



ΕΑΡΙΝΗ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗΣ
ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
& ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
(ΟΦ.Ε.Δ.Ε.Π.)



ΟΡΓΑΝΩΣΗ

Οφθαλμολογική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδος
& Πελοποννήσου (ΟΦ.Ε.Δ.Ε.Π.)

Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική
Κλινική Ιωαννίνων

Σάββατο, **1 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2017** Συνεδριακό Κέντρο «Διάσελο» **ΜΕΤΣΟΒΟ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΧΟΡΗΓΙΚΩΝ
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ**



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΟΡΓΑΝΩΣΗ: Οφθαλμολογική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδος & Πελοποννήσου

ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ: Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική Ιωαννίνων

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ: Σάββατο, 1 Απριλίου 2017

Ωρα Έναρξης Εργασιών: 09:30

Ωρα Λήξης Εργασιών: 19:30

ΤΟΠΟΣ: Συνεδριακό κέντρο “Διάσελο”, Μέτσοβο

ΕΠΙΣΗΜΗ ΓΛΩΣΣΑ: Ελληνική

ΕΓΓΡΑΦΗ: Δωρεάν

Η εγγραφή περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του Επιστημονικού Προγράμματος
- Εντυπο Υλικό Συνάντησης
- Βεβαίωση Παρακολούθησης



ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΧΟΡΗΓΙΩΝ

Οι εταιρείες θα έχουν τη δυνατότητα να υποστηρίξουν οικονομικά τη Συνάντηση και παράλληλα να προβληθούν με τους εξής τρόπους:

Α. ΠΡΟΒΟΛΗ ΜΕ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΡΑΧΝΗΣ / BANNER

Περιορισμένος χώρος θα διατεθεί για τοποθέτηση αράχνης – banner, έξω ακριβώς από την αίθουσα στην οποία θα λάβει χώρα η Συνάντηση. Στον ίδιο χώρο θα λειτουργεί η γραμματεία.

Κόστος προβολής:	1.500,00 € πλέον 24% ΦΠΑ
-------------------------	---------------------------------

Το παραπάνω κόστος αναφέρεται σε κόστος προβολής αποκλειστικά με τη τοποθέτηση αράχνης – banner.

Δυνατότητα εκδήλωσης ενδιαφέροντος έως και τις **28 Φεβρουαρίου 2017** με αποστολή email ή fax στο Οργανωτικό-Συντονιστικό Γραφείο, ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΗ ΕΠΕ.

Σημείωση: Για την επιβεβαίωση των αιτημάτων θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.

Β. ΔΙΑΦΗΜΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΕΙΣ

Ολοσέλιδη Διαφημιστική Καταχώρηση στο Τελικό Πρόγραμμα της Συνάντησης, το οποίο θα διανεμηθεί on-site με την εγγραφή των συμμετεχόντων.

Κόστος εσωτερικής καταχώρησης:	1.200,00 € πλέον 24% ΦΠΑ
Κόστος καταχώρησης σε οπισθόφυλλο:	1.800,00 € πλέον 24% ΦΠΑ

Σημειώσεις: Για την επιλογή θέσης θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας. Το ύψος της συνολικής χορηγίας θα λαμβάνεται επίσης υπόψη.

Γ. ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΥΛΙΚΟ

Ένθετο / Διαφημιστικό υλικό στο φάκελο

Κόστος **850,00 € πλέον 24% ΦΠΑ**

Δ. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

Οι εταιρείες μπορούν να καλύψουν τα έξοδα ενοικίασης οπτικοακουστικού εξοπλισμού και τεχνικής υποστήριξης στο πλαίσιο της Συνάντησης.

Αναφορά του λογοτύπου της εταιρείας σε ηλεκτρονική σήμανση που θα τοποθετηθεί στην τεχνική Γραμματεία.

Κόστος Χορηγίας: **1.500,00 € πλέον 24% ΦΠΑ**



Ε. ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ ΚΑΦΕ

Δύο διαλείμματα καφέ για περίπου 120 συμμετέχοντες θα παρατεθεί στο χώρο διεξαγωγής της Συνάντησης.

Αναφορά του λογοτύπου της εταιρείας-χορηγού στις ευχαριστίες στο έντυπο του Τελικού Προγράμματος και σε banner που θα αναρτηθεί στον εκθεσιακό χώρο της Συνάντησης.

Αναφορά του λογοτύπου της εταιρείας-χορηγού σε ειδική σήμανση στο χώρο παράθεσης του καφέ.

Κόστος:

2.000,00 € πλέον 24% ΦΠΑ

ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Δυνατότητα εκδήλωσης ενδιαφέροντος έως και τις **28 Φεβρουαρίου 2017** με αποστολή fax στο Οργανωτικό-Συντονιστικό Γραφείο, ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΗ ΕΠΕ (Fax: **2651 0 68611**) ή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση **info@conferre.gr**.

Επιστημονικός φορέας διοργάνωσης:
Οφθαλμολογική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδος & Πελοποννήσου

Επιστημονικά Υπεύθυνος: Καθηγητής Χ. Καλογερόπουλος

Οργανωτικό - Συντονιστικό Γραφείο
Γραμματεία Εκδήλωσης:

ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΗ Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ – ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ – ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΛΕΩΦ. ΣΤΑΥΡΟΥ ΝΙΑΡΧΟΥ, ΘΕΣΗ ΜΑΡΕΣ, ΠΕΔΙΝΗ, ΤΚ: 455 00, ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΤΗΛ. 2651068610, ΦΑΞ: 26510 68611

Παρακαλούμε σημειώσατε ότι στις παραπάνω τιμές δεν συμπεριλαμβάνεται το 24% ΦΠΑ του αναλογούντος τιμολογίου.

Με την ανάληψη της χορηγικής δραστηριότητας, θα υπογραφεί σύμβαση χορηγίας ανάμεσα στην εταιρεία χορηγό και τη Συνεδριακή ΕΠΕ που θα αναλάβει την οικονομική διαχείριση και τιμολόγηση για λογαριασμό του οργανωτικού φορέα. Με την υπογραφή της σύμβασης η χορηγός εταιρεία θα πρέπει να καταβάλει προκαταβολή ύψους 50% του συνολικού κόστους χορηγίας. Η εξόφληση μπορεί να γίνει σε 45 ημέρες από την έκδοση των αντίστοιχων παραστατικών. Τα παραστατικά θα εκδοθούν και θα αποσταλούν από την Εταιρεία Συνεδριακή ΕΠΕ αμέσως μετά το πέρας της επιστημονικής συνάντησης.



ΔΕΛΤΙΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

Α.Φ.Μ. ΕΤΑΙΡΙΑΣ: _____

Δ.Ο.Υ. ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

FAX: _____

E-MAIL: _____

ΕΠΙΛΟΓΗ ΧΟΡΗΓΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
