

## ЗАЯВКА на участие в ВЫставке

**TCT RUSSIA 2021 – XXIII МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС ПО ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ХИРУРГИИ,**

**г. МОСКВА, 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 Конгресса TCT RUSSIA 2021 представлены в **настоящей Заявке** и **типовом Договоре** **Участника Выставки**.

В условиях невозможности проведения мероприятия с очной численностью более 300 человек пункты, помеченные «\*», не учитываются.

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** | **Ограничения** | **Срок, не позднее (дата или дней до даты начала)** | **Количество (м 2)** | **Цена (с НДС 20 %) (руб)** | **Уточнение** |
| да | Логотип в формате EPS или СDR |  | 30 дней |  |  |  |
|       | Площадь выставки для **впервые участвующих** в мероприятии : | \* | Указатьздесь | 4 | 528 000 |   |
|  |  |  |  | 8 | 1 003 200 |   (включена 5% скидка за базовый размер) |
|  |  |  |  | 12 | 1 584 000 |    |
|       | Площадь выставки для **ранее участвовавших** в мероприятии: | \* | Указатьздесь | 4 | 480 000 |   |
|  |  |  |  | 8 | 912 000 |   (включена 5% скидка за базовый размер) |
|  |  |  |  | 12 | 1 440 000 |    |
| да | Оформление выставочного стенда:- текст надписи на фризе- цвет надписи на фризе | \* | Указатьздесь |  |  |            |
|       | Количество дополнительных сотрудников (В стоимость стенда включены бейджи конгресса для 1 представителя Участника Выставки на 4 м2) | \*  | Указатьздесь |  | По тарифу для участника от Компании |       |
| да | Полоса в буклете каталога выставки: краткая информация о компании на русском и английском языках из расчета размещения на одной полосе (не более 3000 знаков)  | \* | 30 дней |  | включено |  |
|       | Количество дополнительных рассылок по базе потенциальных участников за дополнительную плату сверх 1-й бесплатной (количество, даты) |  | Указать здесь  |  | 12 000 |       |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

Данной заявкой Компания признает все положения общих условий участия в Конгрессе 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 8 сентября 2021 года** включительно (при наличии технической возможности предоставления оговоренных в пакете услуг).

В случае отказа Компании от участия в качестве Участника Выставки **не позднее, чем за 45 дней** до начала Конгресса **оплата не взимается**, с **45-ти дней до 30-ти дней**  включительно - **взимается 50%** стоимости заявленных услуг, при отказе после **30-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** | **21** | **г.** |

**М.П.**

