## ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КАЧЕСТВЕ СПОНСОРА

**ШЕСТАЯ ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ИННОВАЦИОННЫЕ рЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ И ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ», 12 – 13 АПРЕЛЯ 2024 г, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Просим зарегистрировать  в качестве **Спонсора** |  | |
|  | Название компании | |
| Юридический адрес компании |  |  |
|  | **Индекс** |  |
| Фактический адрес компании |  |  |
|  | **Индекс** |  |
| ФИО контактного лица |  | |
| Контактные телефон, факс, e-mail |  | |

Полный перечень прав Компании на участие в качестве Спонсора в программе Шестой Всероссийской научно-практической конференции «Инновационные рентгенэндоваскулярные технологии в лечении хронических и острых нарушений мозгового кровообращения**», 12 – 13 апреля 2024 г, Санкт-Петербург (Конференция)** представлен в **Пакете Спонсора, в настоящей Заявке и типовом Договоре Спонсора**.

Просьба соблюдать сроки предоставления информации для реализации прав Спонсора. **Пункты Заявки соответствуют пунктам в Пакете Спонсора,** ав графе «**уточнение»** следует указать необходимость расширения данной опции в допустимых пределах за дополнительную плату.

Если применимо, выбор места расположения стенда, материалы для стенда типовой застройки в формате Конференции предоставляются **не позднее 12 марта 2024 г**.

Дополнительные возможности предоставляются согласно тарифам участия и пакету альтернативных вариантов спонсорской поддержки.

При прочих равных условиях в случае конкурирующих заявок Спонсор имеет третий приоритет после титульных программных спонсоров и спонсоров программных.

**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 СПОНСОРА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пункт Пакета**  **Спонсора** | **Название** | **Количество (в цене пакета)** | **Размер, формат, условия, время** | **Срок не позднее (дата или дней до начала)** | **Уточнение** |
| б/н | Логотип в формате EPS или СDR |  | EPS, CDR | С заявкой | Приложите к заявке |
| 7. | Рекламная листовка в формате | 150-300 | До А4 |  |  |
| 9. | Полоса в буклете Программы | 1 | А4 |  |  |
| 11. | Количество дополнительных сотрудников | 3 |  | В заявке | Укажите здесь количество сотрудников от Компании за дополнительную оплату по тарифу для сотрудников компаний |
| 12. | Оформление выставочного стенда:  - текст надписи на фризе | 1 | 2/3 от макс допустимого | С заявкой, в заявке | Укажите здесь |
| - цвет надписи на фризе |  |
| 13. | Полосы в каталог выставки: краткая информация о компании на русском и английском языках из расчета размещения на одной полосе (не более 3000 знаков) и полоса с рекламой | 2 | А4 | С заявкой | 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. Также рекламу на 1 полосу. |
| 15. | Рекламные видеоролики | 2 | 30 сек | 10 дней, в заявке, с заявкой | Укажите название, предпочтительную дату, время показа: |
| 16. | Право на рассылку по базе потенциальных участников | 1 |  | В заявке, с заявкой | Укажите здесь предпочтительную дату и время рассылки, приложите к заявке или пришлите текст в формате Word или файл html. Также для рассылок за дополнительную плату |
|  |  |  |  |  |  |

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

Данной заявкой Компания признает все положения общих условий участия в Конференции и предоставляемых в пакете Спонсора услуг. Предоставление всех оговоренных услуг гарантируется при условии заключения типового договора и своевременного предоставления всех необходимых материалов.

Заявки от компаний принимаются **до 12 марта 2024 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 15 дней** до начала Конференции, **оплата не взимается**, с **15-ти дней до 10-ти дней** включительно - **взимается 50%** стоимости заявленных услуг, при отказе **после 10 - 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** | **24** | **г.** |

**М.П.**