中国医药商业协会

药商协字[2016]84号

关于召开2016中国药品流通行业年度大会的通知

各会员单位及有关企业:

为认真贯彻落实商务部“全国药品流通行业‘十三五’发展规划纲要”，谋划行业转型升级的路径。中国医药商业协会定于2016年12月1日-12月2日上午在昆明举办“2016中国药品流通行业年度大会”。有关事项通知如下:

一、会议内容

本届大会紧紧围绕“回归商业本质、重塑流通价值”的大会主题，对行业“十三五”重点目标与任务、“三医”联动、营改增与两票制、互联网+、产业融合、健康全覆盖、并购整合与多元化经营、药品追溯与医药供应链优化、云计算及大数据等行业热点问题进行研究和探索，同时还安排了美国药品追溯系统、PBM模式专题介绍和行业创新案例分享。

届时，拟邀商务部、国家食品药品监督管理总局、卫计委、工信部、工经联、社科院等相关部门领导，国内外行业专家、学者，各省、市、自治区医药商业（行业）协会负责人，全国药品流通行

业销售排序前百位的药品批发、零售企业负责人，国内知名医疗机构负责人，国内外知名制药企业、IT 企业、医药供应链及相关服务企业负责人，新闻媒体等方面人士到会参加；同时诚邀全国药品流通和相关企业代表共同参与中国药品流通行业年度盛会。

二、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

（三）支持单位：中国医药企业管理协会、中国中药协会、中国非处方药物协会、中国药师协会、中国化学制药工业协会、中国物流与采购联合会、中国仓储协会、中国医药物资协会、中国外商投资企业协会药品研制和开发行业委员会、国家食品药品监督管理总局南方医药经济研究所

三、会议时间、地点

（一）报到时间：11月30日（周三）下午15:00-21:30（参加11月30日会长会、理事会单位代表请根据需要提前报到）

(二)会议时间：12月1日(周四)全天

上午8:30-12:00，下午13:30-17:00

12月2日(周五)半天,上午8:30-12:00

（三）会议地点：昆明洲际酒店

酒店地址及电话：云南省昆明市滇池国家旅游度假区（西山区）怡景路5号，0871-63188888

（四）参观活动：

参观时间：12 月 2 日下午 14:00-20:00

参观内容：云南鸿翔一心堂药业（集团）股份有限公司

物流中心、电商平台配送中心、培训大楼等。

四、会议费用

（一）会议费（含场地费、资料费、翻译费、会议期间餐费等）：会员单位：2800 元/人，非会员单位：3000 元/人。

（二）昆明洲际酒店房间价格：单床/双床 900 元/间夜。

（三）住宿及交通费用自理。

五、会议要求及相关事宜

（一）如需开具增值税专用发票请在回执表填写开票信息，未提供增值税专用发票开票信息的则一律开具增值税普通发票。

（二）参加本次大会的单位请认真填写参会及住宿餐饮回执（见附件），并于 2016 年 10 月 14 日前将参会及住宿餐饮回执电邮或传真至会务组，以便安排食宿等相关事宜。

（1）需参加 12 月 1 日自助晚餐请勾选参加自助晚餐。

（2）需参加 12 月 2 日下午参观活动请勾选参观活动

（3）需要在昆明洲际酒店住宿代表请填写住宿信息。

（4）发送回执后，请将会议费及住宿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：

帐户名称：中国医药商业协会

开 户 行：工商银行北京学院路支行

帐　　号：0200025509014407924

用　　途：2016 年度大会

（5）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）

六、会务组联系方式

沈志强（18910799260） 442641678@qq.com

赵丽平（13901388151） 1690584541@qq.com

郑绍琼（18801261286） 1690584541@qq.com

电　话：010-68305739　010-67274835

传　真：010-68305739

地　址：北京市海淀区三里河路 1 号西苑饭店 4 号楼 5447 室

邮　编：100044

附　件：2016 中国药品流通行业年度大会参会回执

二〇一六年九月十二日

附件:

2016 中国药品流通行业年度大会
参会回执

单位名称				
联 系 人			电　话	
参会代表姓名	性别	职务	手　机	如需安排住宿请填写以下信息
				进店时间-----离店时间------
				进店时间-----离店时间------
				进店时间-----离店时间------
12 月 1 日 自助晚餐	☐ 参加　　☐ 不参加			
12 月 2 日下午 参观活动	☐ 参加　　☐ 不参加 参观内容: 云南鸿翔一心堂药业（集团）股份有限公司物流中心、电商平台配送中心、培训大楼等			
增值税专用发票开票信息	单位名称:			
	纳税人识别号:			
	地址、电话:			
	开户行及账号:			
备　注	汇款注明“中国药品流通行业年度大会”			

注:

1、请您完整填写本回执、加盖公章于 2016 年 10 月 14 日前传真或发送电子邮件至会务组(邮箱 442641678@qq.com 、1690584541@qq.com)。

2、发送回执后，将会议费及住宿费汇至以下指定账户，并在汇款后将汇款凭证传真至会务组(010-68305739)；汇款备注栏注明: “中国药品流通行业年度大会”。

3、会务组联系人: 沈志强　赵丽平　郑绍琼

电　　话: 010-68305739、010-67274835　传真: 010-68305739