**Annexe n° 5 au CCP** - Modèle de « rapport détaillé a l’issue du contrôle des prestations »

réalisé par un encadrant autre que le chef d’équipe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAPPORT DETAILLÉ n°**  **du :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | |
| **Marché public n° 2025 007 2025 \_\_\_\_\_ 00 00**  **LOT n°** Choisissez un élément.  **POSTE n°** Choisissez un élément. | | |
| **Société titulaire** : | | |
| **Nombre de visites par mois indiqué au cadre-réponses : /mois** | | |
| **Mois concerné :** Choisissez un élément. | | |
| **PRESTATIONS CONTRÔLÉES** | | |
| **TYPE DE CONTRÔLE** | **OBSERVATIONS** | **AXES D’AMELIORATION A METTRE EN PLACE** |
| *Exemple :*  *Propreté du local plonge* |  |  |
| *Exemple :*  *Propreté des machines et des matériels* |  |  |
| *Exemple :*  *Pannes ou casse de machine à déclarer* |  |  |
| *Exemple :*  *Règle d’hygiène à perfectionner* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nom et signature du **représentant du titulaire** ayant réalisé le contrôle : | | |
| **Rapport à transmettre par courriel au représentant du bénéficiaire** | | |
| **Date et heure de fin du contrôle** (mentionné sur le cahier dédié, faisant foi pour le début du délai de transmission)**:** | | |
| **Date et heure de réception du rapport par le représentant du bénéficiaire :** | | |