****

**MARCHE de prestations d’exploitation par câble aérien en plaine ou en montagne**

**MARCHE SPECIFIQUE N° 19**

**AU SYSTEME D’ACQUISITION DYNAMIQUE N° 2024-9285-003**

|  |
| --- |
| **A. Objet du Système d’Acquisition Dynamique** |

Le Système d’Acquisition Dynamique a pour objet la réalisation de prestations d’exploitation par câble aérien en plaine ou en montagne.

|  |
| --- |
| **B. Objet du marché spécifique** |

Le présent marché spécifique n°19 a pour objet la réalisation de prestations d’exploitation par câble aérien en forêt Départementale ENS du Mont (Chastreix 63).

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

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

Office National des Forêts - Direction territoriale Auvergne Rhône Alpes

143, Rue Pierre Corneille - 69003 LYON Cedex 03

Représenté par M. Nicolas KARR, Directeur Territorial de l’Office National des Forêts Auvergne Rhône-Alpes

**◼** Personne responsable du suivi de l'exécution du Système d’Acquisition Dynamique :

Didier PISCHEDDA

Téléphone : 01.40.19.59.11

Email : [didier.pischedda@onf.fr](mailto:didier.pischedda@onf.fr)

**◼** Personne responsable du suivi technique de l'exécution du Marché Spécifique :

Mickaël VERICEL

Téléphone : 06.13.93.68.04

Email : [mickael.vericel@onf.fr](mailto:mickael.vericel@onf.fr)

**◼** Comptable assignataire : Le comptable assignataire des paiements est l’Agent Comptable Secondaire au siège de la direction territoriale.

|  |
| --- |
| **D. 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 accord-cadre :

|  |
| --- |
| **E. Prestations commandées** |

**E 1 - Prestations principales :**

Les prestations objet du présent marché sont détaillées ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Abattage / Façonnage  Débardage  Abattage / Façonnage / Débardage  Bois Énergie (houppier, taillis en vrac…) | Grume résineuse (> 6m)  Grume feuillue (> 6m)  Billons résineux  Billons feuillus |

Autre description complémentaire des prestations principales *(à préciser, le cas échéant)* :

Reprise via engin forestier sur sol sec d’environ 65% du volume

**E 2 - Prestations complémentaires :**

|  |  |
| --- | --- |
| Cubage  Cubage et classement  Câblage et sécurisation des routes  Récolte de produits dispersés (abattage, façonnage, débardage.) | Traitement des rémanents (hors CNPEF)  Traitement des souches (si non exhaustif)  Désignation par l’ETF |

**E 3 - Prescriptions spécifiques ou particulières relatives à l'exécution des prestations :**

**Kit absorption obligatoire**

|  |
| --- |
| **F. Avance** |

Une avance pourra être accordée à la demande du titulaire dans les conditions prévues à l’article 6.2 des Clauses générales d'achat de prestations d'exploitation forestière.

Je ne renonce pas au bénéfice de l’avance  Je renonce au bénéfice de l’avance

|  |
| --- |
| **G. Durée d’exécution** |

Je m’engage à réaliser les prestations objet du présent marché spécifique dans un délais de (à remplir) **…….. semaines à compter de la notification du marché spécifique.**

|  |
| --- |
| **H. 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 : ……………………………………………………………………………………...

**I. 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.

|  |
| --- |
| J**. Décision du pouvoir adjudicateur** |

Pour valoir acte d’engagement, la présente offre est acceptée

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(cocher la case correspondante)*

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

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à …….……, le ………………………. |  |