



# 中华医学会

## 中华医学会第十九届全国临床流行病学和循证医学学术会议 企业参会通知

医学术便函[2021]第 62 号

各有关医药、器械公司：

由中华医学会、中华医学会临床流行病学和循证医学分会、中国临床流行病学工作网（ChinaCLEN）主办，河南省医学会、河南省医学会临床流行病学与循证医学分会、河南中医药大学第一附属医院承办的“中华医学会第十九届全国临床流行病学和循证医学学术会议”将于 2021 年 7 月 29 日-8 月 1 日在河南省郑州市举行，本次会议主题：“**临床研究，循证决策**”，注重和突出与实际临床和科研相关的临床研究、循证医学领域最新进展，会议内容新颖、丰富、实用。旨在充分运用循证医学理念，提高对临床研究的认识及决策水平。预计参会代表 500 余人。

我们盛情邀请贵公司参加本次学术会议，希望能够得到贵公司的大力支持。在此谨代表中华医学会临床流行病学和循证医学分会全体委员和全体临床流行病学和循证医学工作者对贵公司的支持表示衷心感谢！具体参会事项如下：

### 一、会议基本信息：

**会议时间：**7 月 29 日至 8 月 1 日

7 月 29 日 9:00-21:00 报到

7 月 30 日、31 日全天和 8 月 1 日上午召开学术会议

8 月 1 日下午撤离

**地址：**河南省郑州市紫荆山宾馆（郑州市金水区金水路 8 号，0371-81676388）

### 二、参会展示项目：

1. 论文汇编封底：可印制企业形象和 LOGO 等，费用 4 万元(含制作费)；
2. 论文汇编封二：可印制企业形象和 LOGO 等，费用 3 万元(含制作费)；
3. 论文汇编封三：可印制企业形象和 LOGO 等，费用 2.5 万元(含制作费)；



# 中华医学会

4. 论文汇编单插页：可印制企业形象和 LOGO 等, 费用 2 万元（含制作费）
5. 日程册封底：可印制企业形象和 LOGO 等，费用 4 万元（含制作费）；
6. 胸卡：可在胸卡背面印制企业形象和 LOGO，费用 3 万元（含制作费）；
7. 餐券：可在背面印制企业形象和 LOGO，费用 1.5 万元（含制作费）；
8. 资料包：可在大会资料包印上公司 LOGO，费用 3 万元（不含制作费）；
9. 笔和本：可在上面印制企业形象和 LOGO，费用 2 万元（不含制作费）；
10. 壁报（易拉宝）：可在壁报右下角印制企业形象和 LOGO，费用 2.5 万元（不含制作费）；
11. 瓶装水：可在上面印制公司形象和 LOGO，费用 2 万元（不含制作费）；
12. 工作服：可在上面印制公司 LOGO，费用 1 万元（不含制作费）；
13. 茶歇：提供会议茶点、饮料等物料，免费。

注：上述参会项目将以先到先得的原则进行挑选/确认。

### 三、参会须知：

#### 1、资格及要求：

- 1) 参会公司或者机构须具备国家相关部门颁发或认可的生产经营资质。
- 2) 学术会议产品展览、展示范围包括经过国家相关部门批准进口或国内正式批准生产的药品、试剂、医疗器械、营养保健品及正规出版机构出版的医学书刊、电子音像、网络制品。凡未经国家相关部门批准正式批准的产品不得参加展览、展示。
- 3) 产品展览、展示内容必须科学、真实、健康、清晰、明白，不得以任何形式欺骗参会人员。在产品展览、展示活动中，禁止垄断和不正当竞争行为。
- 4) 请各公司严格遵守大会有关规定，文明、有序参会，遵循《中国医药企业伦理准则》各项条款。
- 5) 会议期间各公司不得组织其它活动，不得干扰会议各项学术活动的进行。



# 中华医学会

## 2、参会流程：

- 1) 向大会秘书处提出参会申请，待参会项目确认后，双方签订正式参会协议；
- 2) 支付参会款项（汇款企业要与签协议企业、发票抬头企业一致），并将汇款凭证发给秘书处：
  - a) 户名：中华医学会
  - b) 开户银行：中国工商银行北京市分行东四支行
  - c) 帐号：0200004109014455170
  - d) 汇款请一定要注明“2021 临床流行病学年会”，合同签订后，请于2021年7月20日前到款，否则组委会有权取消相应的参会项目。
- 3) 取消、变更政策：

参会公司因特殊原因取消参加的会议等项目，须书面提出申请，通过其它形式取消或变更，大会一律不予受理。退款政策如下：

  - A. 2021年7月1日（含7月1日）前提出申请，退70%的取消项目费用；
  - B. 2021年7月2日起不退取消项目费用；
  - C. 未按协议在会议召开前支付参会款项的公司，大会有权取消公司参会项目。

## 四、联系人：

1、北京协和医院 刘晓清

地址：（东院）北京市东城区帅府园一号

手机：13911761571 ， E-mail: [liuxqpumch@126.com](mailto:liuxqpumch@126.com)

2、参会洽谈、协议签署相关事宜：

中展北创（北京）国际会展服务有限公司

崔付良 18518003540 E-mail: [cmacfl@163.com](mailto:cmacfl@163.com)



# 中华医学会

3、中华医学会学术会务部 李兆晖

电话：010-53122770，E-mail：[cma\\_lzh@126.com](mailto:cma_lzh@126.com)





# 中华医学会

## 中华医学会第十九届全国临床流行病学和循证医学学术会议 参会申请表

2021年7月29—8月1日 郑州市紫荆山宾馆

请仔细填写此表，并签名盖章后发给 崔付良，18518003540，E-mail: cmacfl@163.com

公司名称: \_\_\_\_\_

公司地址: \_\_\_\_\_

### 公司参展负责人信息

姓名: \_\_\_\_\_

职位: \_\_\_\_\_

座机: \_\_\_\_\_

手机: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

通信地址: \_\_\_\_\_

### 增值税专票信息:

单位名称: \_\_\_\_\_

纳税人识别号: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

开户行: \_\_\_\_\_ 账号: \_\_\_\_\_

请在下列参会项目中选择贵公司感兴趣的合作项目，若欲合作一个以上项目，请在此表中标明。

参会项目	价 格	数 量	费 用
1、论文汇编封底	4万元		
2、论文汇编封二	3万元		
3、论文汇编封三	2.5万		
4、论文汇编单插页	2万		
5、日程册封底	4万		
6、胸卡	3万		
7、餐券	1.5万		
8、资料包	3万		
9、笔和本	2万		
10、壁报（易拉宝）	2.5万		
11、瓶装水	2万		
12、工作服	1万		
13、茶歇	免费		
总费用合计			万元

本人申明本人已经阅读此页，并将代表本公司签署此份申请表

公司代表（请用正楷填写或打印）\_\_\_\_\_ 授权签名&公司印章\_\_\_\_\_ 日期\_\_\_\_\_