



## ACID

# FICHE JUSTIFICATIVE DU BESOIN DE DOTATION DU LOGICIEL ET DES CLES ACID CRYPTOFLER

1<sup>ère</sup> dotation renouvellement

N°	Fin de validité :
----	-------------------

### PERSONNE MORALE A DOTER

Raison sociale complète\* :

N° SIRET :

Adresse :

Contact\*\* :

Code SE\*\*\* :

*\* Identique Kbis,*

*\*\* Préciser nom et prénom de la personne à contacter, coordonnées téléphoniques et adresse courriel,*

*\*\*\* Code de sécurité économique à renseigner dans le cas où la personne morale dispose d'une inscription auprès de la DRSD.*

### INFORMATIONS SENSIBLES A PROTEGER

Niveau maximal de protection :

DIFFUSION RESTREINTE

RESTREINT UE

RESTREINT OTAN

AUTRES (préciser) :

Nature des informations à protéger : documents, logiciels, autres (à préciser)

### MOTIF DE LA DEMANDE

Objet et référence du marché :

Autre :

### NOMBRE D'UTILISATEURS

Nombre maximum d'utilisateurs ACID à prévoir pour l'exécution du contrat :

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU CONTRAT<sup>1</sup>

Description de la prestation confiée à la personne morale :

Date prévisionnelle de notification du contrat :

Lieux d'exécution du contrat :

Date et durée d'exécution du contrat :

Conséquences (opérationnelles, calendaires, financières, techniques, etc.) si l'entreprise ne peut être dotée d'ACID à la date indiquée au point 3 :

### CORRESPONDANT DGA

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Titre et/ou fonction :

de (entité du Ministère des armées) :

Certifie la réalité du besoin et l'exactitude des justifications et renseignements portés dans la présente demande de dotation.

Date, cachet et signature :

<sup>1</sup> Ne concerne que les contrats prévoyant les prestations suivantes : travaux, fournitures, services.