



**Osobno, ale
jednak razem**

XX JESIENNE SYMPOZJUM PRZEMYSŁU FARMACEUTYCZNEGO XX JESIENNE SYMPOZJUM PRZEMYSŁU KOSMETYCZNEGO

22-24 października 2024 r. • Łódź

Korzyści z udziału w konferencji:

- dwie równoległe konferencje w jednym miejscu,
- wspólna wystawa stoisk, przerwa kawowa, obiady i wieczory integracyjne,
- bezpośredni dostęp do około 200 przedstawicieli zakładów farmaceutycznych i kosmetycznych produkujących leki i kosmetyki w Polsce: dyrektorzy ds. technicznych, produkcji i inwestycyjnych, technologzy oraz główni specjaliści z zakresu produkcji, technologii i kontroli jakości,
- możliwość prezentacji oferty firmy w trakcie 15-minutowej prelekcji lub na stoisku wystawowym,
- zdobycie wiedzy o planach inwestycyjnych/zakupowych firm farmaceutycznych i kosmetycznych,
- dostęp do aplikacji B2B, która umożliwia umawianie spotkań bezpośrednich podczas konferencji.



budujemy możliwości
porozumienia

KONTAKT

MARTA MIKA, tel. 602 694 574, marta.mika@e-bmp.pl

MAGDA WIDRIŃSKA, tel. 792 809 881, magda.widrinska@e-bmp.pl

MONIKA MAJEWSKA, tel. 602 603 416, monika.majewska@e-bmp.pl

KRZYSZTOF SIELSKI, tel. 511 066 599, krzysztof.sielski@e-bmp.pl

EWA DOMBEK, tel. 606 337 384, ewa.dombek@e-bmp.pl

JOLANTA MIKOŁAJEC-PIELA, tel. 602 601 089, jola.mikolajec@e-bmp.pl

**Termin zgłoszeń
20 czerwca 2024 r.**

W załączeniu

formularz informacyjny z cennikiem i kartą zgłoszenia.

HONOROWI GOSPODARZE



SPONSOR



PARTNER BRANŻOWY



PARTNER



PATRONAT MERYTORYCZNY



PATRONAT MEDIALNY





Pakiety tytularne

FORMULARZ INFORMACYJNY

| | SPONSOR | PARTNER GŁÓWNY | PARTNER |
|--|------------------|-------------------|------------------|
| Przyznanie tytułu: Sponsor/Partner Główny/Partner | ✓ | ✓ | ✓ |
| Prezentacja firmy w trakcie konferencji, czas trwania do 15 min | ✓ | ✓ | ✓ |
| Możliwość ustawienia roll-upu reklamowego na sali konferencyjnej (szer. do 1,5 m) | 2 szt. | 1 szt. | 1 szt. |
| Wyeksponowanie na zaproszeniach, w prezentacji multimedialnej, nazwy i logo firmy jako Sponsora/Partnera Głównego/Partnera | ✓ | ✓ | ✓ |
| Powierzchnia wystawiennicza (zabudowa typu octanorm) | 8 m ² | 6 m ² | 4 m ² |
| Reklama A4 w czasopiśmie „Kierunek Farmacja” lub „Kierunek Kosmetyki” | ✓ | ✓ | ✓ |
| Zamieszczenie informacji o firmie w aplikacji BMP | ✓ | ✓ | ✓ |
| Baner główny na stronie portalu www.kierunekfarmacja.pl lub www.kierunekkosmetyki.pl (1 miesiąc) oraz logo przy informacji o konferencji | ✓ | ✓ | ✓ |
| Skierowanie imiennych zaproszeń z logo firmy do zakładów z branży | ✓ | ✓ | ✓ |
| Dystrybucja materiałów reklamowych w pakietach konferencyjnych | ✓ | ✓ | ✓ |
| Koszt promocji | 30 000 zł | 26 000 zł | 19 000 zł |
| Uwaga: do każdego z pakietów sponsorskich doliczamy koszty uczestnictwa 1 500 zł/osoba bez zakwaterowania | | | |

Pakiety promocyjne

| | PAKIET I | PAKIET II | PAKIET III | PAKIET IV | PAKIET V |
|---|------------------|------------------|-----------------|------------------|------------------|
| Powierzchnia wystawiennicza (zabudowa typu octanorm) | 4 m ² | 2 m ² | | 4 m ² | 2 m ² |
| Prezentacja firmy w trakcie konferencji, czas do 15 min | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Reklama formatu A4 w czasopiśmie „Kierunek Farmacja” lub „Kierunek Kosmetyki” | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Informacja o firmie w aplikacji BMP | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Baner środkowy na stronie portalu www.kierunekfarmacja.pl lub www.kierunekkosmetyki.pl (publikacja 1 miesiąc) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Koszt promocji | 11 400 zł | 10 500 zł | 8 100 zł | 8 200 zł | 6 900 zł |
| Uwaga: do każdego z pakietów promocyjnych należy doliczyć koszty uczestnictwa 1 500 zł/osoba bez zakwaterowania | | | | | |

Inne formy promocji:

- wpis w aplikacji BMP: **200 zł netto**
- dystrybucja materiałów reklamowych w pakiecie konferencyjnym (max. 1 szt./os. lub 1 strona A4): **1 200 zł**

Koszty uczestnictwa (obowiązkowe):

- dla 1 osoby przy wykupieniu ww. pakietów (wyżywienie, materiały konferencyjne, udział w imprezach towarzyszących): **1 500 zł**
- dla 1 osoby bez pakietu (wyżywienie, materiały konferencyjne, udział w imprezach towarzyszących): **2 600 zł**

Zakwaterowanie: (doba hotelowa zgodnie z regulaminem hotelu, decyduje kolejność zgłoszeń, parking we własnym zakresie)

| HOTEL AMBASADOR Premium lub Centrum, Łódź | Pokój 1-osobowy | Pokój 2-osobowy |
|---|-----------------------------|-------------------|
| | Od 360 do 445 zł netto doba | 485 zł netto doba |

Do ww. cen doliczamy 23% VAT **UWAGA:** wpis do aplikacji **BMP** oraz reklamy do magazynu „Kierunek Farmacja”, (wykonane wg specyfikacji technicznej dostępnej na www.kierunekfarmacja.pl/kierunekkosmetyki.pl) **należy dostać w terminie do 30 sierpnia 2024 r.** W przypadku przekroczenia terminu nie gwarantujemy publikacji.



XX JESIENNE SYMPOZJUM PRZEMYSŁU FARMACEUTYCZNEGO

22-24 października 2024 r. • Łódź



budujemy możliwości
porozumienia

(Miejscowość i data)

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

(Pieczęć firmy)

| IMIĘ I NAZWISKO (drukowanymi literami) | STANOWISKO (obowiązkowe) | TEL. KOMÓRKOWY (obowiązkowy) | ADRES E-MAIL (obowiązkowe) |
|---|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Pakiety tytułarne

| | TAK | NIE |
|----------------|-----|-----|
| SPONSOR | | |
| PARTNER GŁÓWNY | | |
| PARTNER | | |

Pakiety promocyjne

| | TAK | NIE |
|---|-----|-----|
| PAKIET I (stoisko 4 m + prezentacja + reklama) | | |
| PAKIET II (stoisko 2 m + prezentacja + reklama) | | |
| PAKIET III (prezentacja + reklama) | | |
| PAKIET IV (stoisko 4 m + reklama) | | |
| PAKIET V (stoisko 2m + reklama) | | |

Tytuł prezentacji
(treść prezentacji powinna być zgodna z programem oraz zatwierdzona przez organizatora)

Osoba referująca:
Upoważniamy organizatora konferencji do rozpowszechniania prezentacji multimedialnej przedstawionej na konferencji tak nie

Inne formy promocji

| | TAK | NIE |
|--|-----|-----|
| Wpis w aplikacji BMP | | |
| Dystrybucja materiałów reklamowych w pakiecie konferencyjnym | | |

Udział w konferencji (koszty obowiązkowe)

| | TAK | NIE |
|--|-----|-----|
| Z pakietem promocyjnym/partnerskim | | |
| Bez wykupionego pakietu promocyjnego/partnerskiego | | |

Rezerwacja noclegu

| | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Dodatkowy nocleg przed konferencją 22/23.10.2024 dla osób | Pokój 1-os <input type="checkbox"/> | Pokój 2-os <input type="checkbox"/> |
| Nocleg w trakcie konferencji 23/24.10.2024 dla osób | Pokój 1-os <input type="checkbox"/> | Pokój 2-os <input type="checkbox"/> |

Dane osoby kontaktowej

Imię i nazwisko..... Numer telefonu..... Adres e-mail.....
(na powyższy adres e-mail zostanie wysłane potwierdzenie uczestnictwa, proforma, na podstawie której należy dokonać płatności oraz faktura)

Dane do faktury

NIP PŁATNIKA.....

FAKTURA PLN

FAKTURA Euro

.....
(pieczęć firmy)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

WYPEŁNIONE ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA NALEŻY PRZESŁAĆ MAILEM LUB FAKSEM DO 20 CZERWCA 2024 R.

Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu i przesłania jej pocztą elektroniczną lub/ i pocztą tradycyjną
Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z regulaminem symposium/konferencji firmy BMP Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. (regulamin jest dostępny na stronie: www.kierunekfarmacja.pl)
Dane Osobowe przetwarzane są w oparciu o przesłankę wskazaną w art. 6 ust.1 lit. f Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.tj. prawnie uzasadniony interes Administratora oraz w związku z zapisami zawartymi w regulaminie symposium, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie uczestnictwa złożonej organizatorowi w celach jak w ww. regulaminie.



XX JESIENNE SYMPOZJUM PRZEMYSŁU KOSMETYCZNEGO

22-24 października 2024 r. • Łódź



(Miejscowość i data)

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

(Pieczęć firmy)

| IMIĘ I NAZWISKO (drukowanymi literami) | STANOWISKO (obowiązkowe) | TEL. KOMÓRKOWY (obowiązkowy) | ADRES E-MAIL (obowiązkowe) |
|---|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Pakiety tytułarne

| | TAK | NIE |
|----------------|-----|-----|
| SPONSOR | | |
| PARTNER GŁÓWNY | | |
| PARTNER | | |

Pakiety promocyjne

| | TAK | NIE |
|---|-----|-----|
| PAKIET I (stoisko 4 m + prezentacja + reklama) | | |
| PAKIET II (stoisko 2 m + prezentacja + reklama) | | |
| PAKIET III (prezentacja + reklama) | | |
| PAKIET IV (stoisko 4 m + reklama) | | |
| PAKIET V (stoisko 2 m + reklama) | | |

Tytuł prezentacji
(treść prezentacji powinna być zgodna z programem oraz zatwierdzona przez organizatora)

Osoba referująca:
Upoważniamy organizatora konferencji do rozpowszechniania prezentacji multimedialnej przedstawionej na konferencji tak nie

Inne formy promocji

| | TAK | NIE |
|--|-----|-----|
| Wpis w aplikacji BMP | | |
| Dystrybucja materiałów reklamowych w pakiecie konferencyjnym | | |

Udział w konferencji (koszty obowiązkowe)

| | TAK | NIE |
|--|-----|-----|
| Z pakietem promocyjnym/partnerskim | | |
| Bez wykupionego pakietu promocyjnego/partnerskiego | | |

Rezerwacja noclegu

| | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Dodatkowy nocleg przed konferencją 22/23.10.2024 dla osób | Pokój 1-os <input type="checkbox"/> | Pokój 2-os <input type="checkbox"/> |
| Nocleg w trakcie konferencji 23/24.10.2024 dla Osób | Pokój 1-os <input type="checkbox"/> | Pokój 2-os <input type="checkbox"/> |

Dane osoby kontaktowej

Imię i nazwisko..... Numer telefonu..... Adres e-mail.....
(na powyższy adres e-mail zostanie wysłane potwierdzenie uczestnictwa, proforma, na podstawie której należy dokonać płatności oraz faktura)

Dane do faktury

NIP PŁATNIKA.....

FAKTURA PLN

FAKTURA Euro

.....
(pieczęć firmy)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

WYPEŁNIONE ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA NALEŻY PRZESŁAĆ MAILEM LUB FAKSEM DO 20 CZERWCA 2024 R.

Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu i przesłania jej pocztą elektroniczną lub/ i pocztą tradycyjną
Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z regulaminem symposium/konferencji firmy BMP Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. (regulamin jest dostępny na stronie: www.kierunekfarmacja.pl)
Dane Osobowe przetwarzane są w oparciu o przesłankę wskazaną w art. 6 ust.1 lit. f Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.tj. prawnie uzasadniony interes Administratora oraz w związku z zapisami zawartymi w regulaminie symposium, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie uczestnictwa złożonej organizatorowi w celach jak w ww. regulaminie.