 2024年江苏国际残疾人老年人康复护理用品展览会(1)

时间：2024年3月2日-4日

地点：南京国际展览中心

**参展申请及合约**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | 中文： | | | | | | 楣板字将  以此为准 |
| 英文： | | | | | |
| 地 址 |  | | | | 邮 编 |  | |
| 电 话 |  | 传 真 |  | | Email |  | |
| 负责人 |  | 职 位 |  | | 手 机 |  | |
| 展出展品： | | | | | | | |
| 展位及服务类别：发票种类 □ 增值税普通发票 ☑ 增值税专用发票  □ 室内光地： m× m= m2 费用： 元（800元/㎡）  **☑ 标准展位： m× m= m2** 费用： 7800 元  **□ 豪华展位： m× m= m2** 费用： 8800 元  □ 其它广告宣传： | | | | | | | |
| 费用总额 | 大写： 小写**￥ :元** | | | | | | |
| 汇款时间 | **￥：** 元；此款于 年 月 日前汇出,并将汇款凭证以截图形式回传至组委会。 | | | | | | |
| 收款单位 | **南京博贸展览有限公司** | | | | | | |
| 收款帐号 | **43010 1200 90027 43965** | | | | | | |
| 开 户 行 | **工行南京市城东支行** | | | | | | |
| 1、本表签署后具有合同效力（复印、传真件同等有效）；本表签署后，应于3个工作日内将参展费用全额汇至组委会指定收款账号，余款最迟应于会前一个月办理完毕。未按规定时间交纳费用的参展商，视为放弃参展，组委会有权将其展位另行安排。  2、参展商人员及其展品的保险由参展单位自行办理；参展商需注明参展展品，如实际展出展品与此表所列内容不符，组委会有权清退该公司的参展权；组委会结合参展商要求分配展位，并拥有展位分配的最后决定权。参展单位展品及展位设计等若有存在侵权（包括但不限于：所有权、知识产权等）的情形，均由参展单位自行负责。特装展位的设计、施工必须具备国家认证的相关资质，开展前一个月内必须向组委会指定的主场承建商申报。  3、参展商应严格管理各自展位的现场安全并服从组委会管理，否则，由此造成参展商自身、第三方的财产损失、人身伤害的，均由参展商承担全部责任。  4、履行过程中如遇到不可抗力因素（战争、疫情及行政命令等）使此合同无法履行时，在提交权威机关出具的不可抗力发生证明后，双方均不承担责任。参展商单方面中途退展的，所交费用作为违约金不予退还,主办单位不承担由此产生的任何法律经济责任。遇特殊原因，主委会有权推迟或取消本次展会，双方均不承担责任。  5、参展商承诺严格遵守本展会参展的其他各项规定（包括但不限于：参展手册等），服从现场工作人员的统一管理，为确保大会的整体展示形象,主办单位保留对已分配的展位位置进行调整的权利,前述其他各项规定构成本参展表的有效附件，具有同等法律效力。  6、标准展位配置：三面展板( 双面开口为两面展板 )、中文板、一张桌子、两把椅子、220V/5A单相电源插座一个、两盏射灯、两张餐券及全天候矿泉水。  7、豪华展位配置：标准展位加高1米，含加高部分的画面写真，其他配置与标准展位相同。  8、本合同有效期截止2023年10月20日，凡因履行本参展表项下事宜而发生的争议，双方均应友好协商解决。未能协商解决的双方一致同意提交至本参展表履行地有管辖权的人民法院解决。 | | | | | | | |
| 参展单位：  （盖章）  负责人：  日 期：2023年 月 日 | | | | 主办单位：南京博贸展览有限公司  （盖章）  负责人：张 新 13376082528  日 期：2023年 月 日 | | | |