

**MARCHÉ S DE L'OFFICE NATIONAL DES FORÊTS**

|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHÉ PUBLIC de TRAVAUX N° 2025-8760-03**   |  | | --- | | **LOT NUMÉRO 2 : TRAVAUX DE MISE AU GABARIT ET DE CRÉATION DE TIRES FORESTIÈRES EN FORÊT DOMANIALE DE MASSAT SUR LE TERRITOIRE DE LA COMMUNE DE MASSAT (09320)** | |
| **2 – ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**  **MARCHÉ A PROCEDURE ADAPTEE**  (Passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 du Code de la commande publique) |

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

**◼** Objet du marché :

Le présent marché concerne, pour le lot numéro 2, l’exécution de travaux relatifs relatifs à la mise au gabarit et la création de tires forestières en Forêt domaniale de MASSAT sur le territoire de la Commune de MASSAT (09320).

**(LOT NUMERO DEUX)**

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

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

**Pouvoir adjudicateur/Donneur d'ordre : OFFICE NATIONAL DES FORÊTS (ONF)**

Le pouvoir adjudicateur est l'Office National des Forêts, Direction Territoriale Midi Méditerranée / Agence Territoriale Ariège – Aude – Pyrénées Orientales, établissement public à caractère industriel et commercial, immatriculé sous le numéro unique d’identification SIRET 662 043 116 01305, dont le siège est 61 avenue Georges GUILLE CS20055 11890 CARCASSONNE Cedex 09.

**Personne responsable du suivi de l'exécution du marché** : La personne signataire du marché et la personne en charge du suivi et de l’exécution du marché est Monsieur **Stéphane VILLARUBIAS,** **Directeur** de l’Agence TerritorialeAriège – Aude – Pyrénées Orientales, 61 avenue Georges GUILLE CS20055 11890 CARCASSONNE Cedex 09.

**◼** 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) : Madame Catherine LEPETIT

DT Midi Méditerranée tel : 04 67 04 66 92 / Email [catherine.lepetit@onf.fr](mailto:catherine.lepetit@onf.fr)

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

DT Midi Méditerranée tel : 04 67 04 66 92 / Email [catherine.lepetit@onf.fr](mailto: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……………………………………………………………………………………………….

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) ;
* Le Cahier National Des Travaux et Services Forestiers (CNTSF) disponible sur www.onf.fr

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

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

***MONTANT porté sur le détail estimatif et quantitatif***

**D1- Montant indicatif global de la solution de base**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | **€** |
| Taux de TVA (%) | **20 %** |
| Montant TVA incluse | **€** |

*Montant global TTC de la solution de base (en lettres)*

...............................................................................................................................................................................................................................................................

Mois d'établissement du prix : mois de la date limite de remise des plis soit **AVRIL 2025**

Par ailleurs, j'accepte que l'offre ci-dessus présentée, soit complétée à la fin du présent acte d'engagement, pour tenir compte des options et/ou variantes retenues et décrites dans la décomposition du prix global forfaitaire.

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

Il n’est pas prévu d’avance.

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

A compter de la délivrance de l’ordre de service numéro 1 de démarrage des travaux, l’entreprise dispose d’une période de préparation de 3 semaines pour se mettre en chantier conformément au CCAG travaux 2021 en son §28.1.

Les délais d'exécution des travaux sur lesquels je m’engage sont fixés ci-dessous par l’entreprise et courent à compter de la date de l’ordre de service qui prescrira de les commencer (ordre de service intégrant par conséquent la période de préparation)

|  |  |
| --- | --- |
| **Objet** | **Délai en semaines** |
| **Période de Préparation** | **3 semaines** |
| **Durée effective d’exécution des travaux prescrits – en JOURS** |  |

|  |
| --- |
| **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** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**I. Compte(s) à créditer** *(IBAN ET BICS)*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - 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 (ou joindre un RIB)

Dans le cas d’une modification de domiciliation bancaire, le titulaire en informera le pouvoir adjudicateur par courrier recommandé avec accusé de réception ; un RIB sera joint.

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

J’affirme/Nous affirmons, sous peine de résiliation du marché 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** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à CARCASSONNE,  Le | Le représentant du pouvoir adjudicateur, |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro d’engagement** | **Numéro de SIRET** |
|  | ***66204311601305*** |