



CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 01

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 15/08/2018

De: **EXPOSITOR**
Para: **MAIS Eventos**
c/c: **Linear Stands**

TERMO RESPONSABILIDADE DO EXPOSITOR

DADOS DO EXPOSITOR:

Razão Social:

CNPJ:

Nº estande:

Nome do Responsável:

Cargo:

Telefone:

Celular:

E-mail:

O **EXPOSITOR**, abaixo assinado, assume integralmente que, através deste termo, obedece e está de acordo com as instruções e regras contidas no contrato de cessão de espaço e de patrocínio e no REGULAMENTO DO PATROCINADOR e MANUAL DO EXPOSITOR, cujo teor tem pleno conhecimento.

Pelo presente termo o **EXPOSITOR** declara que assume total responsabilidade sobre todos os atos praticados por seus funcionários e pelas empresas abaixo relacionadas na listagem anexa, contratadas para a montagem e operação de seu estande no 62º CONGRESSO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA. O **EXPOSITOR** se responsabiliza ainda por todas as obrigações trabalhistas, legais e securitárias; e, também, por todo e qualquer dano que venham a ocasionar no pavilhão do Centro de Convenções de Maceió ou contra terceiros, física e moralmente.

Data: ____/____/____

EMPRESA EXPOSITORA

Nome responsável

CPF

Enviar este formulário preenchido e assinado para a MAIS Eventos:

comercial@cbo2018.com.br

A devolução deste formulário é OBRIGATÓRIA para liberação dos Projetos Especiais ou Básicos, e autorização para montagem do(s) estande(s).



Secretaria Executiva CBO2018 - **MAIS Eventos**: Rua Aluísio de Azevedo, 200/Sl. 1007 – Santo Amaro – 50.100-090 – Recife/PE - Fone: (81) 3033.5147- Cel: (81) 98129.4354 - E-mail: comercial@cbo2018.com.br

Site: www.cbo2018.com.br



CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 01 (ANEXO)

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 15/08/2018

De: **EXPOSITOR**
Para: **MAIS Eventos**
c/c: **Linear Stands**

TERMO RESPONSABILIDADE DO EXPOSITOR (ANEXO)

EMPRESAS CONTRATADAS:

MONTAGEM

Empresa:

Endereço completo:

Fone / fax / e-mail / site:

Representante:

SEGURANÇA

Empresa:

Endereço completo:

Fone / fax / e-mail / site:

Representante:

LIMPEZA

Empresa:

Endereço completo:

Fone / fax / e-mail / site:

Representante:

TRANSPORTE

Empresa:

Endereço completo:

Fone / fax / e-mail / site:

Representante:

BUFFET

Empresa:

Endereço completo:

Fone / fax / e-mail / site:

Representante:





CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

SEGURADORA

Empresa:

Endereço completo:

Fone / fax / e-mail / site:

Representante:

Obs.: Enviar a cópia da apólice de seguro.

Data: ____/____/____

EMPRESA EXPOSITORA

Nome responsável pelo evento

CPF

Enviar este formulário preenchido e assinado para a MAIS Eventos:

comercial@cbo2018.com.br

COM CÓPIA para a montadora oficial – Linear Stands A/C Roberto Manetti (081) 3427.0408 e

e-mail: roberto@linearstands.com.br

A devolução deste formulário é OBRIGATÓRIA para liberação dos Projetos Especiais ou Básicos, e autorização para montagem do(s) estande(s).



Secretaria Executiva CBO2018 - **MAIS Eventos**: Rua Aluísio de Azevedo, 200/Sl. 1007 – Santo Amaro – 50.100-090 – Recife/PE - Fone: (81) 3033.5147- Cel: (81) 98129.4354 - E-mail: comercial@cbo2018.com.br

Site: www.cbo2018.com.br



CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 02

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 15/08/2018

De: **EXPOSITOR**

Para: **MAIS Eventos**

comercial@cbo2018.com.br

CRACHÁ DE EXPOSITOR

EMPRESA EXPOSITORA:

Nº estande:

Relaciono a seguir os nomes das equipes comerciais, equipes de promoção ou representantes comerciais da minha empresa, que estarão trabalhando no meu estande durante o período de funcionamento do evento.

Nome	Documento

O **EXPOSITOR** terá direito a 1 crachá a cada 3 m² de área, num total máximo de 60 (sessenta) crachás. Crachás adicionais poderão ser adquiridos pelo valor individual de R\$ 100,00 (cem reais).

Solicitar diretamente a Organização, através do tel.: 081 3033 5147, ou pelo e-mail: comercial@cbo2018.com.br ou no CAEX local do evento.



Secretaria Executiva CBO2018 - **MAIS Eventos**: Rua Aluizio de Azevedo, 200/Sl. 1007 – Santo Amaro – 50.100-090 – Recife/PE - Fone: (81) 3033.5147- Cel: (81) 98129.4354 - E-mail: comercial@cbo2018.com.br

Site: www.cbo2018.com.br



CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 03

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 15/08/2018

De: **EXPOSITOR**
Para: **MAIS Eventos**
comercial@cbo2018.com.br

CRACHÁ DE APOIO AO EXPOSITOR

EMPRESA EXPOSITORA:

Nº estande:

Relaciono a seguir os nomes das pessoas que estarão trabalhando no meu estande durante o período de funcionamento do evento.

APOIO EXPOSITOR

(Receptionistas, Buffet, Segurança, Limpeza e Prestadores de Serviços em geral)

Nome	Função	RG

O **EXPOSITOR** tem direito a 1 crachá para cada 10 m² de área de estande, no máximo de 10 (dez) credenciais por estande. Crachás adicionais poderão ser adquiridos pelo valor individual de R\$ 100,00 (cem reais).

Solicitar diretamente a Organização, através do tel.: 081 3033 5147, ou pelo e-mail: comercial@cbo2018.com.br ou no CAEX local do evento.



Secretaria Executiva CBO2018 - **MAIS Eventos**: Rua Aluizio de Azevedo, 200/Sl. 1007 – Santo Amaro – 50.100-090 – Recife/PE - Fone: (81) 3033.5147- Cel: (81) 98129.4354 - E-mail: comercial@cbo2018.com.br

Site: www.cbo2018.com.br



CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 04

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 20/08/2018

De: **MONTADORA**

Para: **Linear Stands**

roberto@linearstands.com.br

TERMO DE RESPONSABILIDADE DA MONTADORA

Razão Social da Montadora:

Endereço:

Telefone:

Contato responsável:

Celular:

Pelo presente Termo de Responsabilidade declaramos que os funcionários de nossa Empresa, relacionados na listagem anexa, estarão trabalhando na montagem, desmontagem e manutenção de nossos estandes no 62º CONGRESSO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA. Nos responsabilizamos por todas as obrigações trabalhistas, legais e securitárias; e, também, por todo e qualquer dano que venham a ocasionar nos Pavilhões do Centro de Convenções de Maceió ou contra terceiros, física e moralmente. Comprometemo-nos a entregar montado(s) e decorado(s) o(s) estande(s) sob nossa responsabilidade até às 18:00 horas do dia 04/09/2018.

Estamos cientes que a não observância do horário estabelecido implicará ao LOCATÁRIO (**EXPOSITOR**) as cobranças dos valores de horas extras, incluindo: aluguel do pavilhão, equipe médica, segurança e limpeza e deverá ser comunicado a organizadora e ao Centro de Eventos até as 14:00 horas do dia da montagem. Nesses casos a montagem só continuará após pagamento no valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) por sistema bancário, via internet para a conta específica do CBO, por hora extra. De posse desse comprovante é que se fará a liberação da continuidade da montagem.

Estamos cientes, também, que após as 18:00 horas do dia 04 de setembro de 2018, além da cobrança das horas extras, será aplicada, multa no valor de R\$ 2.000,00 e custos adicionais, o descredenciamento da montadora e a interdição do estande até pagamento dos mesmos.

Estamos cientes da obrigação do uso dos EPIs.

Nos comprometemos a zelar pela boa conduta moral de TODOS os envolvidos na montagem dos estandes, e estamos cientes que a Organização do Evento poderá determinar a retirada e descredenciamento de qualquer membro que não esteja se conduzindo a contento.

Declaramos, também, estar cientes que toda e qualquer desobediência ao Regulamento do Evento ou às normas do Centro de Convenções de Maceió autorizam a Coordenação no 62º CONGRESSO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA cancelar o nosso credenciamento.

Data: ____/____/____

EMPRESA EXPOSITORA

Nome responsável pelo evento

Cargo

CARIMBO DA EMPRESA

Enviar este formulário preenchido e assinado para Linear Stands e-mail: roberto@linearstands.com.br

A devolução deste formulário é OBRIGATÓRIA para liberação das credencias de montagem.



Secretaria Executiva CBO2018 - **MAIS Eventos**: Rua Aluísio de Azevedo, 200/SI. 1007 – Santo Amaro – 50.100-090 – Recife/PE - Fone: (81) 3033.5147- Cel: (81) 98129.4354 - E-mail: comercial@cbo2018.com.br

Site: www.cbo2018.com.br



CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

62º CONGRESSO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 05

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 20/08/2018

De: **MONTADORA**

Para: **Linear Stands**

vanda@linearstands.com.br

CRACHÁS DE MONTAGEM E DESMONTAGEM

Razão Social da Montadora:

Contato responsável:

Expositor:

Celular:

Estande nº:

Relaciono os nomes dos funcionários que estarão trabalhando na montagem e desmontagem do estande.

Nome	Função	RG

OBS: O valor unitário do crachá de montagem e desmontagem é R\$ 25,00. Caso este crachá seja perdido ou extraviado o EXPOSITOR / MONTADORA CONTRATADA deverá adquirir novo crachá no valor de R\$ 25,00 a unidade.

Enviar este formulário preenchido e assinado para Linear Stands e-mail:

vanda@linearstands.com.br aos cuidados da Sra. Vanda.



Secretaria Executiva CBO2018 - **MAIS Eventos**: Rua Aluizio de Azevedo, 200/Sl. 1007 – Santo Amaro – 50.100-090 – Recife/PE - Fone: (81) 3033.5147- Cel: (81) 98129.4354 - E-mail: comercial@cbo2018.com.br

Site: www.cbo2018.com.br



CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 06

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 20/08/2018

De: **MONTADORA**
Para: **Linear Stands**
vania@linearstands.com.br

PEDIDO DE CRACHÁS DE MONTAGEM E DESMONTAGEM

Razão Social da Montadora:

Contato responsável:

Expositor:

Celular:

Estande nº:

SERVIÇOS	QUANTIDADE	VALOR (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1. Crachás de Montagem e Desmontagem		25,00	
2. Crachá de Manutenção do estande durante o EVENTO		25,00	
TOTAL GERAL A PAGAR			

O pagamento das taxas acima deverá ser efetuado através de depósito bancário para:

LINEAR STANDS LTDA
CNPJ: **05.578.294/0001-57**
BANCO: **ITAÚ**
AGÊNCIA: **3211**
CONTA CORRENTE: **19126-1**

Enviar comprovante de depósito através do fone/fax: (81) 3427.0408 ou pelo e-mail: vania@linearstands.com.br, aos cuidados de Vânia (Setor Financeiro).





CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 07

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 20/08/2018

De: **EXPOSITOR**

Para: **Linear Stands**

vania@linearstands.com.br

roberto@linearstands.com.br

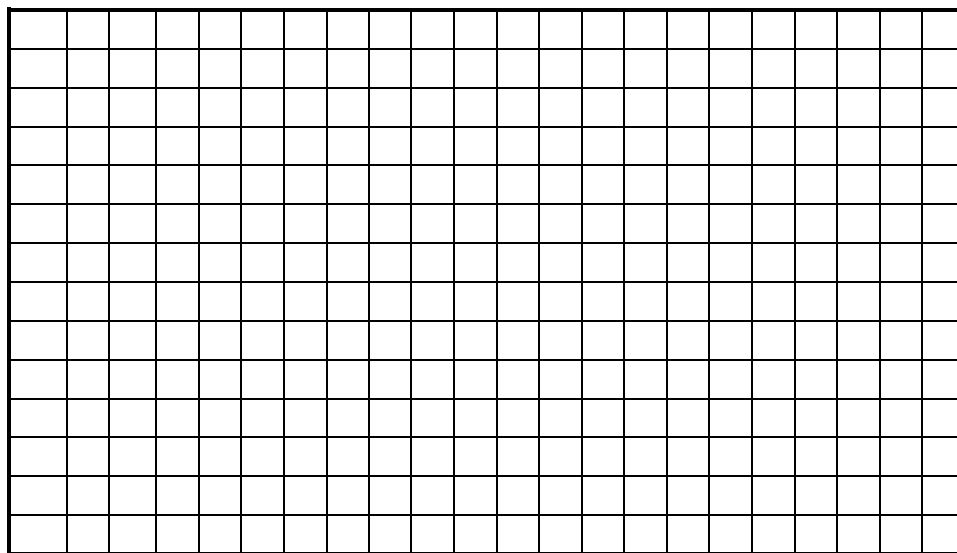
INSTALAÇÃO DE PONTO DE ENERGIA

À
LINEAR STANDS – MONTADORA OFICIAL

Solicitamos providenciar as seguintes instalações e serviços para nosso estande:

CONSUMO	QUANT.	UNID.	VALOR do KVA adicional
220V Monofásica	_____	KVA	R\$ 250,00 p/KVA
380V Trifásica	_____	KVA	R\$ 250,00 p/KVA

ASSINALE A LOCALIZAÇÃO DO PONTO E TOMADAS



Assinale o **1** para energia/220V monofásica, ou o **2** para energia/380V trifásica.
Informar se irá precisar de energia após o encerramento das atividades diárias.
Cada pequeno quadrado acima representa 1,00 m² (1,00 x 1,00 m).

Expositor:

Contato responsável:

Estande nº:

Celular:

DATA: ___/___/_____

Assinatura: _____

Enviar para LINEAR STANDS, através do fone/fax: (81) 3427.0408 ou pelo e-mail: vania@linearstands.com.br
aos cuidados da Sra. Vania e Roberto, para e-mail: roberto@linearstands.com.br



Secretaria Executiva CBO2018 - **MAIS Eventos**: Rua Aluizio de Azevedo, 200/Sl. 1007 – Santo Amaro – 50.100-090 – Recife/PE - Fone: (81) 3033.5147- Cel: (81) 98129.4354 - E-mail: comercial@cbo2018.com.br

Site: www.cbo2018.com.br



CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 08

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 20/08/2018

De: **EXPOSITOR**

Para: **Linear Stands**

vania@linearstands.com.br

edjane@linearstands.com.br

SOLICITAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ADICIONAL

A solicitação de energia elétrica deverá ser feita através deste formulário, após cálculo e preenchimento do formulário de consumo. A informação correta deste garantirá o perfeito funcionamento de seu estande.

Todos os **EXPOSITORES** terão direito a 1 KVA de energia básica.

Não sendo suficiente a energia elétrica básica para o funcionamento dos equipamentos elétricos de seu estande, o **EXPOSITOR** deverá solicitar energia elétrica adicional, **no valor de R\$250,00 por KVA** adicional e prover o pagamento. Caso o estande esteja utilizando mais do que solicitado neste formulário, será cobrado o KVA ADICIONAL.

Os serviços de instalação elétrica só poderão ser executados após recebimento deste formulário e comprovante de pagamento.

CONSUMO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	TOTAL
220V Monofásica	_____	KVA	R\$ 250,00 p/KVA	R\$_____
380V Trifásica	_____	KVA	R\$ 250,00 p/KVA	R\$_____
TOTAL A PAGAR			R\$	

Total de energia adicional = valor a pagar = R\$_____

O pagamento deverá ser efetuado através de depósito bancário a:

LINEAR STANDS LTDA

CNPJ: 05.578.294/0001-57

Banco **Itaú** - Agência: **3211** - Conta Corrente: **19126-1**

Após o pagamento enviar via fax a Linear Stands (81) 3427 0408 ou por e-mail: vania@linearstands.com.br e/ou edjane@linearstands.com.br, o formulário preenchido e cópia do comprovante de depósito, com a identificação do depositante.

Empresa _____

Estande nº _____ Metragem _____ Data ____/____/____

Nome do Responsável pela Solicitação: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____





CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

Em caso de utilização de qualquer aparelho 110V, o **EXPOSITOR** deverá providenciar transformadores adequados.

O **EXPOSITOR** que exceder à carga solicitada será responsável, técnica e financeiramente, por eventuais danos causados, inclusive, pela falta de energia que tal prática poderá acarretar no Centro de Convenções.

Para auxiliar, informamos abaixo o consumo de energia dos principais aparelhos utilizados:

Tabela de Referência para Cálculos de KVA – ESPÉCIE KVA

Lâmpada Fluorescente com reator – 20W	0,03
Lâmpada Fluorescente com reator – 40W	0,05
Lâmpada Dicroica Halógena – 55W	0,05
Lâmpada HO (com reator) – 110W	0,14
Lâmpada Incandescente – 110W	0,1
Lâmpada Halógena HQI (com reator) – 150W	0,35
Lâmpada mista – 160W	0,16
Lâmpada mista – 250W	0,25
Lâmpada mista – 500W	0,5
Lâmpada Halógena – 300W	0,3
Lâmpada Halógena – 500W	0,5
Lâmpadas especiais – 1000W	1,0
Circulador de Ar/Ventilador	0,1
Microcomputador (CPU+Monitor)	0,5
Impressora	0,25
TV Plasma (Consumo médio)	1,5
DVD	0,3
Lap Top	0,03
Geladeira/Frigobar	0,3
Freezer horizontal/vertical	0,5
Cafeteira elétrica caseira	0,8
Cafeteira elétrica comercial	4,5
Forno de Microondas	1,2
Forno elétrico pequeno	1,0
Forno elétrico grande	2,4





CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

**62º CONGRESSO BRASILEIRO DE
OFTALMOLOGIA**

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 09

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 20/08/2018

De: **EXPOSITOR**

Para: **Linear Stands**

roberto@linearstands.com.br

joachagas@linearstands.com.br

**IDENTIFICAÇÃO PADRÃO DO ESTANDE COM MONTAGEM BÁSICA
(TESTEIRA)**

Expositor:

Estande nº:

Ao **EXPOSITOR** com montagem básica, será fornecida uma placa de identificação da empresa, com no máximo 13 caracteres (incluindo espaços). Favor preencher os espaços abaixo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Caso este formulário não seja enviado até a data limite, será colocado o nome que consta no contrato. Qualquer modificação terá um custo adicional.

EXPOSITOR:

Nome fantasia:

Nome do Responsável:

Celular:

DATA: ___/___/___

EMPRESA EXPOSITORA
Nome responsável pelo evento
Cargo

CARIMBO DA EMPRESA

Enviar para LINEAR STANDS, através do fone/fax: (81) 3427.0408 ou pelo e-mail: joachagas@linearstands.com.br aos cuidados de João Chagas e roberto@linearstands.com.br aos cuidados de Roberto, para e-mail:





CBO 2018
Maceió

www.cbo2018.com.br

62º CONGRESSO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA

5 a 8 de setembro | Centro de Convenções
Maceió | Alagoas | Brasil

FORMULÁRIO Nº 10

DATA LIMITE PARA ENTREGA: 20/08/2018

De: **EXPOSITOR**
Para: **CECON MACEIÓ**
Segurança

FICHA DE ENTRADA E SAÍDA DE MATERIAL

Este formulário deverá ser obrigatoriamente preenchido e apresentado na entrada do pavilhão do Centro de Convenções de Maceió, juntamente com os equipamentos e objetos dos **EXPOSITORES**.

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO

ENTRADA:

Nome da Empresa: _____

Nome do Responsável: _____

RG: _____ Data: _____ Horário: _____

Assinatura do Responsável

Nome do Segurança

SAÍDA:

Nome da Empresa: _____

Nome do Responsável: _____

RG: _____ Data: _____ Horário: _____

Assinatura do Responsável

Nome do Segurança



Secretaria Executiva CBO2018 - **MAIS Eventos**: Rua Aluízio de Azevedo, 200/Sl. 1007 – Santo Amaro – 50.100-090 – Recife/PE - Fone: (81) 3033.5147- Cel: (81) 98129.4354 - E-mail: comercial@cbo2018.com.br

Site: www.cbo2018.com.br