****

**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)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ACCORD-CADRE A BONS DE COMMANDE n°2024-8500-03**

**RELATIF A LA FOURNITURE D’EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE**

**POUR LE PERSONNEL DE LA DIRECTION TERRITORIALE SEINE NORD**

**Lot n° 8 – Pharmacie**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

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

Le présent accord-cadre a pour objet la fourniture d’Equipements de Protection Individuelle destinés à l’ensemble du personnel de la Direction Territoriale Seine-Nord de l’Office National des Forêts

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

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

**Office National des Forêts**

**Direction territoriale de Seine-Nord**

Boulevard de Constance – 77300 Fontainebleau

Représenté par Madame Valérie METRICH-HECQUET, Directrice Générale 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) :

**Monsieur Romain DECOURCELLE**

**Responsable Territorial Achats**

Boulevard de constance – 77300 Fontainebleau

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

**◼** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire : Agent comptable secondaire au siège de la Direction territoriale.

|  |
| --- |
| **C. Contractant** |

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

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

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Mail : ………………………………………………………… n° téléphone : ……………………….

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 agit en tant que 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* Le Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP)
* Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP)

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

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

**D.1 – Montant de l’accord-cadre**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot | Intitulé | Montant maximum annuel HT |
| **8** | **Pharmacie** | **10 000 €** |

**D.2 – Prix arrêtés par l’accord-cadre**

Les prix applicables au présent marché sont précisés au bordereau de prix du lot concerné dûment complété et signé par le titulaire.

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

Sans objet.

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

L’accord-cadre est conclu pour une durée d’un an à compter de sa date de notification.

Il est renouvelable par tacite reconduction, par période d'une année. Le titulaire de l'accord-cadre ne peut refuser sa reconduction.

En cas de non-reconduction, le pouvoir adjudicateur notifiera sa décision au titulaire par voie dématérialisée, via la plateforme PLACE, au moins 2 (deux) mois avant la fin de l'année contractuelle en cours.

La durée totale de l'accord-cadre ne pourra pas excéder 4 (quatre) ans.

Dans l’hypothèse où le maximum annuel est atteint avant la fin de l’année contractuelle concernée, la période suivante pourra être déclenchée par anticipation avec mise à disposition du nouveau maximum annuel avant la date anniversaire du contrat. Le titulaire en sera alors informé par écrit.

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

|  |
| --- |
| **G. 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**H. 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.

**I. 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.

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

Pour valoir acte d’engagement, la présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(cocher la case correspondante)*

Annexe n°1 relative au Bordereau des Prix Unitaires

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

Annexe n°… relative à la mise au point de l’accord-cadre

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à ………………………., le ………………………. | La Directrice Générale   Valérie METRICH-HECQUET |