

「2023년도 지역특화산업육성사업(BIR&D)」

디지털헬스케어산업 기술고도화 지원 사업 기술닥터분야 모집 상세 공고문

2023년도 중소벤처기업부와 강원특별자치도가 지원하는 기업지원서비스사업 수행자로 선정된 수행기관 및 과제별 지원 프로그램을 안내하오니, 해당 프로그램 참여를 희망하는 강원지역 중소기업의 많은 신청 바랍니다.

2024년 1월 17일

중소벤처기업부장관, 강원특별자치도지사, 강원테크노파크원장
(재)원주의료기기테크노밸리원장

I 사업 개요

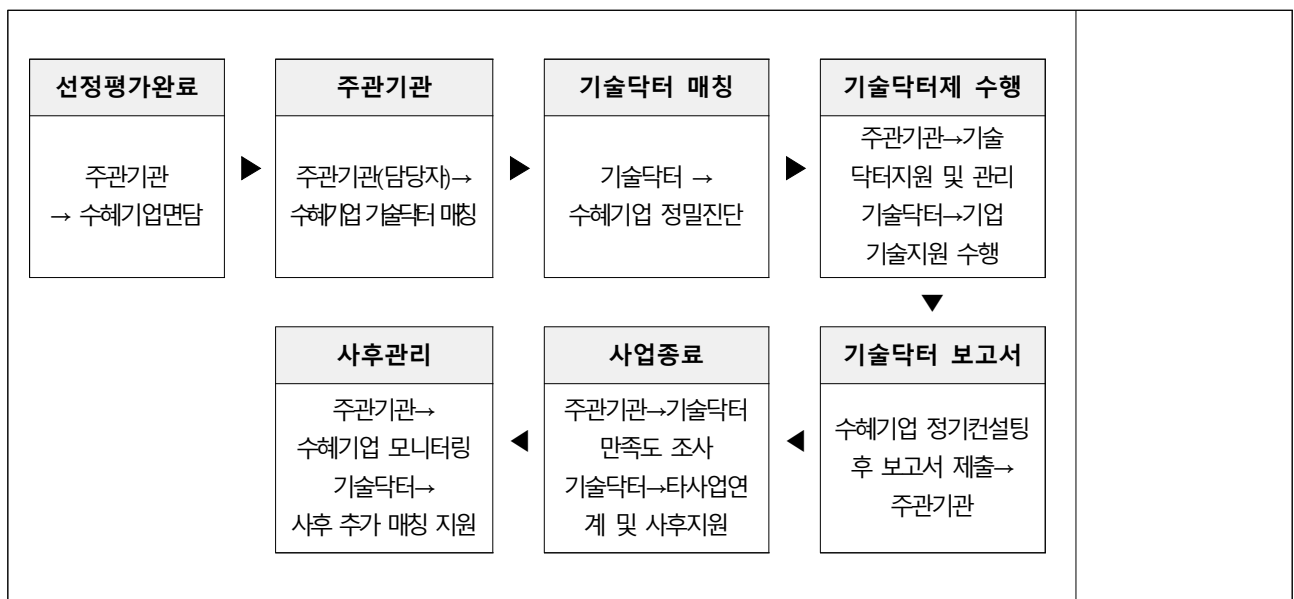
- 과 제 명 : 디지털헬스케어산업 기술고도화 지원 사업
- 수행 기관 : (재)원주의료기기테크노밸리
- 사 업 비 : 300백만원
- 지원 대상
 - 강원도 소재 디지털헬스케어산업 분야 제품(기술) 및 전환 기업
 - 강원도 소재 : 사업자등록증 상 본점 소재지가 강원도인 기업
 - 관련 업종코드(KSIC)에 속해 있는 기업

산업코드	코드명	산업코드	코드명
21300	의료용품 및 기타 의약 관련제품 제조업	27199	그 외 기타 의료용 기기 제조업
26299	그 외 기타 전자부품 제조업	28519	기타 가정용 전기기기 제조업
27111	방사선 장치 제조업	28909	그 외 기타 전기장비 제조업
27112	전기식 진단 및 요법 기기 제조업	58221	시스템 소프트웨어 개발 및 공급업
27192	정형외과용 및 신체보정용 기기 제조업	58222	응용 소프트웨어 개발 및 공급업

지원프로그램		세부내용	지원기관	지원방법
번호	프로그램명			
1	기술닥터제	<ul style="list-style-type: none"> 맞춤형 기술닥터를 통해 수요기업이 요청하는 분야에 대해 1:1 맞춤형 기술컨설팅 	WMIT	직·간접지원

□ 세부 프로그램 1: 기술닥터제 운영

세부지원내용		지원내용
<p>□ 기술닥터제 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> 직·간접지원을 위한 전담인력이 맞춤형 기술닥터를 통해 수요기업이 요청하는 분야에 대해 1:1 맞춤형 기술지원으로 기업에 필요한 전체적인 기업지원 프로그램을 운영 수혜기업 선정 이후 1차면담을 통하여 당면한 문제점을 파악하고 기술닥터 Pool을 이용하여 적합한 기술닥터 매칭으로 기업에 대한 정밀 진단 시행 		기술닥터 매칭 기업당 월 1회 이상 방문
주관기관 세부역할	기술닥터 세부역할	
<ul style="list-style-type: none"> 기술닥터 전문가 Pool 구성 <ul style="list-style-type: none"> 기술닥터 분야별 전문가 선정 수혜기업 현황 파악 <ul style="list-style-type: none"> 수혜기업 1차면담을 기업 문제점 파악 수혜기업 기술닥터 매칭 <ul style="list-style-type: none"> 1차면담을 통한 분야에 적합한 기술닥터 매칭 기술닥터 지원 및 관리 <ul style="list-style-type: none"> 수혜기업과 기술닥터의 원활한 소통이 가능하도록 적극적인 지원 및 관리 기술닥터 보고서 확인 <ul style="list-style-type: none"> 기술닥터 정기컨설팅 후 제출된 보고서 검토 및 관리 사업종료 후 <ul style="list-style-type: none"> 수혜기업에게 기술닥터 만족도 조사 실시 수혜기업 모니터링을 통한 사후관리 진행 	<ul style="list-style-type: none"> 수혜기업 현황 파악 <ul style="list-style-type: none"> 수혜기업 1개사 당 1인 이상의 기술닥터를 매칭 하여 1:1 맞춤형 기술지원으로 운영 주관기관 1차면담을 통한 매칭에 따라 수혜기업 정밀 진단 수행 기술닥터 기업지원 수행 <ul style="list-style-type: none"> 기업 애로해결을 위한 월1회 이상의 상시/정기 활동을 통한 기업지원 수행 기업에 필요한 최적의 기술 지원 방법 협의 및 선정 연구개발 기획 및 제품 전략수립 컨설팅 기업이 필요로 하는 기술에 대하여 자문을 통한 기술 전달 기술닥터 보고서 작성 <ul style="list-style-type: none"> 기술닥터는 정기컨설팅 후 수혜기업애로사항에 대한 보고서 작성 보고서는 주관기관에 제출 사업종료 후 <ul style="list-style-type: none"> 수혜기업의 실질적인 성과창출이 이루어지도록 관련 사업 발굴 및 안내 	



○ 문의처

지원프로그램		지원기관명	담당자	전화번호	이메일
번호	프로그램명				
1	과제전체 기술닥터제	(재)원주의료기기 테크노밸리	홍기범	033-760-6166	hongkb@wmit.or.kr

① (지원내용) 상기 지원 프로그램 참고

※ 기업의 애로사항 해결을 위한 기술닥터 1:1 매칭 지원사업
(과제 종료시 까지 월1회 이상 기업방문 예정)

○ (신청자격) 강원지역 내에 소재한 중소기업으로 디지털헬스케어 산업 전·후방 연관 제품(기술) 분야로 신청 가능

※신청 제한

1. 중복지원 신청

- 중소벤처기업부에서 수행 중인 지역주력산업육성사업 및 지자체 등 정부 및 유관기관과 동일 또는 유사사업 중복지원 불가
- 중복수급 등 부정행위 적발 시 해당 지원과제의 지원금 환수 및 제재부가금을 부과할 수 있으며 지역주력산업육성 등 정부지원사업 참여에 제한을 받을 수 있음
- 동일제품 또는 내용으로 정부 및 지방비 지원을 받거나 진행 중인 경우

2. 거짓 및 불성실 신청

- 제출기한 내 서류 미제출하였거나, 제출서류 내용이 사실과 다른 경우
- 사업추진(R&D, 기술개발과제 등) 시 불성실 또는 실패 판정을 받은 경우
- 지원기간 중, 신청지역 이외 지역으로 본사 또는 사업장이 이전한 경우
- 공급기업이 선정기업과 동일 대표자 또는 자회사인 경우

3. 기타

- 기업의 부도, 휴폐업, 국세(지방세) 미납·체납처분*, 채무불이행자*, 파산·회생기업**등 (지역산업육성사업 운영요령 [별표1] 참고)

* 단, 중소기업진흥공단 및 신용회복위원회(재창업지원위원회)를 통해 재창업자금을 지원받은 경우와 신용보증기금 및 기술신용보증기금으로부터 재도전기업주 재기지원보증을 받은 경우는 예외

** 단, 법원의 인가를 받은 회생계획 또는 변제계획에 따른 채무변제를 정상적으로 이행하고 있는 경우는 예외

○ (지원방법) 수혜기업 선정 후 직접지원(수행기관 → 수혜기업) 또는
간접지원(수행기관 → 용역기관 → 수혜기업)의 방법으로 지원

② 신청방법

○ 과제 담당자 이메일 접수 (hongkb@wmit.or.kr)

③ 제출서류

○ 사업자등록증, 재무제표 및 프로그램별 ‘상세사업계획서’ *(과제별 확인)
(* 필요시 프로그램별 상세 계획서를 요구할 수 있음)

④ 평가방법 및 기준

- (평가방법) 예비진단 신청기업의 참여제한 등에 대한 사전검토
→ 적격성 검토 및 내부평가 → 선정
- (평가기준) 상세 기준 및 배점은 과제별 프로그램 확인

항목	지표
지원 필요성	○ 본 지원을 통해 달성하고자 하는 목표의 명확성
	○ 지원대상제품의 사양, 현 진행상황, 애로사항, 시의성 등 지원의 필요성
지원내용의 타당성	○ 지원내용, 범위, 일정의 구체성
	○ 지원금액의 적정성
기대효과	○ 지원제품의 사업화 가능성
	○ 고용 및 매출 증대

- (우대가점) 아래 항목 해당 시, 우대가점 반영(최대 3점)

구분	우대가점 기준	증빙서류	가점
1	최근 3년 이내 지역특화 R&D 종료기업	지역사업평가단 확인	3
2	중소기업 복지플랫폼 우수 활용기업	인증서	1
3	중소기업중앙회가 선정한 명문장수기업	인증서	2
4	「자유무역협정의 이행을 위한 관세법의 특례에 관한 법률」제12조에 따라 인증된 원산지인증수출자인 경우	인증서 (유효기간 인증서에 한함)	1
5	지역중소기업법 시행령 제30조 제1항에 따른 '중소기업 밀집지역 연계지원' 해당 기업	TP 확인	2
6	고용친화기업, 가족친화기업, 백년·유망중소기업, 여성기업, 장애인기업 * 증빙서류 제출 시 인정	인증서	1
7	강원도 수출유망중소기업	인증서	1

- 사전검토 내용

항목 구분	검토내용
신청자격 검토	<ul style="list-style-type: none"> - 거점 및 연계단지 입주기업 해당 여부 - 지역 내(강원) 사업장 보유 및 가동 여부 - 의료기기 해당 여부 - 의무불이행 해당 여부(체납금 등)
신청과제 내용의 적절성	<ul style="list-style-type: none"> - 사업내용의 타당성(지원 필요성, 사업내용을 구체적으로 제시했는지 여부) - 기대효과(해당 기업 성장 기여도 등 기대효과를 구체적으로 제시했는지 여부)

※ 신청기업 자격 검토 항목에서 1개라도 미충족 시 이후 평가에서 제외

○ 세부 평가항목 및 배점 (※ 지원프로그램별 평가항목은 변경될 수 있음)

평가항목	평 가 지 표		배점
공통 사항 (40)	사업수행능력	- 연구인력(대표이사포함) - 수행능력, 회계, 경영상태	5
	기업의 기술역량	- 기술혁신성(신규성 및 독창성) - 제품의 용의성 및 확장 가능성	10
	시장성 분석	- 시장의 성장성, 점유 가능성 - 시장의 규모 및 투자의 수익성	5
	지원의 타당성	- 지원내용, 범위, 일정의 구체성 - 기술개발의 시급성, 지원 금액 적정성	15
	지원의 적정성	- 제품화 실현 가능성 - 매출 및 신규 채용, 기술 성장 가능성	15
	소 계		50
기관 수행능력 (30)	- 전문인력 보유현황		5
	- 수행장비 보유 유무		10
	- 과제수행 경험 등의 능력		5
	소 계		20
지원신청 유형별 특성 (30)	- 시제품(기구설계, 목업) 제작을 위한 제품 개발 진척도 - 규격시험 적용 가능 제품 여부 - 애로기술 해결 및 기술력 향상 여부 - 제품의 인허가 진행 사항 여부 - 기타 지원신청 유형별 특성 반영		30
	소 계		30
우대가점 (+3)	- 우대가점 기준 해당 시 (해당 증빙서류 제출 필수)		(+3)
합 계			100(+3)

※ 합계 60점 이상인 경우에만 지원 대상으로 선정

합계 60점 이상인 경우라도 예산을 고려하여 지원 우선순위를 결정하므로 지원 제외될 수 있음

5 유의사항

- 제출된 서류는 일체 반환하지 않음(평가결과는 신청기업에 개별통보)
- 과제종료 후, 선정기업은 주관기관의 사업성과 활용을 위한 제반자료 요청 때 적극적으로 협조해야 함

6 신청기간

- 공고 및 접수 기간 : 2024. 1. 17.(수) ~ 2024. 1. 30.(수) 18:00
- 과제 담당자 이메일 접수 : hongkb@wmit.or.kr (수시접수)