

## MARCHE PUBLIC DE SERVICES

### ***L'Acheteur***

Direction interdépartementale des routes Nord-Ouest

### ***Représentant de l'acheteur (RA)***

Monsieur le Directeur Interdépartemental des Routes Nord-Ouest par délégation de signature de M. le Préfet coordonnateur des itinéraires routiers, préfet de la région Normandie, préfet de la Seine-Maritime, par arrêté n° 2026-19 du 04/05/2026

### ***Objet du marché***

Accords-cadres à bons de commande multi-attributaires relatifs à la réalisation des prestations de gestion et d'entretien des dépendances vertes sur les domaines public et privé gérés par la DIR Nord-Ouest (DIR NO).

### ***Lot N°***

N° :

:

**Marché sur appel d'offres ouvert**, passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2 du CCP et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

**L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de juillet 2026 (mois 0).**

### ***Date du marché***

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

### ***Numéro d'EJ du contrat***

### ***Code CPV Principal***

77314000-4

### ***Minimum - Maximum***

Minimum : Cf. article 2-1

Maximum : Cf. article 2-1

### ***Imputation***

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_\_ pages et les annexes n° \_\_\_\_\_

## **ACTE D'ENGAGEMENT (AE) commun à tous les lots**

### ***Représentant de l'Acheteur (RA)***

Monsieur le Directeur Interdépartemental des Routes Nord-Ouest par délégation de signature de M. le Préfet coordonnateur des itinéraires routiers, préfet de la région Normandie, préfet de la Seine-Maritime, par arrêté n°20226-19 du 04/05/36

### ***Ordonnateur***

Monsieur le Directeur Interdépartemental des Routes Nord-Ouest par délégation de signature de M. le Préfet coordonnateur des itinéraires routiers, préfet de la région Normandie, préfet de la Seine-Maritime, par arrêté n°2026-20 du 04/05/26

### ***Comptable public assignataire***

Le directeur régional des finances publiques du département de la Seine-Maritime  
21, Quai Jean Moulin  
76037 Rouen Cédex  
Tél. : 02 35 58 37 37

***Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.***

## ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ Je soussigné,

|                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom :                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Domicilié à :                                                                                                                             |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                    |  |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)            |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Au capital de :                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Ayant son siège à :                                                                                                                       |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                    |  |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                   |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |

☐ Nous soussignés,

| Cotraitant 1                                                                                                                              |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom :                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Domicilié à :                                                                                                                             |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                    |  |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)            |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Au capital de :                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Ayant son siège à :                                                                                                                       |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                    |  |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                   |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |

| Cotraitant 2                                                                                                                                                                              |                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                           | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>                                                                                                  |                                                                                         |
| <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                  |                                                                                         |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                             | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| Tel. :                                                                                                                                                                                    | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| Courriel :                                                                                                                                                                                | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)                                                     |                                                                                         |
| <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                  |                                                                                         |
| Au capital de :                                                                                                                                                                           | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                       | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| Tel. :                                                                                                                                                                                    | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| Courriel :                                                                                                                                                                                | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                   | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/> |                                                                                         |

| Cotraitant 3                                                                                                                                                                              |                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                           | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>                                                                                                  |                                                                                         |
| <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                  |                                                                                         |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                             | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| Tel. :                                                                                                                                                                                    | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| Courriel :                                                                                                                                                                                | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)                                                     |                                                                                         |
| <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                  |                                                                                         |
| Au capital de :                                                                                                                                                                           | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                       | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| Tel. :                                                                                                                                                                                    | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| Courriel :                                                                                                                                                                                | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                   | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/> |                                                                                         |

| Cotraitant <u>          </u>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                                               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                                                 | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tel. :                                                                                                                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Au capital de :                                                                                                                                                                                               | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tel. :                                                                                                                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> |
| N° d'inscription                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| Cotraitant <u>          </u>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                                               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                                                 | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tel. :                                                                                                                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Au capital de :                                                                                                                                                                                               | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tel. :                                                                                                                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> |
| N° d'inscription                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° PA3D-2025-003 et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP. ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du §CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du §CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard de l'acheteur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

La bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la personne physique suivante :

| Désignation de la personne physique et coordonnées    |  |
|-------------------------------------------------------|--|
| Le(La) chef de projet ou le(La) chargé(ée) d'affaires |  |

Lorsqu'il s'agit d'interventions urgentes prévues à l'article 4-5 du CCAP, le titulaire pourra être joint au(x) numéro(s) suivant(s) :

| Nom du prestataire | Personne à contacter | Tél./Mél. |
|--------------------|----------------------|-----------|
|                    |                      |           |
|                    |                      |           |
|                    |                      |           |

## **ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX**

Les tâches essentielles qui devront être effectuées directement par le titulaire sont : fauchage, débroussaillage, entretien des arbres.

### **2-1. Détermination des prix**

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Le besoin homogène de services est alloté, les prestations définies au CCAP sont réparties en 7 lots.

**Pour chacun de lots pour les 2 attributaires en cumulé (hors lots 5 et 6), les minima et maxima, en montant, de chaque période des accords-cadres à bons de commande sont fixés ainsi :**

| Lot   | Minimum HT | Minimum TTC | Maximum HT    | Maximum TTC |
|-------|------------|-------------|---------------|-------------|
| Lot 1 | Aucun      | Aucun       | 625 000 €     | 750 000 €   |
| Lot 2 | Aucun      | Aucun       | 625 000 €     | 750 000 €   |
| Lot 3 | Aucun      | Aucun       | 625 000 €     | 750 000 €   |
| Lot 4 | Aucun      | Aucun       | 625 000 €     | 750 000 €   |
| Lot 5 | Aucun      | Aucun       | 108 333,33 €  | 130 000 €   |
| Lot 6 | Aucun      | Aucun       | 108 333,33 €  | 130 000 €   |
| Lot 7 | Aucun      | Aucun       | 1 041 666,67€ | 1 250 000 € |

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix du bordereaux des prix du présent marché.

☐ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** est joint en annexe au présent acte d'engagement.

**2-2. Montant sous-traité**

Les demandes d'acceptation de sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance seront effectuées à l'occasion de chaque commande.

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance, présenté en nantissement ou cédé, sera limité au montant maximal de chaque bon de commande diminué, éventuellement, de la part sous-traitée.

**ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS DE RÉALISATION**

**3-1. Durée de validité du marché**

La durée de validité du marché est de 12 mois à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification du marché jusqu'à l'expiration de cette durée.

Le marché est reconductible selon la périodicité suivante :

| Période           | Durée   |
|-------------------|---------|
| Période ferme     | 12 mois |
| Reconduction n° 1 | 12 mois |
| Reconduction n° 2 | 12 mois |
| Reconduction n° 3 | 12 mois |

Si le RA ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer au moins 2 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction

**3-2. Durée et délai de réalisation des bons de commande**

Pour chaque bon de commande, les prestations seront exécutées à compter de la date fixée dans l'ordre de service.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande, ainsi que son point de départ, seront précisés dans le bon de commande.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée de validité du marché majorée de 6 mois.

La décision de non reconduction ou de résiliation du marché ne remettent pas en cause la validité du bon de commande émis avant la date d'effet de la dite décision. Le titulaire est tenu de respecter son engagement contractuel jusqu'à l'admission des prestations.

## **ARTICLE 4. PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

#### Prestataire unique

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

[illegible]

Toutefois, l'acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

 **Groupeement solidaire**

En application de l'article 12.1.2 du CCAG, FCS, en cas de groupement solidaire, l'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché sur un compte unique (joindre un RIB ou RIP) :

|                                        |  |  |                |  |  |
|----------------------------------------|--|--|----------------|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |  |  |                |  |  |
| à :                                    |  |  |                |  |  |
| au nom de :                            |  |  |                |  |  |
| sous le numéro :                       |  |  | clé RIB :      |  |  |
| code banque :                          |  |  | code guichet : |  |  |
| IBAN                                   |  |  |                |  |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |  |                |  |  |

☐ Les soussignés prestataires groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des prestataires groupés solidaires.

Toutefois, l'acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Groupement conjoint**

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

| Cotraitant 1                           |  |
|----------------------------------------|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |  |
| à :                                    |  |
| au nom de :                            |  |
| sous le numéro :                       |  |
| code banque :                          |  |
| IBAN                                   |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |

| Cotraitant 2                           |  |
|----------------------------------------|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |  |
| à :                                    |  |
| au nom de :                            |  |
| sous le numéro :                       |  |
| code banque :                          |  |
| IBAN                                   |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |

| Cotraitant 3                           |  |
|----------------------------------------|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |  |
| à :                                    |  |
| au nom de :                            |  |
| sous le numéro :                       |  |
| code banque :                          |  |
| IBAN                                   |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |

| Cotraitant 4                           |  |
|----------------------------------------|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |  |
| à :                                    |  |
| au nom de :                            |  |
| sous le numéro :                       |  |
| code banque :                          |  |

|                 |  |
|-----------------|--|
| IBAN            |  |
| BIC (par SWIFT) |  |

| Cotraitant 5                           |  |
|----------------------------------------|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |  |
| à :                                    |  |
| au nom de :                            |  |
| sous le numéro :                       |  |
| code banque :                          |  |
| code guichet :                         |  |
| IBAN                                   |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |

Toutefois, l'acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupement solidaire**

Les prestataires désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupement conjoint**

| N° du cotraitant | Avance prévue à l'article 5-2 du §CCAP            |                                                          |
|------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 2                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 3                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 4                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 5                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |

## **ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTÉ (lots 5 et 6 du présent accord-cadre uniquement – article à barrer pour les autres lots)**

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des articles N° 1-8.6.1 et N°11 relatifs à l'action obligatoire d'insertion,

☐ **m'engage** sans réserve, à :

- réserver, dans l'exécution **des lots 5 et 6** du présent acte d'engagement, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution **des lots 5 et 6** du présent acte d'engagement, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution **des lots 5 et 6** du présent acte d'engagement, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-1 du CCAP à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Fait en un seul original

à :  le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

**Visas**

à :  
le :

Avis de l'autorité chargée du contrôle financier  
déconcentré

Avis :

à :

le :

### Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant de l'acheteur

à :

le :

### Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le prestataire / mandataire du groupement :

Reçu le \_\_\_\_\_ l'accusé de réception de la notification du marché  
du prestataire / mandataire du groupement destinataire.

Pour le Représentant de l'acheteur,

à :

le :

☐ ANNEXE N° \_\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants**

| Nom du mandataire<br>cotraitant 1 |  | Prestations du mandataire - Poste(s)<br>technique(s)          |
|-----------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|
|                                   |  |                                                               |
| Autres cotraitants                |  | Prestations des autres cotraitants - Poste(s)<br>technique(s) |
| N°2                               |  |                                                               |
| N°3                               |  |                                                               |
| N°4                               |  |                                                               |
| N°5                               |  |                                                               |

| Prestations                      |     |     |   | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|----------------------------------|-----|-----|---|------------------|-------------|---------------------|
| <b>Mandataire - cotraitant 1</b> |     |     |   |                  |             |                     |
| <b>Mandataire - cotraitant 1</b> |     |     |   |                  |             |                     |
|                                  | TVA |     | % |                  |             |                     |
|                                  | TVA |     | % |                  |             |                     |
| Prestation de mandat             |     |     |   |                  |             |                     |
| <b>Total mandataire (I)</b>      |     |     |   |                  |             |                     |
| <b>Autres cotraitant</b>         |     |     |   |                  |             |                     |
| N°                               | 2   | TVA | % |                  |             |                     |
|                                  |     | TVA | % |                  |             |                     |
| N°                               | 3   | TVA | % |                  |             |                     |
|                                  |     | TVA | % |                  |             |                     |
| N°                               | 4   | TVA | % |                  |             |                     |
|                                  |     | TVA | % |                  |             |                     |
| N°                               | 5   | TVA | % |                  |             |                     |
|                                  |     | TVA | % |                  |             |                     |

|                                      |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--|
| <b>Total autres cotraitants (II)</b> |  |  |  |
| <b>Total du marché (I) + (II)</b>    |  |  |  |