## ЗАЯВКА на участие в ВЫставке

**четвертая ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ИННОВАЦИОННЫЕ РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ И ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, 17 -18 декабря 2021Г, МОСКВА**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 международного Четвертой Всероссийской научно-практической конференции «Инновационные рентгенэндоваскулярные технологии в лечении хронических и острых нарушений мозгового кровообращения» 17-18 декабря 2021г, Москва (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.

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

При прочих равных условиях в случае конкурирующих заявок Участник Выставки имеет третий приоритет после титульных программных спонсоров 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** | **Название** | **Количество (м 2)** | **Цена (с НДС 20 %) (руб)** | **Уточнение**  |
| да | Логотип в формате EPS или СDR |  |  |  |
|       | Площадь выставки для **впервые участвующих** в мероприятии (укажите в графе «отметки об участии») : | 4 | 399 000 |  (включена 5% скидка за базовый размер) |
|  |  | 6 | 630 000 |    |
|       | Площадь выставки для **ранее участвовавших** в мероприятии (укажите в графе «отметки об участии»): | 4 | 362 520 |  (включена 5% скидка за базовый размер) |
|  |  | 6 | 572 400 |    |
| да | Оформление выставочного стенда:- текст надписи на фризе- цвет надписи на фризе |  |  |            |
|       | 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 файл для каталога |
|       | Количество рассылок по базе потенциальных участников  | 0 | 12 000 |       Дополнительно платно, указать количество и дату |
|  |  |  |  |  |

**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 9 декабря 2021 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 Спонсора **не позднее, чем за 5 дней** до начала Конференции, **оплата не взимается**, при отказе после **5-ти дней**  – **50%.**

**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** | **21** | **г.** |

**М.П.**