



Obchodní společnost: ABF, a.s.

Sídlo: Beranových 667, 199 00 Praha 9 – Letňany

Pracoviště, korespondenční adresa: Dělnická 12, 170 00 Praha 7 – Holešovice

IČ: 63080575, DIČ: CZ63080575

Zapsaná: u MS v Praze, oddíl B, vložka 3309

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. ú. 10665612/0800

Tel.: +420 602 229 017

E-mail: nosalova@abf.cz, internet: www.prago-medica.cz

## Závazná přihláška k účasti – rámcová smlouva

**PRAGO MEDICA**

PVA EXPO PRAHA, 26.–28. 9. 2024

**Uzávěrka objednávek je 15. 8. 2024**

1

Na [www.prago-medica.cz/vystavovatel/](http://www.prago-medica.cz/vystavovatel/) můžete stáhnout formulář vyplnitelný na počítači.

### VYSTAVOVATEL

**Obchodní jméno** \_\_\_\_\_ IČ \_\_\_\_\_  
 Sídlo\* – ulice \_\_\_\_\_ DIČ \_\_\_\_\_  
 Město \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_ Stát \_\_\_\_\_  
 Firemní telefon \_\_\_\_\_ Firemní e-mail \_\_\_\_\_  
 Internet www. \_\_\_\_\_  
 Kontaktní osoba \_\_\_\_\_ Funkce \_\_\_\_\_  
 Tel./mobil \_\_\_\_\_ E-mail\*\* \_\_\_\_\_  
 Korespondenční adresa (je-li odlišná od sídla) \_\_\_\_\_  
 E-mail pro zaslání faktur v elektronické podobě \_\_\_\_\_

### ZÁSTUPCE VYSTAVOVATELE (vyplňte v případě, že vystavovatel žádá zajištění své účasti prostřednictvím zástupce včetně veškeré fakturace a korespondence)

**Obchodní jméno** \_\_\_\_\_ IČ \_\_\_\_\_  
 Sídlo\* – ulice \_\_\_\_\_ DIČ \_\_\_\_\_  
 Město \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_ Stát \_\_\_\_\_  
 Firemní telefon \_\_\_\_\_ Firemní e-mail \_\_\_\_\_  
 Internet www. \_\_\_\_\_  
 Kontaktní osoba \_\_\_\_\_ Funkce \_\_\_\_\_  
 Tel./mobil \_\_\_\_\_ E-mail\*\* \_\_\_\_\_  
 Korespondenční adresa (je-li odlišná od sídla) \_\_\_\_\_  
 E-mail pro zaslání faktur v elektronické podobě \_\_\_\_\_

\* Pro fyzické osoby Místo podnikání.

\*\* Nutné vyplnit pro zaslání umístění, montážních pokynů apod.

**Souhlasím se zasláním obchodních sdělení v souladu se zák. č. 480/2004 Sb. Souhlas lze odvolat zasláním e-mailu s textem „nezasílat“ na stoplist@abf.cz.**

\_\_\_\_\_ podpis za vystavovatele / zástupce vystavovatele

## ZÁVAZNĚ OBJEDNÁVÁME NÁSLEDUJÍCÍ PLNĚNÍ ZA DOHODNUTÉ CENY

<input checked="" type="checkbox"/>	Registrační poplatek							4 900	
<input checked="" type="checkbox"/>	Pojištění odpovědnosti za škodu							1 200	
označte <input checked="" type="checkbox"/>	<b>VÝSTAVNÍ PLOCHA</b>	cena v Kč/m <sup>2</sup> dle termínu přihlášení		vyplňte rozměry v celých metrech			=	Kč	
		do 1. 4. 2024	od 2. 4. 2024	šířka (délka)	hloubka	plocha m <sup>2</sup>			
	ŘADOVÁ PLOCHA	3 240	3 740	x			=		
	ROHOVÁ PLOCHA	3 740	4 290	x			=		
	TVAR U	3 850	4 510	x			=		
	OSTROVNÍ PLOCHA	4 080	4 730	x			=		
	PLOCHA PATRA	1 780	1 870	x			=		
	VENKOVNÍ PLOCHA	1 100	1 100	x			=		
<input checked="" type="checkbox"/>	V případě expozice nerealizované společností ABF, a.s. se vystavovatel zavazuje zaslat organizátorovi projekt expozice k přezkoumání, zda vyhovuje stanoveným podmínkám a normám. Cena za schválení projektu se sjednává ve výši 100 Kč /m <sup>2</sup> plochy stánku (max. 3000 Kč).							=	
	<b>CENA CELKEM</b>							=	
Ceny bez DPH v zákonné výši. Podmínkou poskytnutí zvýhodněné ceny je úhrada faktury v termínu splatnosti faktury.									
	<b>Stavba expozice prostřednictvím ABF, a.s.</b>								
	Stavbu expozice si zajistíme sami. / Realizační firma: _____								
	<b>OBOR PRO UMÍSTĚNÍ</b> – obor slovy a kód oborového členění: _____								
Originál, faxovou kopií nebo scan této přihlášky, podepsaný osobou oprávněnou za vystavovatele jednat, zašlete společnosti ABF, a.s. Přihláška je bez podpisu a data neplatná.									

Všechny ceny jsou uváděny bez DPH.

Prohlašuji, že jsem se seznámil s Obchodními podmínkami ABF, a.s., které jsou nedílnou součástí této přihlášky, jejich obsahu rozumím a souhlasím s ním. Beru na vědomí, že se jedná o rámcovou smlouvu, která bude realizována po částech, na základě objednávek ve formě písemné, e-mailové. V případě, že objednávky budou vystaveny třetí osobou, je vyžadován vždy originál.

\_\_\_\_\_ za ABF, a.s.

\_\_\_\_\_ datum, podpis za vystavovatele / zástupce vystavovatele, razítko

