Termo de Compromisso de Participação

Feira Dental Expo 2016

  Eu,,

Representante da empresa 

Telefone: E-mail: 

E-mail 2: (para envio de informações sobre a feira)

Assino o presente **Termo de Compromisso** de participação na Dental Expo, que acontecerá nos dias 26, 27, 28 e 29 de Setembro de 2016, em Moscou, Rússia, nas seguintes condições:

* Tamanho do stand (assinalar **apenas** uma opção):

|  |
| --- |
|  **09 m²** |
|  **18 m²** |

\*Será confirmado inicialmente apenas 09m². O espaço restante (para empresas que solicitarem 18m²) será confirmado após 03/05/2016.

* Transporte de material, passagens aéreas, hotel, alimentação e outras despesas – Pagos pela empresa;
* Montagem do Estande de 09m² no valor de R$ 7.800,00 – Subsidiado pelo PS-BHD;
* Locação da área de 09m² no valor total de R$ 7.200,00. Porcentagem paga pela empresa, de acordo com seu porte, e o restante subsidiado pelo PS-BHD:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Assinale o porte de sua empresa | Porte da empresa\* | Porcentagem a ser paga | Valor Final |
|   | Microempresa(Até R$ 360.000,00) | Isento | 0 |
|  | Pequena(De R$360.000,00 a R$3.600.000,00) | 20% | R$ 1.440,00 |
|  | Média(De R$3.600.000,00 a R$6.000.000,00) | 40% | R$ 2.880,00 |
|  | Média-Grande(De R$6.000.000,00 a R$ 20.000.000,00) | 60% | R$ 4.320,00 |
|  | Grande(Acima de R$ 20.000.000,00) | 80% | R$ 5.760,00 |

\* Parâmetros estabelecidos pela ANVISA, que classifica as empresas de acordo com o seu faturamento anual.

A feira Dental Expo cobra uma **taxa obrigatória** por expositor no valor de **R$ 950,00**, que é obrigatória, e deve ser paga juntamente com as parcelas de locação do stand.

O valor para locação do stand na feira **Dental Expo** será pago via **boleto emitido pela ABIMO**. Sendo assim, os boletos terão vencimento para o **dia 25 dos meses de maio, junho e julho** somente. Assinale abaixo a opção de pagamento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Assinale a opção | Forma de pgto. | Valor  | Mês (maio, junho e julho) |
|  | À vista | R$ |  |
|  | 2 vezes | R$ | R$ |  |  |
|  | 3 vezes | R$  | R$  | R$ |  |  |  |
| E-mail para envio dos boletos: |

A empresa se comprometerá a:

1. Enviar por e-mail o Relatório de Contrapartida no modelo solicitado pela ABIMO, contendo uma cópia dos comprovantes de passagens aéreas, hotel, alimentação, transporte terrestre e outros gastos. Caso a empresa não entregue o relatório com os devidos comprovantes, a mesma será impedida de participar de eventos internacionais;
2. Enviar no mínimo um representante da empresa para a feira. Entende-se que recepcionistas e intérpretes são pessoal de apoio e não são representantes da empresa;
3. Responder a pesquisa diária realizada na feira, informando os valores estimados de venda efetuada, de expectativa de venda e de mercados de contato;
4. Acompanhar e arcar com as despesas de envio, desembarque e entrega dos seus materiais, garantindo que os mesmos chegarão a tempo hábil para montagem e exposição na feira;
5. Estar em dia com seus registros na agência regulamentadora Brasileira, comprometendo-se a manter a boa imagem, credibilidade e objetivos do PS-BHD e do Brasil;
6. Caso haja desistência de participar do evento, quando o cancelamento ocorrer em até 30 dias antes do início da feira, a empresa deverá pagar multa no valor de R$ 1.500,00
7. Caso haja desistência de participar do evento, quando o cancelamento ocorrer com menos de 30 dias de antecedência da feira, a empresa deverá pagar multa no valor de R$ 2.500,00 e estará sujeita a análise para participação em feiras futuras.
8. Quitar a dívida referente ao pagamento da locação do estande e não possuir outras pendências financeiras com a ABIMO / SINAEMO / BHD. Em caso de pendências financeiras, a empresa não poderá participar da feira.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

Declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, sob pena de cancelamento da participação da empresa a qual represento no referido evento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável