



**Pouvoir adjudicateur**

Groupement d'Intérêt Public  
INSTITUT DE METALLURGIE DU VAL DE FENSCH  
METAFENSCH  
109 rue de Thionville  
57270 Uckange, France

**Procédure adaptée en application à l'article R2123 du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018**

**MARCHE DE SERVICES**

Ayant pour objet

***EXTERNALISATION DU ROLE DE  
DELEGUE A LA PROTECTION DES DONNEES (DPO)***

**Acte d'Engagement (AE)**

**Date et heure limite de remise des offres : 24 août 2020 à 18h00**

## Sommaire

Article 1 - Personne contractante .....	3
Article 2 - Objet du marché .....	3
Article 3 – Procédure.....	3
Article 4 - Contractant unique.....	3
Article 4 bis - Contractants (en cas de groupements d'entreprises) .....	4
Article 5 – Durée du marché .....	6
Article 6 – Prix et rémunération.....	6
Article 7 – Documents contractuels .....	8
Annexe 1.....	10
Annexe 2.....	11

## **ARTICLE 1 - PERSONNE CONTRACTANTE**

---

Groupement d'Intérêt Public METAFENSCH  
109 rue de Thionville  
57270 Uckange  
<http://www.metafensch.fr>  
Email : administratif@metafensch.fr

## **ARTICLE 2 - OBJET DU MARCHÉ**

---

Le présent marché a pour objet l'externalisation du rôle de Délégué à la Protection des données au sein du GIP.

Le GIP est situé à 109 rue de Thionville, Uckange, 57270, France.

Le détail de la prestation technique à fournir est décrit dans le Cahier des Clauses Techniques particulières (CCTP).

L'ensemble du marché est organisé en un lot unique.

## **ARTICLE 3 – PROCÉDURE**

---

Le GIP METAFENSCH est un pouvoir adjudicateur soumis à l'article R2123 du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018

Le présent marché est à procédure adaptée.

## **ARTICLE 4 - CONTRACTANT UNIQUE**

---

Je soussigné,

Agissant en qualité de :

Au nom et pour le compte de la société :

Statut juridique :

Ayant son siège social à :

Inscrite à l'INSEE sous le n°SIRET :

Immatriculée au registre du commerce et des sociétés de :

Sous le numéro :

après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,

**m'engage**, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le CCTP et le CCAP, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Personne désignée par le titulaire en charge du suivi de l'exécution du marché : .....

#### **ARTICLE 4 BIS - CONTRACTANTS (EN CAS DE GROUPEMENTS D'ENTREPRISES)**

---

Nous soussignés,

**1er contractant :**

M.

Agissant en qualité de :

Au nom et pour le compte de la société :

Statut juridique :

Ayant son siège social à :

Inscrite à l'INSEE sous le n°SIRET :

Immatriculée au registre du commerce et des sociétés de :

Sous le numéro :

**2ème contractant :**

M.

Agissant en qualité de :

Au nom et pour le compte de la société :

Statut juridique :

Ayant son siège social à :

Inscrite à l'INSEE sous le n°SIRET :

Immatriculée au registre du commerce et des sociétés de :

Sous le numéro :

**3ème contractant :**

M.

Agissant en qualité de :

Au nom et pour le compte de la société :

Statut juridique :

Ayant son siège social à :

Inscrite à l'INSEE sous le n°SIRET :

Immatriculée au registre du commerce et des sociétés de :

Sous le numéro :

après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,

constituons un groupement solidaire

**nous ENGAGEONS**, sans réserve, en tant que contractants groupés conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le CCTP et le CCAP, à exécuter les prestations qui nous concernent, dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

L'entreprise ..... est le mandataire du groupement  
Celui-ci : (*impératif de cocher les cases correspondantes*)

est habilité à signer les documents du marché au nom des autres co-traitants.

- n'est pas habilité à signer les documents du marché au nom des autres co-traitants (dans ce cas, tous les membres du groupement signent le présent acte d'engagement et la lettre de candidature)
- est habilité à percevoir, pour les autres membres du groupement, les sommes qui leur sont dues en exécution du marché
- n'est pas habilité à percevoir pour les autres membres du groupement, les sommes qui leur sont dues en exécution du marché

Personne désignée par le titulaire en charge du suivi de l'exécution du marché : ...

## **ARTICLE 5 – DURÉE DU MARCHÉ**

---

Le marché est conclu pour une durée d'un an renouvelable sur décision du GIP deux fois (3 ans maximum).

## **ARTICLE 6 – PRIX ET RÉMUNÉRATION**

---

### **6.1 PRÉSENTATION DES PRIX**

Les prix sont établis dans les conditions économiques correspondant au mois de la remise des offres. Ils sont fermes et non-actualisables dans les conditions prévues dans le CCAP, pour ce qui concerne les fournitures et services autres que courants. Ils sont réputés comprendre toutes les charges fiscales, parafiscales ou autres frappant obligatoirement la prestation.

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune rémunération d'intervenants autre que la maîtrise d'ouvrage au titre de la présente opération. Les prix comprendront notamment tous les frais de déplacements, visites des sites et réunions nécessaires à la bonne réalisation des prestations, ainsi que les reproductions et frais d'acheminement des dossiers, toutes les incidences liées aux délais de prise de décision, toutes les assurances nécessaires à l'exécution de la mission et à la transmission des documents.

Le candidat doit établir sa proposition financière en remplissant le bordereau des prix figurant à l'annexe 1 de l'acte d'engagement.

Ce bordereau est signé.

### **6.2 CAS DE LA SOUS-TRAITANCE**

L'annexe n° 2 au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations qu'il est envisagé de faire exécuter par des sous-traitants payés directement ainsi que le nom de ces sous-traitants et les conditions de paiements des contrats de sous-traitance. Le montant des prestations

sous-traitées dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance ; demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché. Cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiements du contrat de sous-traitance.

### 6.3 PAIEMENT DES PRESTATIONS

Le pouvoir adjudicateur contractant se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en adressant un chèque ou en faisant porter le montant au crédit du compte suivant : **(joindre un RIB ou RIP)**.

*(Cadre à remplir dans le cas d'une candidature unique ou en cas de groupement solidaire avec mandataire habilité à percevoir pour le compte des membres du groupement les sommes qui leur sont dues)*

Domiciliation : <i>(nom et adresse de l'établissement bancaire)</i> ..... .....			
Code Banque : .....	Code guichet : .....	Numéro de compte : .....	Clé RIB : .....
Titulaire du compte : <i>(nom, forme juridique et adresse)</i> ..... .....			

*Cadre ci-dessous à remplir si le mandataire du groupement solidaire n'a pas procuration à effet de percevoir, pour leur compte, les sommes dues aux membres du groupement :*

Membres du groupement	Coordonnées bancaires
Co-Traitant n°1 : mandataire Nom	Domiciliation (nom et adresse de l'établissement bancaire)  Code banque    Code guichet    N°compte    Clé  Titulaire du compte (nom, forme juridique et adresse)
Co-Traitant n°2 Nom	Domiciliation (nom et adresse de l'établissement bancaire)

Membres du groupement	Coordonnées bancaires
	Code banque    Code guichet    N°compte    Clé  Titulaire du compte (nom, forme juridique et adresse)
Co-Traitant n°3 Nom	Domiciliation (nom et adresse de l'établissement bancaire)  Code banque    Code guichet    N°compte    Clé  Titulaire du compte (nom, forme juridique et adresse)

#### ARTICLE 7 – DOCUMENTS CONTRACTUELS

---

Le marché est constitué des documents suivants énumérés par ordre de priorité décroissante :

- L'acte d'engagement et ses annexes, dont le bordereau des prix, dûment rempli, daté et signé par une personne habilitée,
- Le cahier des clauses administratives particulières –CCAP-,
- Le cahier des clauses techniques particulières –CCTP-,
- Le cahier des clauses administratives générales (CCAG) applicables aux marchés publics de fournitures courantes et de services, approuvé par l'arrêté du 19 janvier 2009,
- L'offre technique du titulaire et le planning d'exécution.

Le présent acte d'engagement comporte :

annexe 1 : le bordereau des prix

annexe 2 : la déclaration de sous-traitance

Fait en un seul original, à ....., le .....

#### Signature du candidat

*(nom, qualité, signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » )*



**REPONSE DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée pour valoir acte d'engagement.

\_\_\_\_\_,  
le .....

**Le Directeur**

**ANNEXE 1**

---

**BORDEREAU DES PRIX**

<b>DESIGNATION DES PRESTATIONS</b>	<b>Coût forfaitaire H.T. en €</b>	<b>Coût forfaitaire T.T.C. en €</b>
Mission globale du DPO tel que décrit dans le CCTP Forfait mensuel		

**NB** : les prix incluent les frais de déplacement

## DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance<sup>1</sup>

### MARCHE

- Objet : .....
- Montant : .....
- Titulaire(s) : .....

### PRESTATIONS SOUS-TRAITEES

- Nature : .....
- Montant T.V.A. comprise : .....

### SOUS-TRAITANT

- Nom, raison ou dénomination sociale : .....
- Entreprise individuelle ou forme juridique de la société : .....
- Numéro d'identité d'établissement (SIRET - 14 chiffres) : .....
- Numéro d'inscription au RCS ou au répertoire des métiers : .....
- Adresse : .....
- Compte à créditer (établissement de crédit, agence ou centre, n° de compte) : *joindre un RIB ou un RIP* .....

### CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

- Les conditions de paiement du sous-traitant sont identiques à celles du titulaire (Cf. article 7 du C.C.P.)

A,..... le,.....

Le titulaire (le candidat)

---