



贵州省医学会

贵州省心血管疾病防治继续教育培训班 贵州省结构性心脏病介入技术医疗质量 控制会议暨贵州省第一届结构性 心脏病学术研讨会合作邀请函

_____ 公司（厂）：

由贵州省医学会主办，贵州省医学会心血管病分会承办的2025年贵州省心血管疾病防治继续教育培训班、贵州省结构性心脏病介入技术医疗质量控制会议暨贵州省第一届结构性心脏病学术研讨会，拟定在贵州省贵阳市诺富特酒店举办。

现诚挚邀请贵单位共同参与本次学术活动举办，如贵单位有意愿自愿参与本次会议合作，请予回函。具体情况如下：

一、会议基本情况

本次会议将邀请省内外知名专家，对全省医疗机构相关学科专业人员进行授课，会议参会人员初步预计180人。

二、合作内容

提供举办会议工作经费，并根据金额大小提供相应企业宣传展示服务。

类别	服务项目	金额(万元)
I类	● 提供指定区域展台一个，允许在展示区域内进行相对独立式展台搭建(大型会议可用)(长度 ≤ 2 米) ● 指定区域易拉宝摆放2个	3
II类	● 提供指定区域展台一个(长度 ≤ 1 米) ● 指定区域易拉宝摆放1个	2
III类	● 指定区域易拉宝摆放1个	1

三、其他事宜

1. 展示会不能进行与收费挂钩的品牌推介。

2. 参加会议的企业向省医学会反馈加盖公章的会议合作回函后，双方的本次会议合作关系正式确认，必须按照约定的内容与省医学会签订合作协议，违约的按照相关法律条款追究责任。

3. 相关会议合作经费严格公对公打款，不得以私人名义汇款，以私人名义的会议合作汇款一律不予退还。

4. 合作意向单位请于2025年6月26日前填写会议回函，并送达本次会议会务组。

会务组联系人：谭洪文 18684101092

医学会联系人：李 维 18708557181

5. 贵州省医学会银行账号

开户人：贵州省医学会

开户行：贵阳银行云岩支行

账 号：119012010900026400

请在汇款时备注“贵州省心血管疾病防治继续教育培训班贵州省结构性心脏病介入技术医疗质量控制会议暨贵州省第一届结构性心脏病学术研讨会”，并于2025年6月26日前完成汇款。

附件：1. 会议通知(另附)

2. 贵州省医学会会议合作回函

