GOUVERNEMENT
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Office National des Forêts

MARCHES DE L'OFFICE NATIONAL DES FORÊTS

**ACHAT DE PRESTATION**
**POUR LA REALISATION DE TRAVAUX FORESTIERS**

DÉSIGNATION DE L'OPÉRATION

**MARCHE N°2026-7303-002_ONF MAYOTTE**

**SERVICE DE DEGAGEMENT DES RENEGERATIONS NATURELLES**
*« FNV »*

Marché public passé selon la procédure adaptée
en application des :

**(Décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 relatif au CCP)** ***_Art. R.2123-1*** et suivant.

**(Décret n° 2019-1344 du 12 décembre 2019 relatif aux seuils et aux avances)**

**ACTE D'ENGAGEMENT (AE)**

**Lot n°2**

**MAITRE D'OEUVRE :** **OFFICE NATIONAL DES FORETS**

**Direction régionale de La Réunion – Agence territoriale de Mayotte**

**OBJET DU MARCHE :**

**Dégagement des Régénérations naturelles :** ***« FNV »***

**« FD Dapani »**

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

■ Objet de la consultation :

Services de dégagement des régénérations (Lutte physique contre les espèces végétales envahissantes et des lianes_DAP_a26.

### Forêt Domaniale de Dapani

■ Cet acte d'engagement correspond :
*(Cocher les cases correspondantes).*

☐ au lot 2

☐ à une partie du lot n° 2.....en fonction des disponibilités.

## B - Engagement du candidat.

### B1 - Identification et engagement du candidat :
*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

☐ R.C. et C.C.A.P.

☐ C.C.T.P.

☐ C.C.A.G. et C.C.T.G. : il est rappelé que ces deux documents sont réputés connus par les candidats bien que non fournis par le pouvoir adjudicateur avec le dossier de consultation des entreprises.

et conformément à leurs clauses et stipulations,

☐ Le signataire

☐ s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;
*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

☐ engage la société sur la base de son offre ;
*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

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

**à livrer les travaux demandés aux prix et délais indiqués ci-dessous :**
*(à compléter en fonction des lots pour lesquels le candidat présente une offre)*

| | |
|---|---|
| **Lot n° 2 :**<br><br>Services de Dégagement des régénérations (Lutte physique contre les espèces végétales envahissantes et des lianes_DAP_a26 **:**<br><br>**10,00 hectares. *« FNV »*** | |
| **Montant H.T.** | **€** |
| **Montant T.T.C en chiffre** | **€** |
| **Montant T.T.C. arrêté en toutes lettres :** | |

**B2 - Répartition des prestations** *(en cas de groupement conjoint)* **:**

***(à compléter par le candidat)***

**B3 - Compte (s) à créditer :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.)*

- Nom de l'établissement bancaire :
- Numéro de compte :

**B4 - Avance** *(article 87 du code des marchés publics)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ NON ☒ OUI
*(Cocher la case correspondante.)*

**B5 - Durée d'exécution du marché public :**

La durée d'exécution du marché public partira de :
*(Cocher la case correspondante.)*

☒ la date de sa notification, pour une durée maximum de **2 mois** ;

☐ la date de notification de l'ordre de service ;

☐ la date d'exécution prévue par le bon de commande lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

### B6 - Délai de validité de l'offre :

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres fixé à 60 jours.

## C - Signature de l'offre par le candidat.

| 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.

## D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Office National des Forêts
Agence de Mayotte
1, Lotissement Coconi
97670 Ouangani
Téléphone : 02 69 61 67 20
Courriel : agencemayotte@onf.fr

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public : Mme. Rachida OMAR, Directrice de l'Agence, ONF Mayotte.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du code des marchés publics (nantissements ou cessions de créances) :

M. Rachida OMAR,
Directrice d'Agence
1, Lotissement Coconi – 97670 Ouangani.
Tél. : 02 69 61 67 20
Mél : rachida.omar@onf.fr

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

Monsieur l'Agent Comptable Secondaire
Direction Régionale de la Réunion
Boulevard de la Providence –
CS71072 - 97440 Saint Denis cedex.
Mél : olivier.picart@onf.fr

## E - Décision du pouvoir adjudicateur.

**La présente offre est acceptée pour le lot 2 pour le montant ci-dessous :**

| Lot n° | Montants toutes taxes en chiffres et en lettres |
|---|---|
| 2 | |

La présente offre est complétée par les annexes suivantes :
*(Cocher les cases correspondantes.)*

☐ Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6, anciennement DC 11) ;

☐ Autres annexes *(A préciser)* :

**VISA DU CONTRÔLEUR ÉCONOMIQUE ET FINANCIER DE L'O.N.F. : *sans objet pour le présent marché.***

À Coconi, le……..

La Directrice d'Agence,

Rachida OMAR