## ЗАЯВКА на участие в ВЫставке

**ПЯТАЯ ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**

**«Рентгенэндоваскулярная хирургия в лечении врожденных и приобретенных пороков сердца»,**

**27-28 июня 2025 г., Казань**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 на Пятой Всероссийской научно-практической конференции «Рентгенэндоваскулярная хирургия в лечении врожденных и приобретенных пороков сердца», 27-28 июня 2025 г, Казань, (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** | **Ограничения** | **Срок не позднее (дата или дней до начала)** | **Количество (м 2 / шт)** | **Цена (руб)** | **Уточнение** |
| да | Логотип в формате EPS или СDR |  | С заявкой |  |  | Приложите к заявке |
|  | Площадь выставки для **впервые участвующих** в мероприятии: |  | 10.06.2025 | 4 | 647 130 | (укажите X при выборе) |
|  |  |  | 8 | 1 229 580 | (укажите X при выборе) |
|  | Площадь выставки для **ранее участвовавших** в мероприятии: |  | 4 | 582 450 | (укажите X при выборе) |
|  |  |  | 8 | 1 106 600 | (укажите X при выборе) |
| да | Оформление выставочного стенда:  - текст надписи на фризе  - цвет надписи на фризе |  | С заявкой, в заявке |  |  | Укажите здесь |
|  | Количество дополнительных сотрудников (в стоимость стенда включены бейджи из расчета 1 на 4м2) |  | В заявке | 1 | По тарифу для участника от компании | Укажите здесь количество сотрудников от Компании за дополнительную оплату |
| да | Полоса в каталоге выставки: краткая информация о компании на русском и английском языках из расчета размещения на одной полосе (не более 3000 знаков) |  | С заявкой | 1 | включено | Подготовьте оперативно и приложите к заявке 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 (не включено в стоимость стенда) | 1 | В заявке, с заявкой | 0 | 21 000 | Укажите здесь предпочтительную дату и время рассылки, приложите к заявке  или 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 10 июня 2025 года** включительно (при наличии технической возможности предоставления оговоренных в пакете услуг). При подаче позже указанного срока уточняйте возможность оказания запрошенных услуг.

В случае отказа Компании от участия в качестве Участника 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 **менее, чем за 10 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** | **25** | **г.** |

**М.П.**