****

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

**ACHAT DE PRESTATIONS SYLVICOLES**

**MARCHÉ PONCTUEL N° …2025-7302-005**

**Lot Unique : Fourniture et mise en place de clôtures et d’escaliers**

**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)

**ACTE D'ENGAGEMENT   
ET BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES**

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

**◼** Objet du marché :

Le présent marché a pour objet la réalisation de prestations de services sylvicoles de protection de plantations sur plusieurs parcelles forestières. Il s’agit de fournir et de mettre en place des clôtures de protection, avec des escaliers de passage sommaires permettant l’accès au personnel forestier à l’intérieur des parcelles forestières.

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

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

Le pouvoir adjudicateur est l'Office National des Forêts, Direction Régionale de la Réunion établissement public à caractère industriel et commercial, immatriculé sous le numéro unique d’identification SIRET 662 043 116 00802 dont le siège est Boulevard de la Providence CS 71072 – 97404 Saint Denis Cedex

Représenté par M Adrien FRANCK, Directeur de l’agence de L’Agence Travaux Réunion de l’Office national des forêts

**Personne responsable du suivi de l'exécution du marché :**

Monsieur le Directeur de l’Agence Travaux de la Réunion

7 impasse Bonaparte – CSS 22114

97831 le Tampon

Email : [adrien.franck@onf.fr](mailto:adrien.franck@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) : **l’Agent comptable secondaire**

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



|  |
| --- |
| **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) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Levée de présomption de salariat :** le candidat est-il soumis à la levée de présomption de salariat ?

Oui

Non. Si non, compléter et joindre l’attestation sur honneur jointe au cahier des charges.

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

* Le cahier des clauses techniques particulières (CCTP) ;
* Le cahier des clauses administratives particulières (CCAP) ;
* Le cahier national des prescriptions des travaux et services forestiers (CNPTSF) et les clauses générales d'achat de prestations de services forestiers en forêts domaniales ;

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. Quantité de commande – Prix** |

**D1 – Quantité de commande prévue par le marché**

Les quantités des prestations susceptibles de m'être commandés sont les suivants :

**Nature de la prestation : LOT Unique**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOT** | **Article** | ***NATURE DES PRESTATIONS*** | ***Lieux d'exécution*** | **UNITE** | **QTE**  **Mini de commandée**  **par an** | **QTE**  **Maxi de commandée**  **par an** |
| **LOT Unique** | 1-1 | Fourniture et mise en place d'une clôture en 'ronce galva' sur 5 rangs en périphérie de parcelle. Fourniture de piquets métalliques pour clôtures. | Forêts Départemento domaniales des Hauts sous le Vent Toutes parcelles | ml | 100 | 5 000 |
| 1-2 | Fourniture et mise en place d’escaliers rustiques permettant le passage de la clôture | Forêts Départemento domaniales des Hauts sous le Vent Toutes parcelles | U | 2 | 20 |
| 1-3 | Enlèvement des clôtures et dépôt des déchets en site agréé | Forêts Départemento domaniales des Hauts sous le Vent Toutes parcelles | ml | 0 | 5 000 |

**D2 – Prix**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations** | **Prix en € HT** | **Unité (\*)** |
| **Fourniture et mise en place d'une clôture en 'ronce galva' sur 5 rangs en périphérie de parcelle. Fourniture et mise en place de piquets métalliques pour clôtures.** |  | ml |
| **Fourniture et mise en place d’escaliers rustiques permettant le passage de la clôture** |  | u |
| **Enlèvement des clôtures et dépôt des déchets en site agréé** |  | ml |

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

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*.

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

L’accord-cadre est conclu pour un an à compter de sa date de notification. Il est renouvelable par tacite reconduction, par période d'une année. En cas de non-reconduction, le pouvoir adjudicateur notifiera sa décision au titulaire par lettre recommandée avec accusé de réception, 4 (quatre) mois avant la fin de l'année en cours. Toutefois la durée totale de l'accord-cadre ne pourra pas excéder 3 (trois) ans. Le titulaire de l'accord-cadre marché ne peut refuser la reconduction de l'accord-cadre.

|  |
| --- |
| **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** | **Répartition** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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 | | | |
| - 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 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** |

Pour valoir acte d’engagement, la présente offre est acceptée pour le lot Unique

Elle est complétée par les annexes suivantes :

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

Annexe n°… relative à la mise au point du marché

|  |  |
| --- | --- |
| Fait au Tampon ………, le ………………………. | Directeur de l’Agence Travaux Réunion  Adrien FRANCK |