

 **中国医师协会2020年口腔医师分会年会**

**合作协议**

**甲方：中国医师协会**

地址：北京市丰台区广安路9号5号楼10层

联系人：李晓明

电话：

**乙方：**

地址：

联系人：必填

电话：必填

为明确甲乙双方在合作过程中的权利、义务及责任，甲乙双方本着平等互利的原则，经双方协商一致，特签定本协议，以资共同信守：

**一、合作项目：**

按照本协议确定的条款，甲乙双方在自愿、平等、协商一致的基础上就乙方参与2020年 8 月在 辽宁省大连市 举办的“中国医师协会2020年口腔医师分会年会 ”项目合作一事，达成如下协议：

 1.乙方向甲方提供费用共:RMB 必填 元（大写： 必填 ）；

 2.甲方根据约定，为乙方提供相关服务，项目明细详见报价单；

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **数量** | **单价** | **合计** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **总计金额** |  |  |  |

**二、甲方的权利和义务：**

1.甲方负责为乙方提供会议相关的设计需用元素；

2.向乙方提供 必填 ；

**三、乙方的权利和义务：**

1. 乙方需支付甲方RMB 必填 元（大写： 必填 ）；

 2. 乙方需于年会召开前将会议用品运送至甲方指定地点；

 3. 乙方所宣传内容应真实、合法，不得含有虚假的内容；

4. 乙方需于2020 年6月1日前向甲方提供经营许可证复印件；

**四、费用的支付：**

 1.乙方在签订合同后10个工作日内（节假日顺延）将支持款RMB 必填 元（大写： 整 ）；汇入甲方帐户，请在汇款时务必标明款项的用途“2020年口腔医师分会年会支持款”；甲方在确认支持款到帐后，开始项目执行工作， 并在10个工作日内向乙方提供正式发票。

 2.乙方应按协议规定及时支付款项，因款项迟付导致问题，双方协商友好解决。

 3.账户信息：

 开户名称：中国医师协会

 开户银行：中国银行北京天缘公寓支行

 银行账号：333756029440

**五、协议的生效及变更：**

　 1.本协议一式两份，甲乙双方各一份；经甲、乙双方签字盖章后生效，会议结束时失效。

　 2.本协议生效后，双方均应严格履行，任何一方欲变更协议内容，须经对方书面同意。

**六、违约条款**

　　双方必须认真履行本协议规定的义务，未经对方同意，不得对双方已经约定或正在履行的事项进行任何变更，不得单方终止该协议，如违反本条约定，违约方承担违约金即支持费用总额的20%。

**七、不可抗力**

　　协议签订后，任何一方由于火灾、地震、战争、疫情等双方认同的不可抗力事故而影响本协议的履行时，可免予承担违约责任，但应尽最大可能减少因此给双方造成的损失。

**八、争议的解决：**

　　因本协议引起的或与本协议有关的任何争议，双方应友好协商解决，如无法解决，甲乙双方均可向有管辖权的人民法院提起诉讼解决。

**九、其他**

　　本协议未尽事宜，双方应协商解决并另行签订补充协议，本协议的补充协议或其他附件经双方签字盖章后生效，并作为本协议不可分割的组成部分，与本协议有同等的法律效力。

**甲方：中国医师协会**

签字：

盖章：

**日期：**

**乙方：**

签字：

盖章：

**日期：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **附件：开票信息** |  |  |  |
| **增值税专用（普通）发票开具客户信息表（必填）** |
| **(Client Information for VAT Fapiao Issuing)** |
| **填写日期：** |
| **Date of Filling in:** |
|  |  |  |  |  |
| 公司注册登记的名称（单位名称） | 　 |
| Full Company Register Name |
| 纳税人识别号（即税务登记证号） | 　 |
| Tax Registration No. |
| 税务登记证上地址和电话（中文） | 　 |
| Company Address / Tel.(Chinese) |
| （如发票邮寄地址与上述地址不符，请另填如下） | 　 |
| 发票邮寄地址、电话及收件人（中文） |
| Company Address /Tel./Attention(Chinese) |
| 开户行及账号（中文） | 　 |
| Bank Name/Account No.(Chinese) |
| 项目负责或财务部 联系人姓名及电话 | 　 |
| Finance Contact Person / Tel. |
|  |  |  |  |  |
| 注：需要提供公司税务登记证（盖公司章） |  |  |

发票内容：

* 会议费
* 会务费