



## **III FEIRA NACIONAL DE REABILITAÇÃO, INCLUSÃO E ACESSIBILIDADE**

**de 20 a 22 de Novembro de 2009**

**Sexta-Feira das 14h00 às 21h00**

**Sábado e Domingo das 10h00 às 18h00**

**Centro de Convenções de Goiânia**

**Rua 4, nº 1400 – Portão 6 – Centro  
Goiânia – GO**

# **1 - INFORMAÇÕES SOBRE A III FEIRA NACIONAL DE REABILITAÇÃO, INCLUSÃO E ACESSIBILIDADE**

## **A.1 – os eventos**

**III Feira Nacional de Reabilitação, Inclusão e Acessibilidade** que acontecerá de 20 a 22 de Novembro de 2009, no Centro de Convenções de Goiânia – Goiânia - GO

## **A.2 – INFORMAÇÕES SOBRE A II FEIRA NACIONAL DA PESSOA IDOSA**

**II Feira Nacional da Pessoa Idosa** que acontecerá de 20 a 22 de Novembro de 2009, no Centro de Convenções de Goiânia – Goiânia - GO

## **B – promoção**

Revista Reação

## **C – realização**

Grupo Cipa

## **D - coordenação**

COM.Z CONSULTORIA & EVENTOS

## **E – comunicações e correspondências**

Grupo Cipa  
Rua Correia de Lemos, 158 C  
Cep 04140-000 – São Paulo – SP  
Fone (11) 5585-4355 – fax (11) 5585-4359

[cipa@cipanet.com.br](mailto:cipa@cipanet.com.br)

[www.reaccess.com.br](http://www.reaccess.com.br)

## **F - FORNECEDORES DE EVENTOS**

Se a sua empresa necessitar de algum fornecedor, favor acessar o site:

[www.reaccess.com.br](http://www.reaccess.com.br) no item fornecedores de eventos e encontrará uma lista de fornecedores

# MONTAGEM - DESMONTAGEM

Normas Básicas para a montagem de estandes:

- Taxa de Limpeza de construção de estandes - R\$ 10,00 por m<sup>2</sup>
- Crachás de Serviço - R\$ 15,00
- Crachás de Segurança - R\$ 70,00

Obs: A emissão dos crachás de serviços para as montadoras será a partir do dia **17/11/2009** das 8h00 às 18h00

## MONTAGEM

**Início: dia 17/11/2009**

• As montagens dos estandes deverão estar concluídas no dia **19/11/2009, até as 18h00. Atenção: Só terão acesso ao pavilhão as montadoras credenciadas indicadas pela empresa expositora, devidamente identificadas, com funcionários portando a identificação fornecida pela CIPA, com as taxas incidentes quitadas e as empresas devidamente cadastradas no [www.reaccess.com.br](http://www.reaccess.com.br)**

## TESTES

• Todo e qualquer teste nos estandes, antes da energização dos pavilhões, deverá ser feito pelas TOMADAS DE SERVIÇO, já existentes no pavilhão, e sob a orientação dos engenheiros, pois podem ocorrer oscilações de tensão e frequência, além de desligamentos involuntários.

## DESMONTAGENS

• As desmontagens dos estandes deverão ocorrer no dia **22/11/2009 após o término da feira, às 21h00 até o dia 23/11/2009 às 16h00.**

Todo o material das montadoras deverá estar fora do pavilhão, obrigatoriamente, até às **16h00 do dia 23/11/2009**, sob a pena de multa de 20% sobre o valor da locação, cobrado da empresa expositora. Portanto, é importante ter este item incluso no contrato de montagem de estande a ser feito com a empresa prestadora deste serviço. Será cobrado um cheque-garantia para a remoção do estande montado e eventuais prejuízos ao local.

- **A desmontagem será realizada com a energia DESLIGADA.**
- **A montadora que necessitar de energia elétrica para desmontagem de alguma estrutura, terá que solicitar.**

# MONTAGEM - DESMONTAGEM

## ATENÇÃO

- Trabalhar com equipe regida dentro das normas de contratação da CLT.
- Verificar no manual os procedimentos e limites de montagens.
- Dúvidas pelo telefone (11) 5585-4355 com Regiane ou Sueli.
- Usar o crachá todo o tempo e de forma visível.

	<b>Dia</b>	<b>Mês</b>	<b>Horário</b>
<b>Montagem</b>	17	Novembro	10h00 às 23h00
	18 e 19	Novembro	08h00 às 23h00
<b>Realização</b>	20	Novembro	14h00 às 21h00
<b>Realização</b>	21 e 22	Novembro	10h00 às 18h00
<b>Desmontagem</b>	22	Novembro	19h00 às 23h00
	23	Novembro	08h00 às 16h00

**EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL** – caberá à empresa expositora ou a(s) empresa(s) sob sua responsabilidade, que forneçam aos seus empregados e/ou contratados os EPIs adequados ao risco, em perfeito estado de conservação e funcionamento, com os CA – Certificado de Aprovação do Ministério do Trabalho, em plena validade, conforme prescreve a Portaria 3.214/78. **ATENÇÃO: é proibida a entrada e permanência de pessoas sem camisa, ou trajando bermudas ou calções, como também o uso de tamancos, sandálias ou chinelos.**



## ENERGIA ELÉTRICA TABELA PARA CÁLCULO DE CONSUMO

Unidades indicativas - KVA = Quilovolt - ampère

Equipamento	Quantidade de KVA por equipamento
Ar Condicionado 7.000 BTU	1,50
Ar Condicionado 10.000 BTU	1,80
Ar Condicionado 15.000 BTU	2,20
Ar Condicionado 18.000 BTU	2,50
Ar condicionado 21.000 BTU	2,80
Cafeteira	0,90
Canhão de Luz 300 Watts	0,30
Canhão de Luz 500 Watts	0,50
Canhão de Luz 1000 Watts	1,00
Geladeira Tipo Frigobar	0,30
Geladeira Residencial	0,50
Freezer	0,50
Lâmpada Incandescente 100 W	0,10
Lâmpada Incandescente 150 W	0,15
Lâmpada vapor metálico HQI de 150W com reator	0,45
Lâmpada halógena (dricóica) de 50W	0,07
Lâmpada mista de 160/250	0,16/0,25
Lâmpada Fluorescente 20 W	0,09
Lâmpada Fluorescente 40 W	0,10
Lâmpada fluorescente HO de 110W	0,13
Televisor	0,35
Circulador de Ar	0,15
Ventilador de pedestal ou de teto	0,30
Videocassete	0,30
Neon por metro	0,04
Laser	11,0
Video Wall 9 TV 29 pol.	12,5
Lâmpada de 60W refletores	0,06
Microcomputador PC	0,25
Monitor	0,25
Impressora linha PC	0,20
Forno microondas	1,25
Forno elétrico	3,50

Obs. As quantidades de KVa acima referem-se ao consumo durante todo período de realização do evento.

## CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

CIRCULAR N.º

# 2

Reaccess

Cipa Ltda  
Rua Correia de Lemos, 158 C  
04140-000 - São Paulo - SP  
Fone (11) 5585-4355 - Fax (11) 5585-4359  
e-mail: revista@cipanet.com.br  
site:www.reaccess.com.br

Expositor .....

Contato .....

Fone (.....)..... Fax (.....) .....

Responsável pela solicitação .....

Montadora .....

Contato ..... Fone (.....) .....

Os custos do consumo de energia elétrica para todo o período do evento serão:

TOTAL kVA		Total em R\$
.....	R\$ 125,00 por KVA até 20/10/2009	.....
	R\$ 150,00 por KVA até 30/10/2009	

**Não será permitido o acesso da montadora ao pavilhão, caso o EXPOSITOR esteja em débito com alguma taxa**

Segue anexo cheque número ..... do Banco ..... agência .....,  
no valor de R\$ ..... ( .....),  
ou deposite no Banco Itaú - agência 0150 - c/c 69900-7 - nominal à Cipa Ltda e envie o  
comprovante do depósito por fax: (11) 5585-4359 aos cuidados de Regiane ou Sueli (depto de  
feiras)  
MÍNIMO: 1 KVA.

..... de ..... de 2009

Carimbo e Assinatura da Empresa

## CRACHÁS

CIRCULAR N.º

3

Reaccess

Anote abaixo os nomes que necessitarão de crachás na REACCESS e passe para a nossa empresa - fax (11) 5585-4359 ou para Cipa Ltda - Rua Correia de Lemos, 158 C - CEP 04140-000 - São Paulo - SP

NOME

CARGO

1 -	_____	_____
2 -	_____	_____
3 -	_____	_____
4 -	_____	_____
5 -	_____	_____
6 -	_____	_____
7 -	_____	_____
8 -	_____	_____
9 -	_____	_____
10 -	_____	_____
11 -	_____	_____
12 -	_____	_____
13 -	_____	_____
14 -	_____	_____
15 -	_____	_____
16 -	_____	_____
17 -	_____	_____
18 -	_____	_____
19 -	_____	_____
20 -	_____	_____

Empresa Expositora: \_\_\_\_\_

Informante: \_\_\_\_\_ fone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## TESTEIRAS

CIRCULAR N.º

# 4

Reaccess

A testeira do nosso estande na REACCESS será (até 10 letras):

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

Cor:  AZUL  VERDE  VERMELHO  PRETO

para montagens básica, plus e maxi.

Empresa expositora \_\_\_\_\_

Nome do Responsável \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

\_\_\_\_\_  
CARIMBO E ASSINATURA DO EXPOSITOR

## EMPRESA CREDENCIADA PARA MONTAGEM DO ESTANDE

CIRCULAR N.º

# 5

Reaccess

Preencha as informações abaixo, ponha um “x” na situação preferencial e passe para a nossa empresa - fax (11) 5585-4359. Verifique se a empresa tem o cadastro obrigatório no [www.reaccess.com.br](http://www.reaccess.com.br)

A  
Cipa Ltda  
Rua Correia de Lemos, 158 C  
CEP 04140-000 - São Paulo - SP

A montagem do nosso estande será realizada pela seguinte empresa:

Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Contato: \_\_\_\_\_

Assumimos, juntamente com a empresa contratada acima citada, total responsabilidade pelos danos que venham a ser causados a terceiros ou ao Pavilhão, pelos funcionários e/ou pessoas que estiverem sob responsabilidade desta. Estamos cientes também de que nenhum funcionário poderá portar arma de fogo dentro do Pavilhão.

**OU**

A nossa empresa somente irá usar montagem básica.

EXPOSITOR: \_\_\_\_\_

NOME DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura do expositor

## ACESSÓRIOS

CIRCULAR N.º

# 6

Reaccess

Favor devolver este formulário Cipa - e-mail: revista@cipanet.com.br

QUANTIDADE	Descrição	
	Armário baixo com chave	105,00
	Balcão de 1.00x0.50x0.50h sem porta	105,00
	Balcão vitrine 1.00x0.50 sem porta	210,00
	Banqueta	45,00
	Cadeira	40,00
	Frigobar	210,00
	Logo (não imagem / degradê)	500,00
	Mesa bistrô	120,00
	Mesa padrão básica	105,00
	Vitrine	336,00
	Testeira	126,00
	Tomada	30,00
	<b>TOTAL</b>	

Envie o original à CIPA e tire uma cópia para seu arquivo

Empresa Expositora: \_\_\_\_\_

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável