**Annexe n°3 à la convention cadre « Accompagnement numérique » : Fiche de liaison**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINATION DE LA COLLECTIVITE : ………………………………………………………………………….** | | | |
| **CHOIX DU FORFAIT PAR LA COLLECTIVITE : ………………………………………………………………………….** | | | |
|  | | **Selon forfait, inclus (OUI/NON)** | **Si OUI, détail du contenu** |
| Accès et assistance sur logiciels métiers | |  | Logiciels utilisés :….. |
| Sécurité du système d’information | Audit sécurité |  | Audit réalisé le : ……. |
| Gestion de parc |  | Installé le : ……. |
| Logiciels de sécurité |  | Nombre de licences : |
| Sauvegarde externalisée |  | Nombre de Go : … |
| Messagerie professionnelle sécurisée | |  | Nom de domaine du compte :….  Installé le : …. |
| Dématérialisation | Contrôle de légalité |  | Formation réalisée le :…… |
| Dématérialisation des marchés publics |  | Formation réalisée le :……. |
| Télétransmission des flux comptables |  | Formation réalisée le :……. |
| Chorus Pro |  | Installé le :……. |
| Parapheur électronique | |  | Installé le :…. |
| Convocation électronique | |  | Installé le : ……… |
| Certificat électronique | |  | Nombre de certificats : …… |
| Saisine par voie électronique | |  | Compte créé le : …. |
| Deux demi-journées de formation de groupe par an | |  | Journées du : …… |
| Une journée d’atelier pratique par an | |  | Journée du :…  Atelier choisi : ….. |
| Conseil en équipement | |  | Audit réalisé le : ….. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prestations complémentaires en option selon le forfait choisi** | | | | | | | |
| **Prestations complémentaires** | **Forfait Métiers** | **Forfait Métiers et Communication** | **Forfait Hébergé** | **Forfait Technologie** | **Forfait Technologie Plus** | **RECOURS A LA PRESTATION COMPLEMENTAIRE (OUI/NON, et si oui date de recours)** | **DETAIL DE LA PRESTATION COMPLEMENTAIRE CHOISIE** |
| **Parapheur électronique et un certificat électronique** | Inclus d’office | Inclus d’office | Selon strate et coût du certificat | Inclus d’office | Inclus d’office |  | Installé le :……. |
| **Formation sur site** | Tarif selon strate | Tarif selon strate | Tarif selon strate | Tarif selon strate | Tarif selon strate |  | Formation réalisée le :……. |
| **Conseil en équipement** | Tarif journalier | Tarif journalier | Tarif journalier | Tarif journalier | Tarif journalier |  | Audit réalisé le : ….. |
| **Messagerie professionnelle sécurisée** | Coût par compte supplémentaire | Coût par compte supplémentaire | Coût par compte supplémentaire | Coût par compte supplémentaire | Coût par compte supplémentaire |  | Nom de domaine du compte :….  Installé le : …. |
| **Sauvegarde externalisée** | Coût selon strate et capacité de stockage | Coût selon strate et capacité de stockage | Coût selon strate et capacité de stockage | Coût selon strate et capacité de stockage | Coût selon strate et capacité de stockage |  | Nombre de Go supplémentaire : … |
| **Logiciels de sécurité** | Coût par antivirus supplémentaire | Coût par antivirus supplémentaire | Coût par antivirus supplémentaire | Coût par antivirus supplémentaire | Coût par antivirus supplémentaire |  | Nombre de licences complémentaires : |
| **Certificat électronique** | Coût par certificat supplémentaire | Coût par certificat supplémentaire | Coût par certificat supplémentaire | Coût par certificat supplémentaire | Coût par certificat supplémentaire |  | Nombre de certificats complémentaires : …… |

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

Le ……………., Le Président,  
 (sceau et signature)

**…………………** **Jean DREUIL**