

MARCHÉ PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES










Lot n°

CONTRAT N° | | | | | | | | | |

NOTIFIE LE / /

VOIES NAVIGABLES DE FRANCE
4 quai de Paris
CS-30 367
67010 STRASBOURG CEDEX

L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

	Objet	Diagnostic phytosanitaire et définition d'un plan de gestion pour le patrimoine arboré des secteurs ouest et sud de la DTS
	Mode de passation	Procédure adaptée ouverte
	Type de contrat	Marché public
	Prix	Prix global forfaitaire
	Variantes	Sans
	PSE	Sans
	Avance	Avec
	Clauses sociales	Sans
	Clauses environnementales	Sans

SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots	4
2 - Identification de l'acheteur	4
3 - Identification du co-contractant.....	4
4 - Dispositions générales	6
4.1 - Objet	6
4.2 - Mode de passation.....	6
4.3 - Forme de contrat.....	6
5 - Prix	6
6 - Durée et Délais d'exécution	7
7 - Paiement	7
8 - Avance	8
9 - Nomenclature(s)	8
10 - Signature	8
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	11

1 - Préambule : Liste des lots

Lot(s)	Désignation
01	Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur ouest de la DTS
02	Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur sud de la DTS

2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VOIES NAVIGABLES DE FRANCE

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :
Monsieur le Directeur Territorial de Voies Navigables de France à Strasbourg

Ordonnateur : Monsieur le Directeur Territorial de Voies Navigables de France à Strasbourg

Monsieur l'Agent Comptable Secondaire pour la Direction Territoriale Nord-Est et la Direction Territoriale de Strasbourg
169, rue de Newcastle - CS 80062
54036 NANCY cedex

3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	
----------------------------------------	--

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire :

- ☐ du groupement solidaire
- ☐ solidaire du groupement conjoint
- ☐ non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement ¹, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

4 - Dispositions générales

4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Diagnostic phytosanitaire et définition d'un plan de gestion pour le patrimoine arboré des secteurs ouest et sud de la DTS

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 2 lots.

4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

4.3 - Forme de contrat

Chaque lot fera l'objet d'un marché à tranches optionnelles conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique. Pour chaque lot, les prestations sont divisées comme suit :

Lot(s)	Tranche(s)	Désignation de la tranche
01	TF	Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur Ouest sur les étangs
	TO001	Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur Ouest Sarre
02	TF	Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur Sud Est
	TO001	Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur Sud-Ouest

5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Pour le lot n°01 - Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur ouest de la

Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	TTC en toutes lettres
TF : Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur ouest sur les étangs
TO001 : Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur ouest Sarre
Total

Pour le lot n°02 - Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur sud de la DTS

Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	TTC en toutes lettres
TF : Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur sud est
TO001 : Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur sud-ouest
Total

6 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP.

7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	
Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- ☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- ☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

présent document.

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☐ NON

☐ OUI

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

9 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

Code principal	Description
79311000-7	Services d'études
03452000-3	Arbres

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

Lot(s)	Nomenclature	Libellé
01	15SF	ETUDES - Etudes environnementales (y compris études d'impact)
02	15SF	ETUDES - Etudes environnementales (y compris études d'impact)

10 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

A

Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

Merci de ne pas verrouiller l'acte d'engagement après signature électronique, afin de faciliter la signature de VNF. **L'AUTORITE CHARGÉE DU CONTRÔLE BUDGÉTAIRE** A Paris, Le

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Pour le lot n°01 - Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur ouest de la

Offre	Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	TTC en toutes lettres
<input type="checkbox"/>	TF : Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur ouest sur les étangs	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	TO001 : Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur ouest Sarre	.....	.....	.....	.....
	Total	.....	.....	.....	.....

Pour le lot n°02 - Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur sud de la DTS

Offre	Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	TTC en toutes lettres
<input type="checkbox"/>	TF : Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur sud est	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	TO001 : Diagnostics phytosanitaires et définition des plans de gestion sur le secteur sud-ouest	.....	.....	.....	.....
	Total	.....	.....	.....	.....

La présente offre est acceptée

A

Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur :

NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....

☐ La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....
.....

☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :
.....
.....

☐ La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....

et devant être exécutée par : en qualité de :

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant

A

Le

Signature ¹

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			