

Adhésion aux services d'affiliation globalisée

Je soussigné(e) En qualité de

Engage mon établissement ci-après désigné

<i>(Raison Sociale, adresse)</i>	Tél : Fax : Courriel :
----------------------------------	------------------------------

dans l'adhésion aux services de l'offre Agap'pro, et bénéficie gratuitement :

- des avantages des conditions tarifaires négociées par le service achat,
- de la validation ou l'élaboration de menus budgétisés par des diététiciennes diplômées,
- de l'accompagnement technique via l'accès à l'espace pro sur notre site agap-pro.com,
- de la mise à disposition de l'application d'optimisation de commandes MercuDyn®

Mon établissement

- s'interdit de revendiquer auprès des fournisseurs son adhésion à une centrale de référencement concurrente à Agap'pro,
- accepte la négociation des conditions d'achat des produits alimentaires et des produits non alimentaires auprès des fournisseurs par Agap'pro,
- s'engage à respecter une obligation de confidentialité concernant toutes les données et informations échangées avec Agap'pro durant l'exécution des présentes et ce pendant une durée de cinq (5) ans après la résiliation des présentes,
- détermine librement à partir de ses propres critères de sélection, son choix de fournisseur parmi les offres présentées par Agap'pro,
- est facturé mensuellement par le prestataire de l'ensemble des achats pris en compte, avec une facture détaillée, réalisée selon la formule dite du "prix le prix".

En contrepartie 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 Agap'pro à se prévaloir de ses accords auprès des industriels et des distributeurs, du volume d'achat que représente mon établissement.

La présente adhésion prend effet à compter du : 01/07/2024.

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 ou courriel, avec accusé de réception, au moins deux (2) mois avant la fin de mois retenu comme échéance.

Solution retenue	Prix HT / mois
Facture et relevé des prestations	0 € <input checked="" type="checkbox"/>
OU, duplicata des factures fournisseurs pour	Numérique Papier
moins de 30 factures / mois	25 € <input type="checkbox"/> 30 € <input type="checkbox"/>
de 30 à 50 factures / mois	30 € <input type="checkbox"/> 35 € <input type="checkbox"/>
plus de 50 factures / mois	40 € <input type="checkbox"/> 45 € <input type="checkbox"/>
Facture séparée pour le Non Alimentaire	OUI <input checked="" type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>
Réception numérique de mes factures Agap'pro	OUI <input checked="" type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>
J'adhère au prélèvement automatique. (Etablissement privé uniquement)	OUI <input type="checkbox"/> - NON <input checked="" type="checkbox"/>

Etablissement Privé	OUI <input type="checkbox"/> - NON <input checked="" type="checkbox"/>
SIRET	
TVA intra-c/taire	
Budget annuel	
Repas / jour	Jours ouverts / an
Mois ouverts (rayer fermés)	Janv. Fév. Mars Avr. Mai Juin Juil. Août Sept. Oct. Nov. Déc.
Version papier de la mercuriale comparative	OUI <input type="checkbox"/> - NON <input checked="" type="checkbox"/> (Non sans réponse par défaut)
Directeur d'établissement :	Identité : _____
Tél : _____	Courriel : _____
Comptabilité :	Identité : _____
Tél : _____	Courriel : _____
Cuisine, achats :	Identité : _____
Tél : _____	Courriel : _____
Adresse de livraison si différente :	_____
Commentaires :	_____
Cadre réservé à Agap'pro	
Identifiant MercuDyn®	Mot de passe
Numéro d'affilié	

Fait à Nauvion, le 20/06/2024

Pour le bénéficiaire
Cachet, signature avec mention
« bon pour accord »

**Le Président,
André BRUNDU**



Pour Agap'pro