中国医药商业协会

药商协字[2017]87号

关于召开2017中国药品流通行业智能化应用青岛论坛的通知

各相关会员单位:

随着“互联网+药品流通”战略的不断推进，移动互联网、大数据、物联网、人工智能、区块链等新技术成为驱动药品流通行业创新发展的引擎，智慧医疗、移动医疗、端云一体化、人机协同医疗设备等一系列智能化应用将颠覆药品流通行业的经营模式和发展路径。为抓住人工智能发展的重大国家战略机遇，构筑药品流通行业服务能力新生态，中国医药商业协会定于2017年11月4日-5日在青岛召开“2017中国药品流通行业智能化应用青岛论坛”。此次论坛以“聚势 创新 颠覆”为主题，邀请各部委相关领导、行业专家学者、医药批发及零售企业家代表、医药制药企业家代表、医药物流及电商企业负责人等，对行业发展趋势、追溯体系建设、行业信息技术与智能化应用等内容进行介绍并分享相关案例，同时开展药品流通行业统计系统医药电商数据报送的相关培训。论坛期间，还将召开药品流通行业智能化应用分会筹备会。论坛有关事项通知如下:

一、会议组织

（一）指导单位：中华人民共和国商务部

（二）主办单位：中国医药商业协会、中国医药商业协会互联网应用专业委员会、中国医药商业协会医药信息技术专业委员会

（三）承办单位：百洋医药集团有限公司

（四）协办单位：中国医药商业协会零售药店分会、中国医药商业协会医药供应链分会、中国医药商业协会社会医药物流分会、中国医药商业协会药学服务分会、中国医药商业协会创新促进分会、中国医药商业协会药品流通行业政策法规专业委员会

二、会议时间、地点

（一）报到时间：11 月 3 日（周五）10:00—22:00

（二）会议时间：11 月 4 日、5 日

（三）会议地点：

酒店地址：青岛金沙滩希尔顿酒店（青岛市经济技术开发区嘉陵江东路1号）

三、会议费用

（一）会议费（含场地费、资料费、会议期间餐费及两晚住宿等）：会员单位 2800 元/人，非会员单位 3500 元/人。

（二）参会人员交通费用自理。

四、会议要求及相关事宜

（一）参加本次会议的单位请认真填写参会回执表（见附件），并务必将参会回执于 2017 年 10 月 31 日 17:00 前发送至中国医药商业协会信息部邮箱（邮件标题格式：青岛论坛-单位名

称），以便安排食宿等相关事宜。

（二）需要在酒店住宿的代表请填写住宿信息。

（三）发送回执后，请将会议费通过银行汇款方式汇至中国医药商业协会账户。

银行汇款信息：

账户名称：中国医药商业协会

开 户 行：工商银行北京学院路支行

账　　号：0200025509014407924

用　　途：智能化应用青岛论坛

（四）个人汇款请标明单位名称以便于查询和相关工作。（汇款后请与会务组联系，确认开票信息）

五、联系方式

联系人：王蛟　余丹　牛亚辉　王艳梅　文治中

电话：010-67274423/67276239、0532-80869919、18562888218

传真：010-67276239　　邮箱：xxb@capc.org.cn

联系地址：北京市海淀区三里河路1号西苑饭店4号楼3层5456

附件：参会回执表

二〇一七年九月十三日

附件:

2017 中国药品流通行业智能化应用青岛论坛
参会回执表

<table>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>联 系 人</td><td colspan="2"></td><td>电 话</td><td></td></tr>
<tr><td>参会代表姓名</td><td>性别</td><td>职务</td><td>手 机</td><td>如需安排住宿请填写以下信息</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>进店时间-----离店时间------</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>进店时间-----离店时间------</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>进店时间-----离店时间------</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>进店时间-----离店时间------</td></tr>
<tr><td>住宿要求</td><td colspan="4">要求单间的人员姓名（需另补差价 250 元/间/天）:
其他特殊要求:</td></tr>
<tr><td>会务费缴纳方式</td><td colspan="4">现场缴纳 □ 电子汇款 □</td></tr>
<tr><td rowspan="5">开票资料</td><td>发票类型</td><td colspan="2">增值税专用发票 □</td><td>增值税普通发票 □</td></tr>
<tr><td colspan="4">单位名称:</td></tr>
<tr><td colspan="4">纳税人识别号:</td></tr>
<tr><td colspan="4">地址、电话:</td></tr>
<tr><td colspan="4">开户行及账号:</td></tr>
<tr><td colspan="5">现场缴费填写以下内容</td></tr>
<tr><td>收件人</td><td colspan="2"></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td>邮寄地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>备 注</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

注: 1、请于 10 月 31 日 17:00 前将参会回执反馈至中国医药商业协会信息部邮箱 xxb@capc.org.cn。

2、发送回执后，电子汇款的单位请将会务费汇至以下指定账户，并将汇款凭证发送到中国医药商业协会信息部邮箱。汇款备注栏请注明“智能化应用青岛论坛”。

汇款账户: 中国医药商业协会

开 户 行: 工商银行北京学院路支行

账 号: 0200025509014407924

3、发票项目为**会议费**；原则上同一单位开具一张发票，如有特殊需求请在备注中说明。