

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

|  |
| --- |
| **ACHAT DE PRESTATIONS SYLVICOLES**  **APPEL D’OFFRES OUVERT EUROPEEN**  (Passé en application des articles L.2113-10 et R.2113-1, L.2124-2 et R.2124-2, R.2161-2 à R.2161-5 du Code de la commande publique)  **CADRE DE MEMOIRE TECHNIQUE**  **ACCORD-CADRE A EXECUTION MIXTE n°2026-8540-02**  **TRAVAUX SYLVICOLES MANUELS** |

***Préambule***

Chaque point du présent document doit être renseigné par le candidat afin de pouvoir être analysé et recevoir une notation.

Ce mémoire technique doit être complété et joint à l’offre.

Tous les éléments listés au présent cadre de mémoire technique doivent être communiqués à peine d’irrégularité, à l’exception des éléments identifiés par un astérisque (\*) dont la non-communication sera sanctionnée au titre de l’analyse et de la notation du/des critère(s) correspondant(s).

Les informations peuvent éventuellement être complétées par des annexes au cadre de réponse technique.

**(à remplir obligatoirement)**

NOM de la SOCIETE : ……………………………………………………………….…..

…………………………………………..……………………………………………………..

ADRESSE de la SOCIÉTÉ : ………………………………………………………….……

…………………………………………..……………………………………………………..

NOM et COORDONNEES (Tel/mail) DU RESPONSABLE : ……………………………

…………………………………………..………………………………………………..…..

Année de création de l’entreprise :

La liste des matériels qui figurent ci-après est à renseigner suivant le type de lot / prestations pour lesquels le candidat souhaite déposer une offre. En cas de groupement, il convient de présenter un mémoire technique par membre ou un mémoire technique commun en indiquant lisiblement pour chaque ligne, le membre du groupement concerné.

CANDIDATURE

**CHIFFRE D’AFFAIRES (€)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année n-3** | **Année n-2** | **Année n-1** |
|  |  |  |

**CAPACITÉ DE L’ENTREPRISE EN SURFACES A DEGAGER ENTRE LE 15 JUIN ET LE 15 SEPTEMBRE pour les lots 1 à 6 uniquement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOT GEOGRAPHIQUE** | **Quantité possible (surface HA)** | **Classement par préférence** | **Commentaires** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| Tous lots capacité maximale |  |  |  |

# RÉFÉRENCES POUR DES PRESTATIONS SIMILAIRES

# SUR LES DEUX DERNIÈRES ANNÉES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Donneur d’ordre** | **Période** | **Nature des prestations** | **Quantités** | **Commentaires** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné (NOM et Prénom) ………………………….. atteste :

• N’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles

L.2141-1 à L.2141-14 du code de la commande publique.

• Être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant

l’emploi des travailleurs handicapés.

Fait à

Le

Signature et cachet commercial

**INFORMATIONS UTILES AU JUGEMENT DE MA PROPOSITION TECHNIQUE**

# MOYENS MATERIELS DONT JE DISPOSE

# EN VUE DE L’EXECUTION DES PRESTATIONS

# *(Noté 20 points sur 100 au titre de la Valeur technique de l’offre)*

(Engins et Outils)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matériels** | **Ancienneté** | **Marque et Modèle** | **Ce matériel m’appartient** |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |

*Je joins les fiches techniques de mon matériel.*

# MOYENS HUMAINS

# DONT DISPOSE L’ETF POUR L’EXECUTION DES PRESTATIONS

# *(Noté 60 points sur 100 au titre de la Valeur technique de l’offre)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMS – PRENOM**  **OUVRIERS** | **TACHES REALISEES** | **PARLE FRANCAIS** | **FORMATION** | **ANNEES D’EXPERIENCE** |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |

*Il est uniquement attendu le listing des agents qui interviendront effectivement sur les chantiers.*

# MES QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES

# EN LIEN AVEC L’EXECUTION DES PRESTATIONS (hors développement durable)

# *(Noté 10 points sur 100 au titre de la Valeur technique de l’offre)*

Je détaille ici les qualifications que je détiens et qui peuvent apporter un plus à la réalisation des travaux :

* Je possède la qualification Certiphyto applicateur : oui - non
* Je possède la qualification Certiphyto décideur : oui - non

Joindre toutes les copies de certificat/qualification.

Si je ne détiens pas la qualification, il est rappelé qu’elle sera impérative lors de l’exécution.

* Capacité estivale de l’entreprise en dégagement : ha
* Capacité de l’entreprise en traitement répulsif : unité
* Capacité de l’entreprise en enlèvement de protections : unité

# Mesures mises en œuvre POUR LA PROTECTION DE L’ENVIRONNEMENT dans le cadre de l’exécution du marché

# *(Noté 10 points sur 100 au titre de la Valeur technique de l’offre)*

Je détaille ici les actions que je mets en œuvre lors de la réalisation de mes travaux et qui concourent à la protection de l’environnement (huile bio, kit, autres) + copies factures /certificats

Huile bio Oui Non

* Entreprise certifiée PEFC[[1]](#footnote-1)1: OUI - NON

(si OUI,: n° adhérent……………... + copie certificat PEFC)

* Entreprise signataire d’une charte de qualité reconnue par PEFC[[2]](#footnote-2)1 : OUI – NON

(si OUI, préciser laquelle : ………..………………… copie certificat)

* Entreprise qualifiée QualiTerritoires[[3]](#footnote-3)1: OUI - NON ou équivalent

(si OUI, préciser laquelle : ………..………………… copie certificat)

* Engagement ETF- Gestion Durable de la Forêt[[4]](#footnote-4)1 : OUI - NON ou équivalent

(si OUI, préciser laquelle : ………..……………………copie certificat)

Joindre toutes les copies de certificat/qualification.

**INFORMATIONS UTILES SI JE PRESENTE MA CANDIDATURE**

**ACCOMPAGNÉ D’UN SOUS-TRAITANT**

**NOM DU SOUS-TRAITANT :** **SIRET** :

**ADRESSE DE LA SOCIÉTÉ** :

**TELEPHONE :**  **EMAIL :**

# MOYENS MATERIELS DONT DISPOSE MON SOUS-TRAITANT

# EN VUE DE L’EXECUTION DES PRESTATIONS

# *(Noté 20 points sur 100 au titre de la Valeur technique de l’offre)*

(Engins et Outils)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matériels** | **Ancienneté** | **Marque et Modèle** | **Ce matériel m’appartient** |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |
|  |  |  | Oui - Non |

*Je joins les fiches techniques de mon matériel.*

# MOYENS HUMAINS

# DONT DISPOSE MON SOUS-TRAITANT POUR L’EXECUTION DES PRESTATIONS

# *(Noté 60 points sur 100 au titre de la Valeur technique de l’offre)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMS – PRENOM**  **OUVRIERS** | **TACHES REALISEES** | **PARLE FRANCAIS** | **FORMATION** | **ANNEES D’EXPERIENCE** |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |
|  |  | Oui - Non |  |  |

*Il est uniquement attendu le listing des agents qui interviendront effectivement sur les chantiers.*

# LES QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES DE MON SOUS-TRAITANT

# EN LIEN AVEC L’EXECUTION DES PRESTATIONS (hors développement durable)

# *(Noté 10 points sur 100 au titre de la Valeur technique de l’offre)*

Je détaille ici les qualifications que détiens mon sous-traitant et qui peuvent apporter un plus à la réalisation des travaux :

* Je possède la qualification Certiphyto applicateur : oui - non
* Je possède la qualification Certiphyto décideur : oui - non

Joindre toutes les copies de certificat/qualification.

* Capacité estivale de l’entreprise en dégagement : ha
* Capacité de l’entreprise en traitement répulsif : unité
* Capacité de l’entreprise en enlèvement de protections : unité

# Mesures mises en œuvre POUR LA PROTECTION DE L’ENVIRONNEMENT dans le cadre de l’exécution du marché

# *(Noté 10 points sur 100 au titre de la Valeur technique de l’offre)*

Je détaille ici les actions que mon sous-traitant met en œuvre lors de la réalisation des travaux et qui concourent à la protection de l’environnement (huile bio, kit, autres):

Huile bio Oui - Non

* Entreprise certifiée PEFC[[5]](#footnote-5)1: OUI - NON
*  (si OUI,: n° adhérent……………... + copie certificat PEFC)
* Entreprise signataire d’une charte de qualité reconnue par PEFC[[6]](#footnote-6)1 : OUI – NON

 (si OUI, préciser laquelle : ………..………………… copie certificat)

* Entreprise qualifiée QualiTerritoires[[7]](#footnote-7)1: OUI - NON ou équivalent

 (si OUI, préciser laquelle : ………..………………… copie certificat)

* Engagement ETF- Gestion Durable de la Forêt[[8]](#footnote-8)1 : OUI - NON ou équivalent

 (si OUI, préciser laquelle : ………..……………………copie certificat)

Joindre toutes les copies de certificat/qualification.

***Renseigner les informations ci-dessous pour chacun des sous-traitants envisagés.***

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. 1 Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)
7. 1 Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-7)
8. [↑](#footnote-ref-8)