

## ANNEXE 4 AU CCAP

### FICHES DE CONTROLE QUALITE

Date du contrôle :

Heure du contrôle :

Représentant de l'Organisme : \_\_\_\_\_

Représentant du Titulaire : \_\_\_\_\_

#### Fiche récapitulative

Type de locaux	Surface	Taux de conformité
Accueil		
Bureau		
Réunion - Formation		
Circulation - Escaliers		
Sanitaires		
Restauration		
Local technique		
	Résultat du contrôle	

Signature du représentant de l'Organisme

Signature du représentant du Titulaire

## ANNEXE 4 AU CCAP

### FICHES DE CONTROLE QUALITE

#### GRILLE EVALUATION BUREAU / OPEN SPACE

<b>BATIMENT</b>				
Local (n° bureau, étage...)				
Date		<b>SO</b>	Objectif de résultat	Conformité Si oui : 1 Si non : 0
Element d'évaluation	Critère d'évaluation			
Sol	Déchets		aucun	
	Salissures		aucune	
	Encrassement		aucun	
Parois et surfaces horizontales / obliques (y compris celle des meublants)	Déchets		aucun	
	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Parois et surfaces verticales (y compris celle des meublants)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Equipements (téléphones, écrans, UC, lampes...)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
			Total	
			Nombre d'items évalués	
			Résultat sur objectif	
<b>Commentaires</b>				

## ANNEXE 4 AU CCAP

### FICHES DE CONTROLE QUALITE

#### GRILLE EVALUATION SANITAIRES

<b>BATIMENT</b>				
Localisation (étage, aile...)				
Date		SO	Objectif de résultat	Conformité Si oui : 1 Si non : 0
<b>Element d'évaluation</b>	<b>Critère d'évaluation</b>			
Sol	Déchets		aucun	
	Salissures		aucune	
	Encrassement		aucun	
Parois et surfaces horizontales / obliques (y compris celle des meublants)	Déchets		aucun	
	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Parois et surfaces verticales (y compris celle des meublants)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Cuvette(s) WC et/ou urinoirs (y compris accessoires (bouton poussoirs...))	Tâches/coulures		aucune	
	Tartre sur parties lisses et accessibles		aucun	
Lavabo(s) et/ou réceptacle(s) de douche (y compris robinetterie)	Tâches/coulures		aucune	
	Tartre sur parties lisses et accessibles		aucun	
Distributeur de consommables : papier WC, Essuie-mains, savon	Taux de remplissage (>25%)		Taux de remplissage (>25%)	
Poignées de portes	Tâches		aucune	
	poussière		aucune	
Contenant(s) à déchets	vide		vide	
	Tâches		aucune	
			Total	
			Nombre d'items évalués	
			Résultat sur objectif	

#### Commentaires

## ANNEXE 4 AU CCAP

### FICHES DE CONTROLE QUALITE

#### GRILLE EVALUATION CIRCULATIONS / ESCALIERS

<b>BATIMENT</b>				
Local				
Date		SO	Objectif de résultat	Conformité Si oui : 1 Si non : 0
Element d'évaluation	Critère d'évaluation			
Sol	Déchets		aucun	
	Salissures		aucune	
	Encrassement		aucun	
Parois et surfaces horizontales / obliques (y compris celle des meublants)	Déchets		aucun	
	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Parois et surfaces verticales (y compris celle des meublants)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Equipements (photocopieurs, extincteurs...)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Main courante escaliers	Poussière		aucune	
Contenant(s) à déchets	vide		vide	
	Tâches		aucune	
Total				
Nombre d'items évalués				
Résultat sur objectif				

**Commentaires**

## ANNEXE 4 AU CCAP

### FICHES DE CONTROLE QUALITE

#### GRILLE EVALUATION REUNIONS / FORMATIONS

<b>BATIMENT</b>				
Local (n° bureau, étage...)				
Date		SO	Objectif de résultat	Conformité Si oui : 1 Si non : 0
<b>Element d'évaluation</b>	<b>Critère d'évaluation</b>			
Sol	Déchets		aucun	
	Salissures		aucune	
	Encrassement		aucun	
Parois et surfaces horizontales / obliques (y compris celle des meublants)	Déchets		aucun	
	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Parois et surfaces verticales (y compris celle des meublants)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Equipements (téléphones, écrans, UC, lampes...)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
			Total	
			Nombre d'items évalués	
			Résultat sur objectif	
<b>Commentaires</b>				

## ANNEXE 4 AU CCAP

### FICHES DE CONTROLE QUALITE

#### GRILLE EVALUATION RESTAURATION / TISANERIES / ESPACE DETENTE

<b>BATIMENT</b>				
Localisation (étage, aile...)				
Date		SO	Objectif de résultat	Conformité Si oui : 1 Si non : 0
<b>Element d'évaluation</b>	<b>Critère d'évaluation</b>			
Sol	Déchets		aucun	
	Salissures		aucune	
	Encrassement		aucun	
Parois et surfaces horizontales / obliques (y compris celle des meublants)	Déchets		aucun	
	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Parois et surfaces verticales (y compris celle des meublants)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Eviers (y compris robinetterie)	Tâches		aucune	
	Tartre sur parties lisses et accessibles		aucun	
Equipements (réfrigérateur, micro-ondes, bouilloire, cafetière...)	Poussière		aucune	
	Tâches		aucune	
	Tartre sur parties lisses et accessibles		aucun	
Torchons	En place		en place	
Contenant(s) à déchets	vide		aucune	
	Tâches		aucune	
			Total	
			Nombre d'items évalués	
			Résultat sur objectif	

**Commentaires**

## ANNEXE 4 AU CCAP

### FICHES DE CONTROLE QUALITE

#### GRILLE EVALUATION ACCUEIL

<b>BATIMENT</b>				
Local (n° bureau, étage...)				
Date		SO	Objectif de résultat	Conformité Si oui : 1 Si non : 0
<b>Element d'évaluation</b>	<b>Critère d'évaluation</b>			
Sol	Déchets		aucun	
	Salissures		aucune	
	Encrassement		aucune	
Parois et surfaces horizontales / obliques (y compris celle des meublants)	Déchets		aucun	
	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Parois et surfaces verticales (y compris celle des meublants)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Equipements (téléphones, écrans, UC, imprimantes, lampes, poutre accueil, borne, distributeur de ticket, présentoirs)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Contenant(s) à déchets	vide		vide	
	Tâches		aucune	
			Total	
			Nombre d'items évalués	
			Résultat sur objectif	
<b>Commentaires</b>				

## ANNEXE 4 AU CCAP

### FICHES DE CONTROLE QUALITE

#### GRILLE EVALUATION ARCHIVES - ENTREPOT - MENAGE - VESTIAIRES - LOCAUX TECHNIQUES

<b>BATIMENT</b>				
Local (n° bureau, étage...)				
Date		SO	Objectif de résultat	Conformité Si oui : 1 Si non : 0
<b>Element d'évaluation</b>	<b>Critère d'évaluation</b>			
Sol	Déchets		aucun	
	Salissures		aucune	
	Encrassement		aucune	
Parois et surfaces horizontales / obliques (y compris celle des meublants)	Déchets		aucun	
	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Parois et surfaces verticales (y compris celle des meublants)	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Rayonnages	Tâches		aucune	
	Poussière		aucune	
Contenant(s) à déchets	vide		vide	
	Tâches		aucune	
Total				
Nombre d'items évalués				
Résultat sur objectif				

**Commentaires**