附件：

**2021中国数字医疗供应链湘江峰会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 填表人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 部门及职务 | 办公电话 | 手机 | 邮箱 | 参观意向 | 晚宴意向 |
|  |  |  |  |  | 是/否 | 是/否 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 会务费用 | 参会人员合计：\_\_\_人 费用合计：\_\_\_\_\_\_元（人民币）医疗器械经营企业参会为 3000 元/人（含资料费、场地费、餐饮费、专家费等）；技术、装备、咨询、投资类企业参会为 5000 元/人（含资料费、场地费、餐饮费、专家费等）；住宿、交通费自理。会员单位可根据《会员服务体系》享受优惠。 |
| 大会现场、会刊广告宣传推广或各级赞助活动 | □封面：50000元； □封底：40000元； □封二：30000元； □封三：20000元□扉页：30000元； □封面拉页：60000元； □单彩：10000元；□彩跨:15000元□资料装袋：20000元； □展车：30000元/辆； □室内展位：35000元/个；□签到板系列产品独家冠名：100000元；□ U盘：80000元；□椅套：100000元；□代表绳&证：80000元； □手提袋广告：50000元/侧；□矿泉水贴标：80000元； □纸、笔：80000元；如需其他形式合作请来电咨询（标红字体项目为已售出项目）。 |
| 指定收款账户 | 账户名称：北京中物医联企业管理有限公司开 户 行：中国工商银行股份有限公司北京礼士路支行帐 号：0200 0036 0920 0156 253注：1.提交参会回执表后，企业应于五个工作日内公对公付款；2.论坛组委会收到款项后的七个工作日内为企业开据增值税专用发票或增值税普通发票，默认开具增值税普通发票。 |
| 开票信息 | 开票项目：□会议费 □会务费1.开票名称：2.纳税人识别号：3.地址及电话（普票选填）：4.开户行及账号（普票选填）：5.请添加附件（普票选填）：盖章后的营业执照和一般纳税人证明。 |
| 注意事项 | 请详细填写参会回执，并加盖公章，扫描件发送至指定邮箱（service@mdsc.org.cn）。会务组确认后将发送《报到通知书》，具体说明报到时间、报到地点、食宿、会议议程等事项。 |
| 联系我们 | 中物联医疗器械供应链分会组委会联系人：靳春飞 联系电话：15733201585 邮箱：service@mdsc.org.cn |