**ANNEXE 2 au CCAP**

DAF\_2024\_000627

**FICHE DE SERVICE FAIT (FSF)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NUMERO DE MARCHE : | | NUMERO D'EJ DU BDC: |  |
| OBJET DU MARCHE : | |  |  |
|  |  |  |  |
| FOURNISSEUR (NOM/N° SIRET) : | | | |
| Adresse : | | | |
| Correspondant local (prénom, nom, téléphone, email) : | | | |
|  |  |  |  |
| EXECUTION DES PRESTATIONS : | | | |
| Date | Détail des prestations concernées : trajet, option. | Justification de l'exécution : devis, bon de commande, certificat de désinfection | Administration : observation avec appréciation 1 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Emission de Gaz à Effet de Serre (GES) par prestation : | | | |
|  |  |  |  |
| ADMISSION DES PRESTATIONS  Admis totalement sans réserve  Admis totalement, avec réserves mineures (n'entraînant pas de réfaction de prix)  Admis partiellement avec réserves majeures et donnant lieu à dossier de réfaction vers le PA | | | |
|  |  |  |  |
| DATE et SIGNATURE : | |  |  |
| REPRESENTANT DU TITULAIRE | | REPRESENTANT DU SERVICE FAIT  (grade, nom, prénom, fonction) | |
|  | |  | |
|
| 1 : 0 = NON FAIT; 1 = MAUVAIS; 2 = BON | | | |