**ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**

**PROCÉDURE**

* Appel d’offre ouvert au sens des articles L. 2124-2, R. 2124-2 et R. 2161-2 et suivants du Code de la commande publique.

**ACHETEUR :** La Chambre de Commerce et d’Industrie Nice Côte d’Azur 20, boulevard Carabacel 0600 Nice

**GROUPEMENT DE COMMANDES entre :**

**Membres :**

• La Chambre de Commerce et d’Industrie Nice – Côte d’Azur

• SAS Vauban 21

• SAS VP GOLFE JUAN

• SAS Gallice 21

**Coordonnateur : CCINCA**

*Prise en qualité de Pouvoir Adjudicateur*

**OBJET DU MARCHÉ : Impression, façonnage et livraison de supports de communication pour la CCINCA et la SAS VP-Golfe-Juan**

**Marché n°2025/99/FC/02/036**

**Lot n°1 : Impression, façonnage et livraison de supports papier de communication pour la CCINCA et ses filiales**

**Marché de fourniture**

Table des matières

[Article 1. OBJET DE L’ACTE D’ENGAGEMENT 3](#_Toc204682460)

[Article 2. ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE 3](#_Toc204682461)

[Article 3. PRIX 5](#_Toc204682462)

[Article 4. AVANCE (Art. R.2191-3 et R.2191-16 du CCP) 6](#_Toc204682463)

[Article 5. PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHE 6](#_Toc204682464)

[Article 6. DUREE DU MARCHE - RECONDUCTIONS 6](#_Toc204682465)

[Article 7. COMPTES A CREDITER 7](#_Toc204682466)

[Article 8. SIGNATURE DU MARCHE PUBLIC PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS DE GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DÛMENT HABILITE OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT 9](#_Toc204682467)

[Article 9. IDENTIFICATION DE L’ACHETEUR 10](#_Toc204682468)

[Article 10. Annexe 1 : déclaration 13](#_Toc204682469)

[Article 11. Annexe 2 : Désignation des co-traitants et répartition des prestations 14](#_Toc204682470)

[Article 12. Annexe 3 : Engagement RGPD 15](#_Toc204682471)

# OBJET DE L’ACTE D’ENGAGEMENT

Le présent Acte d'Engagement concerne des prestations d’impression, de façonnage, de conditionnement, de pose et dépose et de livraison des supports de communication papier de la SAS VAUBAN.

# ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE

**II.I –** **Identification et engagement du Titulaire ou du groupement Titulaire**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du Marché indiquées à l’article « pièces contractuelles » du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) qui fait référence au CCAG-FCS et conformément à leurs clauses et stipulations :

 LE SIGNATAIRE,

M....................................................................................................................................................................................

Agissant en qualité ………………………………………………………………………………………………….

 S’engage sur la base de son offre et pour son propre compte à livrer les fournitures demandées et/ou à exécuter les prestations demandées aux prix et conditions figurant au présent Acte d'Engagement et en annexes ;

Nom commercial et dénomination sociale ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adresse

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse électronique

Numéro de téléphone ................................................................................................................................................

Télécopie ......................................................................................................................................................................

Numéro de SIRET ......................................................................................................................................................

Code APE ....................................................................................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire …………………………………………………………………………...

 Engage la société ..........................................................................sur la base de son offre à livrer les fournitures demandées et/ou à exécuter les prestations demandées aux prix et conditions figurant au présent Acte d'Engagement et en annexes ;

Nom commercial et dénomination sociale ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adresse

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse électronique

Numéro de téléphone ................................................................................................................................................

Télécopie ......................................................................................................................................................................

Numéro de SIRET ......................................................................................................................................................

Code APE ....................................................................................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire …………………………………………………………………………...

  L’ENSEMBLE DES MEMBRES DU GROUPEMENT S’ENGAGENT SUR LA BASE DE L’OFFRE DU GROUPEMENT à livrer les fournitures demandées et/ou à exécuter les prestations demandées aux prix et conditions figurant au présent Acte d'Engagement et en annexes. (*Remplir le tableau ci-dessous pour chaque membre du groupement*.)

| **Désignation des membres du groupement (nom commercial et dénomination sociale)** | **Adresse de son établissement et Siège social (si différent de l’établissement) ; Numéro SIREN / SIRET,**  **Registre du commerce (RCS)**  **ou répertoire des métiers ;**  **Numéro de la TVA intracommunautaire** | **Adresse électronique et numéros de téléphone et de télécopie** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est : *(Cocher la case correspondante.)*

Conjoint OU  Solidaire

Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau joint en annexe aux présentes la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si la décision d’attribution intervient dans le délai de validité des offres.

# PRIX

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans :

* le bordereau des prix unitaires (BPU) de l’accord-cadre, ou du marché subséquent,
* le catalogue du titulaire, auquel sera appliqué le taux de remise consenti par ce dernier.

Le titulaire consent une remise de …..% sur son catalogue.

Le présent marché comporte un montant minimum de 5 000€ HT et un montant maximum annuel de 60 000€ HT.

Le lot 1, toutes entités confondues, comporte un montant minimum annuel de 10 000€ un montant maximum annuel de 130 000€ HT.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Membre | CCINCA | SAS Vauban21 | SAS VP GOLFE-JUAN | SAS GALLICE21 | Total lot n°1 |
| Montant maximum | 60 000€ | 60 000€ | 5 000€ | 5 000€ | 130 000€ |

# AVANCE (Art. R.2191-3 et R.2191-16 du CCP)

*Conformément à l’article R.2191-16 du CCP, l'acheteur accorde une avance au titulaire d'un marché lorsque le montant initial du bon de commande est supérieur à 50 000 euros hors taxes et dans la mesure où le délai d'exécution est supérieur à deux mois.*

**o Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

* **Refuse** de percevoir l'avance prévue aux articles R.2191-3 et R.2191-16 du CCP.
* **Ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue aux articles R.2191-3 et R.2191-16 du CCP.

**o Groupement**

Les prestataires désignés ci-devant :

**o** **Refusent** de percevoir l'avance prévue aux articles R.2191-3 et R.2191-16 du CCP.

**o Ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue aux articles R.2191-3 et R.2191-16 du CCP.

Le paiement et le remboursement de l’avance seront effectués sur le seul compte du mandataire qui s’engage à les répartir entre les membres du groupement. Le paiement aura un caractère libératoire pour Le pouvoir adjudicateur

Les soussignés entrepreneurs groupés donnent par les présentes, au mandataire qui l’accepte, procuration à l’effet de percevoir, répartir et rembourser pour leur compte les sommes dues au titre de l’avance.

Le montant de l’avance est fixé à 10%.

# PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHE

La signature du présent acte d’engagement emporte acceptation des pièces constitutives du marché mentionnées à l’article 1.4.1 du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP).

# DUREE DU MARCHE - RECONDUCTIONS

**Durée initiale**

Le présent marché est conclu pour une durée initiale d’un (1) an à compter de sa notification.

**Reconductions**

Le marché est reconductible trois (3) fois, par tacite reconduction, dans la limite de quatre (4) années.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n’est prise par le pouvoir adjudicateur au moins trente (30) jours avant chaque date anniversaire du marché.

La décision expresse de non-reconduction n’ouvre droit à aucune indemnité au profit du Titulaire.

Conformément à l'article R. 2112-4 du Code de la commande publique, Le Titulaire ne peut pas s’opposer à la reconduction du marché.

# COMPTES A CREDITER

**Paiement des titulaires**

Les modalités de règlements des comptes du marché sont spécifiées au CCAP.

**o Prestataire unique**

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | À : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sous le numéro : | o |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Code banque : |  |  |  |  | |  | | Code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

**o Groupement**

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 1 (mandataire)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Cotraitant 4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **Cotraitant 5** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |

Toutefois, Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Le signataire de l’Acte d’Engagement affirme, sous peine de résiliation du marché, ou de sa mise en régie à ses torts exclusifs, que la société pour laquelle il intervient ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des articles L.2141-1 et suivants du code de la commande publique.

# SIGNATURE DU MARCHE PUBLIC PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS DE GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DÛMENT HABILITE OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT

**VII.I** **– SIGNATURE DU MARCHE PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (ayant le pouvoir d’engager la personne qu’il représente joint en annexe)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

**VII.II – SIGNATURE DU MARCHE EN CAS DE GROUPEMENT TITULAIRE**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*:

Nom commercial et dénomination sociale ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adresse

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse électronique

Numéro de téléphone ................................................................................................................................................

Télécopie ......................................................................................................................................................................

Numéro de SIRET ......................................................................................................................................................

Code APE ....................................................................................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire …………………………………………………………………………...

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante)*

Conjoint OU  solidaire

  Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent Acte d’Engagement (*cocher la ou les cases correspondantes*):

Pour signer le présent Acte d’Engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis du Pouvoir Adjudicateur et pour coordonner l’ensemble des prestations *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*,

Pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures de l’accord-cadre *(joindre les* pouvoirs *en annexe du présent document).*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document).*

OU

Les membres du groupement qui signent le présent Acte d’Engagement (*cocher la case correspondante*) :

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis du Pouvoir Adjudicateur et pour coordonner l’ensemble des prestations,

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures de l’accord-cadre,

Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous (*donner des précisions sur l’étendue du mandat*) :

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (ayant le pouvoir d’engager la personne qu’il représente joint en annexe)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

# IDENTIFICATION DE L’ACHETEUR

**VIII.I – Désignation de l’Acheteur :**

**Maître de l'ouvrage, Pouvoir Adjudicateur**:

**SAS VAUBAN 21**, société par actions simplifiée, dont le siège social est situé au Port Vauban, avenue de Verdun, à Antibes (06600), immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés sous le numéro 824 575 187 RCS Antibes (ci-après, la « SAS VAUBAN 21 »)

**VIII.II- Signataire du marché et origine de son pouvoir de signature :**

Monsieur Jean Pierre SAVARINO, Le Président de la SAS Vauban 21

**VIII.III - Désignation, adresse et téléphone de la personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’**[**article R. 2191-59**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du code de la commande publique, auquel renvoie l’**[**article R. 2191-**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)**45 et suivants du même code (nantissements ou cessions de créances) :**

**Monsieur Jean-Pierre SAVARINO, Président de la SAS VAUBAN 21**

**SAS VAUBAN 21**

Avenue de Verdun – 06600 ANTIBES, France

Tél : 04.92.93.60.00

**VIII.IV - Désignation, adresse et téléphone du Comptable assignataire :**

**SAS VAUBAN 21**

Service Comptabilité

Avenue du Verdun – 06600 ANTIBES, France

Comptabilité fournisseurs

Tél : 04.92.93.60.08

Mail : [compta@vauban21.com](mailto:compta@vauban21.com)

TVA N°FR48824575187

Les cessions de créance doivent être notifiées ou les nantissements signifiés à l’organisme désigné ci-dessus**.**

ACCEPTATION DE L’OFRE

La présente offre est acceptée.

**A Nice, le**

Le Président,

Jean Pierre SAVARINO

# Annexe 1 : déclaration

**Déclaration annexée à la candidature à un marché public de la SAS VAUBAN 21**

Marché « Impression, façonnage et livraison de supports papier de communication pour la CCINCA et ses filiales »

Je, soussigné [NOM – PRENOM], agissant tant à titre personnel qu’en tant que représentant de l’entité économique candidate au marché public en rubrique pour mes préposés et pour les entreprises dans lesquelles je détiens directement ou indirectement des participations atteste avoir connaissance du fait que l’intervention d’un élu dans la décision d’attribution d’un marché à une entité économique dans laquelle il a un intérêt personnel caractérise le **délit de prise illégale d’intérêts** :

Ainsi déclare :

* Ne pas être en situation de conflit d’intérêt
* Avoir connaissance de l’article 432-12 du Code pénal relatif à la prise illégale d’intérêts qui réprime :
  + « le fait, par une personne dépositaire de l’autorité publique ou chargée d’une mission de service public ou par une personne investie d’un mandat électif public, de prendre, recevoir ou conserver, directement ou indirectement, un intérêt quelconque dans une entreprise ou dans une opération dont elle a, au moment de l’acte, en tout ou partie, la charge d’assurer la surveillance, l’administration, la liquidation ou le paiement, est puni de cinq ans d’emprisonnement et de 500 000 € d’amende, dont le montant peut être porté au double de l’infraction ;
  + Dans les cas prévus par cet article, peuvent être prononcées, à titre complémentaire, les peines suivantes : 1°) L’interdiction des droits civils, civiques et de famille, suivant les modalités prévues par l’article 432-17 du code pénal ; 2°) L’interdiction suivant les modalités prévues par l’article 432-17 du code pénal, d’exercer une fonction publique ou d’exercer l’activité professionnelle ou sociale dans l’exercice ou à l’occasion de l’exercice de laquelle l’infraction a été commise ;[…] »

Fait à …le…

Prénom :

Nom :

Entreprise (cachet)

# Annexe 2 : Désignation des co-traitants et répartition des prestations

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Désignation de l’entreprise* | *Prestations concernées* | *Montant H.T.* | *Taux T.V.A.* | *Montant T.T.C.* |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |

# Annexe 3 : Engagement RGPD

**ENGAGEMENT EN MATIERE DE PROTECTION DES DONNEES**

**A CARACTERE PERSONNEL**

**AU TITRE DU RGPD**

***Ce document a pour objet de préciser les engagements du Prestataire en matière de protection des données à caractère personnel (notamment du Règlement Général européen sur la Protection des Données n°2016/679 du 27 avril 2016 (dénommé sous les présentes : « RGPD »), dans le cadre de la prestation « Impression, façonnage et livraison de supports papier de communication pour la CCINCA et ses filiales »***

**Je soussigné(e)** : …………………………………………………………………………………………………………………

agissant en qualité de : …………………………………………………………………………………………………………

nom commercial et dénomination sociale : …………………………………………………………………………………

dont le siège social se situe : ……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

numéro de SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………

dûment habilité(e) aux fins des présentes,

**Ci-après désigné(e) le « Prestataire »**,

Etant autorisé, dans le cadre de la prestation précitée, à traiter, pour le compte de la Chambre de Commerce et d’Industrie Nice Côte d’Azur (CCINCA), les données à caractère personnel décrites ci-après :

**La nature des opérations** réalisées sur les données à caractère personnel est : *(exemples : collecte, enregistrement organisation, conservation, adaptation, modification, extraction consultation, utilisation, communication par transmission ou diffusion ou toute autre forme de mise à disposition, rapprochement…)*

**La ou les finalité(s) du traitement sont** : *(exemples : gestion clients ; gestion RH…)*

**Les catégories de personnes concernées sont** : *(exemples : clients, salariés...)*

**Les données à caractère personnel traitées sont** : *(exemples : nom, prénom, adresse, n° tél…)*

**Durée du traitement de données :** *pendant la durée d’exécution de la prestation et jusqu’à la destruction des données ou de leur(s) copie(s).*

**Je m’engage à me conformer à la législation et à la règlementation en vigueur en matière de protection des données à caractère personnel et notamment** :

1. détenir les garanties suffisantes quant à la mise en œuvre des mesures techniques et organisationnelles appropriées de manière à ce que le traitement de données réponde aux exigences des lois et règlements en vigueur ;
2. traiter les données exclusivement pour la ou les seule(s) finalité(s) qui fait/font l’objet de la prestation attendue et conformément aux instructions documentées de la CCINCA ;
3. traiter et héberger les données à caractère personnel en France ou un Etat membre de l’Union européenne ;

*NB : Si le Prestataire est tenu de procéder à un transfert de données vers un pays tiers ou à une organisation internationale, en vertu du droit de l’Union ou du droit de l’Etat membre auquel il est soumis, il doit informer immédiatement la CCINCA de cette obligation juridique avant le traitement sauf si le droit concerné interdit une telle information pour des motifs importants d'intérêt public.*

*Si le Prestataire est amené dans le cadre de l’exécution du marché à traiter des données à caractère personnel hors UE, il s’oblige à recueillir l’accord préalable et écrit de la CCINCA.*

1. garantir la confidentialité des données à caractère personnel traitées dans le cadre de la prestation et s’assurer que son personnel respecte cette même obligation ;
2. prendre en compte, s’agissant des outils, produits, applications ou services liés à l’exécution de la prestation, les principes de protection des données par défaut et dès la conception du traitement ;
3. prendre l’ensemble des mesures techniques et organisationnelles garantissant un niveau de sécurité adapté au risque, conformément au RGPD en son article 32, notamment :

* s’assurer que l’accès, le transport/stockage des données à caractère personnel soit effectué de manière sécurisée,
* mettre en place une procédure visant à tester, à analyser et à évaluer régulièrement l'efficacité des mesures techniques et organisationnelles pour assurer la sécurité du traitement,
* proposer à la CCINCA des mesures de sécurité complémentaires à celles visées supra ;

1. notifier à la CCINCA toute violation de données à caractère personnel dans un délai maximum de 48 heures après en avoir pris connaissance, par courrier électronique à : alertedpo@cote-azur.cci.fr, et par lettre recommandée avec accusé de réception, à l’attention du Président de la CCINCA ; cette notification doit être accompagnée de toute documentation utile à la CCINCA ;
2. assister la CCINCA de manière à garantir le respect des obligations, en matière de sécurité des données et d’analyse d’impact relative à la protection des données, telles qu’elles sont prévues aux articles 32 à 36 du RGPD, et ceci compte tenu de la nature du traitement et des informations à la disposition du Prestataire ;
3. informer sans délai la CCINCA de toute demande qu’il a reçue de la part de la personne concernée par le traitement. Le Prestataire ne donne pas lui-même suite à cette demande, à moins que la CCINCA ne l’y ait autorisé ; il s’engage à prêter assistance à la CCINCA afin de garantir le respect des droits des personnes concernées (articles 12 à 23 du RGPD) ;
4. tenir par écrit (y compris sous la forme électronique), obligatoirement, un registre de toutes les catégories d’activités de traitement effectuées pour le compte de la CCINCA en conformité avec le RGPD (article 30) ;
5. renvoyer à la CCINCA, dans un délai d’un mois à compter du terme de la prestation, toutes les données à caractère personnel et détruire leur(s) copie(s), à moins que la règlementation en vigueur n’exige la conservation desdites données ;
6. mettre à disposition de la CCINCA la documentation nécessaire (tout élément justificatif dans le cadre de l’exécution de la prestation) pour démontrer le respect de toutes les obligations relatives à la prestation et au RGPD ;
7. requérir l’autorisation préalable et expresse de la CCINCA pour tout recours éventuel à un ou plusieurs sous-traitant(s) pour mener des activités de traitement de données à caractère personnel, en transmettant par courrier recommandé les Kbis du/des sous-traitant(s). Le Prestataire demeure pleinement responsable devant la CCINCA de l’exécution par son/ses sous-traitant(s) de ses/leurs obligations.

Je reconnais qu’en cas de manquement de ma part aux présentes et/ou aux obligations qui m’incombent en vertu du RGPD, la CCINCA est en droit de résilier le contrat de prestation pour faute.

Cet engagement est valable pendant toute la durée de la prestation précitée et jusqu’à la destruction des données ou de leur(s) copie(s).

Ces dispositions s’imposent au Prestataire et prévalent sur toute autre disposition.

Fait à ………………………., le……………

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Prestataire** : |  |

Mention manuscrite

« Lu et Approuvé »

Signature du Prestataire