

『KIMES 2026 연계 국산의료기기 교육훈련 지원센터
통합전시관 참가기업 모집』 공고

국내 유망 중소 의료기기 제조기업의 신속한 국내·외 시장 진입을 위해 『KIMES 2026 연계 국산의료기기 교육훈련 지원 센터 통합전시관 참가기업 모집』을 다음과 같이 공고하오니 관련 기업의 적극적인 참여를 바랍니다.

2026년 1월 13일

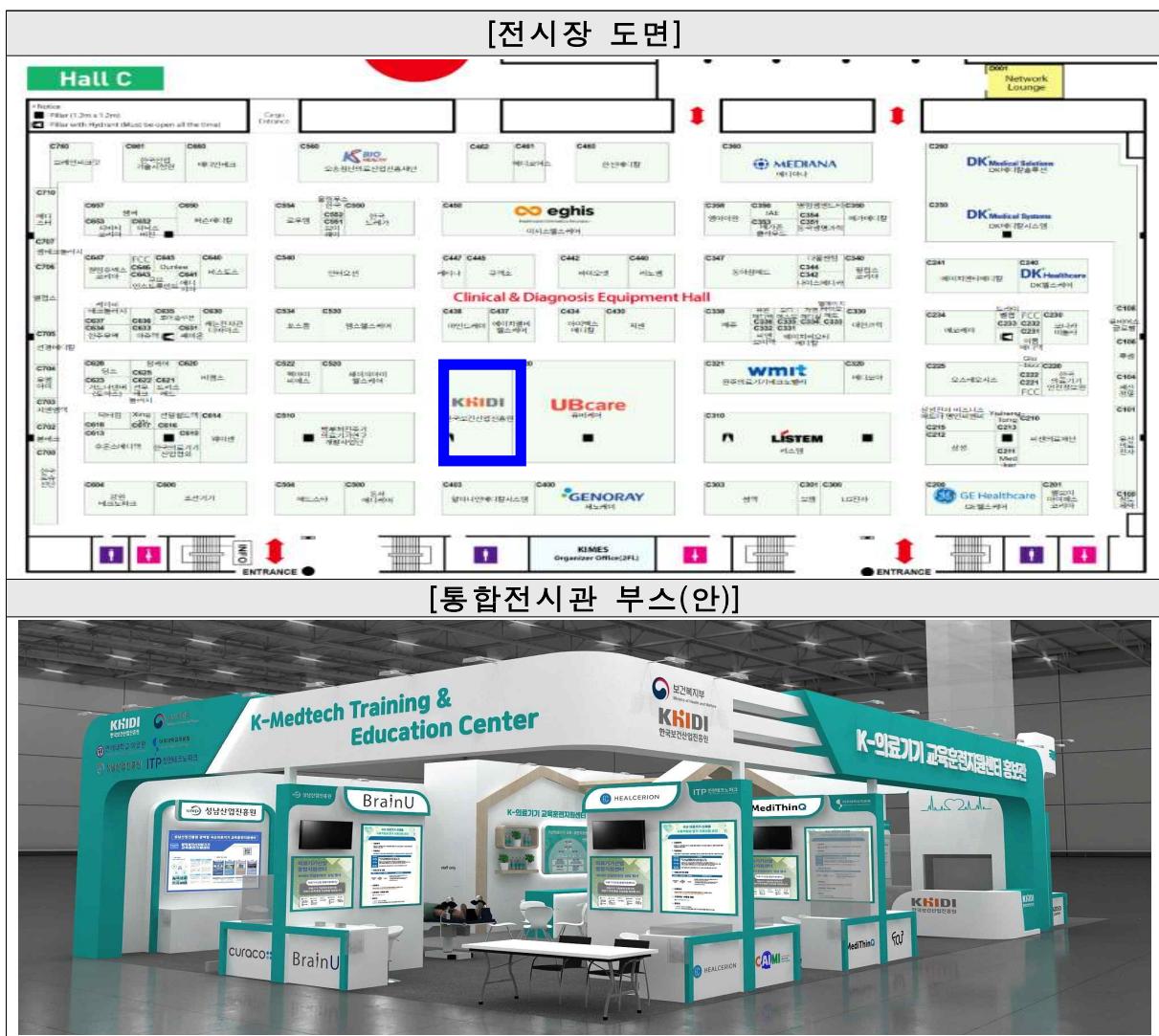
한국보건산업진흥원장

KHIDI 한국보건산업진흥원

1

사업 개요

- (사업목적) 국산의료기기 교육훈련 지원센터 홍보 및 '국산의료기기 교육·훈련 지원센터' 지원기업 대상 통합전시관 운영을 통해 국산 의료 기기의 우수성 홍보 및 글로벌 시장진출 지원
 - (기간) 2026년 3월 16일(목)~22(일), 4일간
 - (장소) 서울 코엑스 전시장 Hall C
 - (주최/주관) 보건복지부 / 한국보건산업진흥원
 - (규모) 독립 12부스(9m x 12m 규모)
 - 전시장 도면 및 부스(안)



2

지원 내용

타 부처 및 지자체 지원사업을 통해 KiMES 2026 전시회 관련 소요비용(전시부스 임차료, 장치비 등)을 지원 받는 기업은 본 사업 참여에 제한이 있을 수 있음

□ 지원 대상

- 국내·외 시장 진출이 가능한 '국산의료기기 교육·훈련 지원센터' 참여 또는 예정인 의료기기 제조 기업
 - 출품 제품에 대한 학술적·활용 신뢰도 제고를 위한 제품 술기 사례 발표 또는 제품 시연(핸즈온) 등 홍보 포함 우대

< 지원대상 우대사항 >

- ① 출품 제품에 대한 학술적·활용 신뢰도 제고를 위해 제품 사용 경험을 보유한 국내·외 의료진이 참가하여, 술기 사례 발표 또는 제품 시연(핸즈온)이 가능한 기업 및 제품
 - * 의료진 발표보다 더 효율적인 제품 시연 및 소개 방법이 있는 경우 제안할 수 있음
 - **홍보부스內의 발표공간을 활용하여, 제품 소개(시연) 및 술기 사례 등을 발표 진행**
 - * 발표 및 시연 프로그램 일정은 최종 선정된 이후 일정 조율 예정이며, 홍보 영상·발표자료 등 사전 제출 요구 할 수 있음
- ② 국산의료기기 교육훈련 지원센터 참여 또는 훈련 예정 기업 등

□ 지원 내용

- 교육훈련지원센터 통합전시관 참가 · 소요비용* 및 기타 지원
 - 부스 임차료, 설치·장치비, 부대시설비, 도우미, 홍보물 제작비 등
 - 국산의료기기 교육훈련 지원센터 연계 교육훈련 프로그램 참여 기회 제공
 - 의료기기산업 종합지원센터 연계 기업·제품별 맞춤형 심층 상담 제공

□ 기관별 주요 역할 및 의무사항

○ 관리기관(진흥원)

- 사업 공고 및 평가, 기업 선정 진행
- 평가 결과를 바탕으로 신청기업의 전시회 운영 지원(임차비 및 장치비 주최측에 지급)

○ 신청기업

- 신청기업은 KiMES 2026에 출품할 제품에 대한 상세 내용과 목표를 제시하여 사업을 수행. **사업 종료 후 성과보고표 제출**
※ 성과보고표 제출 시, 비즈니스미팅 건수와 예상 실적을 함께 제출
- 신청기업은 전시기간동안 1인 이상 담당자 필히 상주하여야 하며, 전시회 운영 및 홍보자료 제작을 위한 자료 제출
※ (자료예시)기업 로고 및 제품사진(고해상도 파일), 제품 홍보동영상, 기업/제품 소개 자료

3

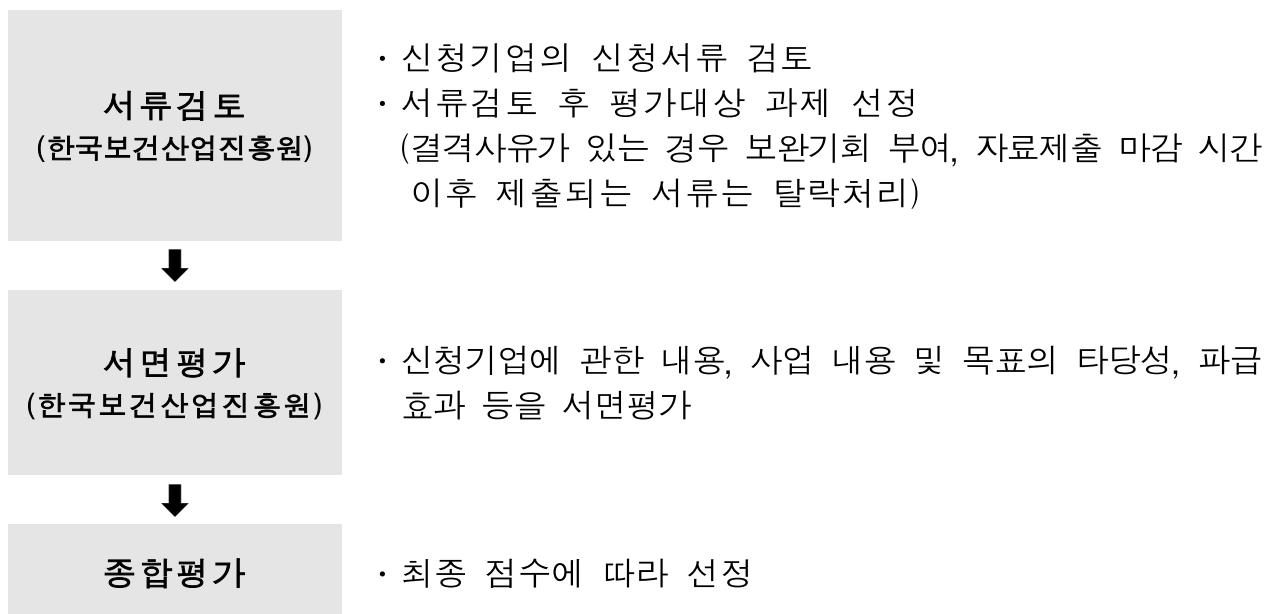
사업추진 절차

□ 추진절차



- ※ 추진 상황에 따라 공고 및 접수, 평가 및 선정 등의 일정은 변동 될 수 있음
- ※ 신청기업은 사업 수행 시, 참가사 및 전시회 매뉴얼을 준수하여야 함
- ※ 필수 전시 품목의 기업을 선정하지 못한 경우, 관리기관(진흥원)은 평가위원의 의견을 반영하여 품목과 참여 기업을 발굴 및 선정할 수 있음
- ※ 성과보고표 제출 시 비즈니스 매칭 건수 및 실적 제출 요함 (양식 배부예정)

□ 평가 및 선정 방법



□ 평가항목 (평가 시 항목 변동 가능)

- 출품제품의 우수성 60%, 신청기업의 적절성 30%, 전시회 파급 효과 10% 비중으로 평가

| | |
|--------------------------------|---|
| 출품제품의 우수성 (60점) | <ul style="list-style-type: none">- 매출 규모 및 수출 이력- 국내·외 인허가 등 인증 건수- 한국 의료기기 통합전시관 운영 컨셉 간 적합성 등 |
| 신청기업의 적절성 (30점) | <ul style="list-style-type: none">- 맞춤형 지원이 필요한 상황 여부<ul style="list-style-type: none">* 매출규모, 직원 수, 업력 등- 신청기업 제품(기술)의 유망성<ul style="list-style-type: none">* 국내·외 시장 진출 가능성, 기술 수준 등- 신청기업의 국내·외 시장 진출 의지 |
| 전시회 파급 효과 (10점) | <ul style="list-style-type: none">- 통합 전시관 참여로 인한 파급효과- 전시회 중 비즈니스 미팅을 통한 국내·외 시장진입 효과 등 |
| 가점(3점) | <ul style="list-style-type: none">- 국산의료기기 교육훈련지원센터 참여 또는 훈련 예정* 기업(3점)<ul style="list-style-type: none">* 참여실적, 협약서 등 증빙가능하거나, 교육훈련지원센터를 통한 추천 기업인 경우 동일한 것으로 인정 |

4

신청기간 및 방법

□ 신청기간 및 방법

- (신청기간) 공고일로부터 약 3주간('26.01.30(금), 17:00까지)
* ('26.1.30 17:00 도착분까지 유효)
- (신청방법) 붙임의 신청서 및 제출서류 일체 이메일 제출
 - 진흥원 홈페이지(www.khidi.or.kr) → 알림마당 → 사업공고에서 다운로드 및 작성
- (제출서류)
 - 참가신청서 1부
 - * 한글 원본파일과 서명 후 스캔한 PDF파일 동시 제출
 - 참가규정 및 동의서
 - * 규정 및 개인정보 수집·이용·제공 동의서는 서명 후 스캔파일(PDF) 제출
 - 개인정보 수집·이용·제공 동의서
 - 사업자등록증 사본(또는 법인등기부등본) 1부

□ 문의처

- 한국보건산업진흥원 의료기기산업지원팀 김서윤 연구원
☎ : 043-713-8861, E-Mail : sykim04@khidi.or.kr
- ※ 별지 붙임 : 참가신청서 및 개인정보 수집·이용·제공 및 동의서

- 사업신청자는 공고사항을 비롯하여 기타 사업 신청에 관련된 사항을 모두 숙지하여야 하며, 미(未)숙지의 책임은 사업신청자에게 있음
- 필요 시 신청기관에 추가 자료를 요청할 수 있으며, 이에 따라 제출된 자료는 계획서와 동일한 효력을 가짐
- 제출된 사업계획서의 내용은 한국보건산업진흥원과 협의없이 변경 할 수 없음
- 제출된 사업계획서는 선정 여부와 관계없이 반환하지 않으며, 평가 결과 및 선정에 관한 사항은 비공개 함
- 신청서와 관련된 일체의 비용은 신청기관의 부담이며, 모든 내용은 객관적으로 입증할 수 있어야 하고, 그 내용이 허위로 판명되거나, 입증 요구에 따라 증명하지 못하는 경우는 평가대상에서 제외 또는 선정을 취소함
 - 사업계획서의 내용을 객관적으로 입증할 수 있는 관련 자료는 사업 계획서 별첨으로 제출하여야 함
- 제안내용에 대한 확인을 위한 추가자료 요청을 할 수 있으며, 신청기관은 이에 응하여야 함
- 사업을 수행함에 있어 부실 또는 부당하게 하거나, 부정한 행위를 한 사업자는 향후 신규 사업의 참여에 제한을 받을 수 있음
- 제출 서류 중 위조 또는 누락된 서류 발견 시 평가대상에서 제외됨

붙임1**KIMES 2026 연계 교육훈련지원센터 통합전시관 참가신청서****「교육훈련센터 통합전시관」 참가 신청서****1. 신청/계약자**

| | | | |
|-----------|---------------------|---------|--|
| 업체명 | (국문) / (영문) | | |
| 대표자 | | 사업자번호 | |
| 주 소 | (국문) (영문) | | |
| 담당자 | | 부서 및 지위 | |
| 전 화 | | 휴대폰 | |
| E-mail | | 홈페이지 | |
| 출품목 소개 | (제품명/모델명) (허가현황) | | |

2. 회사 정보

| 설립년도 | 년 | 자본금 | ₩ 원 |
|--------------------|--------|----------------|-------|
| 종업원 수 | 명 | 매출액 | ₩ 원 |
| 매출실적 (2025) | ₩ 원 | 수출실적 (2025) | US \$ |
| 기업소개* | (간략요약) | | |
| 주요제품 소개* | (간략요약) | | |
| 획득 인허가 및 특허* | (간략요약) | | |

* 회사 및 출품목 소개서 별첨가능

당사는 주관기관 소정 규정에 의거 상기와 같이 “KIMES 2026 교육훈련센터 통합전시관”의 참가를 신청합니다.

2026년 월 일

대표자 : (인)

(본 계약서에 날인한 사람은 참가기업을 대표하여 본 계약을 이행할 권한과 의무가 부여되었음을 보장합니다.)



보건복지부 KINTEX 한국국제컨벤션전시회

3. 출품제품 정보

3-1. 제품 개요

【작성요령】

- 식품의약품안전처 공고에 따른 품목명 및 분류번호, 등급을 함께 기재
- 신청제품의 형태와 특성을 확인할 수 있는 사진 첨부
- 매출액 및 수출액의 경우, 내용을 증명할 수 있는 증빙자료 첨부
- 2개 이상의 제품 출품 시, 각 제품별 수출액 기재

| 품목명 | | | 제품명 | | |
|------------------|--------|----|--------------|----|--------|
| 매출액 (‘25년) | | | | | |
| 수출액 (전체) | (‘23년) | 달러 | (‘24년) | 달러 | (‘25년) |
| 수출액 (출품제품 품목) | (‘23년) | 달러 | (‘24년) | 달러 | (‘25년) |
| 주요수출국가 | | | | | |
| 경쟁기업 (국내) | | | 경쟁기업 (해외) | | |
| 제품사진 | | | | | |

3-2. 제품의 기능, 용도 및 사용방법

【작성요령】

- 제품의 기능, 용도에 대한 내용(사용목적, 작용원리, 주 사용자, 효능 및 효과 등 기술문서에 해당하는 내용)을 간단하게 작성

3-3. 보유 인허가 현황

【작성요령】

- 제품의 국내·외 품목허가 및 시판 여부, 품질관리 관련 인증 등의 사항을 기재(증빙자료 첨부)

3-4. 제품(또는 기술)의 시장성

【작성요령】

- 해당 제품의 국내·외 시장현황 및 신청기업의 시장점유율 및 성장을 등을 제시
- 해당 제품의 글로벌 진출 가능성 등을 제시

4. 신청기업의 추진의지 및 사업수행능력

【작성요령】

- 본 지원 사업 관련하여 기업의 사업수행 의지, 시장진출 가능성 등을 제시

5. 신청기업 전시회 파급효과

【작성요령】

- 본 지원 사업을 통한 해외시장 진입, 매출 증대 등 경제적 파급효과 등을 제시

6. 출품제품 관련 발표 및 시연(핸즈온) 홍보 계획

【작성요령】

- 해당경우 작성

| | | | | | |
|---------------------|---|--------|---------|---------|--|
| Presentation Title | (국문) (영문) | | | | |
| Expected Objectives | (국문) (영문) After attending this session, participants will be able to : | | | | |
| Speaker | Company Name | 발표 기업명 | | | |
| | Contact Person | 연사명 | Title | | |
| | Tel | | Mobile | | |
| | Email | | Website | | |
| | Address | | | | |
| | City | State | Zip | Country | |

| | | | | | |
|----|-----------------------------|--|--|--|--|
| 명칭 | 한글명(영문명) | | | | |
| 대상 | 국내/외의료진, 국내/외기업, 해외바이어 구분 등 | | | | |

| | | | | | |
|------|----|----|----|----|----|
| 강의연자 | No | 소속 | 성명 | 직위 | 비고 |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|----|--|
| 목적 | <p>【작성요령】 * 제출시 삭제 본 사업의 목적: 국산 의료기기 중심의 세미나 및 포럼(핸즈온 등)목적을 포함하여 작성</p> <ol style="list-style-type: none">1.2.3. |
|----|--|

| | |
|-------|--|
| 세부 내용 | |
|-------|--|

| | | | | | |
|---------|----|-----|----------|----|------|
| 관련 의료기기 | No | 제조사 | 품목명(제품명) | 수량 | 활용내용 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

KIMES 2026 연계 교육훈련지원센터 통합전시관 참가 규정 및 동의서

제 1조 : 전시부스 관리

1. 참가업체는 참가신청서에 명시한 전시품의 설치, 전시, 제품설명, 철거를 직접 진행하고 'KIMES 2026' 전시기간동안 전시부스 내 상주요원을 1인 이상 배치 해야 한다.
2. 전시물품 또는 관련 장비의 최종적인 관리 책임은 참가업체에 있으며, 한국 보건산업진흥원(이하, 주관기관)은 도난, 화재, 파손 등 전시장 내에서 예상 되는 각종 사고로 인한 일체의 재산상의 손실에 대해서 보상하지 않는다.
※ 전시물품에 대한 보험 가입은 참가업체 임의로 한다.

제 2조 : 해약

1. 주관기관은 다음의 경우에 일방적으로 참가신청을 해지 할 수 있다.
 - 참가업체가 일방적 의사로 참가를 취소할 경우
 - 참가업체가 참가규정을 준수하지 않거나, 통합전시관 추진을 저해하는 경우

제 3조 : 세부운영요강, 보충규정, 규정의 준수

1. 주관기관은 전시운영에 필요한 세부운영 매뉴얼 및 보충 규정을 마련하여 참가기업에 제공할 수 있으며 참가업체는 이를 준수하여야 한다.
2. 참가업체는 주관기관의 제반규정 및 현장 방역지침을 준수하여야 한다.

제 4조 : 규정의 해석

1. 본 규정의 해석에 관하여 주관기관과 참가업체 간에 이견이 있을 경우 주관 기관의 해석과 결정에 우선적으로 따라야 한다.

위 규정을 준수할 것을 확인합니다.

기 업 명 :

대 표 자 :

(인)



불임2

개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

개인정보 수집·이용·제공 동의서

한국보건산업진흥원은 「개인정보보호법」 제15조제1항제1호에 따라 아래와 같이 개인정보의 수집·이용에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.

1. 개인정보 수집 및 이용

수집·이용 목적

- 'KIMES 2026 연계 교육훈련지원센터 통합전시관' 참가기업 모집 및 안내

수집·이용할 항목

- 필수정보 (성명, 소속, 이메일, 연락처, 주소)

보유 및 이용기간 : 5년

- 위 개인정보는 수집 · 이용에 관한 동의일로부터 보유목적 달성을 시 또는 정보주체가 개인정보 삭제를 요청할 경우 지체 없이 파기합니다.
- 단, 종료일 후에는 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행, 원천징수 의무를 다하기 위하여 보유 · 이용되며 기간은 5년입니다.

동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

- 위 개인정보의 수집 · 이용에 관한 동의는 본 사업평가 진행을 위해 필수적이므로 이에 동의하셔야 이후 절차를 진행할 수 있습니다. 선택항목의 수집 · 이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 행사 참여에 제한이 있을 수 있음을 알려드립니다.

위와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니까?

| | | |
|------|----------------------|---|
| 개인정보 | 성명, 소속, 이메일, 연락처, 주소 | (<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음) |
|------|----------------------|---|

제공정보

| | | | | |
|------|-----|--|-------|--|
| 개인정보 | 소 속 | | 이름/직책 | |
| | 이메일 | | 연락처 | |
| | 주 소 | | | |

2026년 월 일

성 명 :

서명 또는 인