****

Centre xxxxxxxxxxxxxx

Adresse : xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Unité …………………………

**PROCES VERBAL RELATIF AUX OPERATIONS DE VERIFICATIONS**

**(en cas de vérification effectuée en une seule étape – article 5.2 du contrat)**

**Marché n°xxxxxx relatif à l’acquisition de xxxxxxxxxxxxx**

**Contractants :**

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire : | Acheteur : **INRAE – Unité xxxxxxxxxxxxx** |

**Conformité des prestations :**

* *La vérification qualitative et quantitative du matériel désigné ci-après :*

est conforme au marché noxxxxxxxxxx notifié le xxxx/xxxxx/xxxxxx

n’est pas conforme au marché no.xxxxxxx notifié le xxxx/xxxxx/xxxxxx

* *Les essais du matériel ci-après ont été réalisés et :*

se sont avérés concluants  ne se sont pas avérés concluants

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type** | **Modèle** | **N° de série / référence** | **Désignation** |
|  |  |  |  |

Etaient présents (noms et qualités des représentants des deux parties) :

-

-

-

-

**Conclusion :**

A l’issue des opérations de vérification quantitative et qualitative, le représentant d’INRAE décide de :

*(Cocher la case correspondante et renseigner les sous-rubriques avec précision.)*

Prononcer l’admission du matériel indiqué ci-dessus

Ajourner l’admission du matériel indiqué ci-dessus

* Motifs de la décision d’ajournement : ………………………………………………………….
* Mises au point que doit effectuer le titulaire du marché public ou nouvelle mise en ordre de marche (MOM) : ……………………............................................................................................................
* Délai imparti au titulaire pour présenter les prestations mises au point : ………………………………...
* Délai imparti au titulaire pour faire connaître son acception de la décision d’ajournement : ……………...
* Délai prévu pour procéder aux vérifications des prestations, à compter de leur nouvelle présentation par le titulaire : …………………………………………………………………………...
* Délai imparti au titulaire pour enlever les biens, fournitures ou prestations ayant fait l’objet de la décision d’ajournement : …………………………………………………………………

Admettre les prestations suivantes avec réfaction :

* Motifs de la décision d’admission avec réfaction : ………………………………………………….
* Montant de la réfaction proposée : …………………………………………………………………
* Délai imparti au titulaire pour présenter ses observations : ………………………………………….

Rejeter les prestations suivantes :

* Motifs de la décision de rejet : …………………………………………………………..................
* Délai imparti au titulaire pour présenter ses observations : …………………………………………
* Délai imparti au titulaire pour exécuter à nouveau les prestations : ………………………………….
* Délai imparti au titulaire pour enlever les prestations rejetées : ……………………………………..

Fait à ……………………….., en un seul original, le \_\_/\_\_/\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Le représentant du pouvoir adjudicateur,  INRAE - Centre xxxxxxxxxxxxxxxxxxx  Pour xxxxxxxxxxxxxx et par délégation  xxxxxxxxxxxxxxxxxx  xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |