

# 重庆市中西医结合学会文件

渝中西发〔2024〕10号

## 重庆市中西医结合学会 关于招募与遴选会务合作单位的通知

各相关会展服务公司：

为进一步做好学术活动管理，规范学会活动程序，切实做好会务服务工作，经学会研究面向社会公开招募与遴选会务服务供应商。现将有关事项通知如下：

### 一、合作时间

2024年5月1日-2026年4月30日。

### 二、合作范围

入选的会务服务供应商组成学会供应商库，承接我会及分支机构举办的各类学术活动会务及保障服务工作。

### 三、合作单位资质要求

1.在中国境内注册，具有独立法人资质且能承担民事责任的

能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，无违法违规、不良处罚记录及不良商业行为；不得为“信用中国”网站中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人；

3.企业财务状况良好，注册资金不低于100万元人民币，且具有依法缴纳税收的良好记录，并为一般纳税人；

4.具有从事会议及展览服务的业务资质（以营业执照登记为准）；

5.公司成立不少于1年，在重庆市内设有办公地点，有常驻工作人员；

6.具有履行会务服务所必需的专业技术能力和经验，并具备多次成功承办大型学术活动的经验，且主要成员应具有3年以上会务工作经验；

7.公司法人为同一人或者存在控股、管理关系的不同公司，不得同时参加本次招募；

8.服从学会统一管理和财务结算制度，承诺认可并同意重庆市中西医结合学会会务服务项目指导价格。

#### 四、报送材料

提交报名资料时，请按以下顺序进行排序，并装订成册：

1.报名登记表；

2.营业执照复印件，一般纳税人证明材料；

3.依法缴纳税收的记录：最近一年内任意一个月的纳税有效凭据或相关部门出具的依法纳税有效证明文件；

4.提供社保缴纳记录：最近一年内任意两个月（至少间隔半年）社保明细及缴费记录；

5.“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）查询结果截图；

6.公司简介及开展业务介绍（1500字以内）；

7.提供3个成功案例证明材料（图文材料，每个案例不超过2页）。

#### 四、注意事项

1.供应商库的组建以“自愿报名、择优入选”的原则进行。

2.我会将不定期对供应商服务情况进行综合动态考核，对考核结果不合格的入选单位，实施清退，暂停下次遴选报名资格。

3.2023年入选的供应商再次报名提供1-5项材料。

#### 五、报名方式及时间

请有意向参与合作者，于2024年4月15日前将申请材料报送至重庆市中西医结合学会办公室，并将电子版合并为PDF文件一并报送或发送至108741353@qq.com。

#### 六、联系方式

联系人：何启峰、易菲；电话：023-63815494

地址：重庆市江北区盘溪七支路6号重庆市中医院行政楼三

楼学会办公室。



# 重庆市中西医结合学会 2024-2026 年会务合作单位报名登记表

公司名称			
统一社会信用代码			
注册资金		注册日期	
公司法人		员工人数	
联系地址			
业务范围			
联系人		手机号	
办公电话		电子邮箱	
<p>申请公司承诺：</p> <p>我公司认可并同意重庆市中西医结合学会会务服务项目指导价格，在参加本次报名前三年内(设立不满三年的从设立之日计算)，在经营活动中无违法违规等不良记录，所提供材料均为真实有效，绝无任何虚假和伪造内容。如在合作过程中被查实我公司提供的资料及上述声明不属实，重庆市中西医结合学会 有权终止合作，由此带来的一切后果（包括经济损失）和法律责任均由我公司无条件承担。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <span style="display: inline-block; width: 45%;">公司负责人签字：</span> <span style="display: inline-block; width: 45%; text-align: right;">申请公司（盖章）</span> </p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">申请日期：</p>			