**ANNEXE N°1 AU CCAP du DAF\_2024\_001579**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPTE RENDU TRIMESTRIEL D'EXECUTION DE LA PRESTATION** | | | | | | | |
| **Ce CRT est établi conjointement entre le GSC et le titulaire**  **Ce document sera adressé à la PFC Est / DAP/ Bureau programmation**   |  | | --- | |  | | | | | | | | |
| **MARCHE DE** | | **Prestations traiteur** | | | | | |  |
| **MOIS CONSIDERES** | |  | | | | | |  |
| **GSC** |  |  | | | | | |  |
| **FORMATIONS** | |  | | | | | |  |
| **N° MARCHE** | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **NOTATION : 1=non satisfaisant 2=moyennement satifaisant 3=satisfaisant** | | | | | | | |
| EXECUTION DU SERVICE :   |  |  | | --- | --- | | RESPECT DES HORAIRES |  | | RESPECT DES MENUS |  | | RESPECT DES QUANTITES |  | | MOYENS MIS EN ŒUVRE EN CAS DE PROBLEME |  | | ETAT DE LA RELATION FORMATION/PRESTATAIRE |  | | EVALUATION GENERALE DE LA PRESTATION |  | | | | | | | | |
| ***(Expliquer les raisons d'une évaluation générale notée 1 ou 2 - une fiche peut être annexée au présent CRT si l'appréciation des prestations nécessite plus de développement)*** | | | | | | | |
| **COMMENTAIRES :** | | | | | | | |
|
| **ACCORD DU GSC POUR LA RECONDUCTION DU MARCHE (1) :**  **OUI - NON** | | | | | | |  |  |
| (1) Rayer la mention inutile | | | | | | | |
| **Commentaires** | | | | | | | **Visa GSC/SAF** |
| **Représentant du GSC** | | | **Titulaire du marché** | | | | **(date, grade, Nom et fonction)** |
| **(date, Grade, Nom et fonction)** | | | **(Date, Nom et fonction)** | | | |
|
|
|
|