



EXACTUS sp.j.
90-418 Łódź, Al. Kościuszki 17
tel. /42/ 632 28 66, fax /42/ 632 28 59
www.cede.pl; e-mail:cede@cede.pl; info@exactus.pl
NIP 725 001 46 79; REGON 470502921
Konto: BRE BANK S.A., O/Łódź
Nr: 87 1140 1108 0000 3786 3100 1001



Ref.

--	--	--

Termin nadeśnięcia zamówienia
31.03.2010



ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

WYSTAWCA:
(pełna nazwa firmy) _____

Ulica: _____

Kod i miejscowość: _____

Województwo: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

NIP: _____

Wpis do KRS / ewidencji przedsiębiorców
(prosimy o załączenie aktualnego wypisu z KRS / rejestr przedsiębiorców)

nr: _____ data: _____

gdzie: _____

Osoba odpowiedzialna za udział w wystawie: (Imię i nazwisko, telefon, fax, e-mail)

Jesteśmy: Producentem Przedstawicielem*
 Autoryzowanym importerm* Zaopatrzeniem stomatologicznym
 Oddziałem w Polsce* (podać jakiej firmy)

Inne (wymieni rodzaj działalności)

(* dane adresowe firmy prosimy podać na odwrocie Odcinka A

Prosimy o podanie na odwrocie adresu oraz e-maila do osoby z firmy, którą Państwo reprezentują, bądź której Państwo są importerm, celem uzyskania potwierdzenia statusu firmy w Polsce

1. WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI

1.1. Opłata Rejestracyjna

- przyjęcie zgłoszenia jest uwarunkowane przesłaniem oryginału niniejszego zamówienia "A" oraz dokonaniem opłaty rejestracyjnej - pkt 1.1.

zapłacona do 31. 03. 2010 r. - **660,00** - zł + 22% VAT

zapłacona po 31. 03. 2010 r. - **1.200,00** - zł + 22% VAT

1.2. Zaliczka w wysokości 50% należności wynikającej z zamówień A i C w terminie do 15. 06. 2010 r.

1.3. Pozostała należność w terminie do 31. 08. 2010 r.

PŁATNIK
(Właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X):

Zlecający
 Firma wymieniona na stronie 2

ZAMÓWIENIE POWIERZCHNI WYSTAWIENNICZEJ

2. POWIERZCHNIA WYSTAWIENNICZA

(zyczenia dotyczące lokalizacji stoiska realizowane będą w miarę możliwości organizacyjno-technicznych)
UWAGA: Przed wypełnieniem zamówienia dot. rodzaju i lokalizacji stoiska prosimy o zapoznanie się z "Warunkami technicznymi pawilonów wystawowych" (na odwrocie części "C" zamówienia)

Cena (netto) 1 m² stoiska podstawowego/szeregowego - **440** zł (w tym Bankiet*)

(* 1 zaproszenie na Bankiet na każde pełne 10 m² zamówionej powierzchni wystawienniczej w pawilonach wystawowych

Rezygnujemy z Bankietu (dotyczy wyłącznie stoisk o pow. **10** m² i więcej)

Cena zamówionej powierzchni wystawienniczej w pawilonach wystawowych zostanie obniżona o **30,00** zł/m² (netto)- Rozdz. 2 pkt 2.4. Reg. Wystawy

2.1. Po zapoznaniu się z warunkami uczestnictwa i ich pełnej akceptacji niniejszym zamawiamy powierzchnię wystawienniczą (bez zabudowy):

m² w cenie - zł/m² = zł + 22% VAT

2.2. Rodzaj stoiska:

Doплата (netto) do ceny podstawowej powierzchni stoiska zamówionego jako stoisko:

narożne - **30** zł/m² półwyspowe - **45** zł/m² wyspowe - **60** zł/m²

m² w cenie - zł/m² = zł + 22% VAT

2.3. Wartość zamówionej powierzchni wystawienniczej

Suma pkt 2.1. + 2.2. zł + 22% VAT

(wartość netto zamówienia)

2.4. Rabaty:

Przy **pełnej** płatności za zamówioną powierzchnię wystawienniczą (pkt 2.3.) w terminie do **20 lipca 2010 r.** dla wystawców biorących udział w CEDE:

1- 7 raz - rabat **3%** 8 - 14 raz - rabat **5%** 15-20 raz - rabat **7%**

Kwota rabatu (od pozycji 2.3.) zł + 22% VAT

3. ZABUDOWA POWIERZCHNI WYSTAWIENNICZEJ

zrealizujemy zabudowę stoiska (właściwie zakreślić):

w zabudowie standardowej Organizatora (należy wypełnić Odcinek C + D + E)
 wg projektu indywidualnego w firmie EXPO-STYL (należy wypełnić Odcinek E + Z)
 wg projektu indywidualnego w innej firmie (należy wypełnić Odcinek E + Z)

4. INSTALACJA WODNA:

tak nie

Z chwilą złożenia zamówienia Wystawca zobowiązuje się do pełnego przyjęcia warunków uczestnictwa wynikających z niniejszego zamówienia, Regulaminu Wystawy oraz "Przepisów technicznych i przeciwpożarowych obowiązujących na terenie MTP sp. z o.o."

(pieczęć firmy)

(data i podpisy prawnie wiążące)

PŁATNIK

PŁATNIK (należy wypełnić, jeżeli płatnikiem nie jest wystawca)

Firma płatnika:

Ulica:

Kod i miejscowość:

Telefon:

Fax:

Wpis do KRS / ewidencji przedsiębiorców (prosimy o załączenie aktualnego wypisu z KRS / ewidencji przedsiębiorców)

nr: data:

gdzie:

NIP:

Osoba upoważniona do składania podpisów prawnie wiążących:
(imię i nazwisko, telefon, fax)

Oświadczamy niniejszym, że przejmujemy wszystkie zobowiązania wystawcy wobec EXACTUS sp.j., powstałe w wyniku udziału wystawcy w CEDE 2010.

(miejsce i data)

(pieczęć firmy i podpisy prawnie wiążące)

DANE ADRESOWE FIRMY REPREZENTOWANEJ

Nazwy firm reprezentowanych znajdują się w katalogu wystawy).

1. Wystawca dla firmy reprezentowanej jest: (właściwie zakreślić) Oddziałem firmy na Polskę Przedstawicielem na Polskę Autoryzowanym Importerem

Firma:

Kraj:

Kod pocztowy i miejscowość:

Ulica:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Osoba upoważniona do złożenia oświadczenia:
(imię i nazwisko, telefon, fax, e-mail)2. Wystawca dla firmy reprezentowanej jest: (właściwie zakreślić) Oddziałem firmy na Polskę Przedstawicielem na Polskę Autoryzowanym Importerem

Firma:

Kraj:

Kod pocztowy i miejscowość:

Ulica:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Osoba upoważniona do złożenia oświadczenia:
(imię i nazwisko, telefon, fax, e-mail)3. Wystawca dla firmy reprezentowanej jest: (właściwie zakreślić) Oddziałem firmy na Polskę Przedstawicielem na Polskę Autoryzowanym Importerem

Firma:

Kraj:

Kod pocztowy i miejscowość:

Ulica:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Osoba upoważniona do złożenia oświadczenia:
(imię i nazwisko, telefon, fax, e-mail)4. Wystawca dla firmy reprezentowanej jest: (właściwie zakreślić) Oddziałem firmy na Polskę Przedstawicielem na Polskę Autoryzowanym Importerem

Firma:

Kraj:

Kod pocztowy i miejscowość:

Ulica:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Osoba upoważniona do złożenia oświadczenia:
(imię i nazwisko, telefon, fax, e-mail)