

「제20회 강원 의료기기 전시회(GMES)」 참가기업 모집 공고

(재)춘천바이오산업진흥원에서는 대한민국 의료기기산업 홍보 및 의료기기 기업의 수출지원을 위해 ‘제20회 강원의료기기전시회(GMES)’에 참가기업을 모집하오니 기업의 많은 관심과 참여를 바랍니다.

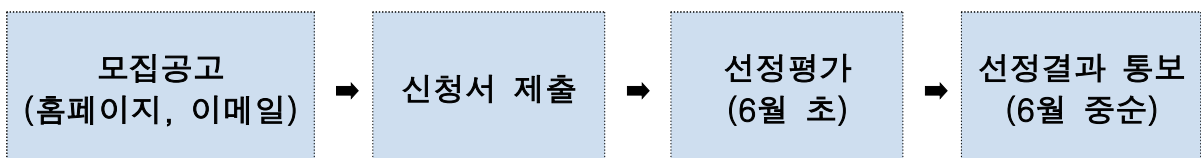
2024년 3월 27일

재단법인 춘천바이오산업진흥원장

I 모집 개요

□ 참가기업 모집 개요

- 공 고 명: 제20회 강원의료기기전시회(GMES) 참가기업 모집
- 모집기간: 공고일 ~ 5. 31.(금)限
- 신청자격: 춘천 소재 바이오(체외진단, 화장품(소재포함), 건강식(소재포함))기업
- 모집규모: 20개사
- 참 가 비: 무료
- 신청방법: 모집기한 내 신청서류 작성 후 이메일 제출
- 선정절차



- 문 의 처: (재)춘천바이오산업진흥원 신경식 대리
(전화) 033-258-6955 (이메일) marketing@cbf.or.kr

□ 전시회 개요

- 전시회명: 제20회 강원의료기기전시회(GMES 2024)
- 전시기간: 2024. 9. 5.(목) ~ 9. 6.(금), 2일간
- 행사장소: 의료기기종합지원센터 상설전시장
 - 주 소: 강원특별자치도 원주시 지정면 기업도시로 200
- 전시규모: 4,693㎡(상설전시장 1·2층), 90개사 120부스
- 참가대상: 전국 의료기기, 헬스케어 제조기업
- 전시품목: 바이오, 의료기기 및 헬스케어기기, 피부미용기기 등
- 전시주최: 강원특별자치도, 춘천시, 원주시, 강릉시
- 전시주관: (재)원주의료기기테크노밸리, KOTRA(강원지원단),
(재)춘천바이오산업진흥원, (재)강릉과학산업진흥원
- 주요행사
 - 해외바이어 초청 수출상담회
 - 공공기관 연계 컨설팅
 - 해외인증 전문기관 초청 컨퍼런스
 - 의료 관련 학술대회(세미나)
 - 채용박람회, 투자설명회
 - 한-일 기술교류회

□ 참가기업 지원사항

- 기본 제공사항
 - 참가비 무료(부스임차료, 공사비)
 - 기본 전시부스 및 비품 제공
 - 수출상담회 지원: 기업당 5건 이상 바이어 매칭 1:1 수출상담, 전문 통역지원
 - 기업 및 제품 홍보 디렉토리 제작

○ 기본 부스 제공사항

구 분		제 공 사 항
벽체부스		- 상호간판(기업 로고) - 바닥 파이텍스 - 인포데스크 1EA
중앙부스		- 테이블 1EA, 의자 4EA - 카탈로그홀더 1EA - 전기 1Kw, 콘센트(2구) 1EA

□ 참가기업 선정

○ 전시 참가기업 선정방법

- 평가위원회를 통한 참가기업 선정
- 신청기업을 대상으로 선정기준에 따라 고득점순으로 선정
- 창업 7년 미만의 중소벤처기업의 경우 창업기업 대상 상대평가를 통해 고득점순으로 선정(창업기업: 10개사 내외)

○ 전시 참가기업 선정 제외 기업

- 의무 불이행 해당 기업(관리비, 임대료, 장비사용료 등 체납기업)
- 국가연구개발과제 참여제한 기업

※ 접수신청 마감일을 기준으로 위 해당사항이 있을 경우 재단 규정에 의거하여 선정 제외

□ 참가기업 부스배정

○ 부스 배정방법: 효율적인 전시회 운영을 위해 재단에서 직접 배정

- 부스 배정 기준은 아래와 같음

① 부스 신청 규모(多부스)에 따라 우선 배정

- 전시 제품 크기에 따라 부스 배정은 조정될 수 있음

② 참가기업 부스 배정 후 잔여부스에 한하여 기관 부스 배정

IV

제출서류 등

□ 제출서류 목록

- 전시 참가신청서(한글파일, 직인 날인 必) 1부.
- 전시 참가신청서(엑셀파일) 1부.
- 개인·기업정보 수집 이용 및 제3자 제공 동의서(직인 날인 必) 1부.
- 신청자격 적정성 확인서(직인 날인 必) 1부.
- 참가기업 선정평가관련 자기평가표(증빙자료 必) 1부.
※ (중요) 증빙자료 제출 시 각 항목별 번호 및 폴더 생성 후 알집으로 송부
- 사업자등록증 사본 1부.
- 전시제품 국영문 브로셔(해당시) 1부.

□ 제출안내

- 제출방법: 이메일 제출
- 제 출 처: (재)춘천바이오산업진흥원 신경식 대리
(전화) 033-258-6955 (이메일) marketing@cbf.or.kr

- 붙임 1. 참가신청 서식 일체 1부.
2. 참가기업 선정기준표 1부. 끝.