

【공고문】

-2024년 산업혁신기반구축사업-
[메카노바이오활성소재 혁신의료기기 실증 기반구축 사업]
의료기기 분야 기술지도 지원사업 공고

2024년도 산업통상자원부와 전북특별자치도, 전주시가 지원하는 산업혁신기
반구축사업(‘메카노바이오활성소재 혁신의료기기 실증 기반구축’)의 기술지도
지원 프로그램을 안내하오니 프로그램 참여를 희망하는 전국의 의료기기 전·
후방 산업군에 해당하는 중소·중견기업의 많은 신청 바랍니다.

2024년 4월 19일
메카노바이오활성소재 혁신의료기기 실증센터 연구센터장

1. 사업개요

□ 사업 목적

- 메카노바이오활성소재 혁신의료기기 분야 신산업 육성 및 기술제품 고도화를 위한 기술지도 지원

□ 지원 규모

- 최소 5개 기업 이상(지원 금액 한도 분야별 상이)

2. 사업내용

산업 분야	지원 유형	프로그램명	지원내용	지원한도
의료기기 및 의료용품산업	간접 지원	① 관련분야 시장 및 기술동향 조사	• 의료기기 전후방 산업정보 연계 조사 지원 • 국내·외 의료기기 산업정보 조사지원 • 국내·외 특허 동향 조사지원	3,000천원
		② 기술지도 전문가 컨설팅	• R&D, GMP인증, 전임상, 인허가, 생산 등 • 의학 자문, 해석지원(Ansys 등) • 의료기기 소재 컨설팅	7,000천원
	직접 지원	③ 기술지도 센터 컨설팅	• R&D, GMP인증, 전임상, 인허가, 생산 등 • 의학 자문, 해석지원(Ansys 등) • 의료기기 소재 컨설팅 • 센터 전담인력 직접 컨설팅 진행 및 결과 지원	해당 없음

□ 신청자격

지원 유형	프로그램명	지원 자격
간접 지원	① 관련분야 시장 및 기술동향 조사	• 의료기기 분야 (혁신 의료기기, 인체매식형 의료기기 등)
	② 기술지도 전문가 컨설팅	• 의료기기 분야 (혁신 의료기기, 인체매식형 의료기기 등) • 필요시 기업이 컨소시엄을 구성하여 신청 (아래 컨소시엄 요건 참조) <컨소시엄 요건> • 의료인(임상의), 의료기관, 소재, 부품, 장비관련 전문가 등 • 또는 지원분야의 컨설팅 경험을 보유한 전문컨설팅 기관(기업), 의료 기술 전문가 등 ※ 의료 기술 전문가의 경우 의공학 전공 또는 중재의료, 의료기기 소재, 부품, 장비 등 관련 분야 전공자 포함
직접 지원	③ 기술지도 센터 컨설팅	• 의료기기 분야 (혁신 의료기기, 인체매식형 의료기기 등)

※ 수혜기업으로 선정 시 성과조사(매출 및 고용현황) 협조 요청

□ 지원방법

- 간접 지원 : 수혜기업 선정 후 간접 지원 절차(수행기관 → 용역기관 → 수혜기업) 진행
- 직접 지원 : 신청서 제출 후 센터 전담인력 배정하여 컨설팅 진행
- ※ 간접 지원 : 최종 결과보고서 제출 후 조사, 컨설팅 업무 등을 직접 수행하는 업체(용역기관)에서 수행기관으로 세금계산서를 발급하는 방식
- ※ 기술지도 전문가 컨설팅 지원사업의 경우, 전문가 컨설팅 결과보고서 제출 시 반드시 임상의 확인 필수(서명 필)
- ※ 전북대학교 산학협력단 규정 따름

3. 신청방법

□ 신청·접수기간 : 2024년 4월 19일(금) ~ 5월 17일(금)

□ 신청방법 : 기술지도 신청서 작성 후 실증센터 담당자 이메일 접수

- 이메일 : chansol0228@jbnu.ac.kr
- 담당자 및 연락처 : 박찬솔 연구원 / 063-219-5733

4. 평가방법 및 기준

□ 평가방법

- 간접 지원(①, ②) : 자격/서면심사 → 선정평가(발표평가)
- 직접 지원(③) : 자격/서면심사
- ※ 신청기업의 지원 여부와 지원금 조정은 평가위원회 심의 결과에 따름

□ 평가기준 : 서면심사 및 선정평가 결과를 종합하여 최종 수혜기업 선정

평가 분야		주요 평가 항목
100점	적정성 (20%)	• 사업 내용의 적정성 및 필요성
	필요성 (30%)	• 혁신의료 산업화 견인여부, 시장창출, 매출 발생/증대 가능성
		• 수입대체 및 수출효과, 수입단가 인하효과
	기대효과 (30%)	• 고용창출 효과 및 의료기기 전후방 산업의 파급성 기대
		• 의료기기 전후방 산업과의 연계효과
기업역량 (20%)	• 기술(제품)의 우수성 및 시장선도 가능성	

※ 상기 명기된 평가, 선정 등은 신청기업 수에 따라 일부 조정될 수 있음

※ 선정기업 공고 시 점수는 공개하지 않음

□ 가점사항

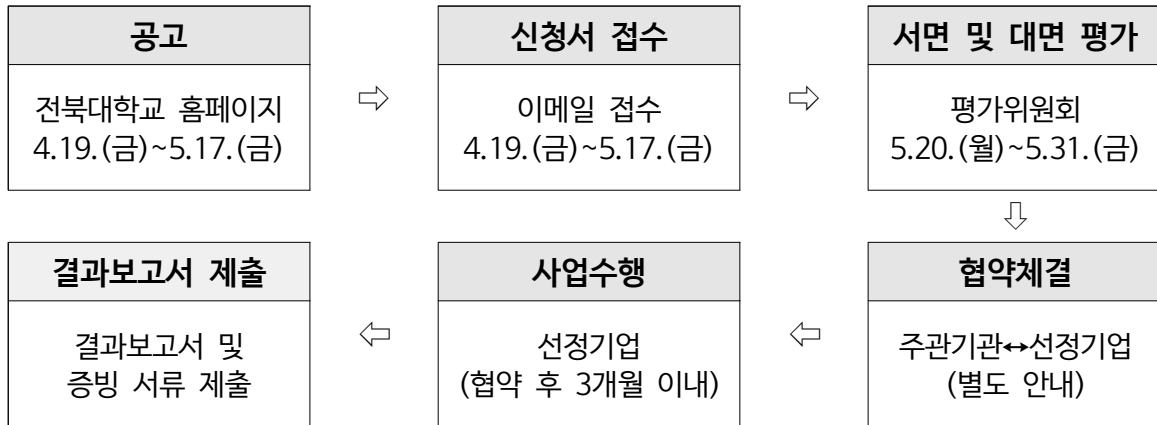
- 3, 4등급 의료기기
- 혁신형 의료기기 기업 인증 기업
- 전북특별자치도 내 기업, 전북특별자치도 이전 희망 기업(연구소, 공장 등)

5. 지원제외 대상

- 신청기업 또는 신청기업의 대표자가 정부사업에 참여제한을 받고 있거나, 의무사항을 불이행(기술료 미납, 보고서 미제출 등) 하고 있는 경우
- 휴업·폐업 또는 절차가 진행 중인 기업일 경우
- 금융기관 신용불량자(대표자 등), 채무 불이행이 확인된 경우
- 신청된 사업계획이 현재 사업화 상품이거나, 현 지원된 과제와 유사·중복이 확인될 경우
- 제출 서류 및 사업계획서가 허위인 경우

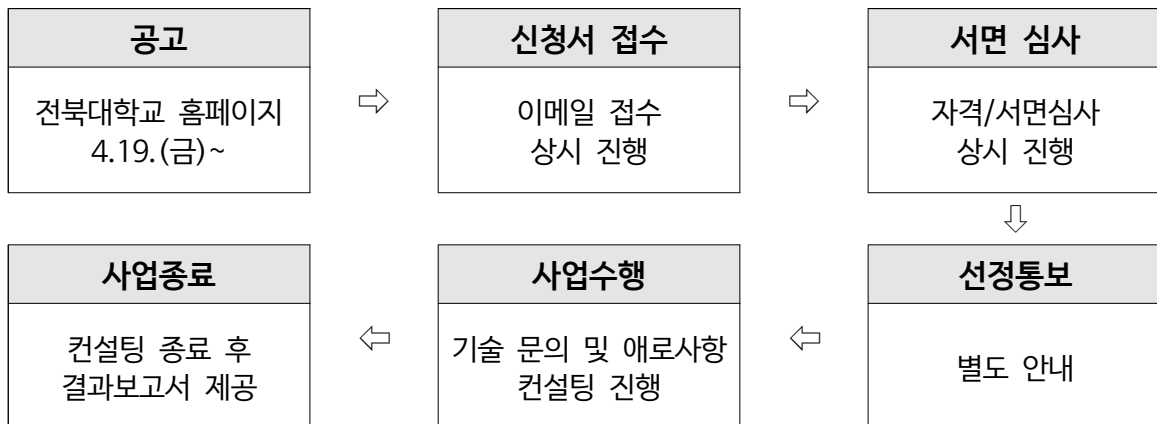
6. 추진일정

○ 간접 지원(①, ②)



※ 상기 일정은 사정에 따라 변경될 수 있음

○ 직접 지원(③)



7. 문의처

□ 지원프로그램 관련 문의

산업분야	지원 프로그램	담당자명	전화번호	이메일
의료기기 및 의료용품산업	① 관련분야 시장 및 기술동향 조사	박찬솔	063-219-5733	chansol0228@jbnu.ac.kr
	② 기술지도 전문가 컨설팅			
	③ 기술지도 센터 컨설팅			