|  |
| --- |
| **甲方公司名称 ：** **详细地址： 邮 编：** **楣板字： 参展展品：** **联系人： 手 机: 邮 箱：** **展会负责人： 手机： 邮 箱：** **标 展： m × m= m2 展位号：** **室内光地： m × m= m2  展位号：** **室内光地： 2200元/㎡36㎡起租。标准展位：24000元/个。**  |
| **广告宣传** | **会刊：封面48000元（ ） 封底45000元（ ） 封二38000元（ ） 封三25000元（ ）** **扉页20000元（ ） 封二对页38000元（ ）** **室外展板：100000元（ ） 其他广告形式可咨询组委会** |
| **以上款项合计** |  **拾 万 仟 佰 拾 元，（￥ ）** |
| **费用支付细则** | **户 名：北京国卫嘉和医学装备技术服务有限公司****开户银行： 交通银行北京阜外支行****账 号：1100 6023 9018 1700 96636****大额支付系统行号：3011 0000 0082** |
| **合同说明** | **1、本单位为自愿参加本次展会，并保证支付各项参展费用，服从大会统一安排及管理，在展览期间遵守大会规定不私自转让转租展位，不提前撤展，不展出侵权假冒产品，不现场兜售；****2、展位位置分配原则：先申请、先付款、先安排；****3、企业报名后须于5日内将参展费用全款汇入指定帐户；** **4、为服从总体布局，乙方有权在必要时对个别展位位置进行调整；****5、本合同壹式两份，双方各执壹份，双方盖章的传真件或扫描件同样有效。** |
| **甲方盖章****负责人：（签字）**  **年 月 日** | **乙方盖章 北京国卫嘉和医学装备技术服务有限公司****负责人：（签字）**  **年 月 日** |
| **手 机：13521053646****传 真：010-88393990****网 址：http：//www.yxzb.org.cn**/**联系人：蒋春哲** **电 话：010-88393651转8017****E - mail: 13521053646@126.com****地 址：北京市海淀区知春路68号院领航科技大厦西侧16层中国医学装备协会** |

**2023医学装备展览会参展合同**