

湖北省医药行业协会文件

鄂药协〔2018〕1号

关于召开湖北省医药行业协会第二届 第四次会员代表大会的通知

各会员单位:

根据《社会团体登记管理条例》和协会章程的有关规定,经研究,省医药行业协会定于近期召开第二届第四次会员代表大会,现将有关事项通知如下:

一、会议时间

2018年2月5日下午。

二、会议地点

湖北洪山宾馆二楼黄鹤厅(武汉市武昌区中北路1号,027-87311888)。

三、与会人员

- 省直相关部门领导;
- 全体会员单位主要负责人。

四、会议内容

1、听取省医药行业协会 2017 年度工作总结及 2018 年度工作计划；

2、审议相关议案：

- (1) 省医药行业协会 2017 年度财务情况报告；
- (2) 省医药行业协会关于吸收新会员的议案；
- (3) 省医药行业协会关于增补理事的议案；
- (4) 省医药行业协会关于增补常务理事的议案；
- (5) 省医药行业协会关于变更副会长的议案；

3、领导及专家讲座

- (1) 省卫计委：解读采购准入制度政策
- (2) 省卫计委：解读短缺药品监测相关政策
- (3) 省药监局：解读两票制执行相关政策
- (4) 省人社厅：解读医保相关政策
- (5) 中国医药企业管理协会会长郭云沛：解读医药政策

五、报到及相关费用

1、2 月 5 日上午参会人员报到，协会安排与会代表当天晚餐。住宿费自理，协议价 398 元/间（含单早）。

2、会长、常务副会长及副会长单位可安排 2 名代表免费参会。

3、常务理事及以下单位参会人员会务费 500 元/人。

4、会议报到时，现场缴纳会务费，由协会统一出具增值税普通发票。

六、会议赞助

此次大会接受 1-2 家企业赞助，具体情况如下：

1、赞助方义务：

赞助费：会员单位 1 万元、非会员单位 3 万元。

2、赞助方权利：

(1) 会议议程中安排赞助企业代表做 10 分钟的主题演讲（演讲内容需提前与我会沟通，并经我会审核同意）；

(2) 可在会场放置展架 2 个进行企业相关展示（展架内容须提前经我会审核同意）；

(3) 可在会议资料袋中装入企业介绍资料（企业介绍资料须提前经我会审核确认）；

(4) 会议现场特别鸣谢。

七、要求

1、请各会员单位高度重视此次会议，企业主要负责人务必亲自到会，并提前 15 分钟进场。

2、为便于会议的安排，请各单位将《省医药行业协会第二届第四次会员代表大会报名回执》（见附件）于 1 月 19 日前传真或电子邮件至协会秘书处。

3、请各单位认真填写《增值税普通发票开票信息采集表》（见附件），并加盖公章。会务组将根据各单位确认的开票信息，出具发票。

八、联系方式

1、会务联系：

联系人：王森蕙、袁 亮

联系电话：027-87266922、87236122

传 真：027-87266922、87266922

邮 箱：hbppa05@163.com

2、赞助联系：

联 系 人：程波涛、胡哲涛

联系电话：027-87236122、87266922

传 真：027-87266922、87266922

邮 箱：hbppa05@163.com

特此通知。

附件：省医药行业协会第二届第四次会员代表大会报名
回执和增值税普通发票开票信息采集表



附件

省医药行业协会第二届第四次会员代表大会报名回执

单位：（盖章）

姓 名	性 别	职 务	手 机	是否 晚餐	是否 住宿

注：1、此表复印件有效；

2、于1月19日前将回执传真或电子邮件至协会秘书处。

增值税普通发票开票信息采集表

单位名称	
统一社会信用代码	
地址	
电话	
开户银行名称	
开户银行账号	

我公司谨此确认以上信息准确属实！

经办人（签字）：

公司签章：

日期：