

Annexe n° 4 au CCP - Modèle de fiche d'anomalie

FICHE D'ANOMALIE			
Marché public n°		Société titulaire	
Bon de commande n°		En date du	
Nature de la prestation		Service utilisateur	
Interlocuteur de la DRH-MD-DNH Nom et numéro de téléphone		Personne utilisatrice Nom et numéro de téléphone	
Explication détaillée des anomalies (équipement non conforme, équipement endommagé ou manquant, équipement défaillant, délai de livraison non respecté, temps de formation insuffisant etc.)		Article du CCP DAF_2025_001410 auquel l'anomalie se rapporte	
Date et heure du constat d'anomalie			
Délai autorisé d'indisponibilité			
Signatures	Signature du réceptionnaire des équipements :	Signature du représentant du titulaire :	
Réalisation de l'action corrective	☐ réalisée dans le délai ☐ réalisée hors délai ☐ non réalisée		
Date et heure			

Signatures	Signature du réceptionnaire des équipements :	Signature du représentant du titulaire :
-------------------	---	--