****

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

**ACHAT DE PRESTATION DE SERVICES SYLVICOLES**

**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)**

**MARCHE n° 2025-8770-001 – LOT 1**

Forêt domaniale de Cians

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

Le présent marché a pour objet la réalisation de prestations de services forestiers : réalisation de plantations en forêts domaniales des Alpes-Maritimes.

Ces plantations seront effectuées dans le cadre de la mise en œuvre du renouvellement forestier dans les forêts domaniales -action 6 du programme « Financement des investissements stratégiques » de la mission «France nation verte».

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

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

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

Représenté par **M. Dominique PAGET**, Directeur de l’Agence Territoriale Alpes-Maritimes – Var 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 de l’Office National des Forêts.

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

**Mme Catherine LEPETIT**, Agent Comptable Secondaire

Office National des Forets

505 rue de la Croix Verte 34000 Montpellier

Tel : 0611773080 - 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…………………………………………………

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 dans sa version 9200-17-DCC-SAM-001– version F – mai 2022. [Lien de téléchargement](https://www.onf.fr/outils/long-reads/2c595110-e549-47be-8e51-681661aba57e/++versions++/26/++paras++/18/++ass++/1/++i18n++data:fr?_=1663079440.670413&download=1)
* 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** |

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 jusqu’au 31/12/2025.

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 le lot n° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Signature de l’ONF*** | |
| Fait à ………………, le ………………………. |  |