

## **第三届上海医院新媒体宣传节支持邀请函**

**各医药公司/企业：**

为展示 2019-2020 年本市医务人员敬佑生命、救死扶伤，使命担当的风貌，特别是在抗击新型冠状病毒肺炎战役中，医务人员不顾自身安危，坚守岗位，英勇逆行，拯救生命的感人事迹，本会启动“第三届上海医院新媒体宣传节”。为使活动圆满举办，促进医疗单位与有关生产科研销售单位的信息交流，会议诚邀协会各医药公司予以支持。具体如下：

**一、活动时间：**2020 年 6 月-12 月

**二、活动主题：**展示医者之美，树立行业新风

**三、活动组织：**

指导单位：上海市卫生健康委员会、上海申康医院发展中心

主办单位：上海市医院协会

**四、征集对象：**上海市各级医院、上海市医院协会各专业委员会委员及青年委员

**五、征集内容：**

以微电影、摄影图片及原创文章等形式，展现本市医务人员忠于职守，妙手仁心、甘于奉献、大爱无疆、救死扶伤的真实故事和感人的最美品格。传递医患真情，弘扬正能量，让社会公众直观、生动地了解医务工作者的工作、生活，了解医院理念、文化精神、医德风范，促进健康中国、健康上海建设。

**六、支持项目及费用：**

1、东方网支出（含软件、硬件、宣传服务支出等）：12 万元

2、启动仪式（由支持三届五次理事会的公司/企业承担）：6 万元

3、第一轮评审（院办、医院文化专委会）：12 万元

4、第二轮评审：12 万元

5、第三轮评审：20 万元

6、表彰大会（含获奖作品奖励费）：15 万元

**七、报名及联系方式：**

支持会议的公司（厂商）及有关单位，请填妥支持回执（可复印），盖章后，请于 2020 年 5 月 30 日前寄回协会办公室。确定支持的项目按回执时间先后考虑，如有重复，协会负责协调。另有特殊要求，请与上海市医院协会办公室联系。

联系人：王老师、施老师      电 话：021-54031886  
传 真：021-54032880      E-mail: sh.yyxx@163.com  
地 址：巨鹿路 807 号 201 室上海市医院协会办公室，200040

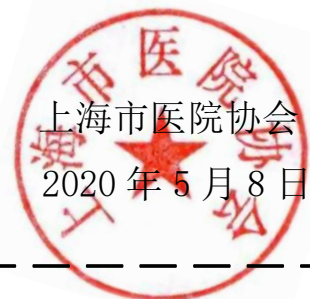
#### 八、付费方式及转账账户：

支持费用请于签订合同日起 30 日内由银行汇入上海市医院协会帐户。

户 名：上海市医院协会

开户银行：招商银行上海长乐支行

账 号：121932698510701



### 第三届上海医院新媒体宣传节支持回执

#### 厂商基本信息

公司名称

公司地址

邮政编码□□□□□□

#### 联系人信息

姓名

性别

职务

手机

传真

Email

请仔细阅读《支持邀请函》后，选择以下支持项目（在□内打✓）

☐ 东方网支出 12 万元

☐ 启动仪式 6 万元

☐ 第一轮评审 12 万元

☐ 第二轮评审 12 万元

☐ 第三轮评审 20 万元

☐ 表彰大会 15 万元

#### 支持费交纳：

本公司支持费将于\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日从银行转账至上海市医院协会。

授权代表签字：

（单位盖章）

2020 年    月    日