



# TARGI ZDROWIA W NATURZE

**2 - 3 grudnia 2017** (SOBOTA - NIEDZIELA), godz. 10.00 - 18.00

**ZIELONA GÓRA**, Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna im. C. Norwida, al. Wojska Polskiego 9

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - UMOWA

Po otrzymaniu zgłoszenia, skontaktujemy się z Państwem w celu wyboru odpowiedniego miejsca.

O możliwości wyboru miejsca decyduje kolejność otrzymanych zgłoszeń.

### 1. DANE REJESTRACYJNE WYSTAWCY - DANE DO FAKTURY

|                              |  |              |  |
|------------------------------|--|--------------|--|
| Nazwa Firmy                  |  |              |  |
| Ulica i nr                   |  |              |  |
| Kod i miejscowość            |  |              |  |
| Nr NIP                       |  | Adres e-mail |  |
| Imię i nazwisko pełnomocnika |  | Telefony     |  |

### 2. PRODUKT / USŁUGA PREZENTOWANA PODCZAS TARGÓW

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3. STOISKO WYSTAWIENNICZE (minimum 2 m<sup>2</sup>)

#### ZGŁASZAMY NASZE UCZESTNICTWO I ZAMAWIAMY

**Stoisko zabudowane** w cenie 155 zł/m<sup>2</sup> (Ścianki, instalacja elektryczna 230V, stolik, 2 krzesła, kosz na śmieci, identyfikator)

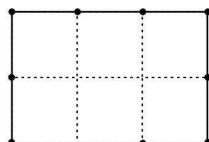
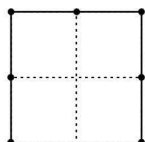
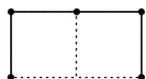
2 m

3 m

4 m

6 m

inne



**Stoisko niezabudowane** w cenie 115 zł/m<sup>2</sup> (identyfikator)

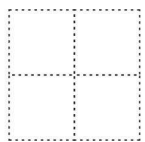
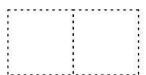
2 m

3 m

4 m

6 m

inne



**Uwaga** – Wystawca musi przewidzieć wejście na swoje stoisko w ramach zamówionej powierzchni stoiska. Powierzchnia niezabudowana stoiska obejmuje wyposażenie stoiska, miejsce dla wystawcy i towaru oraz wejście na stoisko.

| ilość m <sup>2</sup> | cena netto | cena brutto |
|----------------------|------------|-------------|
|                      |            |             |

### 4. SALA NA PREZENTACJĘ

50,00 Zł + 23% VAT / 60 MIN

|                   |  |         |  |
|-------------------|--|---------|--|
| Preferowany dzień |  | Godzina |  |
| Tytuł             |  |         |  |

| 5. DODATKOWE WYPOSAŻENIE STOISKA (ilość ograniczona) | Cena     | Ilość | Wartość |
|--|----------|-------|---------|
| Stolik   | 15,00 zł |       |         |
| Krzesło  | 15,00 zł |       |         |
| Lada modułowa  | 50,00 zł |       |         |
| Stojak na prospekty                                  | 25,00 zł |       |         |
| Oświetlenie punktowe                                 | 15,00 zł |       |         |
| Doprowadzenie energii na stoisko niezabudowane       | 70,00 zł |       |         |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>6. STANDARDOWY NAPIS NAD STOISKIEM DO 15 ZNAKÓW</b> | 35,00 Zł + 23% VAT |
|--|--------------------|

| 7. IDENTYFIKATORY DLA WYSTAWCY | Cena    | Ilość  | Wartość |
|--------------------------------|---------|--------|---------|
| Identyfikator II               | 5,00 zł | 1 szt. |         |
| Identyfikator III              | 5,00 zł | 1 szt. |         |

| 8. PODSUMOWANIE ZAMÓWIENIA (wypełnia Organizator) |  |                           |  |
|---|--|---------------------------|--|
| Stoisko nr  |  | Zgłoszenie otrzymano dnia |  |
| Całkowity koszt targów                            |  |                           |  |

| 9. WARUNKI PŁATNOŚCI   |
|--|
| <p>1. Zaliczka 50% wartości całego zamówienia brutto wraz nadesłanym zgłoszeniem udziału w targach.</p> <p>2. Pozostała część kwoty płatna w terminie do 27.11.2017 r.</p> <p>Wpłaty na konto: mBank S.A. 88 1140 2017 0000 4602 1308 1939 (tytuł wpłaty: Nazwa Wystawcy)</p> <p>Potwierdzamy udział firmy w Targach i akceptujemy warunki określone w Regulaminie Targów umieszczonym na stronie <a href="http://www.lct-bis.pl">www.lct-bis.pl</a> stanowiący załącznik do niniejszego zgłoszenia.</p> <p>Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT i upoważniamy LCT-BIS Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT za świadczone usługi, bez podpisu nabywcy.</p> <p>Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych w trakcie organizacji Targów oraz na wykorzystanie materiałów zdjęciowych w celu reklamowania imprezy targowej.</p> |

**TERMIN PRZESŁANIA ZGŁOSZENIA DO 10 listopada 2017 r.**

| ORGANIZATOR   | WYSTAWCA  |
|---|---|
| <p>Data: _____</p> <p>Czytelny podpis i pieczęć firmy _____</p> | <p>Data: _____</p> <p>Czytelny podpis i pieczęć firmy _____</p> |

**Organizator: Lubuskie Centrum Targowe LCT-BIS Sp. z o.o.**

65-031 Zielona Góra, ul.Chopina 19a, [www.lct-bis.pl](http://www.lct-bis.pl)  
e-mail: [targi@lct-bis.pl](mailto:targi@lct-bis.pl), tel. 68 324 49 19, 603 922 566  
Biuro czynne: od poniedziałku do piątku, w godz. 8.00 do 15.00

