

# 山东省口腔种植第十三次学术年会

## 第三次山东省口腔种植器材展览会

### 招展招商函

尊敬的口腔企业同仁：

山东省口腔种植第十三次学术年会、第三次山东省口腔种植器材展览会同期将于2019年4月26日-28日在济南香格里拉酒店隆重召开！本次年会由山东省口腔医学会口腔种植分会、山东省医师协会口腔分会种植专委会、山东汇星国际会展有限公司共同主办。

本次年会蓄势已久、厚积薄发，我们设计了与时俱进的学术内容、前所未有的交流形式，共叙成长、共谋发展、携手未来。会议期间将进一步推进山东省口腔医学会口腔种植分会换届进程，旨在努力把山东省口腔种植事业推向一个崭新的阶段，不忘初心、砥砺前行，力促省内同行间的深度交流与紧密合作，提高精准医疗专业水平，共同推动山东省医学整体口腔事业的发展。

此次学术年会期间，我们将同期举办第三次山东省口腔种植器材展览会，为各口腔器材厂商、口腔产品企业提供产品展示宣传与洽谈合作交流的平台。相信通过我们共同的努力能够促使企业与广大的医师朋友之间建立更深的友谊、提高深度合作、发现更多商机，本着互利共赢的目的共同推动山东口腔种植事业走向更好的明天。同时我们也非常感谢一直以来陪伴并支持

着山东口腔种植发展壮大的国内外及省内各产品厂家和企业,包括:士卓曼、盖氏、卡瓦、登士柏、3M、Miele、威高、山东华灿、上海宇井、日照同辉、W&H、ZIMMER BIOMET、奥齿泰、烟台正海、北京莱顿、美中意、登腾、爱尔创、泰安康盛、上海瓷丰、义获嘉、东莞定远、济南联瑞、爱迪特、康泰健、山东迈尔、登特司、柯润玺、北京彼岸、青岛齿泰、儒伽、上海沪鸽、洋紫荆、济南智汇伟业、宗言、百康丹拓、北京伊诺登、上海复星、北京埃诺登、山东雅邦、上海汉瑞祥、济宁星星、东方义齿、山东和发等一百多家种植相关企业。希望我们继续深入合作,山东口腔种植的未来离不开您的大力支持!4月26日在济南我们再次携手,一路同行。

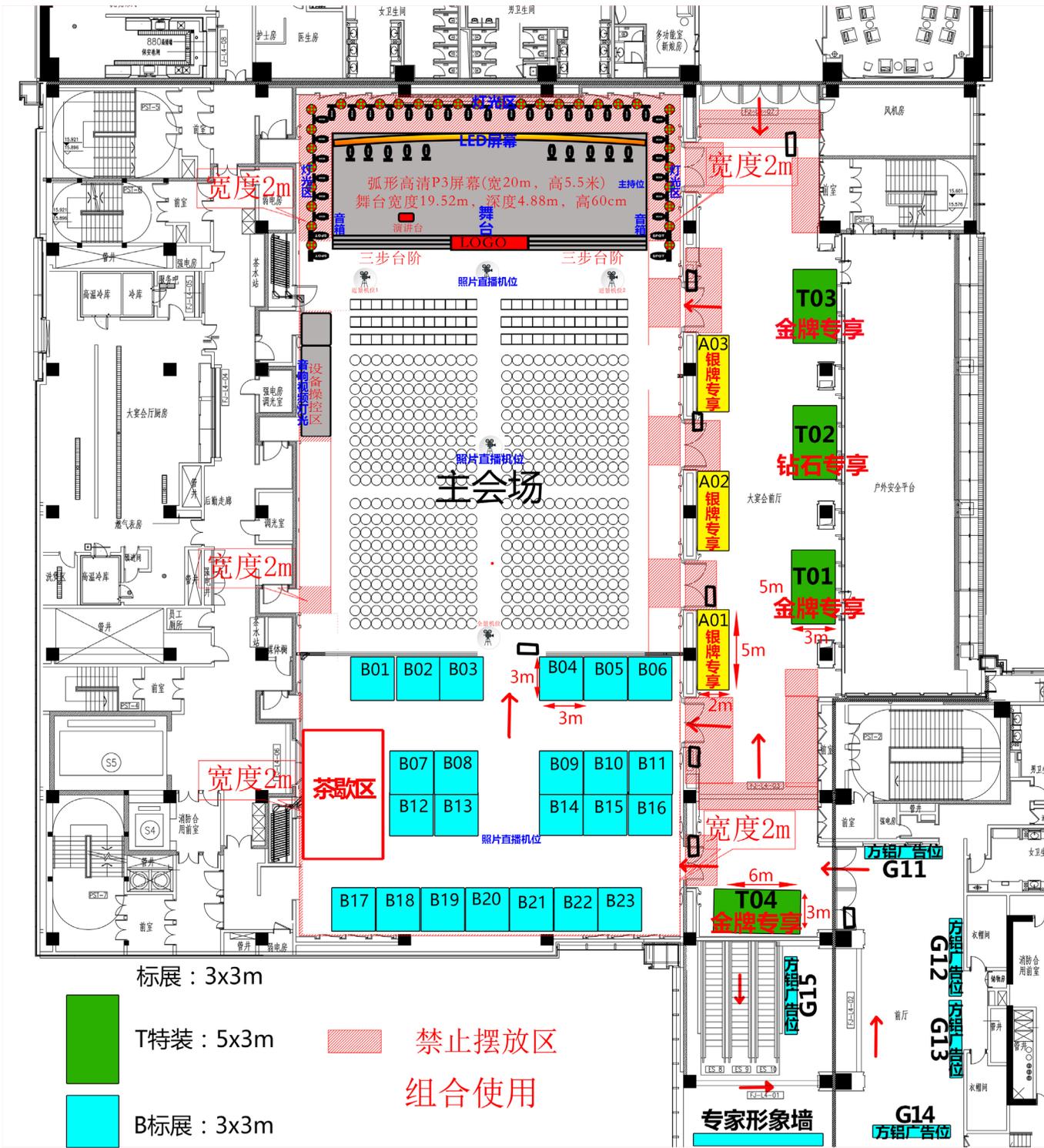
主办方: 山东省口腔医学会口腔种植分会  
山东省医师协会口腔分会种植专委会  
山东汇星国际会展有限公司

此函内容如与年会官网内容不一致,请以官网为准

[www.sdsass.cn](http://www.sdsass.cn)

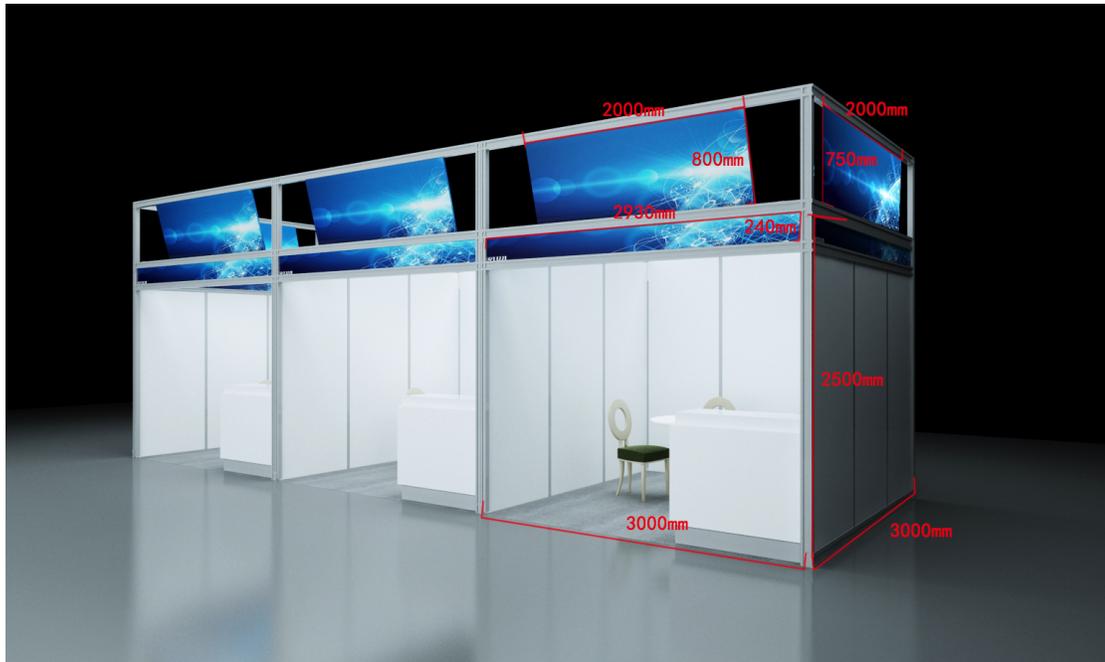
## 一、展位平面图及报价

### 1. 展区展位分布图



- 标展：3x3m
- T特装：5x3m
- B标展：3x3m
- A标展：2x5m
- 禁止摆放区
- 组合使用
- 导视牌 →

# 香格里拉酒店四层



## B 类标准展位效果图

### 1、展位说明

- ① 标准展位配置：三面围板、一张信息台、两把椅子、两只射灯、一个电源插线板（220V/5A）、中英文公司名称楣板、常规地毯。
- ② 如有特殊需求，请在“预订表”中注明，并在布展前办完展位相关手续及缴纳管理费。

### 2、展位报价（货币单位：人民币元）

B 标准展位（单开面）：尺寸：3m\*3m，价格：12000 元/个/会期

B 标准展位（双开面）：尺寸：3m\*3m，价格：15000 元/个/会期

T 特装展位：尺寸：2m\*5m，价格：（银牌赞助专享）

T 特装展位：尺寸：3m\*5m，价格：（金牌赞助专享）

T 特装展位：尺寸：3m\*6m，价格：（钻石赞助专享）

3、招展截止日期：2019 年 4 月 20 日

## 二、会议地点

山东济南香格里拉酒店， 地址：山东省济南市泺源大街 106 号。

## 三、日程安排

展览日期：

2019 年 4 月 27-28 日（年会代表注册日期：4 月 26 日）

布展和撤展时间将在二轮通知中公布

特别说明：

- 1、由于布展时间有限，各公司布展人员务必配合现场协调人员安排。
- 2、各公司装饰范围不得超出展位范围，易拉宝，展示架等均不得放置在过道，以免引发安全事故。如发现越界行为，现场保安及工作人员有权没收违规物品。
- 3、展商布展用的包装箱必须清理出会场，以免影响参会代表行走。如果发现阻碍通道的物品，现场保安及工作人员有权在未告知情况下移除违规物品。
- 4、展会期间将有专人对各展位音效进行严格管理，请予以配合。

## 四、展品范围

口腔器材设备、仪器和工具、耗材、相关附件、口腔药品、口腔保健、口腔宣传产品等。

## 五、展览服务

主办单位将为参展商提供全方位的优质服务，力求使参展商得到周全、快速、便捷、满意的相应配套服务及现场服务。（详见二轮通知）

- 1、提供参展商配套服务手册，详尽阐述解答有关参展事宜
- 2、在会刊内刊登参展商信息
- 3、为每个参展商提供两套会议资料（含胸卡、午餐券、会刊）
- 4、住宿事宜请登陆官方网址（—————）的“住宿与交通”页面了解和订房

## 会刊、论文集及会议物料广告位及报价

编号/项目名称	报价及说明			
G01 至 G05	会刊广告。会刊尺寸：A4（210mm*297mm）			
	G01：彩色封面(封一)， 元		G02：彩色封二，	
	G03：彩色封三	G04：彩色封底	G05：彩色内页1	
G06	记事本和中性笔。记事本尺寸：10cm*19cm，印参展商 logo 名称及年会 logo，由参展商提供全部用笔和记事本，另付广告费			
G07	全套胸卡。印参展商 logo 名称及年会 logo，由参展商提供全部两面一致的胸卡（含挂绳和塑料套），另付广告费			
G08	资料袋。手提布袋，印参展商 logo 名称及年会 logo，由参展商提供全部资料袋，另付广告费			
G09	瓶装饮用水。印参展商 logo 名称及年会 logo，由参展商提供全部用水及瓶身包装的制作，另付广告费			
G10	主会场座椅套广告，独家广告冠名费			椅套广告设计制作由企业自行完成
G11/G12 /G13/G14	广告位。高 3m 宽 4m。香格里拉 4 楼走廊入口处，独家广告费			（要求搭建材料为方铝）
G15	广告位。高 3m 宽 4m。香格里拉 4 楼直梯走廊入口处，独家广告费			（要求搭建材料为方铝）
山东口腔种植分会全委会晚宴	2019 年 4 月 26 日，150 人，香格里拉大酒店，			酒水由企业自行准备
山东省口腔种植学术年会全体欢迎晚	2019 年 4 月 27 日，500 人，香格里拉大酒店，			酒水由企业自行准备

宴		
企业会场	具体事宜另行详谈	企业自行布置会场
茶 歌	2019年4月27-28日茶歌独家冠名。地点：香格里拉四楼展厅，独家冠名费	茶歌所需另自行购买
照片直播	会期内照片直播独家冠名费	

### 赞助商项目明细表

编号	类型	内容	数量	价格
1	钻石赞助	大会冠名“钻石赞助”名誉	1 家	
2		4月27日大会欢迎晚宴独家		
3		4月27日大会欢迎晚宴主桌席位一个		
4		开闭幕式特别鸣谢单位		
5		主会场大屏添加赞助单位 logo		
6		主会场座椅广告独家冠名		
7		大会会刊内广告宣传一页 (G01)		
8		优先选择特装展位一处 3Mx5M		
9		大会参会资料袋、签字笔、笔记本冠名赞助及制作		
10		G11号广告位 (3mx4m) 方铝喷绘画面		
1	金牌赞助	大会冠名“金牌赞助”名誉	1 家	
2		4月26日山东口腔种植分会换届会全体委员晚宴独家冠名		
3		开闭幕式特别鸣谢单位		
4		主会场大屏添加赞助单位 logo		
5		大会会刊内广告宣传一页 (G02)		
6		特装展位一处 3Mx5M		
7		G12号广告位 (3mx4m) 方铝喷绘画面		
8		大会用水独家冠名		
1	金牌赞助	大会冠名“金牌赞助”名誉	1 家	
2		开闭幕式特别鸣谢单位		
3		主会场大屏添加赞助单位 logo		
4		大会会刊内广告宣传一页 (G03)		
5		赠特装展位一处 3Mx6M		
6		大会照片直播独家冠名		

7		G13 号广告位 (3mx4m) 方铝喷绘画面		
8		大会茶歇特别独家冠名		
1	银牌赞助	大会冠名“银牌赞助”名誉	3 家	
2		赠特装展位一处 2Mx5M		
3		大会会刊内广告宣传一页		
4		主会场大屏添加赞助单位 logo		
5		开闭幕式前后、茶歇、就餐期间主会场大屏广告播送		
6		广告位 (3mx4m) 方铝喷绘画面一处		
1	3m X 3m 标准展位	单开面		1.2 万
2		双开面		1.5 万

## 预订须知

- 1、参展商必须具有合法、正规的资质，参展产品必须具有完备的营业执照及口腔设备与材料生产许可证并将完整资料及时提供给主办单位。
- 2、预定以组委会指定邮箱接收到的经主办单位与参展商双方确认的《参展预订合同》邮件的时间为准，且以收到首付款作为预定确认，否则预定无效。
- 3、参展商根据此《招展通知》内容，与主办单位确认参展项目和合同条款，通过电子邮件方式确认《参展预订合同》后签字并加盖公章，将合同寄至：山东省济南市天桥区堤口路世茂天城6号楼2单元2105室 高会东 18888298147 邮编：250000。并于一周内将参展费用的30%定金（推荐一次性付清！）汇至组委会指定账户，并将汇款单据扫描发送至（sdhxyz001@163.com）邮箱，以便核实，组委会收到合同和费用后为参展商确保所定展位，方为预定有效。余款须于2019年4月20日前付清。
- 4、展位分配以“申请展位数量及投放广告力度、申请顺序、付款顺序”为原则，组委会有权对少量展位予以调整。
- 5、参展商不得私自转让出售所订展位，展览面积不能超过本合同约定区域。

6、预定确认后，组委会将《展商手册》发送到展商指定邮箱，详细说明所有参展手续及注意事项，包括：日程安排、展品运输、酒店预订、租赁设备等事项。

7、指定汇款账号（人民币）

收款单位：山东汇星国际会展有限公司

开户行：中国民生银行股份有限公司济南西市场支行

账号：151638871

请务必注明：单位名称和“山东省种植年会参展费”

8、预定截止日：2019年4月20日（含）

9、组委会联系人

山东省口腔医学会口腔种植分会负责人：徐欣

参展联系人：高会东，188 8829 8147；曹运强，150 6400 5553；

Email:sdhzhz001@163.com

## 《参展预订合同》

- 1、定义：**本合同中，“参展商”是指在本次展会中，承租展位的公司、社团或单位及其所有雇员、承包商、代理或代表；“展会”是指此《招展通知》中所指的展览；“主办单位”是指“山东省口腔医学会口腔种植分会”、“山东省医师协会口腔分会口腔种植专委会”；“合同”是指山东省口腔医学会口腔种植分会与参展商签定的《参展预订合同》（含“预订表”）。
- 2、参展申请：**所有参加本次展会的参展商须签定本《参展预订合同》。签定本合同后，将被认定参展商已确认参加展会，并接受参展条款，主办单位有权拒绝接受任何非本专业产品的参展商申请参展。
- 3、展位分配：**主办单位应根据需要安排展位位置，并保留在布展前改变位置的权利，如果根据特殊情况需要做此改变的话；主办单位亦保留展会期间根据展馆或地方政府法规对展位进行调整的权利。参展商不得对此种变更提出赔偿。

- 4、**展位位置的使用**：参展商在分配的展位中，只能展示和/或销售其自己生产、经销或有合法权利销售的项目或产品，与他人合用或将展位转租都是被禁止的，除非得到主办单位的正式允许，参展商应对主办单位提供的展厅、展具及家具的损坏负责，并不得对展位内或周围的家具、立杆、立柱、地坪或天花做永久性改变。
- 5、**付款条件**：参展商须在提交《参展预定合同》后即付参展费总额的30%作为预付款；剩余款项须在2019年4月20日前付清，否则视作放弃参展。已付预付款将作为违约金，主办单位不予退回。
- 6、**取消**：参展商如取消参展，须在展会开幕前15天以书面形式通知主办单位，主办单位将原路退回已付预付款的50%，余款作为违约金，此日期之后则主办单位不退回所收款项。无论何种原因，包括不可抗力、战争、政治或其他不可预见的情况，主办单位如欲取消展览会，将全额退回展商已付费用。
- 7、**变更**：如果情况改变，主办单位保留变更展览地点及时间的权利，并将此改变在展会开幕前60天通知参展商，此种变更将不影响此合同的履行，主办单位对由此产生的展会地点和时间的改变，不负有赔偿责任；主办单位对由于不可抗力、自然灾害或其他被认为是主办单位无法控制的情况而不得不对展览所做的任何变更不负有责任。
- 8、**展位布置及装饰**：标准展位包括展位面积、三面围板、电源插座、一张桌子、两把椅子、楣板参展商名称、地毯、一般保安、日常清洁、会刊展商简介。参展商可根据参展条例对展位进行装饰，参展商需在装饰、装修过程中造成的任何损坏负责。所有展品需在展览会开幕前一天下午5点前布置完毕，并在整个展览期间保持展品就位、人员齐全。特装展位须参展商自行搭建可上锁的储物柜，参展期间保安仅负责所搭建特装展位的安全保护。
- 9、**展品运输**：参展商负责将展品和材料运到展厅，并承担运输及储藏费用，展品须于最后撤馆日下午六小时前撤出，参展商须对延误撤馆而造成的损失负责。
- 10、**保安**：主办单位在展览期间应安排足够的保安措施。对参展商贵重展品和私人物品在展览前、展览期间或展览后所造成的损失、偷盗或损坏不负有责任。
- 11、**有害材料**：参展商不得将任何有害材料带入展厅，并且不能在展厅内使用任何产生损坏或人身伤害之装置，主办单位、展会承接酒店及当地政府管理部门，在展会期间任何时候有权认定任何对人身或财产产生危害的展品，并有权对该装置或材料进行处置。

- 12、**保险义务和风险**：参展商应对其所带入展厅的设备或产品,可能造成的任何人员或财产损害或损失而产生的任何成本、诉讼、赔偿或费用进行投保或赔偿,以使主办单位和展厅所有人不受损害。
- 13、**知识产权**：参展商应遵守知识产权保护法,严格遵守知识产权法的相关条例。
- 14、**补充条例**：主办单位有权为展会发布补充条例,所有这些条例都将成为此合同的一部分,并对参展商具有约束力。
- 15、此合同一式两份,主办单位和参展商各执一份,具有同等法律效力。

附：山东省第十三次口腔种植学术年会  
第三次山东省口腔种植器材展览会

预 订 表

参展商名称（中文）：\_\_\_\_\_

（英文）：\_\_\_\_\_

地址（中文）：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_ 手机号：\_\_\_\_\_ 座机号：\_\_\_\_\_

电子邮箱：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

参展商预订项目

1.  标准展位：\_\_\_\_\_ 个，预选展位号（按优选排序）：\_\_\_\_\_

2.  广告位：广告位号：\_\_\_\_\_；金额\_\_\_\_\_ (RMB)

3.  会刊、论文集及会议物料广告：广告位号：\_\_\_\_\_；金额\_\_\_\_\_ (RMB)

费用合计：\_\_\_\_\_ (RMB)

发票抬头：\_\_\_\_\_ 发票内容（单选）： 会务费  展位费

纳税人识别号或统一社会信用代码：\_\_\_\_\_  增值税普票  增值税专票

参展商代表签字(盖公章)：

日期：2019年 月 日

请将此《参展预订合同》寄至

山东省济南市天桥区堤口路世贸天城6号楼2单元2105室，高会东（收），邮编：250000

联系人：高会东，0531-81769303，18888298147，电子邮箱：sdhxyz001@163.com

主办单位代表签字(盖公章)：

日期：2019年 月 日

