thermostatiques, parquet stratifié | | Quotidien | | | 3 | | |
| Lavage des sols plastiques, thermostatiques, parquet stratifié | | Hebdomadaire | | | 3 | | |
| Nettoyage et désinfection des traces de doigt sur les interrupteurs et poignées de portes d'accès et de portes de placards / armoires | | Hebdomadaire | | | 2 | | |
| Dépoussiérage des écrans dans les salles de réunion du 13ème étage. | | Mensuel | | | 2 | | |
| Désinfection des téléphones | | Mensuel | | | 2 | | |
| Entretien des sols thermoplastiques selon la méthode SPRAY | | Mensuel | | | 2 | | |
| Nettoyage humide des plinthes et encadrement de fenêtres | | Trimestriel | | | 1 | | |
| Essuyage humide des portes d'accès (2 faces) et portes extérieures de placards | | Trimestriel | | | 1 | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|------------|--|--|---|--|--|
| Nettoyage des plaques signalétiques | | Semestriel | | | 1 | | |
|-------------------------------------|--|------------|--|--|---|--|--|

| ZONE CIRCULATION - ESCALIERS - ASCENSEURS - COULOIRS | "Oui" si contrôlé Sinon "Non" | Fréquence de la prestation | NOTE | NOTE MAX | A Coeff | B Note X Coeff. | OBSERVATIONS |
|---|----------------------------------|----------------------------|---|----------|------------|--------------------|--------------|
| | | | 4 = très bon 3= bon 2= moyen 0 = mauvais | | | | |
| Vidage des poubelles et des corbeilles papier | | Quotidien | | | 3 | | |
| enlèvement des traces de doigt sur la vitrerie intérieure | | Quotidien | | | 2 | | |
| Balayage humide des sols plastiques, thermostatiques, parquet stratifié | | Quotidien | | | 3 | | |
| Lavage des sols plastiques, thermostatiques, parquet stratifié | | Hebdomadaire | | | 2 | | |
| Balayage et lavage des sols en pierre, ciment brut peint oucarrelage | | Quotidien | | | 3 | | |
| Nettoyage de l'intérieur des ascenseurs et monte charge (Rails, sol, portes, miroirs, panneau de commande, interrupteur) | | Quotidien | | | 1 | | |
| Enlèvement des détritux (papiers, emballages, feuilles d'arbres, etc,,,) et déchets ménagers | | Quotidien | | | 2 | | |
| Nettoyage des escaliers et mains courantes | | Hebdomadaire | | | 2 | | |
| Nettoyage et désinfection des traces de doigt sur les interrupteurs et poignées de portes d'accès et de portes de placards / armoires | | Hebdomadaire | | | 2 | | |
| Nettoyage humide des plinthes et encadrement de fenêtres | | Trimestriel | | | 1 | | |

| ZONE LOCAUX TECHNIQUES - SOUS-SOL - ARCHIVES - EXTERIEURS | "Oui" si contrôlé Sinon "Non" | Fréquence de la prestation | NOTE | NOTE MAX | A Coeff | B Note X Coeff. | OBSERVATIONS |
|--|----------------------------------|----------------------------|---|----------|------------|--------------------|--------------|
| | | | 4 = très bon 3= bon 2= moyen 0 = mauvais | | | | |
| Balayage des locaux ouverts dans le sous-sol | | Quotidien | | | 1 | | |
| Vidage et essuyage des cendriers à l'extérieur des bâtiments | | Quotidien | | | 2 | | |
| Enlèvements des détritux et des déchets ménagers (papiers, emballages, feuilles d'arbres, etc,,,) dans les escaliers extérieurs, abords et accès du bâtiment | | Quotidien | | | 2 | | |
| Balayage et lavage des locaux spéciaux, entrepôts, réserves, local poubelle | | Hebdomadaire | | | 1 | | |
| Balayage des perrons, voies d'accès et rampes d'accès pour personne à mobilité réduite | | Hebdomadaire | | | 1 | | |
| Balayage des locaux particuliers type entrepôts, réserves, garage | | Bi-mensuel | | | 1 | | |
| Balayage des abords des bâtiments, trottoirs, escaliers et rampes conduisant aux locaux en sous-sol | | Mensuel | | | 2 | | |
| Nettoyage complet des sols des locaux techniques et informatiques (salle serveurs) | | Semestriel | | | 2 | | |
| Nettoyage complet des salles d'archives, aspiration des sols, enlèvements des toiles d'araignées, dépoussiérage des rayonnages | | Annuel | | | 1 | | |
| Sortie des poubelles et containers selon la fréquence de ramassage propre à chaque site et précisé dans le CCTP | | | | | 3 | | |

| VITRERIE | "Oui" si contrôlé Sinon "Non" | Fréquence de la prestation | NOTE | NOTE MAX | A Coeff | B Note X Coeff. | OBSERVATIONS |
|--|----------------------------------|----------------------------|---|----------|------------|--------------------|--------------|
| | | | 4 = très bon 3= bon 2= moyen 0 = mauvais | | | | |
| Lavage des facesintérieures et extérieures de la vitrerie situées dans le hall d'entrée du personnel et public du siège social | | Hebdomadaire | | | 3 | | |
| Lavage de la vitrerie intérieure et extérieure basse du siège social | | Mensuel | | | 2 | | |
| Lavage de la vitrerie extérieure et intérieure du restaurant d'entreprise du siège social | | Mensuel | | | 3 | | |
| Lavage des portes et cloisons vitrées (2 faces) | | Bimestriel | | | 2 | | |
| lavage de la vitrerie intérieure et extérieure (pour le siège social, les parties fixes sont à nettoyer à la perche) | | Bimestriel | | | 2 | | |

CONSTAT D'ANOMALIE / ACTIONS CORRECTRICES :.....

| | | | |
|------------------------------|---|-----|---|
| Nombre de critères contrôlés | 0 | 0 | 0 |
| NOTATION | | 170 | |

(Seuil d'acceptabilité = 80%)

RÉSULTAT DU CONTRÔLE :

| NOM ET SIGNATURE DU TITULAIRE |
|-------------------------------|
| |

| NOM ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DU POUVOIR ADJUDICATEUR |
|--|
| |