



EXTRAIT DES DELIBERATIONS
CONSEIL MUNICIPAL DU 05 AVRIL 2016
DELIBERATION N° : 2016.03.15

OBJET : **CONTRAT DE SERVICES AVEC LA SOCIETE AGAP'PRO**

NOMENCLATURE : 1 – Commande Publique / 1.4 – Autres contrats / 1.4.4 – Autres

Date de convocation :
30 Mars 2016

Membres en exercice : 27

Membres présents : 17

Représentés : 09

Absent non représenté : 01

Le Maire certifie le caractère exécutoire de la présente délibération.

L'an deux mil seize, le CINQ AVRIL à 19 h 00, le Conseil Municipal de cette Commune, régulièrement convoqué, s'est assemblé en nombre prescrit par la loi, au lieu habituel de ses séances, sous la présidence de M. Louis BISCARRAT, Maire.

Étaient présents : Louis BISCARRAT – MAIRE – JC.AILLOT – GA.FLEURY – G.CLEMENSON – F.PANZA – M.QUESTA – Adjoint – G.RATAJEZAK – H.FAURE – L.CHAVANY – P.RELING – PR.MARTIN – S.CAPPEAU-FREJABUE – T.VERMEILLE – S.TRIBOLET – MC.FOLIO – P.BELMONTET – S.VANDEVOORDE – Conseillers Municipaux

Excusés représentés : C.MAFFRE par JC.AILLOT - A.DEL BASSO par F.PANZA - M.CHRETIEN par GA.FLEURY - C.ORTIZ par G.RATAJEZAK - S.MOLINET-LECLAIRE par L.BISCARRAT - E.CRETIN-RAFFET par G.CLEMENSON - A.PERIN par S.CAPPEAU-FREJABUE - L.BUFFA par S.TRIBOLET - F.LONG par L.CHAVANY

Absente non représentée : A.SCIACQUA-LERIDON

Secrétaire de séance : Hervé FAURE

Secrétaire de séance adjointe : Magalie LEFER – Directrice Générale des services qui ne participe pas aux débats

Dans le cadre de la restauration scolaire et en vue de se conformer à la réglementation des Marchés Publics, il est proposé au Conseil Municipal de passer un contrat de services avec la société AGAP'pro permettant de bénéficier des conditions tarifaires négociées par leur service achat.

Le Conseil Municipal,

ENTENDU l'exposé de M. le Maire et le rapport présenté par M. François PANZA, Adjoint délégué aux finances,

VU le Code Général des Collectivités Territoriales,

VU le Budget Principal,

Après en avoir délibéré,

A l'unanimité :

BM
2016 -

Envoyé en préfecture le 07/04/2016
Reçu en préfecture le 07/04/2016
Affiché le **08 AVR. 2016**
ID : 084-218400562-20160405-2016_03_15-DE

**EXTRAIT DES DELIBERATIONS DU CONSEIL MUNICIPAL DU
5 AVRIL 2016**

N° : 2016.03.15

- 1° - **APPROUVE** le contrat de service « affiliation simplifiée » ci-joint à passer avec la société AGAP'pro.
- 2° - **DECLARE** que le présent contrat prend effet à compter du 1^{er} Mai 2016.
- 3° - **AUTORISE M. le Maire** à signer le présent contrat ainsi que toutes les pièces afférentes.

Fait et délibéré, les jour, mois et an ci-dessus,
Ont signé les membres présents,
Pour extrait conforme le 6 avril 2016,

Le Maire,
Louis BISCARRAT



NOTIFICATION : le 08/04/2016 à :

↳ Comptabilité

↳ Cahier

↳ T.P

↳ AGAP'pro - Convention signée

↳ Comptabilité

↳ Restaurant scolaire

↳ D.G.S



le service avec passion

CONTRAT DE SERVICES "AFFILIATION SIMPLIFIÉE"

Je soussigné(e) : _____ Fonction : _____

Engage mon établissement ci-après désigné :

Raison Sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Dans l'adhésion aux services ci-après désignés 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 du prestataire,
- de l'accompagnement technique via l'accès à l'espace pro sur notre site www.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 quelconque centrale, (sauf engagement en marché à lots),
- mandate le prestataire pour la négociation de conditions d'achat des produits auprès des fournisseurs,
- détermine librement à partir de ses critères de sélection, son choix de fournisseur parmi les offres présentées par AGAP'pro (de 3 à 5 fournisseurs par famille de produit),
- est facturé directement de ses achats par les fournisseurs retenus.

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, le prestataire de se prévaloir auprès des industriels et des distributeurs, du volume d'achat que représente mon établissement, afin de négocier des accords de coopération (courtage) objet de sa rémunération, en complétant la fiche "Informations client" jointe à ce contrat.

Le présent contrat prend effet à compter du : _____

Il est conclu pour une durée indéterminée, chacune des parties ayant la possibilité d'en casser 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.

Fait à _____ le _____

Le client
Cachet et signature avec mention "bon pour accord"

Le prestataire

M. 2016 -

Envoyé en préfecture le 07/04/2016
Reçu en préfecture le 07/04/2016
Affiché le **08 AVR. 2016**
ID : 084-218400562-20160405-2016_03_15-DE

ANNEXE A LA DELIBERATION DU CONSEIL MUNICIPAL
N° 2016.03.15 DU 5 AVRIL 2016 – Page 2

N° : 2016.03.15



le service avec passion

INFORMATIONS CLIENT

Dans le cadre de l'utilisation de nos services, certaines données complémentaires peuvent être nécessaires.
Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

¹ : obligatoire en affiliation simplifiée.

² : obligatoire en affiliation globalisée.

Informations générales													
Numéro SIRET *	:	_____											
TVA intra-c/taire ²	:	_____											
Je souhaite recevoir une version papier de la mercuriale comparative (entourer le choix) :												<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Repas / an	:	_____											
Jours ouverts / an	:	_____											
Budget annuel	:	_____											
Mois ouverts	:	<input type="checkbox"/> Jan.	<input type="checkbox"/> Fév.	<input type="checkbox"/> Mars	<input type="checkbox"/> Avril	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Juin	<input type="checkbox"/> Jul.	<input type="checkbox"/> Août	<input type="checkbox"/> Sept.	<input type="checkbox"/> Oct.	<input type="checkbox"/> Nov.	<input type="checkbox"/> Déc.
<i>Rayez les mois fermés</i>													

Contacts	
Directeur d'établissement :	
Tél. * :	_____ Email : _____
Responsable de cuisine :	
Tél. * :	_____ Email : _____
Comptabilité ² :	
Tél. :	_____ Email : _____

Adresses	
Adresse de livraison (si différente de l'adresse sur contrat)	
Adresse :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____
Adresse de facturation (si différente de l'adresse sur contrat)	
Service :	_____
Adresse :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____

Commentaires / Divers

Cadre réservé à AGAP'pro
Référence client : _____ <i>CAS</i>