



PERATURAN PEMPAMER DI MED COOPRENEUR CARNIVAL

- | BIL | PERATURAN |
|-----|--|
| 1 | PEMPAMER HENDAKLAH SENTIASA MENEPATI WAKTU PERNIAGAAN YANG TELAH DITETAPKAN. |
| 2 | PEMPAMER HENDAKLAH MENJUAL BARANG JUALAN YANG TELAH DIDAFTARKAN SAHAJA. |
| 3 | PEMPAMER TIDAK DIBENARKAN MENYEWA, MEMAJAK, MENYERAH ATAU MENJUAL TAPAK BOOTH PAMERAN KEPADA PIHAK KEDUA. |
| 4 | PEMPAMER HENDAKLAH SENTIASA MEMBERIKAN KERJASAMA KEPADA PIHAK PEMANTAU DAN MENERIMA SEBARANG TEGURAN YANG DIBERIKAN. |
| 5 | PEMPAMER HENDAKLAH SENTIASA MENJAGA KEBERSIHAN TAPAK BOOTH DAN KESELAMATAN SEPANJANG PROGRAM MED COOPRENEUR CARNIVAL. |
| 6 | PEMPAMER HENDAKLAH JUGA SENTIASA MENJAGA KEBERSIHAN PERALATAN, BARANG JUALAN, DIRI DAN PAKAIAN SERTA TIDAK DIBENARKAN MEROKOK DIDALAM KAWASAN BOOTH. |
| 7 | PEMPAMER HENDAKLAH SENTIASA MEMPAMERKAN TAG HARGA BARANGAN JUALAN DAN MEMAKAI TAG PEMPAMER SEPANJANG PROGRAM MED COOPRENEUR CARNIVAL. |
| 8 | PEMPAMER TIDAK DIBENARKAN UNTUK MENGUBAH KEDUDUKAN BOOTH ATAU BERPINDAH BOOTH TANPA MENDAPATKAN KEBENARAN DARIPADA URUSETIA. |
| 9 | SISTEM PENDAWAIAN ELEKTRIKAL HANYA DILAKSANAKAN OLEH KONTRAKTOR RASMI SAHAJA. |
| 10 | PEMPAMER TIDAK DIBENARKAN MEMBAWA DAN MENGGUNAKAN SIARAYA DI BOOTH MASING-MASING. SEBARANG PENGUMUMAN MESTILAH MELALUI URUSETIA ATAU SLOT YANG TELAH DISEDIAKAN SAHAJA. |
| 11 | PEMPAMER TIDAK DIBENARKAN SAMA SEKALI PENAMBAHAN KE ATAS STRUKTUR YANG SEDIA ADA DI RUANG PAMERAN ATAU STRUKTUR GERAI YANG DIBINA SEPERTI MENGGUNAKAN PAKU, MENEBUK, MENGECAT DAN LAIN-LAIN YANG BOLEH MEROSAKKAN STRUKTUR TERSEBUT. SEKIRANYA MEMERLUKAN KERJA MENGANTUNG ATAU BERKAITAN DENGAN STRUKTUR SEDIA ADA HENDAKLAH DIRUJUK TERLEBIH DAHULU KEPADA KONTRAKTOR RASMI. |
| 12 | PEMPAMER YANG INGIN MEMBUAT PENAMBAHAN DIDALAM BOOTH ADALAH DIWAJIBKAN MEMBUAT BAYARAN DAN MENYERAHKAN BORANG TEMPAHAN SEBELUM ATAU PADA 1HB NOVEMBER 2019 MELALUI FAKSIMILI DI NOMBOR 03 3362 6979 ATAU EMAILKAN KEPADA www.interlink-impact@gmail.com . |
| 13 | PEMPAMER YANG LEWAT MENYERAHKAN BAYARAN DAN BORANG SELEPAS DARI TARIKH DIATAS, PEMPAMER AKAN DIKENAKAN SURCHARGE 100%. (SILA SEMAK DIDALAM BUKU EXHIBITOR MANUAL) |

DEADLINE: 1 NOVEMBER 2019

MED COOPRENEUR CARNIVAL 2019

8th November – 10th November 2019

Persiaran Perdana, Putrajaya

Type of booth	(√)
Platinum	
Hotspot	
Premium	
Basic	
Food Truck	

Form 1: EXHIBITOR FORM

Return this form to:
KOPERASI PROFESIONAL PUTRAJAYA BERHAD
(KOPROJAYA)
Tel: +603-8861 3992 / +6012-220 0205
Fax: +603-8888 3442
Email: koprojaya@gmail.com

BUTIRAN PEMPAMER

Sila isi menggunakan HURUF BESAR

Nama Syarikat																									
Alamat Syarikat																									
No.Tel Syarikat									No.Faks																
Kluster Perniagaan	Makanan	Minuman	Sejuk Buku	Kraftani	Herba																				
	Pemasar	Lain-lain, nyatakan :																							
Jumlah Booth	1	2	3	4																					

BUTIRAN PEGAWAI SYARIKAT PEMPAMER (UNTUK DIHUBUNGI)

Nama Pegawai																								
Jawatan																								
No. Tel Bimbit																								

Email URL Website

PENGESAHAN PEGAWAI PEMPAMER

Dengan ini saya/kami mengaku semua maklumat yang diberikan adalah benar. Saya/Kami juga telah membaca dan memahami dan bersetuju dengan peraturan-peraturan yang telah ditetapkan oleh pihak penganjur MAHA2018. Saya/Kami bersetuju menerima Booth Pameran ***tanpa penambahan / dengan penambahan** barang-barang teknikal lain daripada pihak Urusetia.

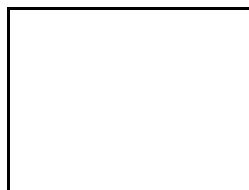
Tandatangan Pegawai :

Cop Rasmi Syarikat :

.....

Nama :

Tarikh :



Pejabat Urusetia: 03 8861 3992

Hotline : 012 220 0205

Cik Adel : 013 722 3851

MED COOPRENEUR CARNIVAL 2019

8TH November – 10TH November 2019

Persiaran Perdana, Putrajaya

<p>Form 2:</p> <h2 style="text-align: center;">STANDARD SHELL SCHEME BOOTH</h2> <p>(Compulsory to Bare Space Stand Exhibitor/Contractor)</p>	<p style="text-align: center;">Return this form to:</p> <p style="text-align: center;">INTERLINK IMPACT HOLDING SDN BHD Tel: +603-3362 6979/ 1 300 88 4769</p> <p style="text-align: center;">Fax: +603-3362 6978 Email: hafeezhosni@yahoo.com</p>
--	---

Fascia Board Name																			
Stand No																			

(FASCIA BOARD NAME WILL PRINT ON 5 NOV & ADDITIONAL CHARGE TO CHANGE IN FUTURE)

Exhibiting Company: Company Stamp:	Person In Charge:															
	Booth No:															
	Tel No:															
	Signature & Date Upon Receiving		Signature & Date Upon Returning													

Fascia Board Name																			
Stand No																			

Exhibiting Company: Company Stamp:	Person In Charge:															
	Booth No:															
	Tel No:															
	Signature & Date Upon Receiving		Signature & Date Upon Returning													

MED COOPRENEUR CARNIVAL 20198TH November – 10TH November 2019

Persiaran Perdana, Putrajaya

Form 3:

ELECTRICAL & LIGHTING

(Compulsory to Bare Space Stand Exhibitor/Contractor)

Return this form to:

INTERLINK IMPACT HOLDING SDN BHD
Tel: +60 3-3362 6979/ 1 300 88 4769

Fax: +60 3-3362 6978

Email: hafeezhosni@yahoo.com

- 1) If exhibitors require ADDITIONAL lighting items, please use this requisition form.
- 2) Exhibitors/their appointed contractors occupying BARE SOACE ONLY must order electrical and lighting requirements using this form.

Exhibiting Company: Company Stamp:	Person In Charge:	
	Booth No:	
	Tel No:	

No	Item	Watt	Price	Quantity	Total (RM)
	Electrical Fittings – Equipment and fittings on hire from the official contractor:				
1.	13 amp Single Phase Power point	13A (max. 500w)	130.00		
2.	13 amp Single Phase Power Point (24h)	13A (max. 500w)	350.00		
3.	15 amp Single Phase Power Point	15A (max. 2000w)	300.00		
4.	Fluorescent Tube 4ft	40w	130.00		
5.	Fluorescent Tube 4ft (Loose Part)	40w	140.00		
6.	Spotlight	100w	130.00		
7.	Arm Spotlight	100w	140.00		
8.	Halogen Spot	50w	140.00		
9.	Arm Halogen Spot	50w	150.00		
10.	Metal Halide	70w	500.00		
11.	Metal Halide	150w	600.00		
12.	Track light (with Halogen Spot)	50w x 3	500.00		
13.	Flood Light	300w	400.00		
14.	Arm Flood Light	300w	500.00		
15.	Halogen Down Light	50w	150.00		
16.	AR111 (with Halogen Down Light)	50w x 3	650.00		
	LED Type				
17.	LED Spotlights (Warm Light)	10w	150.00		
18.	LED Spotlights (White Light)	10w	150.00		
19.	LED Arm Spotlights (Warm Light)	10w	160.00		
20.	LED Arm Spotlights (White Light)	10w	160.00		
21.	LED Halogen Down Light (White Light)	9w	160.00		
	Distribution Board				
22.	30 amp Distribution Board		1,500.00		
23.	60 amp Distribution Board		3,000.00		
25.	Lighting Connection for LED Strip (max. 2mL per connection)		200.00		
26.	Lighting Connection for LED Bulb (max. 2 bulbs/tubes per connection)		200.00		

Name of Account: KOPERASI PROFESIONAL PUTRAJAYA BERHAD
Account Number: 5660 1060 5362

TOTAL

Please prepare the invoice for above items and bill to us

Please prepare the invoice for above items and bill to my appointed contractor

MED COOPRENEUR CARNIVAL 2019

8TH November – 10TH November 2019

Persiaran Perdana, Putrajaya

Form 4:

FURNITURE

(Compulsory to Bare Space Stand Exhibitor/Contractor)

Return this form to:
INTERLINK IMPACT HOLDING SDN BHD
Tel: +60 3-3362 6979/ 1 300 88 4769
Fax: +60 3-3362 6978
Email: hafeezhosni@yahoo.com

- 1) Order must be made before the deadline above prior to event date with full payment.
- 2) All payment must be made upon confirmation of order. Cheque or bank draft be made in favour to IHSB

Exhibiting Company:	Person In Charge:	
Company Stamp:	Booth No:	
	Tel No:	

No	Item	Price	Quantity	Total (RM)
1.	Folding Chair	45.00		
2.	Easy Arm Chair	130.00		
3.	Single Seated Sofa	200.00		
4.	Bar Stool	150.00		
5.	Information Desk	145.00		
6.	Lockable Cabinet	250.00		
7.	Low Showcase	550.00		
8.	High Showcase	940.00		
9.	Round Table	200.00		
10.	Bistro Table	210.00		
11.	Coffee Bean Table	140.00		
12.	Coffee Bean Chair	90.00		
13.	Display Plint A	220.00		
14.	Display Plint B	250.00		
15.	Display Plint C	270.00		
16.	Display Rack	150.00		
17.	Shelving (Max 4kg)	100.00		
18.	VIP Sofa	690.00		
19.	3 Seat Sofa	2,300.00		
20.	Banquet Chair	80.00		
21.	Banquet Table (Round)	220.00		
22.	IBM Table (2'x5')	90.00		
23.	Rattan Chair	60.00		
24.	Plastic Chair	60.00		
25.	High Chase Back Chair	460.00		
26.	Table Cloth (White) Per Day Basic	11.50		
27.	Table Skirting (Red) Per Day Basis	15.00		
28.	Chair Cover Per Day Basis	8.00		
29.	Rostrum Per Day Basis	290.00		
30.	Others, Please Specify Below			
Name of Account: KOPERASI PROFESIONAL			TOTAL	
Account No: 5660 1060 5362 (Maybank)				

Please prepare the invoice for above items and bill to us

Please prepare the invoice for above items and bill to my appointed contractor

