

江苏省机关单位发电



发电单位 江苏省商务厅

周晓阳

等级

•明电

编号

苏商贸传〔2018〕149号

关于组织参加德国柏林 国际轨道交通技术展览会的通知

各设区市商务局，昆山市、泰兴市、沭阳县商务局，各省级外经贸企业（集团）：

为进一步开拓国际轨道交通市场，扩大我省轨道交通车辆、相关配件及电子通信等方面的先进产品出口，我厅将组团参加2018年德国柏林国际轨道交通技术展览会（以下简称“柏林轨道交通展”）。现将有关事项通知如下：

一、展会简介

柏林轨道交通展（Inno Trans）创办于1996年，2018年是第十二届。展会由德国柏林国际展览有限公司（Messe Berlin GmbH）主办，该展会得到了欧洲铁路联合会、德国铁路协会等机构的大力支持和协助。2017年参展面积超过11万平方米，吸引了来自世界各地的3千余家参展商和14万专业观众。

（一）展会时间

2018年9月18日-21日

（二）展会地点

德国柏林国际展览中心

（三）展品范围

展览内容主要包括：轨道交通车辆成套设备及组件、车辆保养技术与产品；车内装置与设备、车辆内饰产品；轨道交通基础设施建设，包括车站建筑等固定设施、铁轨铺设、土木及地下工程、铁路机械设备及工具、特种设备、建筑材料、相关照明、通讯、通风、安全、监控、信号及控制系统等；公共交通信息技术，包括乘客信息系统、票费管理系统、交通管理、通讯通信、数据处理、货运交通物流等；隧道建设，包括隧道建设机械设备与部件、隧道修饰、材料与技术、通信和安全工程、通风系统、电力供应和照明系统等；轨道交通专业服务，包括咨询、科研等专业机构等。

二、参展费用

我厅已将该展会列入2018年贸易促进计划（二类展），对于我省外经贸企业参展的摊位费和统一办理的展品海运运输费，按省有关规定给予补助。上述费用由参展企业展前据实支付，展后统一拨付补贴款项（参展费用详见附件1）。

三、报名方式

该展会由江苏省国际贸易促进中心总承办，江苏省国际高新技术展示交易中心有限公司具体承办。请有意参展的企业向所在市或县（市）商务局报名，各市或县（市）商务局汇总后统一向江苏省国际高新技术展示交易中心有限公司报名；省级外经贸企

业（集团）直接向江苏省国际高新技术展示交易中心有限公司报名。请各参展企业填写参展申请表（附件2），并于2018年5月30日前加盖公章后传真或电邮至江苏省国际高新技术展示交易中心有限公司。

四、联系方式

江苏省国际高新技术展示交易中心有限公司

联系人：姜南、桑铭

电 话：025-52316611；025-52327213

传 真：025-52316699

邮 箱：jshitech@126.com

地 址：南京市中华路50号国贸大厦主楼507室

江苏省商务厅外贸处

联系人：徐孟宁、陈钊

电 话：025-57710475；025-57710408

特此通知。

附件：1.参展费用表

2.参展申请表

3.参团人员报名表

江苏省商务厅

2018年4月10日

附件 1

参展费用表

分 类	费 用 项 目	金 额	备 注
展位费	标准展位费 (12 m ²)	51000 元/ 标准展位	含: 1、光地价; 2、标准搭建及标准展具配置; 3、一般展位清洁(不含搭建或拆除过程中的垃圾处理); 4、AUMA 费; 5、税费
	开面费	另行通知	
运杂费	展品国内集货、报关、海陆运、海关手续费等费用	另行通知	往返, 不足 0.5 立方米按 0.5 立方米收取, 0.5-1 立方米按 1 立方米收取, 超过 1 立方米按实结算
	关税、保险(另计)	按实际收取	

附件 2

参展申请表

展览会名称	德国柏林 2018 轨道交通展	
申请面积	标准摊位 _____ 个摊位 (12 平方米) 摊位号: 开面选择: (双、三、四) 面开	
参展人数	需参展人数: _____ 人, 其中业务人员: _____ 人	
单位名称	中文	
	英文	
单位地址	中文	
	英文	
参展展品	中文	
	英文	
展品编码		
展品运输	1、海运 () 立方米; 2、自带 () 立方米	
主 办 单 位	参 展 单 位	
江苏高新中心 联系人: 姜南、桑铭 电话: 025-52316611, 52327213; 传真: 025-52316699 E-mail: jshitech@126.com	联系人: E-mail: 网址: 电话: 传真:	

说明:1、本申请表(合同书)一式二份,经双方盖章确认后即开始具有法律效力。

2、本申请表一经确认,请及时付报名费及摊位费,以保证摊位的落实。

3、按照组委会的参展规定,企业提交参展申请表之后,即已视作同意参展规定、愿意承担参展责任与义务。

4、对于报名后不参展的企业,组委会将列入黑名单并收取参展取消费用。

附件 3

参团人员报名表

姓 名		性 别		出生日期	年 月 日
拼 音		户口所在地		护照类型	() 因公 () 因私
工作单位					
单位地址					
职 务		电 话		传 真	
电子邮件				邮 编	
<p>派遣单位领导意见：</p> <p>(单位盖章)</p>					

注：本表可复印，参团人员每人填一份，[请盖章扫描后发至 jshitech@126.com](mailto:jshitech@126.com) 邮箱

江苏省国际高新技术展示交易中心 桑 铭 025-52327213

联系人姓名： 电话： 传真：

电子邮件：