



MARCHES DE L'OFFICE NATIONAL DES FORÊTS

MARCHÉ D'ACHAT DE PRESTATIONS DE SERVICES SYLVICOLES

ACTE D'ENGAGEMENT ET BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES

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)

MARCHÉ PONCTUEL n° 2026-8365-004

Lot n° 1 : Reboisement pins maritime – FDA CAEPE

A. Objet de la consultation

■ Objet du marché :

Le présent marché a pour objet la réalisation de prestations de services sylvicoles sur le territoire de l'Agence Landes Nord-Aquitaine de l'Office National des Forêts dans les départements de la Gironde et des Landes au sein de sept forêts domaniales et de deux forêts domaniales affectées.

Les travaux portent sur la préparation des terrains, la fourniture, la mise en place de plants forestiers, la fourniture et la mise en œuvre de protections contre le gibier (gaines ou répulsif).

B. identification du pouvoir adjudicateur

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Pouvoir adjudicateur :

Office National des Forêts
Direction territoriale Centre-Ouest-Aquitaine
Agence Territoriale Landes Nord Aquitaine
9 Rue Raymond Manaud
33520 Bruges

Représenté par Monsieur **Eric SEVRIN**, Directeur territorial adjoint Centre Ouest Aquitaine de l'Office National des Forêts.

Personne responsable du suivi de l'exécution du marché :

M. Nicolas HARRIBEY

Chef de projet au service Forêt Travaux de l'Agence Landes Nord Aquitaine
170 Rue Ulysse Pallu 40000 MONT-de-MARSAN – Email : nicolas.harribey@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) :

M. Sylvain COSTA

Chef du service financier à la Direction territoriale Centre Ouest Aquitaine
9 Rue Raymond Manaud 33520 Bruges - Email : sylvain.costa@onf.fr

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Le comptable assignataire des paiements est l'Agent Comptable Secondaire au siège de la direction territoriale.

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 90 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.) est :

Montant hors taxes	Euros
TVA 10%	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

Le marché prend effet à compter de sa date de notification jusqu'au 15 mai 2027.

Les travaux seront réalisés dans les délais définis au C.C.T.P.

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	Montant HT de la prestation

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 ou MANDATAIRE COMMUN en cas de groupement d'entreprises			
- 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.

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

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement

<i>Signature de M. le directeur d'Agence</i>	
Fait à, le	