

合同编号: KRD-HT-2024828

四川科瑞德制药股份有限公司

2024 年会务合作协议

甲方: 四川科瑞德制药股份有限公司

乙方: 康辉集团北京国际会议展览有限公司



甲方：四川科瑞德制药股份有限公司

地址：四川省泸州国家高新区医药产业园

联系人：吴洪霞

联系方式：13658338446

乙方：康辉集团北京国际会议展览有限公司

地址：北京市朝阳区农展馆南路 13 号 12 层 1510 内 002

联系人：马可

联系方式：15801778313

根据《中华人民共和国民法典》等有关法律、法规，为明确各方权利、义务和法律责任，本着平等互利、协商一致的原则，甲、乙双方就会议服务项目合作相关事宜，按照下列条款签订本协议，以资共同遵照执行：

一、服务项目及期限

乙方可应甲方要求为甲方主办/承办/协办的学术会议提供会议策划、组织、执行、咨询等相关会务服务并保证其自身具备签订和履行本协议所需的完全民事行为能力。项目期限为 2024 年 4 月 24 日至 2025 年 04 月 24 日止。

二、甲方义务与权利

- 1、在乙方未违反本协议约定义务的前提下，甲方需根据本协议约定向乙方支付服务费。
- 2、甲方须事先明确对会务安排的要求，及时审核乙方提交的安排方案，并为乙方组织安排会务提供必要的协助。
- 3、会务开始前甲方有权提前 3 天通知乙方调整活动的举办时间、地点、人数或日程等事项，同时应给乙方必要的调整和重新安排的时间。

三、乙方义务与权利

- 1、乙方须按照本协议约定向甲方提供会务服务相关工作。
- 2、乙方须按照甲方的要求事先提交当次会务活动安排方案，取得甲方授权代表的同意，并由甲方授权代表签字认可；如甲方在上述方案确定后非因乙方原因提出取消或增加等更改服务项目的要求，乙方应积极配合妥善解决。若该取消或变更产生实际损失时，则该损失由甲方承担。乙方有义务跟踪掌握项目进展情况，按照经甲方确认的会务活动方案及时间开展工作。

纳税人识别号：9 1 5 1 0 5 2 1 7 1 4 4 0 4 1 6 2 4

地址、电话：四川省泸州国家高新区医药产业园 0830-8170147

开户行及账号：中国建设银行股份有限公司泸县支行 51001637110051500638

五、违约责任

1、若因乙方原因，导致无法提供本协议约定内容的服务（包括但不限于乙方提供的服务出现问题，未按承诺的服务条款及活动安排方案履行等），甲方有权解除本协议并要求乙方按照本协议约定总服务费 20%承担违约责任，若由此给甲方造成的实际损失高于此违约金的，乙方还应赔偿至实际损失。

2、在协议履行过程中，甲方有权单方面解除本协议，但是需支付乙方为履行本协议而已经发生的支出（乙方需向甲方提供其实际发生支出的相应凭证并征得甲方认可）。

3、甲乙双方保证不对对方的项目负责人或任何对方员工、代表、管理人员、董事及与对方合作的第三方（包括但不限于经销商、代理商、医疗机构、医学会、医务人员、政府机构、政府官员等）进行商业贿赂，包括但不限于给予礼金等各种形式的回赠、餐饮娱乐宴请、旅游资助等。任何一方一旦违反该项特别承诺，守约方均有权立即终止本协议并要求违约方按照本协议约定总服务费的 20%支付违约金。

六、争议解决

双方如就本协议项下之事项发生争议，应友好协商解决。如协商未果，双方均有权向甲方住所地人民法院提起诉讼。

七、其他条款

本协议内容如需修改或补充，需签署书面协议。补充协议是本协议的组成部分，本协议与补充协议相抵触的，以补充协议为准。

八、 本协议经双方盖章后生效。

九、 本协议一式两份，双方各执一份，具有同等效力。

甲方：四川科瑞德制药股份有限公司



签署日期：2024 年 04 月 24 日

乙方：康辉集团北京国际会议展览有限公司



签署日期：2024 年 04 月 24 日

康辉集团北京国际会议展览有限公司

康辉集团北京国际会议展览有限公司