

**S1 - Annexe 5 au CCTP - fiche d'incident**

**CONCERNANT LA REALISATION DE PRESTATIONS DE NETTOYAGE DES LOCAUX  
ET DE LA VITRERIE DE LA DGA EV- SITE DE CAZAUX**

**NOM DU  
PRESTATAIRE :**

**N° DE MARCHE :**

**DATE DU MARCHE :**

<b>1</b>	<b>Actions menées par la formation</b>	<b>Cocher la case correspondante</b>	<b>Observations éventuelles</b>
	- remarque verbale au fournisseur	<input type="checkbox"/>	
	- remarque écrite au prestataire (document à joindre à la fiche d'incident)	<input type="checkbox"/>	

<b>2</b>	<b>Nature de l'incident (ou des incidents)</b>	<b>Cocher la case correspondante</b>	<b>Zone et type de prestation</b>	
<b>A – Prestations non effectuées ou effectuées de manière défectueuses,</b>		<b>Application de réfaction</b>		
		<b>OUI</b>	<b>NON</b>	
	- Prestations non effectuées	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- Dégâts dû aux prestations	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- Retard délai d'intervention	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- Délai d'intervention trop long	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- Mauvaises prestations	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Dans l'affirmative, le calcul des réfections est effectué par le PA et transmis au titulaire</b>				
<b>B – Prestations non exécutées</b>		<b>Application de pénalités</b>		<b>Zone et type de prestation</b>
		<b>OUI</b>	<b>NON</b>	
	- Tenue vestimentaire non appropriée	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- Non-respect des produits utilisés	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<b>C – Autre(s) nature(s) d'incident(s)</b>	<b>Cocher la case correspondante</b>	<b>Observations éventuelles</b>
	<b>OUI</b> <b>NON</b>	

- Non production des documents (liste personnels, bordereaux de suivi.....)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
- Facture non conforme	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>AUTRES MOTIFS :</b>			
Non-respect de la date de réalisation d'un bon de commande	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3	Traitement du ou des incidents par le fournisseur	Cocher la case correspondante	Observations éventuelles
- <u>incident(s) traité(s) rapidement</u>			
♦ et qui ne s'est (ne se sont) pas renouvelé(s)		<input type="checkbox"/>	
♦ mais qui s'est (se sont) renouvelé(s)		<input type="checkbox"/>	
- incident(s) en cours de règlement		<input type="checkbox"/>	
- incident(s) non réglé(s) à ce jour		<input type="checkbox"/>	
<b>UTILISER IMPERATIVEMENT CETTE FICHE POUR TOUT INCIDENT</b>			

**DESTINATAIRES :**

- Plateforme Commissariat Sud-Ouest  
Bureau Achats Publics  
Section Préparation Passation Marchés 2  
Caserne Nansouty  
223 rue de Bègles  
CS 21152  
33068 BORDEAUX CEDEX  
Téléphone : 05.57.85.25.73  
Télécopie : 05.57.85.25.10
- Monsieur le Directeur de la Société

A Cazaux, le

**Nom, grade et signature de la personne responsable du site**