|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ANNEXE N° 5 AU CCTP

### PROCÈS-VERBAL D'ÉTAT DE PROPRETÉ DES LIEUX *(art T8-1 du CCTP)*

**SITE :**

**ÉTAGE/ZONE : DATE :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ACCUEIL | État de propreté neuf / correct | État de propreté moyen / usé | État de propreté mauvais / très usé / vétuste | Commentaires |
| Revêtement du sol |  |  |  |  |
| Tapis et paillassons |  |  |  |  |
| Cloisons et portes vitrées |  |  |  |  |
| Vitres |  |  |  |  |
| Revêtements muraux |  |  |  |  |
| Portes |  |  |  |  |
| Plinthes |  |  |  |  |
| Mobilier |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SANITAIRES | État de propreté neuf / correct | État de propreté moyen / usé | État de propreté mauvais / très usé / vétuste | Commentaires |
| Revêtement du sol |  |  |  |  |
| Lavabo |  |  |  |  |
| Urinoirs |  |  |  |  |
| Cuvettes |  |  |  |  |
| Douche |  |  |  |  |
| Robinets |  |  |  |  |
| Miroirs |  |  |  |  |
| Portes |  |  |  |  |
| Distributeurs |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BUREAUX, SALLES DE RÉUNION, ESPACES PARTAGES ET CIRCULATIONS | État de propreté neuf / correct | État de propreté moyen / usé | État de propreté mauvais / très usé / vétuste | Commentaires |
| Revêtement du sol |  |  |  |  |
| Tapis et paillassons |  |  |  |  |
| Cloisons et portes vitrées |  |  |  |  |
| Sol des ascenseurs |  |  |  |  |
| Escaliers |  |  |  |  |
| Fenêtres |  |  |  |  |
| Revêtements muraux |  |  |  |  |
| Portes |  |  |  |  |
| Plinthes |  |  |  |  |
| Mobilier |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM ET SIGNATURE DU TITULAIRE | NOM ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE L’ADMINISTRATION |

|  |
| --- |
| Actions de mise à niveau préconisées par le titulaire : |

ANNEXE N° 5 AU CCTP

### PROCÈS-VERBAL D'ÉTAT DE PROPRETÉ DES LIEUX *(art T8-1 du CCTP)*

**SITE :**

**ÉTAGE /ZONE : DATE :**

**Distributeurs et équipements présents**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SANITAIRES | Nombre d’équipements  présents | Nombre d’équipements fonctionnels | Nombre d’équipements à remplacer FRB (décision service bénéficiaire) | Nombre d’équipements à ajouter FRB (décision service bénéficiaire) | Nombre d’équipements à remplacer (décision du titulaire) |
| Distributeurs de papier hygiénique |  |  |  |  |  |
| Distributeurs d’essuie-main papier |  |  |  |  |  |
| Distributeurs d’essuie-main tissu |  |  |  |  |  |
| Distributeurs de savon |  |  |  |  |  |
| Conteneurs hygiène féminine |  |  |  |  |  |
| Distributeurs de sachets hygiène féminine |  |  |  |  |  |
| Diffuseurs de désodorisants |  |  |  |  |  |
| Distributeurs de protège siège toilettes |  |  |  |  |  |
| Distributeurs gel hydroalcoolique |  |  |  |  |  |
| Poubelle sanitaire (petit format) 3l |  |  |  |  |  |
| Poubelle sanitaire (grand format) 10 à 20l |  |  |  |  |  |
| Brosse toilette et porte brosse |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |

Si autres équipements : décrire

**Liste des matériels et équipements présents sur site et à disposition des titulaires**

Lister la totalité des équipements et matériels individuels ou collectifs que le pouvoir adjudicateur laisse à disposition du titulaire au démarrage du marché. Ces équipements doivent être restitués à l’issue du marché.

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

|  |  |
| --- | --- |
| NOM ET SIGNATURE DU TITULAIRE | NOM ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE L’ADMINISTRATION |

ANNEXE N° 5 AU CCTP

### PROCÈS-VERBAL D'ÉTAT DE PROPRETÉ DES LIEUX *(art T8-1 du CCTP)*

**SITE :**

**ÉTAGE /ZONE :**

**DATE :**

**Liste des matériels et équipements livrés et consignés sur site par le prestataire**

Lister la totalité des équipements et matériels individuels ou collectifs appartenant au titulaire et consignés sur site

ESPACES DE STOCKAGE :

REMISE DES MOYENS D’ACCÈS AUX ESPACES De STOCKAGE

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

**Photos, plans de l’état des lieux (le cas échéant)**

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

**-**