|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINISTERE DE L’INTERIEUR**  **ET DES OUTRE-MER** | **SECRETARIAT GENERAL** | **DIRECTION DE LA TRANSFORMATION NUMERIQUE** |
| **PROCES-VERBAL DES OPERATIONS DE VERIFICATION (PVOV)** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **POUVOIR ADJUDICATEUR** | 1. **SERVICE TECHNIQUE REFERENT** |
| Ministère de l’intérieur – Secrétariat général  Direction de l’évaluation de la performance, de l’achat, des finances et de l’immobilier  Service de l’achat, de l’innovation et de la logistique du ministère de l’intérieur  Sous-direction de l’achat et du suivi de l’exécution des marches |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ***MARCHE PUBLIC*** | | | |
| **Numéro** | **Date notification** | **Objet** | **Titulaire** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ***BON(S) DE COMMANDE*** | | | |
| **Numéro** | **Date** | **Objet** | **Montant TTC** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. ***ANNEXE(S)*** |
| *L’annexe peut notamment être constituée de la liste des défauts cités infra en F1* |

|  |
| --- |
| 1. ***PRESTATION(S) CONCERNEE(S)*** |
| *Conformément aux dispositions contractuelles, il a été procédé aux opérations de vérification de la (des) prestation(s) identifiée(s) ci-dessous* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ***MODALITES DE VERIFICATION*** | | |
| Les opérations de vérification ont eu lieu *(cocher la case correspondante)* :  ***en présence*** /  ***en l’absence*** du titulaire du marché public, ou de son représentant. | | |
| ***Vérification des livrables***  *(Le titulaire a remis les livrables prévus au marché et/ou au bon de commande)* | ***Autres vérifications***  *(Détailler l’objet et le mode opératoire des opérations de vérification. Préciser impérativement les dates de la vérification [exemple : dates d’entrée et de sortie de VA ou de VSR].* | |
| **OUI** -  **NON** *(apporter les précisions infra)* |  | |
| **F1 - Défauts constatés**  *(détailler/préciser les défauts constatés)* | | |
|  | | |
| **F-2 - Absence de défauts** *(cocher ci-contre)* | | **RAS** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***DECISION*** | | | | | |
| ADMISSION | AJOURNEMENT | REJET TOTAL | REJET PARTIEL | ADMISSION AVEC REFACTION | |
| *Le titulaire représentera la prestation au plus tard le : xx/xx/xxxx* | *Le titulaire représentera la prestation au plus tard le : xx/xx/xxxx* | | *Montant HT proposé* | xxx xxx,xx € |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***SIGNATURE*** | ***Modalités de notification et de réponse*** |
|  | *Le présent PVOV est notifié au titulaire, préférentiellement par voie de messagerie électronique.*  *Le titulaire dispose d’un délai de dix (10) jours ouvrés, à partir de la notification du présent PVOV, pour faire connaître de façon expresse et formalisée ses éventuelles observations. Les observations sont adressées au correspondant identifié ci-dessus en rubrique A, préférentiellement par voie de messagerie électronique* |