|  |
| --- |
| **甲方公司名称：** **详细地址：** **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/㎡72㎡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** |
| **联系人：陈天宝****电话：13522212806（微信同号）****邮箱：36366503@qq.com** |

**2022医学装备展览会参展合同**