



**CENTRO DE CONVENCIONES DE SAN JUAN
AGOSTO 21 y 22 del 2010
CONTRATO DE EXHIBICIÓN**

COMPAÑIA: _____

PERSONA-CONTACTO: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

ZIP CODE _____

TELEFONO: _____ CEL _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

PRECIO BOOTH: \$1,650.00

PRECIO BOOTH ESQUINA: \$1,850

Incluye:

Todos los "booths" serán tamaño 10'x10' con divisiones de cortina y una toma corriente de 5 amperes. Toda necesidad especial de electricidad se cobrará por separado y es responsabilidad del exhibidor contratarlo con la compañía designada para el montaje.

NOTAS:

- A) La reservación del espacio de exhibición conlleva un depósito del 50% de su precio, a ser efectuado en o antes del 3 de mayo 2010. **El pago total del "booth" debe ser satisfecho en su totalidad 30 días antes del montaje de la exhibición para garantizar el espacio separado.**
- B) Toda cancelación debe realizarse **45 días** antes del evento (**7 de julio de 2010**). Toda cancelación que ocurra luego de dicho término conllevará el pago de la totalidad de los "booths" separados.
- C) Todos los exhibidores están obligados a cumplir con las reglas y normas de seguridad del Centro de Convenciones, y de las agencias gubernamentales pertinentes (Hacienda, Bomberos), contenidas en el reglamento de exhibición. **VEASE REGLAMENTO DE EXHIBIDORES ADJUNTO.**
- D) La Asociación de Industriales del Pan (AIPPR) y la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE), sus Juntas de Directores ni el Centro de Convenciones de Puerto Rico serán responsables de tener que cancelar la exhibición por causas naturales o fuera de nuestro control.
- E) Este Contrato no es transferible y ninguna compañía podrá pagar el "booth" de ninguna otra compañía sin el consentimiento y aprobación escrita de ASORE y AIPPR.

FORMA DE PAGO

BOOTH(s) ESCOGIDO(s): _____ Total a pagar: \$ _____

Depósito en cheque# _____ Tarjeta de crédito _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO DE LA COMPAÑÍA:

TITULO: _____

REPRESENTANTE AIPPR Y/O ASORE: _____

FECHA: _____



REGLAMENTO DE EXHIBIDORES

A TODOS LOS EXHIBIDORES:

Gracias nuevamente por participar en esta exposición. Le pedimos que lea detenidamente este reglamento ya que aunque hayan participado anteriormente, contiene unas reglas adicionales a las de eventos anteriores. AIPPR y ASORE no se hacen responsables de que el exhibidor no pueda promover su compañía por no conocer este reglamento. Este reglamento debe ser considerado como uno preliminar el cual podría estar sujeto a cambios, de requerirlo las agencias gubernamentales pertinentes.

Datos del Bakery & Restaurant Show:

Lugar: Puerto Rico Convention Center, Miramar, San Juan PR

Montaje: VIERNES 20 DE AGOSTO 2010 DE 8:00 AM. - 11:30PM.

Días y Horario de la Exhibición:

- Sábado 21 de Agosto de 2010, de 10:00 AM a 6:00 PM.
- Domingo 22 de Agosto de 2010, de 10:00 AM a 5:00 PM.

Desmontaje: DOMINGO 22 de agosto de 2010, A PARTIR DE LAS 5:00PM hasta las 10:00pm y **el Lunes 23 de agosto de 8:00am hasta las 11:30 am.**

AIPPR y ASORE NO SE HARAN RESPONSABLES DE MERCANCIA O MATERIALES QUE SE DEJEN AL CONCLUIR EL PERIODO DE DESMONTAJE.

Para reservar el espacio de exhibición, deberá pagar un depósito del 50% antes del 3 de mayo de 2010 y el balance a más tardar el 1 de Julio de 2010. De no recibirse el balance a esa fecha, **AIPPR / ASORE, se reserva el derecho de cancelar la reservación y retener el depósito.**

“Booths”:

- El tamaño de los “booths” es de 10 x 10. Su “booth” se entregará con una capacidad de corriente de 5 amperes (110 volt).
- Todos los “booths” serán inspeccionados por el Cuerpo de Bomberos para que cumplan con sus normas.
- **La compañía encargada del montaje de los “booths”, electricidad, agua y de necesidades adicionales que usted requiera será a través de (Favor de comunicarse con ASORE y/o AIPPR para detalles).**
- Necesidades adicionales de alfombras, iluminación, decoración, sillas, anaqueles, etc. puede suministrarla usted directamente o, si prefiere, puede contratarla con, **(Favor de comunicarse con ASORE y/o AIPPR para detalles)**

Seguridad:

- Habrá seguridad desde viernes 20 de agosto – 8:00 A.M. hasta lunes, 23 de agosto de 2010 – Hasta 11:30 A.M.
- La Asociación de Industriales del Pan, La Asociación de Restaurantes de Puerto Rico y/o sus Juntas de Directores no se hacen responsables por los daños, pérdidas y/o hurtos que puedan ocurrir durante su participación como exhibidor. Tampoco por vandalismo, fuego, fallas eléctricas, accidentes u otro acontecimiento.

Se requiere un Relevó de Responsabilidad (“Hold Harmless Agreement”) y un Certificado de Responsabilidad por la cantidad \$500,000.00, por su compañía de seguro. (Favor de solicitar este documento a su compañía de seguro). Ambos documentos deberá eximir a la Asociación de Restaurantes de Puerto Rico (ASORE) y a la Asociación de Industriales del PAN de Puerto Rico (AIPPR), 30 días antes de la fecha del evento. Es requisito indispensable que todo exhibidor entregue este documento, a la fecha indicada, 19 de julio de 2010. El omitir este requisito impedirá la participación del exhibidor en el evento.

A su vez se requerirá un endoso del seguro para los exhibidores que deseen traer vehículos de motor como parte de su exhibición, el mismo deberá estar 30 días antes de la fecha del evento. Es requisito indispensable que todo exhibidor entregue este documento, a la fecha indicada, 19 de julio de 2010. El omitir este requisito impedirá la entrada de los vehículos al área de exhibición. Adjunto se incluyen las especificaciones para hacer este endoso del seguro. (Ver anejo A)

Los requisitos para todo exhibidor según nuevo reglamento de Hacienda son los siguientes:

1. **Certificado de Registro de Comerciante** (Según estipulado por ley, todo comerciante tiene que proveer un certificado de registro al momento de la firma del contrato excepto (i) si no realizará ventas al detal de partidas tributables o (ii) no tomará órdenes de compras de partidas tributables que vayan a ser enviadas o entregadas en Puerto Rico. Para inscribirse como comerciante información: www.haciendagobierno.pr/ivu
2. Si la compañía hace órdenes de ventas de su producto o su servicio durante el evento, el comprador tiene que presentar su **Certificado de Compras Exentas** (deberá tener copia disponible durante el evento). De lo contrario, el proveedor será responsable de retener el 7% de impuesto. No se permitirá entrega de mercancía en el evento, en caso de ventas realizada entre proveedor / exhibidor y comprador.
3. La oficina que se encarga de orientar a los comerciantes o compañías en cuanto a requisitos es la división de **Espectáculos Públicos de Hacienda**. Teléfono (787) 277-3900 / 3901.
4. Si su compañía proviene de Estados Unidos, debe entregar una copia de su certificado de incorporación y si va a realizar ventas al detal de partidas tributables o tomará ordenes de compras de partidas tributables que vayan a ser enviadas o entregadas en Puerto Rico, deberá estar inscrito en el Registro de Comerciante.
5. “Food & Beverage Sample Form” (Centro de Convenciones de Puerto Rico) (Anejo B).

NOTA:

Los servicios provistos por las compañías que son agencias de gobierno federal están exentos del impuesto de ventas y uso.

NORMAS PARA LOS PARTICIPANTES:

1. No se permitirán sistema de altavoces ni sistemas de sonido en alto volumen que afecten adversamente el trabajo en los demás “booths”, así como el ambiente de negocios y camaradería dentro de la Exhibición.
2. Todos los exhibidores certifican que tanto sus empresas, cómo los productos o servicios que representan, cumplen con todas las regulaciones y leyes aplicables.
3. Se prohíbe disponer de grasas ó aceites en los baños, áreas verdes, aceras ó en los predios del Centro de Convenciones.
4. Se prohíbe cocinar con equipo de gas, sólo equipos eléctricos y para ello deben tener un extintor de fuego en su “booth”.
5. La exhibición, degustación, promoción ó venta de productos de compañías sólo está autorizado si usted es un exhibidor. Solamente la compañía que ha contratado espacio podrá realizar dichas actividades en el espacio contratado.
6. Todos exhibidor deberá cumplir con los requerimientos estipulados en este acuerdo. AIPPR / ASORE, se reservan el derecho de admitir el montaje del exhibidor, de este no cumplir con las normas y requisitos aquí descritos.
7. Este Contrato no es transferible y ninguna compañía podrá pagar el “booth” de ninguna otra compañía sin el consentimiento y aprobación escrita de ASORE y AIPPR.

A su vez, podrá comunicarse con la Sra. Margarita Calderón, Directora Ejecutiva AIPPR al 787-633-3714, por fax al 787-842-1663 o vía correo electrónico al directorejecutivo@prtc.net. También puede comunicarse con la Sra. Wanda Rodríguez de AIPPR al 787- 843-5725 o vía correo electrónico al aippr@prtc.net

RECIBI REQUISITOS Y NORMAS: _____

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA: _____

Representante ASORE/AIPPR: _____

FECHA: _____

ANEJO A

REQUIREMENTS FOR CERTIFICATE OF INSURANCE

1. Originals only - **NO** photocopies.
2. Name of insured on certificate must be **identical** to name on the License Agreement.
3. **Description of Operations**
Must disclose:
 - Additional Insured Include:** SMG, Greater Puerto Rico Convention Center, Puerto Rico Board of County Commissioners, San Juan, Puerto Rico, Their Officers, Directors, Agents and Employees
 - Event name, Dates (Move-in, Show, & Move-out)
4. **Certificate Holder -**
SMG
Puerto Rico Convention Center
100 Convention Center Blvd.
San Juan, Puerto Rico 00907
5. **Cancellation -** must be for 30 days.
Contractor shall furnish insurance against any and all loss or claims arising out of the operations of its agents, employees, sub-contractors or invitees for the protection of SMG, their officers, directors, employees and agents. Said insurance shall be maintained with firms duly authorized to do business in the State of Florida and holding a rating of A or better in the current *Best's Manuals*.
 - A. **Worker's Compensation**
Puerto Rico Statutory Limits
 - B. **Employers' Liability**
\$100,000 Each Accident
\$100,000 Each Employee
\$500,000 Aggregate
 - C. **Comprehensive General Liability**
\$1,000,000 Bodily Injury and Property Damage Combined Single Limit. Coverage shall include Premises and Operations, Contractual, Personal Injury, Independent Contractors and Broad Form Property Damage including Completed Operations.
 - D. **Automobile Liability**

Bodily Injury	Property Damage
\$500,000 Per Person	\$250,000 Per Accident
	\$1,000,000 Combined Single Limit

ANEJO A

ACORD

CERTIFICATE OF LIABILITY INSURANCE

DATE: 6/4/99

<p>PRODUCER</p> <p style="text-align: center;">XYZ BROKERAGE INC. 123 PINE TREE DRIVE San Juan, PR 00910</p>		<p>THIS CERTIFICATE IS ISSUED AS A MATTER OF INFORMATION ONLY AND CONFERS NO RIGHTS UPON THE CERTIFICATE HOLDER. THIS CERTIFICATE DOES NOT AMEND, EXTEND OR ALTER THE COVERAGE AFFORDED BY THE POLICIES BELOW.</p> <p style="text-align: center;">COMPANIES AFFORDING COVERAGE</p>		
<p>INSURED</p> <p style="text-align: center;">TENANT'S NAME MAILING ADDRESS</p>		<p>COMPANY A _____ INSURANCE COMPANY _____</p> <p>COMPANY B _____</p> <p>COMPANY C _____</p> <p>COMPANY D _____</p>		
<p>COVERAGES THIS IS TO CERTIFY THAT THE POLICIES OF INSURANCE LISTED BELOW HAVE BEEN ISSUED TO THE INSURED NAMED ABOVE FOR THE POLICY PERIOD INDICATED NOTWITHSTANDING ANY REQUIREMENT TERM OR CONDITION OF ANY CONTRACT OR OTHER DOCUMENT WITH RESPECT TO WHICH THIS CERTIFICATE MAY BE ISSUED OR MAY PERTAIN. THE INSURANCE AFFORDED BY THE POLICIES DESCRIBED HEREIN IS SUBJECT TO ALL THE TERMS EXCLUSIONS AND CONDITIONS OF SUCH POLICIES. LIMITS SHOWN MAY HAVE BEEN REDUCED BY PAID CLAIMS.</p>				
TYPE OF INSURANCE	POLICY NUMBER	POLICY EFFECTIVE DATE	POLICY EXTERMINATION DATE	LIMITS
<p>GENERAL LIABILITY</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> COMMERCIAL GENERAL LIABILITY</p> <p><input type="checkbox"/> CLAIMS MADE <input checked="" type="checkbox"/> OCCUR</p> <p><input type="checkbox"/> OWNER'S & CONTRACTOR'S PROT</p> <p>_____</p>	XXXXXXXXXX	MM/DD/YY	MM/DD/YY	<p>GENERAL AGGREGATE 1,000,000</p> <p>PRODUCTS COMP/OP AGG 1,000,000</p> <p>PERSONAL & ADV INJURY 1,000,000</p> <p>EACH OCCURRENCE 1,000,000</p> <p>FIRE DAMEAGE (1 FIRE) 50,000</p> <p>MED EXP (1 PERSON) 5,000</p>
<p>AUTOMOBILE LIABILITY</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANY AUTO</p> <p><input type="checkbox"/> ALL OWNED AUTOS</p> <p><input type="checkbox"/> SCHEDULED AUTOS</p> <p><input type="checkbox"/> HIRED AUTOS</p> <p><input type="checkbox"/> NON-OWNED AUTOS</p> <p>_____</p>	XXXXXXXXXX			<p>COMBINED SINGLE LIMIT 1,000,000</p> <p>BODILY INJURY (Per person)</p> <p>BODILY INJURY (Per accident)</p> <p>PROPERTY DAMAGE</p>
<p>GARAGE LIABILITY</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANY AUTO</p> <p>_____</p>				<p>AUTO ONLY (EA ACCIDENT) \$ _____</p> <p>OTHER THAN AUTO ONLY \$ _____</p> <p>EACH ACCIDENT \$ _____</p> <p>AGGREGATE \$ _____</p>
<p>EXCESS LIABILITY</p> <p><input type="checkbox"/> ANY AUTO</p> <p>_____</p>				<p>EACH OCCURRENCE \$ _____</p> <p>AGGREGATE \$ _____</p>
<p>WORKER'S COMPENSATION AND EMPLOYER'S ALIABILITY</p> <p>THE PROPRIETOR _____</p> <p>PARTNER/EXECUTIVE _____ INCL</p> <p>OFFICERS _____ EXCL</p>	XXXXXXXXXX			<p>WC STATUTORY LIMITS</p> <p>EL EACH ACCIDENT 100,000</p> <p>EL DISEASE—POLICY LIMIT 500,000</p> <p>EL DISEASE-EACH EMPLOYEE 100,000</p>
<p>OTHER</p>				
<p>DESCRIPTION OF OPERATIONS/LOCATIONS/VEHICLES/SPECIAL ITEMS</p> <p>Additional Insured Include: SMG, Puerto Rico Convention Center, Puerto Rico Convention Center District Authority, Their Officers, Directors, Agents and Employees Event name, Dates (Move-in, Show, & Move-out)</p>				
<p>CERTIFICATE HOLDER</p> <p>SMG LP II /PRCDA PUERTO RICO CONVENTION CENTER 100 Convention Center Blvd. San Juan, Puerto Rico 00907</p>		<p>CANCELLATION SHOULD ANY OF THE ABOVE DESCRIBED POLICIES BE CANCELLED BEFORE THE EXPIRATION OF 30 DAYS WRITTEN NOTICE TO THE CERTIFICATE HOLDER NAMED TO THE LEFT. BUT FAILURE TO MAIL SUCH NOTICE SHALL IMPOSE NO OBLIGATION OR LIABILITY OF ANY KIND UPON THE COMPANY, ITS AGENTS OR REPRESENTATIVES</p> <p>AUTHORIZED REPRESENTATIVE OR AON RISK SERVICES, INC. OF ILLINOIS</p>		



Puerto Rico Convention Center / SMG
 100 Convention Center Blvd.,
 San Juan, PR 00907



An SMG managed facility
Food & Beverage Sales Department
 Phone: 787-641-7722 Fax: 787-300-6736

ANEJO B

Authorization Request Sample Food and/or Beverage Distribution Form

Catering by SMG has the exclusive food and beverage distribution rights within the Puerto Rico Convention Center. Exhibitors and sponsoring may distribute **SAMPLE** food and/or beverage products with prior written authorization **ONLY**. Requests must be submitted a minimum of 4 weeks in advance. **NOTE:** All samples **MUST** receive prior approval and confirmation by the Food and Beverage Director. At the discretion of the Puerto Rico Convention Center, exhibitors who do not comply will be asked to remove the items from the facility or be subject to fees and/or commissions.

GENERAL CONDITIONS:

- 1) Items dispensed are limited to products manufactured or produced by the exhibiting firm.
- 2) All items distributed are limited to **SAMPLE** sizes.
 - a. Beverages limited to maximum of 3 ounces in 4 ounces or smaller container
 - b. Food items limited to "bite-size" (1 oz. or less)
- 3) Use of cooking equipment must have prior approval from the facility.
- 4) Standard fees for storage, handling, delivery, etc. will be charged where applicable.
- 5) Food and Beverage items used as traffic promoters (i.e. coffee, popcorn, bottled waters, sodas, bar service, etc.) **MUST** be purchased from the Puerto Rico Convention Center Food & Beverage department. Please contact our Catering Sales department with questions on traffic promotion items.
- 6) The applicable named below acknowledges they have sole responsibility for use, service and disposal of such items in compliance with all applicable laws. State law prohibits the sampling and distributing of alcoholic beverages. Accordingly, the applicant agrees to indemnify and forever hold harmless SMG Food & Beverage, Puerto Rico Convention Center and its agents from all liabilities, damages, losses, costs or expenses resulting directly or indirectly from their use distribution or other dispensed food and beverage items.

Name of Event _____ Event Date (s) _____ Booth # _____

First Name _____ Telephone _____ Fax _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

On-site Contact _____ On-site Cell Num. _____

Product(s) you wish to dispense: _____

Size of portion to be dispensed _____ Quantity Distributed _____

Proposed container for dispensing _____

Signature _____ Date _____

SERVICES RIQUERED: Please notify SMG Food & Beverage Department at 787-641-7722 ext 2137 regarding any special service requests related to your sample distribution. A State Sales Tax and Service Charge applies to all charges and services where applicable.

Approved _____ Date _____

F&B Director, SMG