

台灣醫療暨生技器材工業同業公會

參展報名表

KIMES

韓國首爾國際醫療診所實驗室及醫院設備展覽會

- 一、指導單位：經濟部國際貿易局
- 二、展覽代碼：KRI0215135
- 三、計畫名稱：韓國首爾國際醫療診所實驗室及醫院設備展覽會
KIMES
- 四、展覽期間：107年3月15-18日，共4天
- 五、計畫執行地點：韓國首爾
- 六、計畫目的：
KIMES展覽自1980年起至2017年的33屆展覽中，展位面積年年倍增，展場更擴充至五個展覽館，2017年展會總面積共38,808平方米，參加廠商來自37個國家，總共1,152家參展商，KIMES是韓國唯一專業醫療設備展，與韓國政府在醫療產業上的合作及推廣相當密切，是貴公司在東北亞尋求商機的前幾大市場。
KIMES2017專業買主來自86個國家，共73,389人次，創下歷年來的高峰。此展瞄準醫療設備用品及居家護理保健的買主、批發商、業者及代理商，研究人士、醫生、藥劑師，以及其他來自各醫療設備領域的專家。大會也邀請各國買主團及重要醫療設備專業人員參觀，使參展商訂單及總成交額不斷攀升、成效卓越。
- 七、參展廠商攤位須使用於經濟部登錄之中、英文公司名稱或標誌。
- 八、敬請於107年01月31日前，將報名表傳真或電子郵件回覆本會，以收到報名時間先後錄取前7家，再依序候補。
- 九、敬請於報名後15日內繳交報名保證金新台幣2萬元，以維護報名資格，組團不成轉展後原報名繳交之新台幣2萬元將無息退還。
- 十、因分配款限額，展覽報名家數最高為7家，以報名日期(郵戳)及保證金繳交，額滿為止；公會通知繳交錄取保證金，期限內未繳交者，由後遞補。
- 十一、公會執行展覽項目以經濟部國際貿易局最後核定公告為準，每項展覽若未達到法令規定最少5家會員參加或無法辦理核銷作業，公會有權於107年2月1日前變更展覽項目。
- 十二、會員補助款不得與經濟部國際貿易局補助重覆，若因重覆補助導致公會損失。該損失由該會員承擔，並次年不得申請公會補助。

報名表必需回傳至本會確認，未回傳報名表者，本會將無法為貴公司申請補助

| | | | | |
|-------|---|----|----|-------|
| 公司名稱 | | | | |
| 負責人簽章 | | | | |
| 聯絡地址 | | | | |
| 攤位面積 | [] m ² (3m × [] m = [] m ²) 攤位來源： <input type="checkbox"/> 主辦大會 <input type="checkbox"/> 展覽公司：_____ | | | 公司大小章 |
| | 聯絡人 | 電話 | 分機 | 電子信箱 |
| 展務 | | | | |
| 補助 | | | | |

台灣醫療暨生技器材工業同業公會

參展報名表 Dental South China 中國華南國際口腔展

- 一、指導單位：經濟部國際貿易局
- 二、展覽代碼：CNI0190710
- 三、計畫名稱：中國華南國際口腔展
Dental South China
- 四、展覽期間：107年4月4-7日，共4天
- 五、計畫執行地點：中國廣州
- 六、計畫目的：
隨著中國口腔醫學的發展和人民生活水平及文化、消費水平的提高，人們對醫療技術及服務的要求也越來越高，從而對高檔資優的口腔醫療器械及材料需求越來越大。本展除了展示豐富的牙科展品，2017年展會同時舉辦140多場次的高水準技術研討會，並邀請國內外知名口腔專家230多人專題研講，與400多位民營口腔、醫院器械管理者一起，通過論壇、對話、觀摩方式交流。學術研討會一直以其權威性、學術性、前沿性、實用性在業界享有盛譽。2009年起，華南國際口腔展開始和東盟各國牙科學會合作，聯合組織東盟五國的口腔醫學學術會議。精彩繽紛的學術活動，每年吸引牙科醫生、專家及相關管理人員10000人以上參觀。
- 七、參展廠商攤位須使用於經濟部登錄之中、英文公司名稱或標誌。
- 八、敬請於107年02月15日前，將報名表傳真或電子郵件回覆本會，以報名時間先後錄取前7家，再依序候補。
- 九、敬請於報名後15日內繳交報名保證金新台幣2萬元，以維護報名資格，組團不成轉展後原報名繳交之新台幣2萬元將無息退還。
- 十、因分配款限額，展覽報名家數最高為7家，以報名日期(郵戳)及保證金繳交，額滿為止；公會通知繳交錄取保證金，期限內未繳交者，由後遞補。
- 十一、公會執行展覽項目以經濟部國際貿易局最後核定公告為準，每項展覽若未達到法令規定最少5家會員參加或無法辦理核銷作業，公會有權於107年2月20日前變更展覽項目。
- 十二、會員補助款不得與經濟部國際貿易局補助重覆，若因重覆補助導致公會損失。該損失由該會員承擔，並次年不得申請公會補助。

報名表必需回傳至本會確認，未回傳報名表者，本會將無法為貴公司申請補助

| | | | | |
|-------|---|----|----|-------|
| 公司名稱 | | | | |
| 負責人簽章 | | | | |
| 聯絡地址 | | | | |
| 攤位面積 | ■ m ² (3m × ■ m = ■ m ²) 攤位來源： <input type="checkbox"/> 主辦大會 <input type="checkbox"/> 展覽公司：_____ | | | 公司大小章 |
| | 聯絡人 | 電話 | 分機 | 電子信箱 |
| 展務 | | | | |
| 補助 | | | | |

台灣醫療暨生技器材工業同業公會

參展報名表

VIETNAM MEDI-PHARM EXPO (May) – Vietnam International Medical & Pharmaceutical Exhibition

越南河內第 25 屆國際醫藥製藥暨醫療器械展

- 一、指導單位：經濟部國際貿易局
- 二、展覽代碼：VNI0194440
- 三、計畫名稱：越南河內第 25 屆國際醫藥製藥暨醫療器械展
VIETNAM MEDI-PHARM EXPO (May) – Vietnam International Medical & Pharmaceutical Exhibition
- 四、展覽期間：107 年 5 月 9-12 日，共 4 天
- 五、計畫執行地點：越南河內
- 六、計畫目的：
越南民間購買能力及國民生活水準不斷提升，而外商(包括台商)進駐越南人口眾多，具有相當龐大的醫療市場成長潛力。此外，越南政府也將醫療產業列為優先獎勵投資項目，獎勵外商投資並提供多項優惠條件等，因此越南市場提供了投資醫療產業良好之誘因。另一個重要的誘因在於越南為東國協的一員，而東國協的經營整合力量對於促進越南的經濟發展相當有助益。2009-2015 年期間越南政府約投入 45.2 兆越盾(約合 25 億美元)，用於建設或提升位於山區和其他貧困地區的專科醫院和部分省級綜合醫院，未來可能促進醫療照護市場需求湧現。每年展會吸引越南，中國，澳大利亞，奧地利，印度，加拿大，捷克，德國，荷蘭，韓國，美國，馬來西亞，日本，俄羅斯，瑞士，新加坡，敘利亞，泰國和台灣等地區企業積極參展，展會規模逐年擴大。
- 七、參展廠商攤位須使用於經濟部登錄之中、英文公司名稱或標誌。
- 八、敬請於 107 年 03 月 20 日前，將報名表傳真或電子郵件回覆本會，以報名時間先後錄取前 7 家，再依序候補。
- 九、敬請於報名後 15 日內繳交報名保證金新台幣 2 萬元，以維護報名資格，組團不成轉展後原報名繳交之新台幣 2 萬元將無息退還。
- 十、因分配款限額，展覽報名家數最高為 7 家，以報名日期(郵戳)及保證金繳交，額滿為止；公會通知繳交錄取保證金，期限內未繳交者，由後遞補。
- 十一、公會執行展覽項目以經濟部國際貿易局最後核定公告為準，每項展覽若未達到法令規定最少 5 家會員參加或無法辦理核銷作業，公會有權於 107 年 3 月 25 日前變更展覽項目。
- 十二、會員補助款不得與經濟部國際貿易局補助重覆，若因重覆補助導致公會損失。該損失由該會員承擔，並次年不得申請公會補助。

報名表必需回傳至本會確認，未回傳報名表者，本會將無法為貴公司申請補助

| | | | | |
|-------|--|----|----|-------|
| 公司名稱 | | | | |
| 負責人簽章 | | | | |
| 聯絡地址 | | | | |
| 攤位面積 | <input type="text"/> m ² (3m × <input type="text"/> m = <input type="text"/> m ²) 攤位來源： <input type="checkbox"/> 主辦大會 <input type="checkbox"/> 展覽公司： <input type="text"/> | | | 公司大小章 |
| | 聯絡人 | 電話 | 分機 | 電子信箱 |
| 展務 | | | | |
| 補助 | | | | |

台灣醫療暨生技器材工業同業公會

參展報名表

EXPOMED

墨西哥國際醫療用品展+國際論壇會議

- 一、指導單位：經濟部國際貿易局
- 二、展覽代碼：MXI0197009
- 三、計畫名稱：墨西哥國際醫療用品展+國際論壇會議
EXPOMED
- 四、展覽期間：107年6月6-8日，共3天
- 五、計畫執行地點：墨西哥墨西哥市
- 六、計畫目的：
由專業醫療展覽會議公司 Livemed 所主辦的第十屆 Expo MED 2018 六月即將在墨西哥世界貿易中心 (WTC) 舉辦，歷年來 Expo MED 都被視為拉丁美洲最具代表性、專業性的醫療展覽，不僅提供當地專業醫護人員最新的醫療產品訊息，更為美洲醫療市場帶來更多商業的契機。據統計 2017 年 Expo MED 有將近 12000 人次的瀏覽參觀，超過 300 家來自 12 個不同國家的參展廠商如美國、大陸、義大利、加拿大、馬來西亞、印度、巴西、台灣、以色列...等國參加，及 600 家當地品牌廠商的參與，是進入美洲市場最好的起點。墨西哥市有著”美洲最密集醫療網”的城市之稱，以及不斷成立的新醫院，促使墨西哥的醫療產業蓬勃發展，商業活動大肆活絡。
- 七、參展廠商攤位須使用於經濟部登錄之中、英文公司名稱或標誌。
- 八、敬請於 107 年 04 月 15 日前，將報名表傳真或電子郵件回覆本會，以報名時間先後錄取前 7 家，再依序候補。
- 九、敬請於報名後 15 日內繳交報名保證金新台幣 2 萬元，以維護報名資格，組團不成轉展後原報名繳交之新台幣 2 萬元將無息退還。
- 十、因分配款限額，展覽報名家數最高為 7 家，以報名日期(郵戳)及保證金繳交，額滿為止；公會通知繳交錄取保證金，期限內未繳交者，由後遞補。
- 十一、公會執行展覽項目以經濟部國際貿易局最後核定公告為準，每項展覽若未達到法令規定最少 5 家會員參加或無法辦理核銷作業，公會有權於 107 年 4 月 20 日前變更展覽項目。
- 十二、會員補助款不得與經濟部國際貿易局補助重覆，若因重覆補助導致公會損失。該損失由該會員承擔，並次年不得申請公會補助。

報名表必需回傳至本會確認，未回傳報名表者，本會將無法為 貴公司申請補助

| | | | | |
|-------|---|----|----|-------|
| 公司名稱 | | | | 公司大小章 |
| 負責人簽章 | | | | |
| 聯絡地址 | | | | |
| 攤位面積 | ■ m ² (3m × ■ m = ■ m ²) 攤位來源： <input type="checkbox"/> 主辦大會 <input type="checkbox"/> 展覽公司：_____ | | | |
| | 聯絡人 | 電話 | 分機 | 電子信箱 |
| 展務 | | | | |
| 補助 | | | | |

台灣醫療暨生技器材工業同業公會

參展報名表

MEDICALL Chennai - International Medical Equipment Exhibition

印度醫療器材展(清奈)

一、指導單位：經濟部國際貿易局

二、展覽代碼：INI0212187

三、計畫名稱：印度醫療器材展(清奈)

MEDICALL Chennai - International Medical Equipment Exhibition

四、展覽期間：107年7月27-29日，共3天

五、計畫執行地點：印度青奈

六、計畫目的：

Medicall 是印度最大國際醫療展，每年舉辦 2 次，17 年下來已經成為印度地區指標性展覽之一。深獲當地廠商和國外製造商支持參與，包含醫院設備、診斷儀器及設備、電子醫療儀器、醫療技術、實驗室設備、整形外科手術用品、消毒滅菌設備等產品。此展會最大的特色，是參展商提供了各式各樣的醫院設備，使相當多有意創業之醫師能在展會中一次滿足所有需求，除此之外，此展覽舉辦的研討會之議題在印度也是相當創新並且不常在印度舉行，因吸引了很多參與者，除了醫師之外更包括醫院院長及當地醫療產業的決策者。

七、參展廠商攤位須使用於經濟部登錄之中、英文公司名稱或標誌。

八、敬請於 107 年 05 月 31 日前，將報名表傳真或電子郵件回覆本會，以報名時間先後錄取前 7 家，再依序候補。

九、敬請於報名後 15 日內繳交報名保證金新台幣 2 萬元，以維護報名資格，組團不成轉展後原報名繳交之新台幣 2 萬元將無息退還。

十、因分配款限額，展覽報名家數最高為 7 家，以報名日期(郵戳)及保證金繳交，額滿為止；公會通知繳交錄取保證金，期限內未繳交者，由後遞補。

十一、公會執行展覽項目以經濟部國際貿易局最後核定公告為準，每項展覽若未達到法令規定最少 5 家會員參加或無法辦理核銷作業，公會有權於 107 年 6 月 10 日前變更展覽項目。

十二、會員補助款不得與經濟部國際貿易局補助重覆，若因重覆補助導致公會損失。該損失由該會員承擔，並次年不得申請公會補助。

報名表必需回傳至本會確認，未回傳報名表者，本會將無法為貴公司申請補助

| | | | | |
|-------|---|----|----|-------|
| 公司名稱 | | | | |
| 負責人簽章 | | | | |
| 聯絡地址 | | | | |
| 攤位面積 | [] m ² (3m × [] m = [] m ²) 攤位來源： <input type="checkbox"/> 主辦大會 <input type="checkbox"/> 展覽公司：_____ | | | 公司大小章 |
| | 聯絡人 | 電話 | 分機 | 電子信箱 |
| 展務 | | | | |
| 補助 | | | | |

台灣醫療暨生技器材工業同業公會

參展報名表 Medical Fair Asia 2018 新加坡國際醫療器材展

- 一、指導單位：經濟部國際貿易局
- 二、展覽代碼：SGI0195212
- 三、計畫名稱：新加坡國際醫療器材展
Medical Fair Asia 2018
- 四、展覽期間：107年8月29-31日，共3天
- 五、計畫執行地點：新加坡
- 六、計畫目的：
新加坡國際醫療展由德國杜塞爾多夫展覽公司主辦，是新加坡最大的醫療行業展覽會，也是亞洲最知名的主業醫療展覽會之一。MEDICAL FAIR ASIA 每年一屆。新加坡是一個城市化國家，國土面積僅685平方公里，人口420萬。新加坡的醫療衛生系統被世界衛生組織（WHO）評為亞洲最有效的醫療衛生系統，在世界上排名第六位。
2014年的展覽會共吸引了來自38個國家的超過700家的參展商，其中包括了澳大利亞、加拿大、中國、法國、德國、匈牙利、義大利、日本、馬來西亞、新加坡、韓國、臺灣、泰國、英國以及美國等15個國家及地區展團，以及來自64個國家的10,504名專業觀眾，展示了來自全球各地的範圍廣泛的醫療保健科研、設備、產品與服務。在為期三天的展覽會上，參展商和觀眾在建立業務聯繫和定單交易方面均取得了豐碩的成果。
- 七、參展廠商攤位須使用於經濟部登錄之中、英文公司名稱或標誌。
- 八、敬請於107年07月15日前，將報名表傳真或電子郵件回覆本會，以報名時間先後錄取前7家，再依序候補。
- 九、敬請於報名後15日內繳交報名保證金新台幣2萬元，以維護報名資格，組團不成轉展後原報名繳交之新台幣2萬元將無息退還。
- 十、因分配款限額，展覽報名家數最高為7家，以報名日期(郵戳)及保證金繳交，額滿為止；公會通知繳交錄取保證金，期限內未繳交者，由後遞補。
- 十一、公會執行展覽項目以經濟部國際貿易局最後核定公告為準，每項展覽若未達到法令規定最少5家會員參加或無法辦理核銷作業，公會有權於107年7月15日前變更展覽項目。
- 十二、會員補助款不得與經濟部國際貿易局補助重覆，若因重覆補助導致公會損失。該損失由該會員承擔，並次年不得申請公會補助。

報名表必需回傳至本會確認，未回傳報名表者，本會將無法為貴公司申請補助

| | | | | |
|-------|---|----|----|-------|
| 公司名稱 | | | | |
| 負責人簽章 | | | | |
| 聯絡地址 | | | | |
| 攤位面積 | _____ m ² (3m × _____ m = _____ m ²) 攤位來源： <input type="checkbox"/> 主辦大會 <input type="checkbox"/> 展覽公司：_____ | | | 公司大小章 |
| | 聯絡人 | 電話 | 分機 | 電子信箱 |
| 展務 | | | | |
| 補助 | | | | |

台灣醫療暨生技器材工業同業公會

參展報名表

Indonesia Hospital Expo

印尼雅加達國際醫療用品及醫院器材設備展

- 一、指導單位：經濟部國際貿易局
- 二、展覽代碼：IDI0195011
- 三、計畫名稱：印尼雅加達國際醫療用品及醫院器材設備展
Indonesia Hospital Expo
- 四、展覽期間：107年10月17-20日，共4天
- 五、計畫執行地點：印尼雅加達
- 六、計畫目的：
Indonesia Hospital Expo 是國際性的醫療院所、醫療器材、醫藥品臨床研究、醫學實驗設備設備以及醫療技術展覽會，提供相關醫療事業/企業極佳的機會展示自己的產品，拓展商機之際也切磋出新穎的設計構想獲取新利基。為醫療設備參展者介紹其產品和創新提供最佳機會，邀請來自世界各地的製造業、販賣業、經銷商、醫療照護業、加工業、研究開發人士以及關聯醫術服務人員參觀。
- 七、參展廠商攤位須使用於經濟部登錄之中、英文公司名稱或標誌。
- 八、敬請於107年08月31日前，將報名表傳真或電子郵件回覆本會，以報名時間先後錄取前7家，再依序候補。
- 九、敬請於報名後15日內繳交報名保證金新台幣2萬元，以維護報名資格，組團不成轉展後原報名繳交之新台幣2萬元將無息退還。
- 十、因分配款限額，展覽報名家數最高為7家，以報名日期(郵戳)及保證金繳交，額滿為止；公會通知繳交錄取保證金，期限內未繳交者，由後遞補。
- 十一、公會執行展覽項目以經濟部國際貿易局最後核定公告為準，每項展覽若未達到法令規定最少5家會員參加或無法辦理核銷作業，公會有權於107年9月1日前變更展覽項目。
- 十二、會員補助款不得與經濟部國際貿易局補助重覆，若因重覆補助導致公會損失。該損失由該會員承擔，並次年不得申請公會補助。

報名表必需回傳至本會確認，未回傳報名表者，本會將無法為貴公司申請補助

| | | | | |
|-------|---|----|----|-------|
| 公司名稱 | | | | 公司大小章 |
| 負責人簽章 | | | | |
| 聯絡地址 | | | | |
| 攤位面積 | ■ m ² (3m × ■ m = ■ m ²) 攤位來源： <input type="checkbox"/> 主辦大會 <input type="checkbox"/> 展覽公司：_____ | | | |
| | 聯絡人 | 電話 | 分機 | 電子信箱 |
| 展務 | | | | |
| 補助 | | | | |