## ЗАЯВКА на участие в ВЫставке

**ЧЕТВЕРТАЯ ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ (ВРОЖДЕННЫХ И ПРИОБРЕТЕННЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЦА И СОСУДОВ»**

**5 - 6 СЕНТЯБРЯ 2022г, КРАСНОЯРСК**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Просим зарегистрировать  в качестве **Участника Выставки** |  | |
|  | Название компании | |
| Юридический адрес компании |  |  |
|  | **Индекс** |  |
| Фактический адрес компании |  |  |
|  | **Индекс** |  |
| ФИО контактного лица |  | |
| Контактные телефон, факс, e-mail |  | |

Полный перечень прав и их описание, а также требования и ограничения, по участию в качестве Участника Выставки Четвертой Всероссийской научно-практической конференции «Рентгенэндоваскулярное лечение структурных (врожденных и приобретенных) заболеваний сердца и сосудов», 5 - 6 сентября 2022г, Красноярск (Конференция) представлены в **настоящей Заявке** и **типовом Договоре** **Участника Выставки**.

Просьба соблюдать сроки предоставления информации для реализации прав Участника Выставки, а также отметить в настоящей заявке все выбранные варианты участия и указать необходимые дополнительные сведения. Выбранные опции отмечаются в графе «отметка об участии», в графе «уточнение» - детализация выбранной опции.

Участник Выставки также вправе подать заявку на участие в качестве Альтернативного спонсора согласно Пакету Альтернативной спонсорской поддержки.

При прочих равных условиях в случае конкурирующих заявок Участник Выставки имеет четвертый приоритет после титульных программных спонсоров, спонсоров программных и спонсоров.

**ИНФОРМАЦИЯ О КОМПАНИИ**

**(на русском и английском языках)**

|  |  |
| --- | --- |
| Название |  |
| Страна происхождения |  |
| Телефон с кодом страны и города / Факс | +7 (     )       / +7 (     ) |
| E-mail |  |
| Web-сайт |  |

**СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ И СВЕДЕНИЯ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВ УЧАСТНИКА ВЫСТАВКИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отметка об участии (Да/нет)** | **Название** | **Количество (м 2)** | **Цена (с НДС 20 %) (руб)** | **Уточнение** |
| да | Логотип в формате EPS или СDR |  |  | Приложите к заявке |
|  | Площадь выставки для **впервые участвующих** в мероприятии: | 4 | 456 000 | ( цена с учетом 5% скидка за базовый размер) |
|  |  | 6 | 720 000 |  |
|  | Площадь выставки для **ранее участвовавших** в мероприятии (укажите в графе «отметки об участии»): | 4 | 408 000 | (цена с учетом 5% скидка за базовый размер) |
|  |  | 6 | 684 000 |  |
| да | Оформление выставочного стенда:  - текст надписи на фризе  - цвет надписи на фризе |  |  | Укажите здесь |
|  | Количество сотрудников без дополнительной оплаты | 1 | включено | Укажите количество сотрудников за дополнительную оплату по тарифу для участника от Компании |
| да | Полоса в каталоге выставки: краткая информация о компании на русском и английском языках из расчета размещения на одной полосе (не более 3000 знаков) | 1 | включено | Подготовьте оперативно текст для каталога выставки в формате редактора Word, указав в нем, в том числе, официальное название, торговую марку, реквизиты компании, сайт, контакты, общие / важные сведения |
|  | Количество рассылок по базе потенциальных участников | 0 | 15 000 | Указать в порядке предпочтения даты, количество, пришлите текст в формате Word или файл html: |
|  |  |  |  |  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ. СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК. СКИДКИ. ЗАВЕРЕНИЯ.**

Данной заявкой Компания признает все положения общих условий участия в Конференции и указанных в настоящей заявке услуг. Предоставление всех оговоренных услуг гарантируется при условии заключения типового договора и своевременного предоставления всех необходимых материалов.

Заявки от компаний принимаются **до 17 августа 2022 года** включительно (при наличии технической возможности предоставления оговоренных в пакете услуг). При подаче позже указанного срока уточняйте у Организатора возможность оказания запрошенных услуг.

В случае отказа Компании от участия в качестве Участник Выставки **не позднее, чем за 15 дней** до начала Конференции, **оплата не взимается**, с **15-ти дней до 10-ти дней** включительно - **взимается 50%** стоимости заявленных услуг, при отказе **после 10 - ти дней – 100%.**

**РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА:**

|  |  |
| --- | --- |
| Юридическое название плательщика |  |
| Руководитель организации |  |
| Должность |  |
| **Основание полномочий (указать)** |  |
| ИНН |  |
| **КПП** |  |
| **Расчетный счет плательщика** |  |
| **Наименование банка плательщика** |  |
| **БИК** |  |
| **Корреспондентский счет** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Должность лица, уполномоченного подписывать договоры** |  | Подпись |  | ФИО |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **«** |  | **»** |  | **20** | **22** | **г.** |

**М.П.**