| ANNEXE N° 1 : FICHE INCIDENT DANS LE CADRE D'UN MARCHE | |
|---|---|
| FICHE INCIDENT DE MARCHE<br>*(à remplir par le bureau soutien des familles et à renvoyer à dicom-nc.ach.fct@intradef.gouv.fr*<br>*dans les 48 h après l'exécution prévues des prestations)* | |
| Numéro du marché | |
| Nom du titulaire | |
| Emetteur de la fiche | BIL<br>Nom et prénom :<br>Courriel :<br>Tél : |
| Date d'émission de la fiche | |
| Numéro de la fiche<br>*(exemple : 1/N° du marché)* | |
| Description détaillée de l'incident | |
| Type d'incident | □ Absence de prestations<br>□ Mauvaise exécution des prestations |
| Date de l'incident | |
| Antériorité de l'incident | □ Nouvel incident de ce type<br>□ Incident déjà survenu |
| Description détaillée de l'incident | |
| Commentaires éventuels | |
| Date et signature de l'émetteur de la fiche | |
| Actions du BA | |
| Date de la réception de la fiche | |
| Actions menées auprès du titulaire | □ Rappel des obligations contractuelles<br>□ Mise en demeure<br>□ Pénalités appliquées |
| Pénalités appliquées<br>*(précisez le montant)* | |
| N° facture si pénalités appliquées | |
| Commentaires éventuels | |