****

**MARCHE DE TRAVAUX**

**MARCHE A PROCEDURE ADAPTEE**

(passé en application des articles R.2123-1 1° Inférieure au seuil des procédures formalisées Code de la commande publique)

**ACTE D'ENGAGEMENT**

|  |
| --- |
| **A. Objet du marché** |

**◼** Objet du marché :

Création de dessertes forestières des Jourdils Forêt domaniale de Marignier

**◼** Code CPV principal : 45112500-0 Travaux de terrassement

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

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

Agence territoriale Savoie Mont-Blanc

Adresse : 17 rue des Diables Bleus – CS92628 -73026 CHAMBERY Cedex

Représenté par Monsieur NICOT François-Xavier, Directeur Territorial,

**Personne responsable du suivi de l'exécution du marché :** Mme Kathy BALDINI [kathy.baldini@onf.fr](mailto:kathy.baldini@onf.fr)

**◼** 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 ABONNENC Valérie

Agence Comptable Secondaire DT AURA

12, Allée des Eaux et Forêts - BP103 - 63370 LEMPDES

Téléphone : 04.73.42.01.38

Email : [valerie.abonnenc@onf.fr](mailto:valerie.abonnenc@onf.fr)

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

Mme ABONNENC Valérie

Agence Comptable Secondaire DT AURA

12, Allée des Eaux et Forêts - BP103 - 63370 LEMPDES

Téléphone : 04.73.42.01.38

Email : [valerie.abonnenc@onf.fr](mailto:valerie.abonnenc@onf.fr)

|  |
| --- |
| **C. CONTRACTANT** |

**C1 - Identification et engagement du candidat**

*(cocher les cases correspondantes)*

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]

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 des clauses administratives générales (CCAG-travaux) applicables aux marchés publics de travaux approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021) ;

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

|  |
| --- |
| Les ordres de services et autres notifications seront adressés aux coordonnées suivantes :  Courriel(s) générique de la société : ……………………………………………………….  OU  Courriel personnel de la personne en charge du marché : ……………………………… |

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

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix. L'évaluation de l'ensemble des prestations à exécuter est :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT HT : |  | **€** |
| TVA : |  | **%** |
| MONTANT TTC : |  | **€** |
| Date d’établissement des prix : | Date de signature du contrat par le titulaire | |

Montant TTC en toutes lettres :

………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………...

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

Sauf renoncement, conformément au CCAP une avance est prévue.

| LE TITULAIRE/MANDATAIRE |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COTRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le maître d’ouvrage considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

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

Le marché a une durée de **10 semaines** à compter de l’OS de démarrage (4 semaines de préparation et 6 semaines de travaux).

|  |
| --- |
| **G. Sous-traitance** |

A la remise de son offre, le candidat fournit au maître d’ouvrage 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**  (Nom commercial et dénomination sociale, adresse, siret) | 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 maître d’ouvrage 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.

Dans le cas d’une modification de domiciliation bancaire, le titulaire en informera le maître d’ouvrage ; un RIB sera joint.

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

un compte unique ouvert au nom du mandataire

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document

**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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Signature du Directeur d’Agence Territoriale Savoie Mont-Blanc*** | |
| Fait à ….., le ………………………. |  |

Pour l’ONF