****

**MARCHÉS DE L'OFFICE NATIONAL DES FORÊTS**

**ACHAT DE PRESTATIONS SYLVICOLES**

**ACCORD-CADRE N° 2024-8535-10**

**Lot n° 10 – Forêt domaniale de Montfort**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**MARCHE A PROCEDURE ADAPTEE**

(passé en application des articles L.2113-10 et R.2113-1, L.2123-1 et R.2123-1 du Code de la commande publique)

|  |
| --- |
| **A. Objet de la consultation** |

**◼** Objet du marché :

Le présent marché a pour objet la réalisation de prestations de services sylvicoles et plus particulièrement la mise en place des plants et la pose de protections individuelles dans les forêts gérées par l’agence territoriale de Rouen.

|  |
| --- |
| **B. identification du pouvoir adjudicateur** |

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

**Pouvoir adjudicateur/Donneur d'ordre :**

**Office National des Forêts**

Direction territoriale SEINE-NORD

Agence territoriale de Rouen

53bis rue Maladrerie

76000 ROUEN

Représenté par Mme Véronique BORZEIX, Directrice territoriale de la Direction Territoriale Seine-Nord de l’Office National des Forêts.

**Personnes responsables du suivi de l'exécution du marché :**

Monsieur Laurent LEVEQUE Monsieur Jean-François CHENY

Téléphone : 06.23.97.71.82 Téléphone : 06.26.32.88.40

Courriel : [laurent.leveque@onf.fr](mailto:laurent.leveque@onf.fr) Courriel : [jean-francois.cheny@onf.fr](mailto:jean-francois.cheny@onf.fr)

**◼** Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur Romain DECOURCELLE

Téléphone : 06.22.69.91.24

Courriel : [romain.decourcelle@onf.fr](mailto:romain.decourcelle@onf.fr)

**◼** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Monsieur Olivier HELIAS

Téléphone : 06.63.53.26.84

Courriel : [olivier.helias@onf.fr](mailto:olivier.helias@onf.fr)

|  |
| --- |
| **C. CONTRACTANT** |

**Nom de l’opérateur économique ou nom du mandataire du groupement (à compléter) :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… N° d’identification (R.C., SIRET) : …………..

Représenté par M/Mme…………………………………………………

Le cas échéant : Nom(s) de(s) l'opérateur(s) économique(s) déclaré(s) comme **sous-traitant(s)** avant la signature du présent marché :

  Le candidat se présente seul

  Le candidat est un groupement :

  Conjoint avec mandataire solidaire

  Solidaire

**1-** Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nom et Prénom), agissant en qualité de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la société (dénomination, forme juridique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au Capital de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dont le siège social est à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresse), immatriculée comme suit :

- Numéro d'identité entreprise (Siret/Siren) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Numéros d'identification au registre du commerce : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Code d'activité économique principale (APE) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 -** Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nom et Prénom), agissant en qualité de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la société (dénomination, forme juridique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au Capital de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dont le siège social est à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresse), immatriculée comme suit :

- Numéro d'identité entreprise (Siret/Siren) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Numéros d'identification au registre du commerce : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Code d'activité économique principale (APE) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Levée de présomption de salariat :** le candidat est-il soumis à la levée de présomption de salariat ?

Oui

Non. Si non, compléter et joindre l’attestation sur honneur jointe au cahier des charges.

DECLARE / DECLARONS avoir pris parfaite connaissance et accepté sans modification les documents contractuels suivants :

* Le cahier des clauses techniques particulières (CCTP) ;
* Le cahier des clauses administratives particulières (CCAP) ;
* Le cahier national des prescriptions des travaux et services forestiers (CNPTSF) et les clauses générales d'achat de prestations de services forestiers en forêts domaniales ;

M’ENGAGE / NOUS ENGAGEONS sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies, après avoir fourni les certificats et attestations prévus au marché.

L’offre ainsi présentée (conditions techniques et financières), ne me / ne nous liant toutefois, que si son acceptation m’est / nous est notifiée dans un délai de 60 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée dans l’avis d’appel public à la concurrence.

|  |
| --- |
| **D. Quantité de commande – Prix** |

**D1 – Quantité de commande prévue par le marché**

Les quantités des prestations susceptibles de m'être commandés sont les suivants :

**Nature de la prestation : Mise en place de plants en racines nues ou en mottes**

**Quantité minimum de commande : 25 000 plants**

**Quantité maximum de commande : 40 000 plants**

**D2 – Prix**

Voir Bordereau des Prix Unitaires du lot.

|  |
| --- |
| **E. Avance** |

Sans objet.

|  |
| --- |
| **F. Durée – Délais d’exécution** |

L’accord-cadre est conclu pour une durée allant de sa date de notification et jusqu’au 15 mars 2025.

|  |
| --- |
| **G. Sous-traitance** |

A la remise de son offre, le candidat fournit au pouvoir adjudicateur une (des) déclaration(s) de sous-traitance rédigée(s) ou un (des) engagement(s) écrit(s) du (des) sous-traitant(s).

La notification du marché emporte acceptation du (des) sous-traitant(s) et agrément de ses (leurs) conditions de paiement.

Le montant total des prestations que le candidat envisage de sous-traiter est de :

Montant en Euros HT :

………………………………………………………………………………………

Montant en Euros TTC :

……………………………………………………………………………………...

|  |
| --- |
| **H. Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint)** |

(les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | Prestations exécutées par les membresdu groupement conjoint | |
| **Nature de la prestation** | **Répartition** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**I. Compte(s) à créditer**

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues, au titre du présent marché, en faisant porter le montant au crédit :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITULAIRE | | | |
| - du compte ouvert au nom de : | |  | |
| - à (établissement de crédit, agence ou centre, adresse): | |  | |
| - code banque | - code guichet | - n° de compte | - clé RIB |
|  |  |  |  |
| IBAN : | | | |

Ce cadre doit obligatoirement être complété.

**J. Signature de l'offre par le candidat**

J’affirme/Nous affirmons, sous peine de résiliation de l’accord-cadre ou de mise en régie à mes/nos torts exclusifs, n’entrer dans aucun des cas mentionnés aux articles L.2141-1 à L2141-14 du code de la commande publique.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

|  |
| --- |
| **K. Décision du pouvoir adjudicateur** |

Pour valoir acte d’engagement, la présente offre est acceptée pour le lot n°10.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(cocher la case correspondante)*

Annexe relative au Bordereau des Prix Unitaires du Lot n°10

Annexe n° … relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4)

Annexe n°… relative à la mise au point du marché

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à ………, le ………………………. | La Directrice Territoriale adjointe   Virginie VEAU |