



中国医师协会

关于召开中国医师协会“泌尿医师万里行”

企业邀请函

各有关公司（厂商）：

中国医师协会泌尿外科医师分会定于 2025 年 4 月至 12 月在全国各地开展“泌尿医师万里行”项目。

项目将以交流、培训、规范、学习、提高为宗旨，培训以现场培训的形式，通过组织专家深入基层，进行学术讲座、手术演示和临床指导，旨在提升基层医疗机构对泌尿系统疾病的诊疗能力，促进不同地区、不同层级医疗机构之间的合作与交流，确保患者能够就近获得高质量的医疗服务。我们诚挚地邀请相关企业积极支持，共同促进行业发展。

项目相关信息如下：

一、组织机构

主办：中国医师协会

中国医师协会泌尿外科医师分会

二、时间及地点

（一）时间

2025 年 4 月至 12 月，开展多期

（二）地点

项目计划在浙江桐乡、江苏南通、江西赣州、陕西榆林、黑龙江哈尔滨阿城、四川内江、新疆石河子、山东烟台、山西运城、湖北荆州、河南安阳、广东中山、东北、甘肃红古区和青海民和县、汉中等地举办。

三、企业合作

（一）会议类

项目编号	项目内容	项目描述	价格
A1	卫星会	由分会统一组织学术内容，时长 20 分钟。	50,000 元/场
A2	专题会	由分会统一组织学术内容，时长 30 分钟。	100,000 元/场

有意愿举办卫星会/专题会的企业须在协议签订前提出申请，由分会决定是否接受。卫星会/专题会的讲者、内容、时段等由分会统一安排。

特别提醒：不提供直播/转播服务。未经批准，企业不得擅自直播/转播。

（二）展位类

项目编号	项目内容	项目描述	价格
B	标准展位	现场会议标准展位（4 平米，提供一桌两椅）	50,000 元/场

（三）其他宣传类

项目 编号	项目内容	项目描述	价格
C1	注册区背景板	统一定制，企业提供 logo 文件，具体格式及要求请与主办方确认。	50,000元/场
C2	日程背景板	统一定制，企业提供 logo 文件，具体格式及要求请与主办方确认。	50,000元/场
C3	会议用笔、本	可体现企业 logo，企业自行制作。	20,000元/场 (自行制作)
C4	代表证	统一定制，体现企业 logo，具体要求请与主办方确认。	30,000元/场
C5	会议资料包	统一定制，体现企业 logo，具体要求请与主办确认。	30,000元/场
C6	资料包投放 企业宣传页	大会资料包投放企业宣传资料，宣传材料由主办方审核后企业自行制作。	10,000元/ 项*场

四、工作须知

(一) 合作文件将统一发送给相关企业。各合作项目一旦确定需签订统一的协议。相关合作安排以“先报名、先交款、先安排”为原则，主办方有权对相关合作形式予以调整。

(二) 相关要求

1. 企业或机构须具备国家相关部门颁发或认可的生产经营资质；

2. 企业所有内容须经主办方审核通过后方可实施。

3. 企业不得将其展位转租给任何第三方，每个展位不得与任何第三方共享。

4. 企业应按照签定协议的内容开展相关活动。展示、宣传的产品，须为经过国家相关部门批准或国内正式批准生产

的药品、试剂、医疗器械、营养保健品及正规出版机构出版的医学书刊、电子音像等。凡未经过国家相关部门批准的产品不得参加展览、展示。企业只能宣传和展出本公司产品，不得为其他公司进行宣传和展示。

5. 企业不得组织参会人员参加其他与本项目无关的活动。

（三）不可抗力

根据国际惯例，如本项目因不可抗拒的原因被迫延期或取消，包括但不限于地震、洪水、重大传染病、公共网络系统的毁坏等，主办方将有权保留部分合作费用用于支付前期筹备工作产生的开支。

（四）参与程序

1. 填写邀请函所附申请表连同本企业营业执照电子版一并发回主办方。

2. 主办方将通知企业申请是否被接受，如被接受则签署正式协议。

3. 协议签署后10个工作日内付清所有款项，如在规定时间内未收到相应款项，主办方有权解除协议。

4. 签署合作协议后，企业按照要求提供电子宣传等相关文件，逾期未提交将视为放弃展示。

付款方式：

银行汇款：人民币汇款

开户银行：中国银行北京天缘公寓支行

账 号：333756029440

户 名：中国医师协会

注：请在汇款时务必标明“泌尿医师万里行”字样。

联系方式：

中国医师协会继续医学教育部 徐老师

电话：010-63319867

项目会务组（企业合作） 郭晨骄

电话：17600697727

