

# CONVENTION "AFFILIATION GLOBALISÉE" **AG@P'**professionnel

Je soussigné(e)  en qualité de

habilité(e) à cet effet, engage l'établissement ci après :

Tel : .....

Fax : .....

Mail :

TVA intra-c/taire  Siret n°

Dans l'adhésion aux services d'AG@P' pro et bénéficie gratuitement du « pack Agap » soit :

- Le bénéfice des conditions tarifaires négociées par la centrale d'achat
- La validation qualité des menus par une de nos diététiciennes diplômées
- La réalisation de menus "budgétisés" types.
- La réception facultative par courriel des informations de veille sanitaire et professionnelles.
- La mise à disposition du logiciel achat « **Mercudyn** »  
Complété - Du service de facturation globalisée mensuelle.

Mon établissement :

- s'interdit de revendiquer auprès des fournisseurs son adhésion à une quelconque centrale, il mandate le prestataire pour la négociation de conditions d'achat des produits auprès des fournisseurs.
- détermine librement à partir de ses propres critères de sélection, son choix de fournisseur et de produits parmi les offres présentées par **AG@P' pro** soit: (de 3 à 5 fournisseurs par famille de produit).
- est facturé mensuellement par le prestataire de l'ensemble des achats pris en compte, avec une facture mensuelle correspondante, réalisée selon la formule dite du « prix le prix ».

*En contre partie des services mis à la disposition de mon établissement, complétés des charges de responsabilité et des garanties du prestataire (responsabilité civile, accord cadre), j'autorise, par la présente, le prestataire de se prévaloir auprès des industriels et des distributeurs au titre de courtage, du volume d'achat que représente mon établissement, afin de négocier des accords de coopération objet de sa rémunération.*

La présente convention prend effet **à compter du**

Elle est conclue pour une durée indéterminée, chacune des parties ayant la possibilité, d'en cesser l'effet à tout moment, sans indemnité de part et d'autre, pour une fin de mois calendaire, à la condition expresse de prévenir l'autre partie par lettre avec accusé de réception, au moins 2 mois avant la fin de mois retenu comme échéance.

Fait à  en date du

**Le client**

**Le prestataire**

(Cachet et signature) + mention "bon pour accord"

## INFORMATIONS CLIENT COMPLÉMENTAIRES

Code client		Responsable Cuisine	
Type client	Repas moyen /jour	Tél :	
Courriel info		adresse courriel	
Mercu papier :		Fact/ précompta/simple	
Envoi clé		Fact/ précompta/copie origine	
		Facture détaillée	
MERCUDYN :	Login :		Mot de passe :

Contact comptable (Nom + mail) : .....