

نموذج الحجز FORM

- الرجاء ملئ النموذج أدناه بالأحرف الكبيرة

اسم الشركة :

جنسية الشركة : جهة الاتصال :

المنصب : الموقع الإلكتروني :

رقم الهاتف: الفاكس :

العنوان :

البريد الإلكتروني :

- اختيارك للجناح (شركة أجنبية)

أرغب في حجز الجناح التالي {يرجى تحديد جميع المربعات المناسبة والإشارة إلى حجم الجناح الذي تريده}

المساحة فقط (الحد الأدنى 12 متر مربع) $\geq$ **\$260 لكل متر مربع** =

يتضمن: المساحة وتنظيف الممر وأمن الجناح.

جناح مجهز (الحد الأدنى 12 متر مربع) $\times$ $\times$ = لكل متر مربع \$300

يتضمن: السجاد، الجدران الخلفية والجانبية، لوحة الواجهة مع اسم الشركة والشعار باللغتين الإنجليزية / العربية، 3 كراسي وطاولاة واحدة، سلة مهملات واحدة، 2 مضام ضوئية، مدخل كتالوج المعرض، تنظيف الجناح والأمن.

- اختيارك للجناح (شركة محلية)

• **المساحة فقط** (الحد الأدنى 12 متر مربع) ²م 600 د.ل لكل متر مربع = د.ل

يتضمن: المساحة وتنظيف الممر وأمن الجناح.

• جناح مجهز (الحد الأدنى 12 متر مربع) p^2 750 د.ل لكل متر مربع = د.ل

يتضمن: السجاد، الجدران الخلفية والجانبية، لوحة الواجهة مع اسم الشركة والشعار باللغتين الإنجليزية / العربية، 3 كراسي وطاولة واحدة، سلة مهملات واحدة، 2 ومضات ضوئية، مدخل كتالوج المعرض، تنظيف الجناح والأمن.

- موقع الجناح (يرجى وضع علامة)

	=		لا توجد رسوم إضافية	(مفتوح على ممر واحد)	مضمن
	=		+ 10% على سعر المساحة	(مفتوح على ممرين - الحد الأدنى 18 متر مربع)	ركن
	=		+ 15% على سعر المساحة	(مفتوح على 3 ممرات - الحد الأدنى 36 متر مربع)	شبه جزيرة
	=		+ 20% على سعر المساحة	(مفتوح على 4 ممرات - الحد الأدنى 60 متر مربع)	جزيرة
	=		المبلغ الإجمالي		

- جدول الدفع

يجب أن يتم الدفع عن طريق التوقيع على عقد طلب المساحة الرسمي واستلام نموذج الفاتورة من المنظم.

نؤكد بموجب هذا مشاركتنا في ملتقى معرض الرعاية الصحية وقد تم تزويدنا بشروط وأحكام المنظم ونؤكد قبولنا لها. إن توقيع هذا العقد واستلامه من قبل المنظم هو دليل على موافقة مقدم الطلب على دفع الرسوم المستحقة بالكامل.

التوقيع

نموذج المتحدثين

	الاسم الكامل :
	الاسم الأول :
	اسم العائلة :
	الجنسية :
	الجامعة أو المؤسسة الأم :
	بريد إلكتروني :
	السيرة الذاتية :
	الصورة (عرض 500 بكسل):
	يرجى إرساله إلى Info@lheeexpo.ly
	عنوان المحاضرة :
	وصف المحاضرة :
	ورقة عمل (PDF أو Word) :
	موقع :
	التاريخ والوقت :

نموذج ورشة عمل

	الاسم الأول :
	الاسم الأخير :
	البريد الإلكتروني :
	الشركة :
	العنوان :
	الشارع :
	المدينة :
	رقم الهاتف :
	عنوان الورشة :
	الوقت :

TERMS AND CONDITIONS

الشروط والاحكام

The Exhibitor must follow all the Libyan regulations regarding the delivery of products to Libya in order to be exhibited in the event. The organizer does not bear the responsibility for that.

Exhibitors have the right to insure all their goods as well as their employees and laborers of any third parties directly or indirectly from all damages and risks. And the organizer is not responsible for that.

The organizer is not responsible for any cancellation, postponement, or delay of the exhibition affected by a major force and will remain the paid amount only.

50% of the total price should be paid when signing this contract and **50%** should be paid within **15** days after signing this contract.

Exhibitors will take the responsibility of securing their products and items during the opening hours, whereas the organizer will secure their products and items during closing hours of all days of exhibition.

The exhibitor has the right to request any extra the furniture from the organizer within a maximum of one month before the opening of exhibition according to the prices set out in Extra items form after the payment is done.

Exhibitors are obliged to evacuate the hall of exhibited products and all the items belongs to him within **24** hours after the end of exhibition.

The organizer is not responsible for any cancellation, postponement, or delay for the exhibition resulted of a major force issue and will refund the paid amount only .

يجب على المعارض ضرورة مراعاة القوانين والضوابط الليبية حول السماح بتوريد المعروضات ولا تتحمل الشركة المنظمة خلاف ذلك.

يحق للمعارض تأمين البضائع الخاصة بهم وكذلك التأمين على العاملين ضد كافة الاخطار وكذلك الطرف الثالث ضد اي اضرار مباشرة او غير مباشرة للعاملين او المتعاقدين معهم ولا تتحمل الشركة المنظمة مسؤولية ذلك.

لا تتحمل الشركة المنظمة اي مسؤولية تجاه المعارض او طرف ثالث في حالة التأجيل او إلغاء المعرض وتلتزم الشركة المنظمة بإرجيع القيمة المدفوعة.

يجب دفع **50%** من القيمة الإجمالية بعد توقيع هذا العقد مباشرة ويجب دفع **50%** من القيمة المتبقية في غضون **15** يوم من توقيع هذا العقد.

يتحمل المعارض مسؤولية معروضاته وامتعته الشخصية خلال ساعات الافتتاح المعرض وتتحمل الشركة المنظمة المسؤولية خلال ساعات الإغلاق طيلة أيام المعرض.

يحق للمعارض طلب او زيادة اي إضافات من الاثاث او المستلزمات من الشركة المنظمة في وقت اقصاه شهر قبل تاريخ المعرض ووفقاً للأسعار المبينة في نموذج الاضافات وبعد تسديد القيمة.

يجب على المعارض الالتزام بإجلاء الجناح من السلع المعروضة والمواد المستعملة من طرفه بعد نهاية المعرض في مدة لا تزيد عن **24** ساعة وفقاً لجدول ساعات الإقفال.

المنظم غير مسؤول عن اي إلغاء او تأجيل او تأخير للمعرض نتيجة لقوة كبرى وسيقوم برد المبلغ المدفوع فقط.

Name :

Position:

Authorized signature :

Date:

LHE¹⁸

The
eighteenth
edition 20
26

مؤتمر ومعرض ليبيا الدولي للرعاية الصحية

Libya International Healthcare Forum and Exhibition

2026 **سبتمبر** 17-14
SEPTEMBER

Healthcare

رعاية صحية لم تبعد الغد...

**BEYOND
TOMORROW
TOMORROW**

Made In Waha



الواحة للجوارض
WahaExpo Co.



Exhibitions and
conferences



EXTERIOR AND INTERIOR
DECORATION



LOGISTICS



GRAPHIC DESIGN
& MEDIA



+ 218 92 210 49 10
+ 218 91 350 66 66



Omar Almkhtar Rd
P. O. Box: 83433 Tripoli, Libya



info@wahaexpo.ly
info@wahaexpo.com

LHE¹⁸

www.lheexpo.ly

تابعنا على

f @ in