**2018广东国际医疗产业博览会**

**参 展 合 同**

**时间：2018年9月7-9日 地址：广州琶洲●广交会展馆B区**

**合同编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **中文（楣板）** | | |  | | | | | | | | | | |
| **英文（楣板）** | | |  | | | | | | | | | | |
| **通信地址** |  | | | | | | | | | | | **邮政编码** | |  |
| **营业执照号码** |  | | | **法人代表** | | | | |  | | | | | |
| **电话** |  | | | **联系人** | | | | |  | | | | | |
| **手机** |  | | | **电邮** | | | | |  | | | | | |
| **传真** |  | | | **网址** | | | | |  | | | | | |
| **展馆选择** | **□**国际医疗主题馆**□**医药创新技术主题馆 **□**医疗器械与智慧医疗主题馆 **□**医疗服务主题馆 **□**中医主题馆 | | | | | | | | | | | | | |
| **展品内容** |  | | **最大展品尺寸（cm）** | | | |  | | | **展位号** | | |  | |
| **展位选择** | **□**标准展位（3x3m） 个 **□**豪华标准展位（3x3m） 个 **□**光 地（980元/m²） （㎡） | | | | | | | | | | | | | |
| **广告位** | 会刊： 封底40000元（ ） 封二封三20000元（ ） 内页10000元（ ）  室外展板（15平方/个）：20000元（ ） 其他广告形式可咨询主办单位 | | | | | | | | | | | | | |
| **展位费（元）** |  | **广告费（元）** | | |  | | | **总金额（元）** | | |  | | | |
| **指定收款 银行账号** | 户 名：广东医谷产业园投资管理股份有限公司  开户行：招行广州滨江东支行  账 号：1209 0881 1710 501 | | | | | | | | | | | | | |
| **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，不得擅自拉接电源、插座；  2.展位位置分配原则：先申请、先付款、先安排；  3.参展商签订本合同的5个工作日内把参展费用一次性汇入指定账户，逾期支付费用的视为放弃参展，企业所交费用不予退还；  4.为服从总体布局，主办方有权在必要时对个别展位位置进行调整；  5.展会期间，如参展商违反本合同的规定，经主办方劝阻教育无效，主办方有权取消参展商的参展资格，参展商所交费用不予退；  6.因不可抗力及其他不可预见和不可避免因素致使本合同不能履行时，双方协商同意后终止本合同，双方均不承担法律责任；  7.因地震、暴雨等自然因素及不可抗力因素造成本届展会不能如期举行，双方均不承担违约责任；  8.合同壹式两份，双方各执壹份，自合同签字盖章之日起生效，双方盖章的传真件或扫描件同样有效；  9.如果合同产生争议或未尽事宜双方协商解决，解决不成，任何一方均可向主办方所在地人民法院提起诉讼；  10.主办单位保留对本次展会的最终解释权。 | | | | | | | | | | | | | |
| **参展单位（盖章）:**  **负责人:**  **日期:** | | | | | | **主办单位（盖章）:广东医谷产业园投资管理股份有限公司**  **负责人 :**  **日期:** | | | | | | | | |
| 联 系 人：洪运金 （卢哲）  联系方式： 020-66685558-8087  邮 箱： hongyj@gdmv.cn  地 址：广州市天河区珠江东路30号广州银行大厦7楼  官 网：www.cimif.cn | | | | | | | | | | | | | | |