

2020년도 풀뿌리기업육성사업 수혜기업 모집 공고 (2차)

2020년 중소벤처기업부가 주관하는 본 사업은 광주광역시 내 덴탈헬스케어 기기 및 용품 관련기업 대상으로 관련 제품 고도화 및 시장성 강화를 위하여 다음과 같은 기업지원 프로그램을 시행하고자 하오니, 해당 지원분야 참여를 희망하는 기업의 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

2020년 06월 02일

조선대학교산학협력단 덴탈헬스케어지원센터장

1. 사업개요

- 사 업 명 : 2020년 풀뿌리기업육성사업
- 과 제 명 : 치과병원 빅데이터 기반 디지털 덴탈헬스케어제품 개발 및 산업화
- 사업기간 : 2020. 01. 01 ~ 2020. 12. 31 (12개월)
- 기업지원 협약기간 : 2020. 07. 01 ~ 2020. 10. 31 (4개월)

※ 협약기간은 덴탈헬스케어지원센터의 사정에 따라 변경될 수 있음

2. 지원개요 및 내용

- 지원기관 : 조선대학교 산학협력단
- 지원프로그램 및 내용

지원 프로그램명	세부 지원 내용
제품경쟁력확보지원	◦ 지원내용 - 주관기관 보유 인프라(조선대학교 치과병원/임상의/자매결연치과대학)연계 Hands-on Workshop 개최지원 * Hands-on workshop이란, 제품 홍보 및 사용 설명을 위해 실사용자(의사)를 통하여 진행하는 시연회임. ◦ 지원규모 - Hands-on Workshop개최 : 건당 10,000천원 이내(VAT포함)
맞춤형수출마케팅지원	◦ 지원내용 - 지원제품의 성공적인 해외시장안착을 위한 주관기관 보유 인프라(조선대학교 치과병원)연계를 통한 필드테스트 및 마케팅전략분석지원 * 주관기관 인프라(자매결연치과대학등)를 통한 제품필드테스트지원 * 수출전문가 및 전문기관 연계를 통한 수출관련 마케팅전략 분석지원 - 해외 카탈로그 제작, 회사소개서 번역 및 제작 등 수출관련 홍보물제작 <u>홍보물제작지원을 수혜받은 기업은 전시회 참가내역 증빙</u> ◦ 지원규모 - 건당 5,000천원 이내(VAT포함)

3. 신청방법 및 지원절차

절 차	주 체	주요역할 및 추진내용
수혜기업 사업공고	조선대학교 덴탈헬스케어지원센터	- 조선대학교 및 유관기관 홈페이지 공고 게시 - 유관기관 및 기업 집적 지역 내 옥외 광고 게시
↓		
신청서 접수	덴탈헬스케어지원센터	- 덴탈헬스케어지원센터 방문 접수 및 우편 접수 (상시 접수 실시 / 공휴일 제외)
↓		
기업예비진단	덴탈헬스케어지원센터	- 인프라 · 제품현황 등 기업역량 확인 - 타 프로그램 신청 현황 파악 및 중복 지원 검토 등
↓		
면담/현장실태조사	덴탈헬스케어지원센터	- 기업현장방문 통한 현장실태조사 실시 - 기업 애로사항 파악 등
↓		
지원분야 선정평가	덴탈헬스케어지원센터 /선정평가위원	- 분야별 선정평가위원 통한 평가 (필요시 발표평가)
↓		
선정결과 통보	덴탈헬스케어지원센터 → 수혜기업	- 선정평가 후 결과통보 및 수정사업계획서 제출 안내 (E-mail/유선 통한 통보, 공휴일 제외)
↓		
협약 및 사업수행	덴탈헬스케어지원센터 ↔ 수혜기업	- 해당 수혜기업과 협약 체결 및 사업 수행 진행 - 필요 시, 3자 협약 진행
↓		
중간점검 및 사업수행지원	덴탈헬스케어지원센터 ↔ 수혜기업	- 사업별 주기적인 모니터링 실시
↓		
결과보고서 제출	수혜기업 → 덴탈헬스케어지원센터	- 지원분야별 사업진행완료 결과보고서 제출
↓		
수혜기업 현황 및 성과 관리	덴탈헬스케어지원센터	- 지원결과 분기별 모니터링 및 우수사례 발굴

신청자격 : 광주지역 내 소재한 덴탈헬스케어기기 및 용품 관련 기업으로 상세사항은 하단 참고

구 분	내 용
소재지	· 신청접수일 현재 대상 기업의 본사 또는 공장, 연구소 중 1개소 이상이 <u>광주광역시 내 소재하고 있는 기업</u>
신청기업 조건	① 덴탈헬스케어 기기 및 용품 관련 아이টে을 보유한 중소기업 ② 덴탈헬스케어 기기 및 제품 생산기업 및 활용기업 ※ 개발제품예시 : ① 덴탈헬스케어 기기 : 스케일러, 치주염치료기, 전동칫솔 등 ② 덴탈헬스케어 용품 : 치약, 칫솔, 구강세정제, 구강연고, 구강밴드 등 ③ 덴탈헬스케어 소재 및 부품 : 치과용 합금, 임플란트 픽스처, 치아골이식재, 덴처버 등
신청불가 대상	① 국세/지방세 채납세액 채납, 가압류가 있는 경우 ② 금융기관 등의 신용불량자(기업대표, 경영진, 총괄책임자 등 관계자)에 해당하는 경우 ③ 유사 및 동일한 내용으로 타 기관에서 지원 받는 경우 ④ 정부과제 참여 제재대상 및 의무사항 불이행(기술료 및 정산금 미납, 보고서 미제출, 기업, 기업대표, 경영진, 총괄책임자 등 제재 대상인 경우)

4. 평가기준

○ 평가방법

- 기업지원신청서 기반하여 현장실태조사(인터뷰 포함) 실시
- 현장실태조사(인터뷰 포함) 후 평가위원회를 통한 서면평가를 실시하여 최종선정
(※ 코로나19로 인하여 대면평가 진행하지 않음)
- 평가위원회는 지역 내·외 지원분야별 전문가3인~5인으로 구성하여 운영

○ 평가항목 : 총점(110)=기업역량(40) + 사업내용(60) + 가점(10)

※ 기초자치단체(광주광역시 광산구)가점 (10)

○ 선정기준

- 지원 대상 적격성 및 타당성을 검토하여 평가항목별 선정평가위원 점수 합산 결과 (평균 70점 이상)로 최종 수혜기업 선정 (중복지원여부, 매출성장성, 제품유용성 등 기업역량확인)

5. 추진일정

○ 사업공고 및 신청서 제출 : 2020년 06월 02일(화) ~ 2020년 06월 16일(화) 17시

- 조선대학교 덴탈헬스케어지원센터 직접 방문 또는 우편으로 제출 (원본 1부, 사본 5부)
- 조선대학교 덴탈헬스케어지원센터 주소
(61452) 광주광역시 동구 필문대로 309 조선대학교치과대학 1층 1211호 국책사무실

- 선정평가위원회 : 2020년 06월 22일(월) ~ 2020년 06월 26일(금) 중 택 1일 예정
- 선정결과통보 : 2020년 06월 29일(월) 예정
- 협 약 체 결 : 2020년 06월 29일(월)이후 예정

※상기일정은 덴탈헬스케어지원센터의 사정에 따라 변경될 수 있음

6. 문의처

기관명	담당자명	전화번호	이메일
조선대학교 덴탈헬스케어지원센터	장현정 연구원	062-230-6869	9556730@naver.com
	박수진 연구원	062-230-6869	soo501b@naver.com

7. 제출서류

※ 제출된 서류는 일체 반환하지 않음

제출서류		제출여부
▷ 지원신청서, 요약기술서	서식[첨부1-1, 첨부1-2]	필수
▷ 기업지원분야별 계획서	서식[첨부 2]	필수
▷ 신청자격 적정성 확인서 (국비, 지자체비, 지역지원기관 중복확인)	서식[첨부 3]	필수
▷ 평가결과 수락 확인서	서식[첨부 4]	필수
▷ 개인정보 수집 및 이용 동의서	서식[첨부 5]	필수
▷ 사업자등록증		필수
▷ 법인등기부등본 (개인사업자 제외)		필수
▷ 최근 2개년도 재무제표		필수
▷ 사업비 산출내역 관련 견적서		해당 기업에 한함
▷ 지식재산권(특허, 상표권, 디자인, 프로그램, 실용신안 등)보유현황		해당 기업에 한함
▷ 표준인증 보유 현황		해당 기업에 한함

※ 붙임1. 2020년도 덴탈헬스케어 풀뿌리기업육성사업 기업지원 신청서 및 지원양식
별첨. 필드테스트 상세지원 내용

별첨.1

맞춤형 수출 마케팅 지원의 "필드테스트"란?

- * 필드테스트 개념 : 조선대학교 보유 해외 인프라(개원의/MOU체결기관/자매결연치과대학 등) 및 업체 자체 발굴 해외수요자 와 연계하여 현장에서 사용후, 그 제품에 대한 사용리뷰(제품의 장점, 단점, 시장진출관련등)를 진행하는 것
- * 활용할 '필드'의 범위 : 수출 및 해외시장 활성화가 목적이므로, 업체가 희망하는 수출국가
- * 필드테스트의 결과물 : 보고서 형식의 리뷰 제출

MOU체결기관			
몽 골	제1중앙병원	국립외상센터	국립모자병원
	과학기술대학교	홉스골도립병원	EMJJ 병원
	아가페 기독교병원	국립암센터	그랜드메디병원
	치과의사협회		
네 팔	트리분대학		
미얀마	양곤 치과대학병원	만달레이 치과대학병원	
캄보디아	헤브론병원		
베트남	칸쇼 시립병원		
필리핀	세부닥터스그룹 노스제너럴 호스피탈		
인도	하사누딘 치과대학병원	덴티퀄러시	항뚜아 치과대학병원
네시아	람봉 라구나 치과대학 병원	마하사라스와티 치과대학	
중 국	연길 시립병원	산둥성 청도 대학 중의대학 부속의원	조양천병원
	중국인민병원	연변대학 치과병원	