ACTE D'ENGAGEMENT

Projet d'éradication d'une espèce végétale exotique envahissante : Grassette à fleurs hirsutes (*Pinguicula hirtiflora)*

- Gorges de Paganin (06)-

Cadre réservé à l'acheteur

Marché n°……2026/08……...

Notifié le……

Pouvoir adjudicateur :

Mme la Directrice du Parc National du Mercantour

23 rue d'Italie

CS51316

06000 NICE

SOMMAIRE

A – Objet du marché
B - Identification du pouvoir adjudicateur
C - Contractants
D - Prix
E - Durée du marché
F - Paiement
G - Décision du pouvoir adjudicateur
H - Notification
I – Nantissement ou cession de créance

A- Objet du marché

Projet d'éradication d'une espèce végétale exotique envahissante :
Grassette à fleurs hirsutes (*Pinguicula hirtiflora)*
- Gorges de Paganin (06)-

MARCHE PUBLIC

passé en application des articles L. 2123-1 et R. 2123-6 du Code de la Commande Publique

B- Identification du pouvoir adjudicateur

Adresse : Parc national du Mercantour
23 rue Italie
CS5 1316
06006 NICE CEDEX 1

Téléphone	**:**	**04 93 16 56 99**
Adresse internet	**:**	https://www.parcnational.fr

Signataire du marché :	Directrice du Parc national du Mercantour,
Personne habilitée article R 2191-59 et suivants du code de la commande publique :	Directrice du parc national du Mercantour
Ordonnateur :	Directrice du parc national du Mercantour
Comptable assignataire des paiements :	Agent comptable de l'OFB

C- Contractant(s)

Signataire

Nom :	
Prénom :	
Qualité :	

☐ Signant pour mon propre compte
☐ Signant pour le compte de la société

☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

☐ Agissant en tant que prestataire unique

☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après

☐ Solidaire ☐ Conjoint

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :	
Bureau distributeur :	
Téléphone :	
Fax :	
Courriel :	
Numéro SIRET :	
Numéro au registre du commerce :	
Ou au répertoire des métiers :	
Code NAF/APE :	
Le cas échéant, n° d'inscription au tableau de l'ordre des architectes :	
Compagnie et n° de police d'assurance :	

En cas de groupement, cotraitant n°1	***Cotraitant n°3***
Raison sociale : Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE : N° inscription ordre des architectes (le cas échéant) : Compagnie et n° police d'assurance :	Raison sociale : Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE : N° inscription ordre des architectes (le cas échéant) : Compagnie et n° police d'assurance :
Cotraitant n°2	***Cotraitant n°4***
Raison sociale : Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE : N° inscription ordre des architectes (le cas échéant) : Compagnie et n° police d'assurance :	Raison sociale : Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE : N° inscription ordre des architectes (le cas échéant) : Compagnie et n° police d'assurance :

Engagement, *a*près avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché (1) tels que listés par ordre de priorité décroissant à l'article 4 du règlement de consultation concernant le marché de

Projet d'éradication d'une espèce végétale exotique envahissante :

Grassette à fleurs hirsutes (*Pinguicula hirtiflora)*

- Gorges de Paganin (06)-

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, à exécuter les prestations demandées conformément aux clauses et conditions de l'ensemble des documents mentionnés ci-dessus et dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques Mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90 jours à compter** de la date limite de remise des offres.

(1) Les documents applicables sont ceux en vigueur au premier jour du mois d'établissement des prix, soit le mois de remise des offres (Mo), les pièces générales ne sont pas jointes au dossier, le titulaire étant censé les connaître.

D- Prix

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de dépôt des offres, tel que défini dans le règlement de la consultation (M0).

Montant de la tranche ferme

Montant hors TVA	..... euros
Taux de TVA (%)	..... %
Montant TVA incluse	..... euros

Montant global TTC (en lettres)

……

E- Durée du marché

Voir article 4.1 du CCAP

F – Paiement

F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer (joindre un RIB)
Zone à compléter par le candidat :

Titulaire	Banque	Pays/Clé IBAN	IBAN ou RIB	BIC

F2- Avance

Zone à compléter par le candidat :

Le candidat ☐ Accepte l'avance (10%) ☐ Refuse l'avance

Sauf renonciation expresse du titulaire au bénéfice de l'avance, celle-ci sera versée conformément aux articles R. 2191-3 et suivants du Code de la commande publique, même si le marché est inférieur à 50 000 € HT.

Zone à compléter par le candidat :

J'affirme (nous affirmons) ;

pour le compte de la société pour laquelle j'interviens (nous intervenons) ;

n'entrer dans aucun des cas d'interdictions mentionnés aux articles R 2142-3/R 2142-4/R 2143-3 et R2143-16 du Code de la Commande Publique.

Je certifie (nous certifions) sur l'honneur, et sous peine d'exclusion des marchés publics que la fourniture des prestations ci-dessus mentionnées, sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L.3243-1 ; L.3243-2 ; L.1221-10 ; L.1221-11 et R.3243-1 du code du travail.

A ..... , **le** .....

Signature du (des) prestataire(s) :

G- Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée :

A Nice, le .....
Le représentant du pouvoir adjudicateur,

H- Notification

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le ..... par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l'avis de réception postal*.

I- Nantissement ou cession de créance

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

..... euros TVA incluse

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A NICE, le .....
Le représentant du pouvoir adjudicateur,

Modifications ultérieures en cas de sous-traitance.
La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

Date	Montant HT	Signature
	€	
	€	
	€	

ACTE SPÉCIAL DE SOUS-TRAITANCE

Annexe au marché n° .....

Objet du marché :

Projet d'éradication d'une espèce végétale exotique envahissante :

Grassette à fleurs hirsutes (*Pinguicula hirtiflora)*

- Gorges de Paganin (06)-

Titulaire :

- ***Prestations sous-traitées***

Nature de la prestation	Montant HT
	€

- ***Sous-traitant***

Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :	
Bureau distributeur :	
Téléphone :	
Télécopie :	
Courriel :	
Numéro SIRET :	
Numéro au registre du commerce :	
Ou au répertoire des métiers :	
Code NAF :	

- ***Compte à créditer (joindre un RIB)***

Titulaire	Banque	Pays/Clé IBAN	BBAN ou RIB	BIC

- Avance

☐ Accepte l'avance (5%) ☐ Refuse l'avance

- Conditions de paiement

Variation des prix :	
Mois 0 :	

- Autres renseignements

Personne habilitée article R 2191-59 et suivants du code de la commande publique :	Service gestionnaire du marché
Ordonnateur :	Directrice du Parc national du Mercantour
Comptable assignataire des paiements :	Agent comptable de l'OFB

- Acceptation des sous-traitants

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement

Le titulaire responsable,

A , le

Signature,

Le sous-traitant

A , le

Signature

A , le

Le représentant du pouvoir adjudicateur

Notification de l'acte spécial

Reçu à titre de notification une copie du présent acte spécial, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l'avis de réception postal*.

Le titulaire responsable,

A , le

Signature,

Le sous-traitant

A , le

Signature

Pièces jointes :

- Déclaration sur l'honneur du sous-traitant attestant qu'il ne tombe sous le coup des interdictions mentionnées aux articles
- 2142-3/R 2142-4/R 2143-3 et R2143-16 du Code de la Commande Publique.