****

**MARCHE DE FOURNITURE ET SERVICES**

**MARCHÉ PONCTUEL N° 2025-8540-06**

**Fourniture et livraison de broyeurs forestiers et accessoires associés – lot unique**

**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**

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

**◼** Objet du marché :

Le présent marché a pour objet la fourniture et la livraison de broyeurs forestiers et accessoires pour l’agence travaux Seine-Nord, Office National des Forêts, Direction Territoriale Seine-Nord.

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

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

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

Direction territoriale de Seine-Nord

Agence travaux

rue Francisco Ferrer

78 210 Saint Cyr l’Ecole.

Représenté par M. Ambroise GRAFFIN, **Directeur de l’agence travaux de la Direction Territoriale Seine-Nord de l’Office National des Forêts.**

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

**M. Jean-Baptiste MORISSET Adjoint au Directeur de l’Agence Travaux**

ONF – 1258 Chemin de la Breteque – 76230 Bois Guillaume

Tél : 06.21.11.04.11 / [jean-baptiste.morisset@onf.fr](mailto:jean-baptiste.morisset@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) et du comptable assignataire :

**Monsieur Antony ALVINO – Acheteur**

Boulevard de Constance – 77300 Fontainebleau

[antony.alvino@onf.fr](mailto:antony.alvino@onf.fr)

Le comptable assignataire des paiements est l’Agent Comptable Secondaire au siège de la direction territoriale Seine-Nord –Boulevard de Constance – 77300 FONTAINEBLEAU.

|  |
| --- |
| **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 solidaire dont les membres sont détaillés ci-dessous :

  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 :

* La décomposition du prix global et forfaitaire ;
* Le Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), dont l’exemplaire original conservé dans les archives de l’ONF, fait seul foi ;
* Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), dont l’exemplaire original, conservé dans les archives de l’ONF, fait seul foi.
* Le cahier des clauses administratives générales (CCAG-fourniture courantes et services -2021) applicable aux marchés publics de fournitures courantes et de services
* Le cadre de mémoire technique et ses annexes éventuelles,

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, ou à la date fixée dans l’avis rectificatif (le cas échéant).

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

Le montant total des prestations tel qu’il résulte de la décomposition du prix global et forfaitaire (D.P.G.F) s’élève à :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors taxes | 0 Euros |
| TVA 20% | 0 Euros |
| Montant toutes taxes comprises | 0 Euros |

Somme TTC en toutes lettres :

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

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

|  |
| --- |
| **F. Durée – Délais de livraison** |

Le marché prend effet à compter de la date de notification du bon de commande jusqu’à la fin de la période de garantie du matériel.

Le délai maximum de livraison est fixé à 12 semaines.

Si le délai proposé par le titulaire dans son offre est inférieur au délai maximum, le délai à prendre en compte sera celui-ci.

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

Sans objet.

|  |
| --- |
| **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**  **(Montant ou %)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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 (pour tous les membres en cas de groupement).

**Il convient de joindre de r.i.b**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cotraitant | | | |
| - 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 (pour tous les membres en cas de groupement).

**Il convient de joindre de r.i.b**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cotraitant | | | |
| - 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 (pour tous les membres en cas de groupement).

**Il convient de joindre de r.i.b**

**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 représentant du pouvoir adjudicateur*** | |
| Fait à  Le | Directrice de l’agence travaux de la Direction Territoriale Seine Nord  Ambroise GRAFFIN |