

09:30 – 18:00 Конференция

Регистрация и оборот лекарственных средств в России и на территории ЕАЭС.

13 декабря 2017

10:00 – 18:00 Конференция

Лекарственное обеспечение и регулирование цен лекарственных средств. Ввоз и защита прав интеллектуальной собственности ЛС. Госзакупки и маркировка.

14 декабря 2017

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

Заполните (разборчиво) и отправьте, приложив платежные реквизиты, по e-mail: [info@asergroup.ru](mailto:info@asergroup.ru) или по факсу (495) 988-6115

## ДАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ УЧАСТНИКА

Название Организации:

Индекс: Почт. адрес:

Индекс: Юр. адрес:

ИНН: КПП:

Тел. (код): Факс (код): E-mail:

Контактное лицо:

Должность Контактного лица:

## СТОИМОСТЬ УЧАСТИЯ

без проживания в гостинице, НДС не обл.

Базовая стоимость участия одного представителя в одном дне Конгресса 33 600 руб.

*Специальные предложения (скидки [А], [Б] и [В] суммируются):*

[А] скидка при участии в двух днях Конгресса	3% (2 дня)	
[Б] скидка при участии нескольких представителей от 1 Организации	3% (3-4 уч.)	6% (5 и более уч.)
[В] скидка для участников прошедших конгрессов АСЭРГРУПП (физ. и юр. лиц)	3%	

Минимальная стоимость участия в одном дне Конгресса с учетом всех скидок 29 568 руб.

Регистрационный взнос включает участие в работе заседаний Конгресса, питание во время работы Конгресса, полный комплект раздаточных материалов и сертификат участника Конгресса.

Порядок оплаты: после получения заявки и платежных реквизитов Вашей организации, Вам будет направлен счет и договор по указанному электронному адресу/ факсу. Мы готовы предложить наиболее удобную для Вас форму оплаты.

ФИО УЧАСТНИКОВ	должности участников	Участие		Проживание в гостинице*
		день 1 (13.12)	день 2 (14.12)	
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>

\*По деталям проживания в гостинице с Вами свяжется менеджер.

Дата \_\_\_\_\_

МП

Подпись \_\_\_\_\_