

CONVENTION "AFFILIATION SIMPLIFIÉE" **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** »

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 directement de ses achats par les fournisseurs retenus.

En contre partie des services ci-décrits, 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, celui-ci de se prévaloir auprès des industriels et des distributeurs, du volume d'achat que représente mon établissement, afin de négocier des accords de coopération, objet au titre de courtage 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 1 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 :