|  |
| --- |
| Logocoul |
| **ACCORD-CADRES DE L'OFFICE NATIONAL DES FORÊTS**  **ACTE D'ENGAGEMENT**  (Passé en application des articles, L.2113-10 et R.2113-3, L.2124-2 et R.2124-2, R.2161-2 à R.2161-5 du Code de la commande publique) |
| **ACCORD-CADRE A MARCHES SUBSEQUENTS n° 2026-8702-001**  **Accord-cadre relatif à la FOURNITURE (aquisition) DE VÉHICULES TOUT-TERRAIN DE PREMIÈRE INTERVENTION SUR FEU DE FORET** |

|  |
| --- |
| **A. Objet de la consultation et de l'acte d'engagement** |

**◼** Objet de la consultation :

Le présent accord-cadre a pour objet la fourniture (acquisition) de véhicules de type ‘pickups DFCI’.

**◼** Code CPV principal :

|  |  |
| --- | --- |
| 34100000-8 | Véhicules à moteur |
| 34113000-2 | Véhicules à quatre roues motrices |
| 34113200-4 | Véhicules tout terrain |
| 34144700-5 | Véhicules utilitaires |
| 35111200-7 | Équipement de lutte contre l’incendie |

**◼** Cet acte d'engagement correspond :

à l’ensemble de l’accord-cadre.

|  |
| --- |
| **B. Identification de l'acheteur** |

Office National des Forêts

Direction Territoriale Midi-Méditerranée

Agence DFCI

46 avenue Paul Cézanne - CS 80411  
13098 AIX EN PROVENCE

SIRET : 662 043 116 01305

|  |
| --- |
| **C. Engagement du candidat** |

**C1 - Identification et engagement du candidat**

(cocher les cases correspondantes)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l’accord-cadre suivantes,

CCATP n°2025-8702-001

CCAG-FCS

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]

|  |
| --- |
| **D. Montant de l’accord-cadre - Prix** |

**D1 – Montant de l’accord-cadre**

L’accord-cadre est passé sans montant d’engagement minimum ; le montant maximum annuel de commande sera de 1 075 000€ HT.

**D2 – Prix**

Les prix applicables au présent accord-cadre seront fixés par les titulaires dans l’annexe financière (devis détaillé) de chaque marché subséquent.

**D3 - 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** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D4 - Compte(s) à créditer :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 : | | | |

**D6 - Avance**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

|  |
| --- |
| **E – Durée - Garantie** |

**E1- Durée**

L’accord-cadre est passé pour une durée d’un an ferme à compter de sa date de notification, renouvelable tacitement 3 fois un an.

Si l’ONF ne souhaite pas reconduire l’accord-cadre, il en informera tous les titulaires par courrier avec AR 4 mois avant la date anniversaire du marché.

**E2 - Origine et part des fournitures** :

L’offre présentée au titre du présent accord-cadre contient des fournitures en provenance de :

(Cocher la case correspondante et indiquer le pourcentage.)

Pays de l'Union européenne, France comprise : ………%.

Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (Union européenne exclue) : ………%.

Autre : ………%.

**F. 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.

**G. Identification du pouvoir adjudicateur**

**◼** Désignation du pouvoir adjudicateur :

Le pouvoir adjudicateur est l'Office National des Forêts, Direction Territoriale Midi-Mediterranee, Agence DFCI, établissement public à caractère industriel et commercial, immatriculé sous le numéro unique d'identification SIRET 662 043 116 01 305, dont le siège est situé 46 avenue Paul Cézanne - CS 80411- 13098 AIX EN PROVENCE.

**◼** Nom, prénom, qualité du signataire de l’accord-cadre :

La personne signataire de l’accord-cadre est Madame la Directrice Générale de l’Office National des Forêts.

**◼** Personne habilitée à donner les renseignements aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du code de la commande publique

La personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du code de la commande publique est Monsieur le Chef du Service financier au sein de la Direction Territoriale Midi-Méditerranée :

M. Arnaud KERVIZIK

Téléphone : 06 75 29 91 12 - Email : [arnaud.kervizik@onf.fr](mailto:arnaud.kervizik@onf.fr)

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

Le comptable assignataire des paiements et auprès de qui doivent être faites toutes oppositions et significations est

l’Agent Comptable Secondaire au siège de la direction territoriale Midi-Méditerranée :

Mme Catherine LEPETIT

Téléphone : 06 11 77 30 80- Email : [catherine.lepetit@onf.fr](mailto:catherine.lepetit@onf.fr)

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

**Est acceptée** la présente offre pour valoir acte d’engagement

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(cocher la case correspondante)*

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

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres

Annexe n°… relative à la mise au point de l’accord-cadre

Autres annexes *(A préciser)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Visa du Contrôleur général économique et financier*** | |
| Fait à Paris, le ……………………….  Visa n°………………………. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Signature de la Directrice générale*** | |
| Fait à Paris, le ………………………. |  |