2016台灣醫學週-台灣聯合醫學會學術演講會暨
臺灣醫學會第109屆總會學術演講會

『2016臺灣醫學會醫療展示會』
廠商參展辦法

會議時間：民國105年11月12日(六)至11月13日(日)

會議地點：台北國際會議中心 1-2F
(110 台北市信義區信義路五段 1 號)

中 華 民 國 1 0 5 年 5 月 修 訂

目　　錄

一、 展出資訊……p1
二、 參展資格……p1
三、 報名內容……p1
四、 參展費用……p2
五、 攤位分配……p2
六、 退展……p2
七、 配合活動……p3
八、 注意事項……p3
九、 本展聯絡人……p3
十、 展區平面圖……p4
十一、 基本隔間圖……p6

附件一(參展報名表)

一、展出資訊

■ 展出日期及時間：

民國105年11月12日（星期六）AM8:00-PM5:00

民國105年11月13日（星期日）AM8:00-PM5:00，共2天。

■ 展出地點：

台北國際會議中心1-2F(地址：台北市信義區信義路五段1號)

■ 展出內容：

生物科技產品、治療診斷及檢驗儀器、敷料與耗材、醫院設備、醫療相關IT及通訊產品、醫療服務、藥品、製藥機械、藥品包裝設備、醫材、醫療相關零組件、復健用品、輔具、保健產品、銀髮族設備產品、醫學圖書及教育設備、美容及抗老化醫學產品、眼科、光學儀器設備暨產品。

■ 指導單位：衛生福利部

■ 主辦單位：社團法人臺灣醫學會

二、參展資格

■ 經政府核准營業之進出口商或工廠,其展出產品除須與展覽主題相符，另保健用品、食品須取得行政院衛生署核發之許可證。

■ 主辦單位嚴禁偽藥、劣藥、禁藥、不良醫療器材、宣稱不實療效、違規標示之產品展出，展場內亦不得進行違規藥物廣告及現場販賣，一經舉發，即取消參展資格。

三、報名內容

■ 報名手續：

1. 報名方式：一律採通訊方式報名，報名表請以掛號寄交「社團法人臺灣醫學會」黃千瑜小姐（100台北市常德街一號台大醫院景福館三樓，電話：02-2381-0367 分機12，傳真：02-2389-6716）。
2. 報名時間：自**2016年6月2日**起受理報名，報名時間以郵戳為憑。

■ 報名應繳資料（資料未齊備者，不受理報名）

1. 報名表兩聯。
2. 展品型錄或產品照片乙份。
3. 公司或商業登記核准函影本或營利事業登記證影本，或工廠登記證影本，保健用品、食品須檢附衛生署核發之合格上市證明。
4. 參展訂金即期支票或以匯款方式繳納
   (彰化銀行 台北分行 戶名：社團法人臺灣醫學會，帳號：50120106979100)。

四、 參展費用

- 台北國際會議中心每一攤位面積 3 公尺 x 2 公尺 價格為 4.2 萬元、3 公尺 x 3 公尺 價格為 5.25萬元（含稅開立發票、基本隔間）
- 參展訂金：每一攤位新台幣10,500元（含稅）。請以「社團法人臺灣醫學會」為受款人之即期劃線支票，於寄交報名表及其他文件時一起繳付，未繳交支票者或文件未全者，視同未報名。中途退展者，參展訂金沒收。
- 參展費尾款：分配攤位後，主辦單位舉行參展廠商協調會將掛號通知限期繳交參展費尾款。
- 本會基本上提供基本隔間，若參展廠商想自行裝潢攤位，可自行洽詢裝潢商付費搭建攤位。
- 參展費尾款：主辦單位將於廠商協調會分配攤位後，寄發參展費尾款繳款單。
- 每一攤位參展費用已含110伏特 500W之基本用電。

（其他基本隔間配備詳見p7）

五、 攤位分配

- 主辦單位將擇期舉行攤位公開分配協調會，由攤位數較多者先選；攤位數相同者，再以報名表投郵時間決定先後順序；攤位數及投郵時間皆相同者，以抽籤決定先後順序。
- 除主辦單位同意外，同一參展廠商之所有攤位均應相連接，且不得跨越走道選攤位。
- 未參加協調會之廠商，由主辦單位代選，廠商不得有異議（註：須待相同攤位數之廠商選完後再選）。
- 協調會中臨時決定放棄部份攤位者，須俟相同攤位數廠商選完後才得選攤位。

六、 退展

- 參展廠商經報名後，因故中途無法參加展示，所繳交之參展訂金沒收。
- 參展費尾款逾期未繳者，視同退展，已繳之訂金，亦不退還。
- 參展費全額全數繳清，因故中途退展，恕不退還。

七、 配合活動

- 臺灣醫學週學術研討會暨臺灣醫學會第109屆總會聯合學術演講會
- 2016智慧醫療論壇
- 出版大會論文手冊(含論文資料、參展廠商資料及廣告)

八、 注意事項

- 展出期間之各項活動，務必請遵守藥事法、醫師法、食品衛生管理法、健康食品管理法及化妝品衛生管理條例等政府相關規定。
- 參展廠商可自行於展覽期間（含進、出場）投保產險、竊盜險，本會對參展廠商於展覽期間財物遭竊、損壞等情事，依據國際展覽慣例恕不負賠償責任。
- 參展廠商於展覽結束後應自行或責成其裝潢商將攤位之裝潢材料清除完畢，否則本會將對該參展廠商課以雙倍之清潔費並列入違規廠商名單中。
- 凡於參展前或參展期間發生侵害商標、專利或著作權糾紛而訴訟中之產品，本展一律禁止其展出，參展廠商不得異議。
- 參展廠商如有任何關於佈置攤位之事宜，請聯絡承辦單位。
- 本參展辦法如有未盡事宜，主辦單位得隨時修訂之。

九、 本展聯絡人

- 主辦單位連絡人:

  社團法人臺灣醫學會 黃千瑜秘書

  電話：(02)2381-0367、2382-1783或2331-0558分機12

  傳真：(02)2389-6716

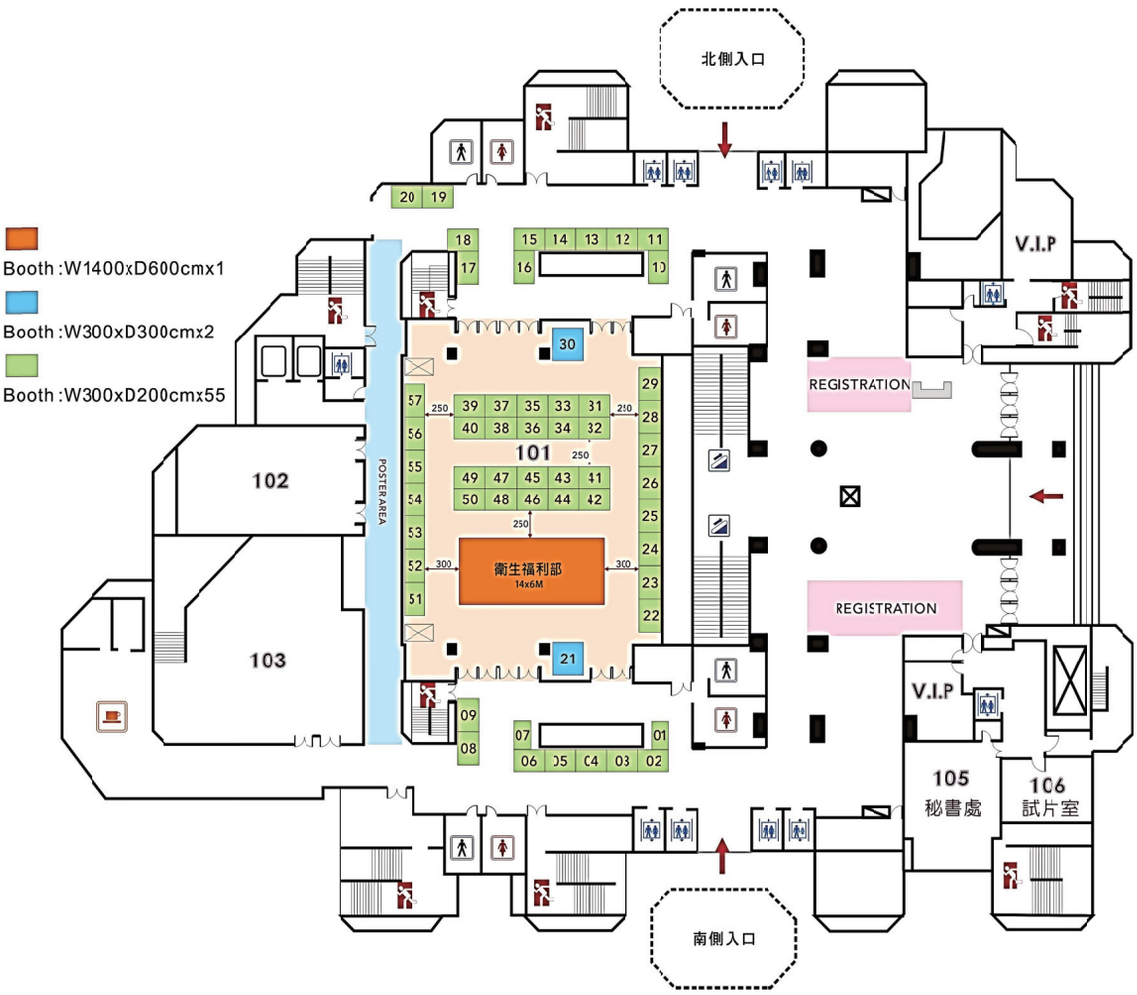
  URL：www.fma.org.tw

  E-mail:cyhuang@fma.org.tw

十、展區平面圖

■ 台北國際會議中心位置圖

■ 台北國際會議中心一樓101會議室展示平面圖

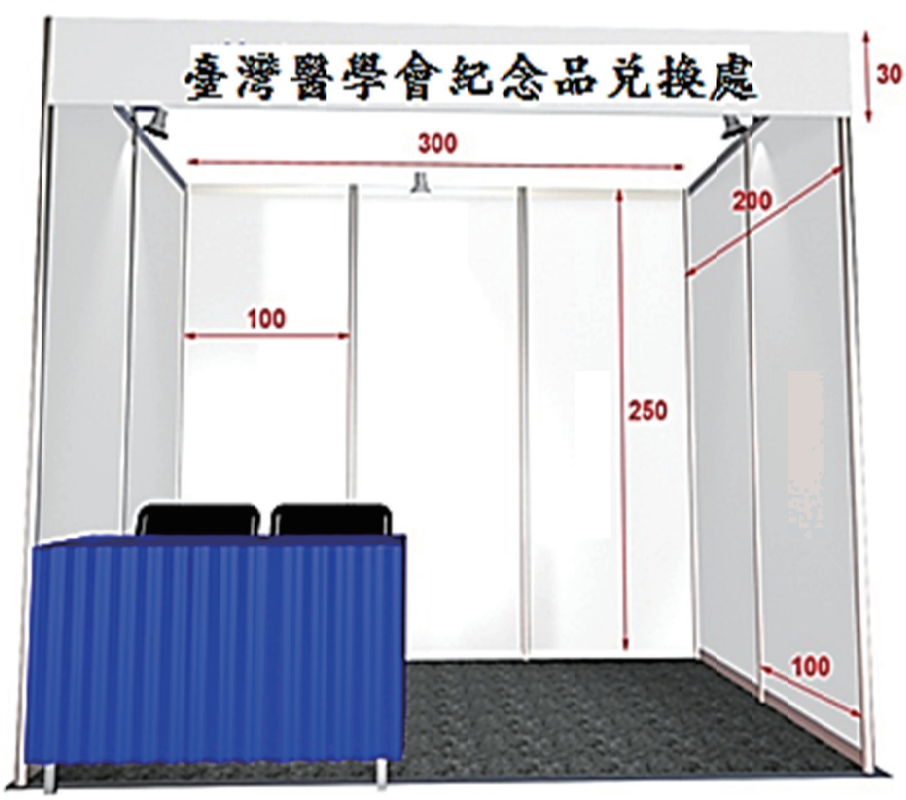


十一、 基本隔間圖

基本隔間配備:

1. 組合隔間(依平面圖上標示)
2. 公司名稱一組
3. 110V 插座(三孔)
4. 投射燈三盞
5. 接待桌一張(長 180cm/寬 60cm/高 73cm)
6. 黑色折合椅二張
7. 基本用電 500W(超過用電，請務必申請)
8. 淺灰色地毯

3x2M 基本隔間



■ 請於報名時以掛號寄交，自行影印留存。
■ 本表資料將建檔日後聯繫之用，請以打字或正楷填寫。
■ 報名表資料如有異動者，請以正式書面資料通知本會承辦人。

附件一

參展報名表

一、 公司名稱：_____

聯絡地址：_____

※統一編號：_____

※發票抬頭：_____

※發票地址：_____

※稅籍編號：_____

※公司負責人：_____先生/小姐 電話：_____分機_____

聯絡人：_____先生/小姐 電話：_____分機_____

E-mail：_____

（※ **請務必填寫正確資料**）

二、本公司擬需訂 □ _____個攤位（每一個3*2M攤位含稅 4.2萬元）

□ _____個攤位（每一個3*3M攤位含稅5.25萬元）

三、參展產品內容：1. _____

2. _____

3. _____

四、本公司已詳閱並承諾遵守本參與展示辦法所列各項規定；如有違反，本公司同意無條件退展並接受主辦單位之任何處分

此 致

社團法人臺灣醫學會

公司印鑑章_____

負責人印鑑章_____

中華民國　　年　　月　　日