

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

|  |
| --- |
| **MARCHÉ PUBLIC de TRAVAUX N° 2025-8760-06**  **Travaux de démolition des anciens bâtiments militaires et renaturation du site de ROQUEJALERE en Forêt Domaniale des FENOUILLEDES - Commune d’EUS (66500)** |
| **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 l'exécution de travaux relatifs à la démolition d’anciens bâtiments militaires et de renaturation du site de Roquejalère situé en Forêt Domaniale des Fenouillèdes sur le territoire communal d’Eus (66500).

|  |
| --- |
| **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 100 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée dans l’avis d’appel public à la concurrence.

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

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

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

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

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

**D2- Montant indicatif global de la PRESTATION EVENTUELLE SUPPLÉMENTAIRE 1 (TRANCHE OPTIONNELLE 1)**

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

*Montant global TTC (en lettres)* **PRESTATION EVENTUELLE SUPPLÉMENTAIRE 1 (TRANCHE OPTIONNELLE 1)**

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

Mois d'établissement du prix : mois de la remise soit **MAI 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 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 pour la TRANCHE FERME– EN SEMAINES** |  |
| **Durée effective d’exécution des travaux prescrits pour la TRANCHE FERME + TRANCHE OPTIONNELLE 1– EN SEMAINES** |  |

|  |
| --- |
| **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 membres du 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 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - 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*** |