







FORMULARIO CONTRATACIÓN ● STAND Y OTRAS COLABORACIONES ● ● CN SEMICYUC DEL 9 AL 12 DE JUNIO ● Palma de Mallorca 2019

Nombre Fiscal de la Compañía:										
Dirección Fiscal:										
C.P.:	Ciudad:					C.I.F.:				
Persona de contacto:							Teléfono:			
Móvil: E-mail:						Fax:				
Producto(s) a expo			Actividad de la empresa:							
¿Necesitan PRESUPUESTO o PROFORMA previo a recibir la FACTUI SI No					SI SI	ecesitan remitirnos un Nº de PEDIDO?				
PARTICIPAN CON STAND CON DISEÑO PROPIO MOQUETA : ¿Desean sea instalada? SI NO										
* Es obligatorio remitir el diseño a la Organización para su aprobación. PARTICIPACIÓN CON EL STAND MODULAR Indique el nombre com						cial con y como desea se publique en Web, Programa y Stand modular				
incluido en la tarifo	a									
PLANO UBICACIÓN S	TANDS	Precio y medidas del Stand:								
		Tipo A-5000€. Medida 2x2 mts. Tipo B-7500€ Medida 3x2 mts.								
		Servicios incluidos:	Servicios incluidos: Paneles laminados en blanco y perfil aluminio octogonal color plata. 2,50m de altura							
I I	17 G Q Q 4 T	Limpieza básica								
 Friso de 45 cm en frontal y laterales a pasillo. Rotulo Iluminación con regleta de dos focos. 					uio en tri	en friso con nombre del expositor STAND MODULAR				
	on enchufe de hasta 3,5 kw de potencia de bienes de stand de acuerdo al tamaño del									
		_	• 1 cartera de congresista; 4 pases a stands tipo A; 6 pases para tipo B. Exclusivos para el personal staff de la entidad exposistora							
		Disponibilidad de Pases Expositor adicionales, solo acc Nº del Stand a Reservar Nº de Stands						fa en web o en tel. 915021213 TOTAL € STAND/S		
		Rellene opciones por ord de preferencia	N- ue sta	Nº de Stands soliditados		A. cumplimentar po Organización				
		Nº		Nº			Nº			
OTRAS COLABORACIONES:										
1. Cintas Acreditaci identificativas 800		•		Bolígrafo omocional 800 uds		4. Cartera congreso 800 unidades		5. Publicidad en carteras 800 unidades		
	3.600€	2.	.450€	2.450€		9.600 €		Expositores o patrocinadores de un simposio o taller: 1.000€ No expositores 1.250€		
6. Publicidad en p	rograma	7. Servicios Interactivos y audiovisuales		ter Online las visuali	zación	9. "Patroo Condiciona	inio No do" Sesión	10. Revista Medicina 11. Esponsorización P	Intensiva	
Contraportada color 4.000€ Contraportada interior color 3.000€ Página interior 2.000€		A. Área internet 3. B. Grabación poner cons		Consultar		A. Sesión 85min. 8.500€ B. Sesión 55min. 7.500€		Consultar		
Colaboración Nº	J	Colaboració					Colaboración Nº			
Colaboración €		Colaboración	n€				Colaboración €			
			TOTAL	CONTRAT	ACIÓN:					
Forma de Pago: Una vez recibido la aprobación de la Organización, la empresa recibirá la factura correspondiente debiéndose hacer el: Depósito del 50 % del importe de la factura										
remitida por la organización adjuntando el presente contrato de exposición, firmado y sellado. El 50% restante deberá estar realizado dos meses antes de la celebración del Congreso. No se podrá montar el stand si no se ha recibido el pago en su totalidad. Se adjunta la "Guía de exposición" con la normativa del Congreso y del Palacio de obligado cumplimiento.										
Política de cancelación: Desde la firma del contrato a 4 meses se facturará el 10% del total de la factura. Entre 4 meses y 2 meses antes se facturará el 50% del total de la factura. Entre 2 meses y la fecha de inicio del evento, no se tendrá derecho a devolución y por lo tanto se facturará el 100% del total del coste del espacio contratado										
D ^a ./D.						Dª./D.				
En nombre y representación de						Aprobación en representación de SEMICYUC				
Con cargo de						con cargo de				
declara conocer y se compromete a cumplir con la normativa reflejada en el documento de exposición técnica relacionada con el presente contrato.										
En	in Firma y sello:				En	En Madrid, a de de				
a, de	de	de				Firma				
F	rolinitud do vocamus or CI	EMICYUC e-mail: asunci	uacta@cami	icuus ora	fav. 015	:021214 - Da	rcono do contact	a. Asuraión Cuasta		

SEMICYUC: Paseo de la Reina Cristina 36, 1º D – 28014 Madrid Tfno: +34 91 5021213 – NIF G79365748 – BANKIA: IBAN ES2520381015926001132588 SWIFT or BIC (Bank Identifier Code) CAHMESMMXXX - Una vez aprobada la asignación de los espacios por la Organización, será remitido, vía fax o e-mail a la entidad solicitante, el formulario sellado y firmado por la

Organizacion:

Confirman que aceptan las condiciones y normativas de la Exposición comercial.

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas, la información personal que nos pueda facilitar quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad de la Sociedad Española de Medicina intensiva, Critica y Unidades Coronarias (SEMICTUC), con la finalidad de tramitar su solicituda. For tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito, no podremos procesar el objeto de su solicituda. Estos datos personales no serán comunicados a ningún destinatario savo o a quedicio que susted os autorios en adrivadad el tratamiento descrito, no pradificad, os upresidades y oposición al tratamiento descrito, no tratamiento descrito, no tratamiento descrito en la siguiente dirección rigod@semicyu.corgr-. Para el cid que Ud. precise conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar la información adicional en nuestra página web http://www.semicyu.corg/temas/semicyu/aviso-legal.

Reservado para la Organización.

Reservado para organización. Fecha recepción: Nº Factura: Fecha pago total Fra: Fecha de pago 50%: