**ANNEXE 2**

**AU CCAP du DAF\_2024\_001270**

**relatif au nettoyage et à l’entretien des locaux communs, d’hébergement, de plonge, aux prestations de plonge et à la vitrerie au profit des formations militaires rattachées au groupement de soutien du commissariat (GSC) de NANCY**

**COMPTE RENDU TRIMESTRIEL (CRT)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aux termes de l'article 9.2.4 du CCAP "Pilotage du marché", la mesure de l’atteinte des objectifs (obligation de résultat) et le contrôle de la qualité de l’exécution des prestations doivent être examinés tous les trois mois entre le GSC et le titulaire.**  **Ce document sera adressé au bureau programmation de la division achat public de la PFC Est.**  **Des exemplaires séparés Titulaire et GSC peuvent être établis si nécessaire.** | | | | | | | | | | | | |
| MARCHE DE | |  | | | | | | |  | | | |
| N° du marché | |  | | | | | | |  | | | |
| BDD | |  | | | | | | |  | | | |
| FORMATIONS | |  | | | | | | |  | | | |
| TITULAIRE | |  | | | | | | |  | | | |
| Mois considérés | |  | | | | | | |  | | | |
| Nom et Prénom du personnel désigné par le GSC pour assurer le pilotage du marché : | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| NOTATION : 1=non satisfaisant 2=moyennement satisfaisant 3=satisfaisant | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| EXECUTION DES PRESTATIONS : | | | | | | | | | | | | |
| NETTOYAGE DES COMMUNS (SANITAIRE et CIRCULATION) | | | | | | | | | | | |  |
| NETTOYAGE DES CHAMBRES | | | | | | | | | | | |  |
| NETTOYAGE DES AUTRES LOCAUX | | | | | | | | | | | |  |
| NETTOYAGE DES VITRES | | | | | | | | | | | |  |
| NETTOYAGE DES LOCAUX DE PLONGE | | | | | | | | | | | |  |
| NETTOYAGE DES LOCAUX POUBELLES | | | | | | | | | | | |  |
| PRESTATION DE PLONGE | | | | | | | | | | | |  |
| RESULTATS DES ELEMENTS D'AUTO-CONTRÔLE (Cf. article 9.8.1 du CCAP) | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| PRODUITS D'ENTRETIEN ET D'HYGIENE : | | | | | | | | | | | | |
| FOURNITURE DES PRODUITS D'HYGIENE | | | | | | | | | | | |  |
| MISE EN PLACE DES PRODUITS D'HYGIENE | | | | | | | | | | | |  |
| EFFICACITE DES PRODUITS D'ENTRETIEN UTILISES | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| DELAIS | | | | | | | | | | | | |
| REACTIVITE DU PRESTATAIRE | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| VOLUME HORAIRE TRIMESTRIEL (dans le périmètre des prestations habituelles) : | | | | | | | | | | | | |
| PERSONNEL OEUVRANT : | | | | | | | **(a)** | | | | | |
| ENCADREMENT SUR SITE : | | | | | | | **(a)** | | | | | |
| NBR D'HEURES D'INSERTION REALISEES : | | | | | | | **(a)** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ADEQUATION DU NOMBRE DE PERSONNELS ET D'HEURES MIS EN PLACE PAR RAPPORT AUX PRESTATIONS A REALISER | | | | | | | | | | | |  |
| ETAT DE LA RELATION FORMATION/PRESTATAIRE | | | | | | | | | | | | |
| NBR DE PLAINTES USAGERS RECUES : | | | | | | | **(b)** | | | | | |
| NBR DE MISE EN DEMEURE D'EXECUTER : | | | | | | | **(b)** | | | | | |
| NBR D'ADMISSION SANS RESERVE : | | | | | | | **(b)** | | | | | |
| NBR D'ADMISSION, AVEC RESERVES MINEURES : | | | | | | | **(b)** | | | | | |
| NBR D'ADMISSION PARTIELLES, AVEC RESERVE MAJEURES : | | | | | | | **(b)** | | | | | |
| NBR DE PROCEDURE DE REFACTION EN COURS : | | | | | | | **(b)** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVATIONS: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **EVALUATION GENERALE DE LA PRESTATION** | | | | | | |  | | | | **(b)** | |
| *Expliquer les raisons d’une évaluation générale notée « 1  non satisfaisant* *»* ou *« 2  moyennement satisfaisant* *» – une fiche peut être annexée au CRT*. | | | | | | | | | | | | |
| **ACCORD DU GSC POUR LA RECONDUCTION DU MARCHE (c)** | | | | | | | | | | **OUI** | | **NON** |
|  | | | | | | | | | | | | |
| représentant du GSC | | | | titulaire du marché | | | | VISA GSC/bureau ressources (avant transmission à la PFC Est) | | | | |
| (date, Grade, Nom et fonction) | | | | (Date, Nom et fonction) | | | |  | | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |

**(a)** Eléments à fournir par le titulaire

**(b)** Eléments à fournir par le GSC

**(c)** Rayer la mention inutile