

附表（三）

搭建指南

请将表格寄回:



上海怡展展览服务有限公司
 新怡展(上海)展览展示有限公司
 真北路915号(绿洲中环中心)510-512室
 电话: +86(0)21-32513135/6/7*223
 传真: +86(0)21-32513139
 电子邮箱: rita.bu@viewshop.net
 联系人: 卜舒芹 小姐

展会名称: 第五届中国国际残疾人和老年人康复护理技术及
 辅助器具展览会
 展会时间: 2010年5月17-19日
 展会地点: 上海国际展览中心(娄山关路88号)
 截止日期: 2010年4月25日

【 表格 2 】 租用额外家具

项目	规格	单价(人民币)	数量	费用
VSF-1	咨询桌	[1000(L) x 500(W) x 750(H)mm]	90	
VSF-2	锁柜	[1000(L) x 500(W) x 750(H)mm]	150	
VSF-3	折椅	[460(L) x 400(W) x 455(H)mm]	15	
VSF-4	黑色皮椅	[570(L) x 440(W) x 455(H)mm]	100	
VSF-5	金属椅	[570(L) x 440(W) x 455(H)mm]	60	
VSF-6	单人沙发	[460(L) x 400(W) x 455(H)mm]	120	
VSF-7	双人沙发	[1700(L) x 800(W) x 450(H)mm]	150	
VSF-8	吧椅	[460(L) x 400(W) x 455(H)mm]	90	
VSF-9	吧椅	[460(L) x 400(W) x 455(H)mm]	100	
VSF-10	咖啡桌	[600(L) x 600(W) x 470(H)mm]	90	
VSF-11	圆桌	[660(Φ) x 780(H)mm]	120	
VSF-12	方桌	[650(L) x 650(W) x 680(H)mm]	120	
VSF-13	吧桌	[600(Φ) x 1000(H)mm]	200	
VSF-14	矮身展示台	[500(L) x 500(W) x 500(H)mm]	80	
VSF-15	高身展示台	[500(L) x 500(W) x 1000(H)mm]	100	
VSF-16	矮身玻璃柜	[1000(L) x 500(W) x 1000(H)mm]	250	
VSF-17	高身玻璃柜	[500(L) x 500(W) x 2000(H)mm]	250	
VSF-18	货架	[1000(L) x 500(D) x 2000(H)mm]	400	
VSF-19	电视柜	[750(L) x 500(W) x 1000(H)mm]	150	
VSF-20	资料架 A4 (安装在展板上)	[950(L) x 50 (W) x 280(H)mm]	50	
VSF-21	杂志架	[310(L) x 310(D) x 1420(H)mm]	100	
VSF-22	平层板	[1000(L) x 300(W)]	40	
VSF-23	斜层板	[1000(L) x 300(W)]	60	
VSF-24	网格片	[900(L) x 1200(W)mm]	250	
VSF-25	推拉门	[950(W) x 1910(H)mm]	200	
VSF-26	展板	[500/1000(W) x 2500(H)mm]	80	
VSF-27	废纸篓	[250(L) x 170(W) x 290(H)mm]	20	
VSF-28	衣帽钩 (安装在展板上)	[1000(L)mm]	50	
VSF-29	围栏	[1200H mm]	80	
VSF-30	植物	[1000(H)mm]	100	
VSF-31	地毯/每平方米		20	
VSF-32	签到桌 (铺蓝色围裙)	[1200(L) x 600(W) x 750(H)mm]	400	

若您需要更多家具款式, 请直接与我们联系。

*延迟订单: **超过截止日期, 家具租赁将收取 50%加急费; 取消订单, 只退还租赁费的 30%**

*请将家具摆放的位置图连同订单一起传真给我们, 以便我们可以按照您的要求布置展台。

*请将租赁费用在**2010年4月25日**之前支付我司, 并且将汇款凭证传真给我们, 上面注明展会名称、参展公司名称及展位号。

如果我们在**2010年4月25日**之前没有收到您的付款(以付款凭证上的日期为准), 订单将自动取消。

*以上价格为展会的租赁价格。所收押金于展会结束一个月内退还到对方银行帐户。请展商在展会结束后传真帐户信息给我司。

申请单位

联系人 _____ 职位 _____
 公司名称 _____
 电话 _____ 传真 _____
 展位号 _____ 电子邮箱 _____

请将表格寄回:



上海怡展展览服务有限公司
 新怡展(上海)展览展示有限公司
 真北路915号(绿洲中环中心)510-512室
 电话: +86(0)21-32513135/6/7*223
 传真: +86(0)21-32513139
 电子邮箱: rita.bu@viewshop.net
 联系人: 卜舒芹 小姐

展会名称: 第五届中国国际残疾人和老年人康复护理技术及
 辅助器具展览会
 展会时间: 2010年5月17-19日
 展会地点: 上海国际展览中心(娄山关路88号)
 截止日期: 2010年4月25日

【 表格 3 】 租用额外电器及电力设施

项目	规格	单价(人民币)	数量	费用
A. 射灯及插座				
VSF-33	射灯	100 瓦	100	
VSF-34	长臂射灯	100 瓦	100	
VSF-35	日光灯	40 瓦	100	
B. 电视机及投影设备				
VSF-36	插座	最大 500 瓦, 只供标准展位使用	100	
VSF-37	投影仪+幕布	1 天	2500	
		3 天	3000	
VSF-38	42 寸等离子+DVD 播放器	3 天	2000	
VSF-39	17 寸液晶显示器	3 天	2000	
C. 其他				
VSF-40	小冰柜(台式)	45 升	600	
D. 照明电源				
VSE-1	15A/380V 三相电源		650	
VSE-2	30 A/380V 三相电源		910	
VSE-3	60 A/380V 三相电源		1680	
VSE-4	100 A/380V 三相电源		2940	
VSE-5	150 A/380V 三相电源		3920	
E. 动力(机器)电源				
VSE-6	15A/380V 三相电源		650	
VSE-7	30A/380V 三相电源		910	
VSE-8	60A/380V 三相电源		1680	
VSE-9	100A/380V 三相电源		2940	
VSE-10	150A/380V 三相电源		3920	

*延迟订单: 超过截至日期, 家具、电力租赁将收取 50%加急费;

现场移位收取 100%附加费。

取消订单, 只退还租金的 30%。

*照明电箱与动力电箱必须分开申请, 不能使用多用插座。

请展商将所定设施位置标于表格 6 中。

申请单位

联系人 _____ 职位 _____

公司名称 _____

电话 _____ 传真 _____

展位号 _____ 电子邮箱 _____

日期 _____ 签署及公司盖章 _____

请将表格寄回:



上海怡展展览服务有限公司
 新怡展(上海)展览展示有限公司
 真北路915号(绿洲中环中心)510-512室
 电话: +86(0)21-32513135/6/7*223
 传真: +86(0)21-32513139
 电子邮箱: rita.bu@viewshop.net
 联系人: 卜舒芹 小姐

展会名称: 第五届中国国际残疾人和老年人康复护理技术及
 辅助器具展览会
 展会时间: 2010年5月17-19日
 展会地点: 上海国际展览中心(娄山关路88号)
 截止日期: 2010年4月25日

【表格5】额外特殊设施

F. 电话线及上网服务

项目	单价(人民币)	数量	费用
1 市内直拨	700		
2 国内直拨	另收1000元押金	840+1000	
3 国际直拨	另付2000元押金	840+2000	
4 FTTB+LAN 宽带 512 带宽	另付2000元押金	2800+2000	

G. 空压机

1 2HP	0.14 米 ³ /分钟, 7kgf/cm ²	1260	
2 5HP	0.4 米 ³ /分钟, 7kgf/cm ²	1960	
3 10HP	0.9 米 ³ /分钟, 7kgf/cm ²	3220	

H. 水源

1 给排水, 压力 2kg/cm ² (bar)/口径 15mm/流量 2 米 ³ /小时	1050		
---	------	--	--

*以上所有设施参展商不可自带, 展商如有特殊要求, 可直接与我司联系。

*关于水源和空压机, 展商需要自行负责提供与之相连的调节器。

*参展商若有特别敏感的设备, 建议自己安装稳压器以控制电压。

*参展商若对水源需要特殊的水温和水压, 必须自己提供装置。

*延迟订单: 超过截止日期, 所有租赁价格加收 50%。

现场移位收取 100%附加费。

取消订单, 只退还租金的 30%。

*请展商将所定设施位置标于表格6。

*所有制作费及租赁费须以以下任何一种方式一次付清, 否则订单无效。

1、现金支付

2、电汇至我司开户行

公司名称: 上海怡展展览服务有限公司

开户行: 交通银行大华支行

银行帐号: 310066302018010056833

请将汇款凭证传真至我司, 并在注明展会名称、参展公司名称及展位号。

申请单位

联系人 _____ 职位 _____

公司名称 _____

电话 _____ 传真 _____

展位号 _____ 电子邮箱 _____

日期 _____ 签署及公司盖章 _____

