****

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

|  |
| --- |
| **MARCHE DE TRAVAUX**  **ACTE D’ENGAGEMENT**  **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)  **Travaux de réfection généralisée de la route forestière du Devez**  **Forêt Domaniale de l’Aubrac**  **MARCHE n°2025-8775-02** |

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

**◼** Objet du marché :

Le présent marché a pour objet la réalisation de travaux de réfection généralisée de la route forestière du Devez et de la création d’une place de retournement. (Forêt domaniale de l’Aubrac – 12).

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

* Désignation du pouvoir adjudicateur :

**Office National des Forêts -** Direction territoriale Midi-Méditerranée

Agence Territoriale Aveyron, Lot, Tarn et Tarn-et-Garonne

Adresse : 5 rue Christian d’Espic - 81100 CASTRES

Représenté par son directeur, Monsieur Philippe LAVILLAUREIX, par délégation du Directeur Territorial,

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

**Philippe LAVILLAUREIX**, directeur de l’Agence Territoriale 12-46-81-82

Tél. : 06 15 65 34 14 - Email : **philippe.lavillaureix@onf.fr**

* Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret relatif aux marchés publics (nantissements ou cessions de créances) :

Mme Catherine LEPETIT – Agent Comptable Secondaire – Tél : 06.11.77.30.80, 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 Règlement National Des Travaux et Services Forestiers (RNTSF)

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

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

Les travaux seront rémunérés par application aux quantités réellement exécutées des prix du bordereau des prix unitaires.

L’évaluation de l’ensemble des travaux telle qu’elle résulte du détail quantitatif estimatif (D.Q.E.) pour la **tranche ferme** est :

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

Somme TTC en toutes lettres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’évaluation de l’ensemble des travaux telle qu’elle résulte du détail quantitatif estimatif (D.Q.E.) pour la **tranche conditionnelle 1** est :

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

Somme TTC en toutes lettres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’évaluation de l’ensemble des travaux telle qu’elle résulte du détail quantitatif estimatif (D.Q.E.) pour la **tranche conditionnelle 2** est :

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

Somme TTC en toutes lettres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mois d'établissement du prix : mois précédant celui de la date limite de remise des plis.

Par ailleurs, j'accepte que l'offre ci-dessus présentée, soit complétée à la fin du présent acte d'engagement, pour tenir compte des options et/ou variantes retenues et décrites dans la décomposition du prix global forfaitaire.

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

Sans objet.

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

Les travaux devront être réalisés avant le **30 septembre 2025.**

**Le candidat propose le** calendrier suivant :

* Durée du chantier (en semaines ou en jours) :
* Période d’exécution :

|  |
| --- |
| **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. 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 :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.

**I. 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 à l’article 51 du décret relatif aux marchés publics.

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

A Castres, le