ООО "АрхимедЭкспо"
Россия, 105187, г. Москва, ул. Щербаковская, д.53, корп.В
т/ф +7(495) 366-03-44, +7(495) 366-14-65
E-mail: mail@archimedes.ru www.салон-архимед.рф

ИНН 7719457222 КПП 771901001, р/с 40702810800369092784

Форма 1

ДОГОВОР-ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

во Всемирном изобретательском форуме «Global Invention Forum»
г. Лимассол, Республика Кипр
15-16 октября 2024 г.

Участник (название организации или ФИО физического лица):			
Тел.:	Факс:	E-mail: Сайт:	
Руководитель организации:			
Юридический адрес:			
Адрес для переписки:			
ОКВЭД			
ИНН/КПП	Расч./сч.		
БИК	Корр./сч.		
Банк			
Наименование предоставляемых услуг	**Цена**	**Кол-во**	**Стоимость**
Заочное участие Регистрационный взнос включает в себя: - участие 1 экспоната в конкурсной программе выставки; - размещение информации об экспонате в каталоге; - получение 1 экземпляра сертификата участника; - оказание организационно-методического содействия. (участие может быть обеспечено экспоместом в качестве дополнительной опции)	35 000 руб.		
		ИТОГО	

*Участие в Международном конкурсе результатов интеллектуальной деятельности (РИД) и средств индивидуализации (изобретения, компьютерные программы, базы данных и промышленные образцы, товарные знаки и фирменные наименования - продукты и услуги, производимые под определенным товарным знаком (брендом), логотипы, фирменный стиль компаний) включает в себя:
-Размещение информации об одном экспонате в каталоге Форума (до 10 строк, шрифт Times New Roman, кегль 12, информация для публикации предоставляется участником на английском языке).
-Возможность представления проекта в форме открытой презентации на соответствующей презентационной площадке Форума, определенной организаторами.

Заявки принимаются **до 1 октября 2024 г.**
Оплата производится в рублях в течение пяти банковских дней после выставления счета.
Организатор принимает к работе материалы только после полной оплаты по счету.
В случае отказа от участия в выставке менее чем за 10 дней до его официального открытия, Участник выплачивает Организатору неустойку в размере 50% от стоимости договора.
Договор, заключенный факсимильной связью, считать действительным.
Настоящим Участник подтверждает своё намерение участвовать в выставке и признает все положения настоящего договора.

ОТ УЧАСТНИКА: **ОТ ОРГАНИЗАТОРА:**

Председатель

ООО «АрхимедЭкспо»

_____ Зезюлин Д. И.

_____/_____ /

«_____»_____2024г.

«_____»_____2024 г.

М.П.

М.П.

Дирекция не несет обязательств по оплате логистических расходов Участника, а также расходов на питание. Эти расходы оплачиваются за счет направляющей организации.