CONTRÔLE QUALITÉ DES PRESTATIONS D'ENTRETIEN DES ESPACES VERTS

ANNEXE 2 au CCTP

Entreprise :	**Interlocuteur :**
Service :	**Interlocuteur :**
Site :	**Date et Heure :**

Rappel : le contrôle, opéré à l'issue de la prestation, porte au minimum sur 2 zones déterminées par le responsable de site

Zones	Critères	*zone vérifiée* *(oui = 1 ; non = 0)*	Conforme = 1 Non conforme = 0	Si non conforme, plan d'action corrective à mettre en place
Personnel sur site	Respect des fréquences d'intervention/Attitude de l'agent (tenue, comportement)/ Respect des consignes de sécurité			
	État du matériel			
Gazon	pas de taches brunâtres, peu d'adventices			
	dense, pas de trou			
	Absence de feuilles mortes et autres déchets			
	Hauteur de tonte exigée, coupe régulière (sauf en cas de mulching), coupe franche			
	Bordures soignées, espaces délimités			
Abords, zones de circulation légère et surfaces minérales	Absences de feuilles mortes et autres déchets			
	Surfaces enherbée coupée au ras du sol			
	Surfaces minérales désherbées			
Plantations	Haies, arbustes, arbrisseaux taillés			
	Pas de branches ni de végétaux débordant sur les voies de circulation ou sur une clôture			
	Pieds des arbustes et des haies sont nettoyés			
	Les massifs sont nettoyés et désherbés			
	Les massifs sont bien délimités			
	total points	*0*	*0*	
	pourcentage	*100,00%*	**#DIV/0!**	
	Seuil acceptabilité		**80,00%**	

Signature et cachet du titulaire	Signature du responsable de site

Délai action corrective en jour