

江苏省机关单位发电



发电单位 江苏省商务厅

江桦

等级

•明电

编号 苏商服传〔2016〕420号

江苏省商务厅关于组团参加美国生物技术大会暨展览会 进行医药研发外包市场开拓活动的通知

各设区市商务局，昆山市、泰兴市、沭阳县商务局，各有关单位：

为拓展国际生物医药研发服务市场，建立广泛的国际合作渠道，推动我省生物医药研发外包产业快速发展，促进我省生物医药产业技术进步和转型升级，我厅拟于2017年6月组织江苏省生物医药代表团赴美国参加美国生物技术大会暨展览会（BIO 2017）并举办生物医药研发专业对接交流活动。该展会由江苏省国际贸易促进中心总承办，江苏汇鸿国际集团会展股份有限公司具体承办。现将组团有关工作通知如下：

一、活动内容

（一）参加在美国圣地亚哥举办的“美国生物技术大会暨展

览会”（BIO 2017）

时间：2017年6月20日-22日

地点：美国圣地亚哥

主办机构：美国全球生物技术工业组织

展会简介：

美国生物技术大会暨展览会始创于1993年，每年举办一届，其宗旨是致力于生物技术和医药产业的发展及国际间的交流合作，促进生物产业的全面进步。2016年的展会吸引了来自60多个国家的1800多家企业参展，展出总面积逾2万平方米，专业观众及参会嘉宾超过2万人。展出内容：生物技术及应用、医药中间体、生物药品研发、生物园区等。大会所涉及的领域还包括：生物技术产品推介、药物研发、临床研究/临床试验、CRO服务、业务拓展、监管等。

参展（会）人员主要为生物技术药物研究机构人员、医药生产商、开发商、法律咨询和专利技术转移服务商、生物技术园区人员和投资商。全球前25大药厂、前20大CRO/CMO服务外包公司均参展或参加会议。

在4天的时间里，展会举办了百余场教育性会议，800多名演讲嘉宾就数字医疗、精准医疗、生物仿制药的行业标准、商业操作模式、各国医疗政策等做了专场报告。

该展会独特的“一对一”网上对接系统对参展和参会企业进行了极精细的划分，并提前一个半月面向所有参展和参会的企业开放，以便企业通过网络相互了解，提前相互联络，寻找各自合

适的合作伙伴，预约洽谈，增加了参展效果。

（二）在美国纽约举办生物医药企业对接交流活动，并考察相关企业与机构。

二、出访时间

2017年6月（在外7天）

三、参加人员

省市商务部门、高新技术开发区（生物医药产业基地）、外包产业园区、项目招商的相关负责人、生物医药研发机构和生物医药企业负责人、营销和技术骨干、IT企业等。

四、相关费用

为降低企业参展成本，我厅将统一搭建。该展已列入江苏省商务厅2017年贸易促进计划二类项目，对于报名参展企业展位费按省财政有关规定标准给予展位补贴（参展企业展前据实支付，展后将统一拨付补贴款项）。出访人员费用另行通知。

五、报名工作

请各市抓紧通知到重点医药企业和生物园区及相关单位，配合做好招展参展工作。

请拟参展企业于2017年2月底前报名确认展位和参展人员，并提供相关信息资料至江苏汇鸿国际集团会展股份有限公司，同时将相关报名参展信息报送所在地商务局。

对拟观展并参加相关市场开拓活动的企业或者业务管理部门，由所在地商务局统一汇总后于2017年3月10日前将报名资料报至江苏汇鸿国际集团会展股份有限公司。

附件6《出访人员名单汇总表》，由各市商务局统一填报，名单应包括参展和观展所有人员，并于2017年3月10日前报至江苏汇鸿国际集团会展股份有限公司。

报名时请完整填写相关材料。展位申请表、参展、观展人员资料登记表、出访人员名单汇总表、中英文名片扫描件、身份证扫描件、已有护照扫描件、营业执照副本扫描件请用email或QQ方式发送。同时，请办理因公护照人员到相关人事部门作政审手续，并提供盖党委公章的因公临时出国人员备案表。

联系人：

江苏省商务厅服贸处：胡晋元

电话：025-57710370

江苏汇鸿国际集团会展股份有限公司：

曾雯 电话：025-52214548，13912967268，

QQ：1420922065

俞婀娜 电话：025-52327306，QQ：540993221

传真：025-52254369

特此通知。

- 附件：
1. 参展费用表
 2. 展位申请表
 3. 参展、观展人员资料登记表
 4. 会刊登记表

5. 政审备案表
6. 出访人员名单汇总表

江苏省商务厅
2016年12月19日

附件 1

美国生物技术大会暨展览会(BIO 2017)

参展费用表

分类	费用项目	备注
展位费	29900 元/展览单位 开放格局展览单位：含地毯、参展商司标板、统一喷绘灯箱、资料架、洽谈区配套桌椅、每个展位包含一个一对一网络对接名额、电费。	展位基本配置外的展具增租费用请参展单位自行承担。展位费采取企业展前据实支付，展后按省财政有关规定进行展位补贴，补贴申请工作由我单位统一为企业办理。
注册费	2500 元	由参展企业承担
人员费	签证费、境外住宿、伙食、境外保险、国际往返机票、城市间交通费等	参展企业自行承担，具体费用另行通知

组展（承办）单位：江苏汇鸿国际集团会展股份有限公司

联系人：曾雯

电话：025-52214548，13912967268

传真：025-52254369

邮箱：1420922065@qq.com

展位费和注册费请于 2017 年 2 月 28 日前支付。

汇款时请在备注栏内注明“2017 美国生物技术大会暨展览会”，并将汇款水单扫描至承办单位（QQ：1420922065）

开户名：江苏汇鸿国际集团会展股份有限公司

帐号：549558191252

开户行：中国银行江苏省分行中华路支行

附件 2

参 展 申 请 表(展位合同)

展览会名称	2017 年美国生物技术大会暨展览会 (2017 BIO 2017 年 6 月 20-22 日 圣地亚哥)				
申请摊位	展位: (统一搭建) _____ 个				
单位名称	中文				
	英文				
单位地址	中文				
	英文				
主要展出内容	中文:				
	英文:				
联系人		电话			
手机		传真		邮编	
网址		e-mail: QQ:			
参展单位领导签字 (参展单位公章) 年 月 日			(组展单位公章)		

- 1、本参展申请表(展位合同)一式二份,经组展单位盖章确认后,合同即成立,具有法律效力。
- 2、遇人力不可抗拒,如自然灾害、战争、罢工等情况发生,给参展单位带来的损失由双方协商解决。
- 3、请及时付清 29900 元美国生物医药展位费,以保证展位的落实。由于参展方原因中途退展的,将不退还报名费、展位费等一切已发生的费用。

附件 3

参展、观展人员资料登记表

姓 名		性 别		出生日期	年 月 日
拼 音		户口所在地		婚否	
工作单位	中文:				
	英文:				
单位地址	中文:				
	英文:				
职 务	中文:				
	英文:				
电子邮件		电 话		传 真	
手机号:		QQ		邮 编	
公司网址				身份证 号码	
护照类型	请选择: 因公普通护照: () 公务护照 () 因私护照 ()				
护照信息	签发日期:		签发地	出生地	
	到期日期:				
	护照号码:				
企业和产品以及服务介绍					

注: 出访人员每人填一份, 请同时提供如下资料影印件: 本人身份证、中英文名片、护照(参展企业人员如果不能持因公护照出访, 请速去户口所在地公安局办理因私护照), 单位营业执照副本(企业人员), 并提供英文版企业介绍(企业人员), 请注意单位中英文名称要和公章和名片一致

附件 4

Profile of Company

Company Name:

Add:

PC:

Tel:

Fax:

Mobile Phone:

QQ:

Contact:

E-mail:

Website:

Introduction of the company and its products or service and its priority in outsource Service: (100 word))

Purpose of the visit:

附件 5

因公临时出国人员备案表

姓 名		性 别		出生年月		政治面貌	
工作单位及职务、是否为涉密人员及涉密等级						健康状况	
家庭 主要 成员 情况	称 谓	姓 名	年 龄	政治面貌	工作单位、职务及居住地（是否取得外国国籍、境外长期或永久居留权）		
组 团 单 位						在团组中拟任职务	
出国任务、所赴国家（地区）及停留时间							
出国任务审批单位							
最近一次因公出国时间、所赴国家（地区）及任务							
人员 派出 单位 意见	1. 该人员是否存在“一般不得批准出国（境）执行公务”的情形之一？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	2. 该人员是否存在“不得批准出国（境）执行公务”的情形之一？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	3. 该人员是否因涉嫌违纪违法已经有关机关立案调查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	4. 该人员配偶是否已经出国（境）或与其同一时期出国（境）？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	<p>负责人签字： _____ 单位盖章： _____</p> <p>年 月 日 年 月 日</p>						
说 明	本表一式五份。由因公临时出国人员所在单位填写，按照干部管理权限，一份报送党委组织部或主管厅局党组备案，一份抄送外事任务审批部门，一份送外事部门办理因公临时出国护照，一份存所在单位，一份交省政府审批用。						

附件 6

出访人员名单汇总表

序号	姓名	拼音	性别	单位名称 (中文)	职务 (中文)	单位名称 (英文)	职务 (英文)	身份证号码和护照号

联系人： 单位职务： 办公电话： 手机：

注:单位中英文名称要和公章和名片一致，并请随附每个参团人员身份证和名片以及已有护照的扫描件