****

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

**FOURNITURE DE PLANTS FORESTIERS**

**ACCORD-CADRE A BONS DE COMMANDE N° 2025-8700-002**

**APPEL D'OFFRES OUVERT EUROPEEN**

(passé en application des articles L.2113-10 et R.2113-1, L.2124-2 et R.2124-2, R.2161-2 à R.2161-5  
 du Code de la commande publique)

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**LOT(s) n°……**

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

Le présent marché a pour objet la fourniture et la livraison de plants forestiers, en conteneurs (godets ou mottes) ou en racines nues, d’essences et de catégories diverses pour la mise en œuvre des travaux de reboisement réalisés dans le cadre du plan de relance économique annoncé par le Gouvernement (France Nation Verte) pour faire face aux conséquences de la crise sanitaire et du changement climatique dans les forêts gérées par la Direction Territoriale Midi-Méditerranée

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

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

**Office National des Forêts, Direction Territoriale Midi-Méditerranée**

Représenté par Hervé HOUIN, Directeur Territorial Midi-Méditerranée de l’Office National des Forêts

**◼** 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) : Mme Catherine LEPETIT, ACS de l’Office National des Forêts

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

Mme Catherine LEPETIT

Agent Comptable Secondaire de la Direction territoriale Midi-Méditerranée.

ONF - AGENCE COMPTABLE SECONDAIRE DT MIDI MEDITERRANEE

505 rue de la Croix Verte - CS 74208 - 34094 MONTPELLIER

Tél. : 06 11 77 30 80- Email : catherine.lepetit@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…………………………………………………

Adresse e-mail de contact et d’envoi des bons de commande : …………………………….@.......................

  Le candidat se présente seul

  Le candidat agit en tant que

mandataire du groupement solidaire

mandataire solidaire du groupement conjoint dont les membres sont détaillés ci-dessous :

**1-** Je soussigné (nom et prénom)

agissant en qualité de

de la société (dénomination, forme juridique)

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)

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) :

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

* le Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (C.C.A.T.P.) ;
* Les clauses générales d’achat de services forestiers en forêt domaniale, disponibles sur le site internet onf.fr/ :<https://www.onf.fr/onf/recherche/+/2f::ventes-de-bois-et-achat-de-services-dexploitation-forestiere-ce-que-dit-la-loi.html>
* Cahier national des prescriptions des travaux et services forestiers (CNPTSF)

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 à l’accord-cadre.

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 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée dans l’avis d’appel public à la concurrence.

|  |
| --- |
| **D. Prix** |

**Les prix applicables au présent accord-cadre sont précisés au bordereau de prix dûment complété et signé par le titulaire. Ce bordereau est une annexe indissociable de l’acte d’engagement.**

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

Sauf avis contraire du titulaire, une avance de 20% du montant de la commande est accordée.

Je ne renonce pas au bénéfice de l’avance Je renonce au bénéfice de l’avance

|  |
| --- |
| **F. Durée** |

L’accord-cadre est conclu à compter de sa date de notification pour une durée de 24 mois.

L’émission des bons de commande ne pourra intervenir que pendant la durée de validité de l’accord-cadre. Les bons de commande peuvent être émis jusqu’au dernier jour de validité de l’accord-cadre. Dans ce cas, leur durée d’exécution est fixée à deux mois maximum.

|  |
| --- |
| **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 de l’accord-cadre 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 membres du groupement conjoint | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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 ou MANDATAIRE COMMUN en cas de groupement d'entreprises | | | |
| - 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 d’exclusion prévus aux [articles L. 2141-1 à L. 2141-5](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) 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 les lots n° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Est acceptée** la présente offre pour valoir acte d’engagement

|  |  |
| --- | --- |
| ***Signature de l’ONF*** | |
| Fait à Montpellier, le ………………………. | Hervé Houin, Directeur territorial |

Etat et ses établissements : visa ou avis du contrôleur financier ou du contrôleur d’Etat

Le Contrôleur général économique et financier,