****

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

**ACHAT DE PRESTATIONS SYLVICOLES**

**ACCORD-CADRE A EXECUTION MIXTE N°2025-8540-07**

**Lot n° 5**

**Forêt domaniale St Sauveur**

**Nettoiement/ dépressage de semis naturels ou de plantations et dépressage de semis naturels**

**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 accord-cadre a pour objet la réalisation de prestations de services sylvicoles consistant en des travaux de nettoiement de semis naturels ou de plantations et de dépressage de semis naturels en forêts domaniales de l’Agence territoriale d’Alençon.

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

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

Office National des Forêts

Direction territoriale SEINE-NORD

Agence Travaux Seine Nord

Boulevard de Constance

77300 Fontainebleau

Représenté par Monsieur M. Ambroise GRAFFIN, Directeur de l’agence travaux Seine Nord.

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

Monsieur Baptiste DELEAU

RUP Normandie

Chemin de la brétèque

76230 Bois Guillaume

Téléphone : 06.13.47.52.07

Courriel : [baptiste.deleau@onf.fr](mailto:baptiste.deleau@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) :

Monsieur Romain DECOURCELLE

Responsable Territorial Achats

Boulevard de Constance

77300 Fontainebleau

Téléphone : 06.22.69.91.24

Courriel : [romain.decourcelle@onf.fr](mailto:romain.decourcelle@onf.fr)

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

Monsieur Olivier HELIAS

Téléphone : 06.63.53.26.84

Courriel : [olivier.helias@onf.fr](mailto:olivier.helias@onf.fr)

|  |
| --- |
| **C. CONTRACTANT** |

**Nom de l’opérateur économique ou nom du mandataire du groupement (à compléter) :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Adresse du siège social : ………………………………………………………………………..…………………**

**N° d’identification (R.C., SIRET) : …………………………………………………………………………………**

**Téléphone : Courriel :**

**Représenté par M/Mme………………………………………en qualité de …………………………………….**

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** et je transmets mon attestation MSA

**Non** et je renseigne le modèle d’attestation sur l’honneur jointe au dossier.

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 volumes financiers susceptibles de m'être commandés sont les suivants :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lot** | **Désignation** | **Surface estimée non contractuelle** | **Données contractuelles :**  **Minimum de commandes**  **€ HT** | **Données contractuelles :**  **Maximum de commandes**  **€ HT** |
| 5 | Forêt domaniale St Sauveur  Nettoiement/ dépressage de semis naturels ou de plantations et dépressage de semis naturels | 8 Ha | - | 20000 |

Pour rappel, ce lot fait l’objet d’une multi-attribution à 2 titulaires avec une répartition des commandes dite *« en cascade »*.

Dans ce mode de répartition, le titulaire de Rang 1 est systématiquement sollicité en premier pour la réalisation des commandes. Dans la mesure où ce dernier n’est pas disponible, il est fait appel au Rang 2 et ainsi de suite.

**D2 – Prix**

Le présent accord-cadre mono-attributaire est traité en exécution mixte tenant compte notamment des prix mentionnés au Bordereau des Prix Unitaires.

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

Sans objet.

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

L’accord-cadre prend effet à compter de sa date de notification pour une durée de 12 mois.

|  |
| --- |
| **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 membres**  **du 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. **Un RIB est joint au dossier.**

|  |
| --- |
| **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 n°5 :

Forêt domaniale St Sauveur

Nettoiement/ dépressage de semis naturels ou de plantations et dépressage de semis naturels

**Le rang du prestataire est le :**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(cocher la case correspondante)*

Annexe n° 1 relative au Bordereau des Prix Unitaires

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à Fontainebleau, le ………………………. | Le Directeur de l’agence Travaux   Ambroise GRAFFIN |