**中华医学会第二十七次心血管病年会**

**酒店预订合同**

甲方：

乙方：**北京恒瑞会议服务有限公司**

甲、乙双方就甲方委托乙方的2025年9月18日—9月21日**“中华医学会第二十七次心血管病年会”**相关接待活动的有关事项经友好平等协商，自愿签订协议如下：

**一、住宿酒店：**

**酒店名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **酒店** | **房型** | **9月18日** | **9月19日** | **9月20日** | **房费单价 含税金额** | **房费小计 含税金额** | **备注** |
| **酒店名称** | 大床房 | 0间 | 0间 | 0间 | 0元 | 0元 | 含早餐 |
| 双床房 | 0间 | 0间 | 0间 | 0元 | 0元 | 含早餐 |
| **担保房数** |  | **0间** | **0间** | **0间** |  | **0元** |  |

**二、费用结算**：

预计住房总费用 **人民币 元（** **元整）【其中不含税金额人民币 元，税金人民币 元】**甲方请在本合同签订后 **月 日**之前将总费用的**100%**，金额**人民币 元（ 元整）**汇入乙方账户，此订房协议方可生效。待甲方在全部房款结清后，会议结束后7个工作日由乙方向甲方提供全额增值税专通发票.甲方如不能按期付款，乙方有权取消订房。

**甲方开具增值税专用发票的信息如下：**

名称：

税号：

地址、电话：

开户行及账号：

\*发票项目：\*会展服务\*代订房费。

\*发票税率：6%

乙方银行账户资料如下：

账户名称：北京恒瑞会议服务有限公司

账户号码：0200 2116 0900 0049 497

开户银行：中国工商银行股份有限公司北京甜水园支行

\*转账时请注明：2025西安心血管年会

\*请在转账后将银行回单或转账凭证发送至： **[cschr2020@163.com](mailto:cschr2020@163.com)**

**三、取消**

甲方请于**2025年 月 日之前**签订协议，签订协议后乙方已经按照甲方的要求预留了酒店房间，甲方如果要取消房间预定必将导致乙方蒙受经济损失，因此房间预定成功后，若甲方无正当理由取消房间，乙方将向其收取总预定房款的100%作为违约金。

四、**备注：**

* 1. 会议期间，甲方用房期间的除房费以外的杂项费用及房卡押金由甲方自理。
  2. 会议期间所提供的酒店用房需在（12：00）以前退房，（12：00）以后退房，所产生的一切费用由甲方承担，并由甲方将实际发生的费用以现金支付酒店柜台，由酒店提供全额正式发票。
  3. 若甲方未能入住保底用房数量，仍需按照保底用房数量交纳住宿费用。
  4. 若甲方在会议期间自行换房所产生的自然单间费用由甲方自行负担。

1. **不可抗力**
   1. 由于战争，动乱，自然灾害,疫情等不可抗据因素造成双方无法履行义务的，不视为违约，在酒店退还相应款项后，乙方将无息退还甲方已支付的款项，除此之外双方互不承担任何违约及赔偿责任。
2. **其它：**本协议书一式肆份，双方各执两份，具有同等效力。本协议书从签订之日起至本次会议结束生效。

甲方(盖章)： 负责人：

电话（TEL）：

地址：

日期：2025年 月 日

乙方(盖章)：北京恒瑞会议服务有限公司

负责人：赵强

电话（TEL）：13718697978

地址：

日期：2025年 月 日