

سومین نمایشگاه بین المللی بیمارستان سازی، تجهیزات و تاسیسات بیمارستانی

۳ الی ۶ دی ماه ۱۳۹۶ / محل دائمی نمایشگاه های بین المللی تهران

فرم پیش ثبت نام ویژه شرکت کنندگان داخلی

مشخصات شرکت کننده:

نام کامل شرکت:
 نشانی:
 تلفن: دورنگار: تلفن همراه:
 سایت اینترنتی: پست الکترونیکی:
 شماره ثبت: کد اقتصادی:
 نام مدیرعامل: نام و سمت فرد مسئول در نمایشگاه:
 گروه کالایی:

لطفا متراژ غرفه مورد نیاز خود را در جدول زیر مشخص نمایید.
 * **تذکر مهم:** به مبالغ مندرج در جدول زیر ۹ درصد مالیات ارزش افزوده اضافه می گردد.

فضای مورد نیاز	اجاره بهای غرفه به ازای هر مترمربع	حداقل متراژ	نوع غرفه
	شرکت های داخلی		
	ریال ۱/۰۷۰/۰۰۰	۱۲ مترمربع	* غرفه پیش ساخته با تجهیزات
	ریال ۸۷۰/۰۰۰	۲۴ مترمربع	فضای بدون غرفه سازی (فقط زمین)
	ریال ۴۲۰/۰۰۰	۳۰ مترمربع	بدون غرفه و تجهیزات (فقط زمین)

* **تجهیزات متعارف شامل:** پنل بندی اطراف غرفه، موکت کف، پیشانی نویسی، روشنایی (۳ لامپ کم مصرف)، یک عدد پریز برق، ۱ عدد میز و ۲ عدد صندلی به ازای هر ۱۲ متر مربع. تعرفه برق مصرفی و بیمه غرفه جداگانه محاسبه می شود.

اینجانب مدیرعامل / نماینده تام الاختیار شرکت درخواست رزرو مترمربع غرفه
 در سومین نمایشگاه بین المللی بیمارستان سازی، تجهیزات و تاسیسات بیمارستانی را اعلام می دارم.

تاریخ امضا مهر شرکت

لطفا در صورت تمایل به مشارکت در نمایشگاه فرم فوق را تکمیل نموده و به شماره ۷۶۷۰۰۳۴۶ (۰۲۱) ارسال و با شماره های ۷۷۷۳۳۲۷۵ - ۷۶۷۰۰۳۲۱ (۰۲۱) تماس حاصل نمایید تا اقدامات لازم جهت ارسال نقشه جانمایی و فرم های ثبت نام قطعی صورت پذیرد.