

『경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업』 참가업체 모집 공고

도내 의료바이오 관련 수출 중소기업을 대상으로 『경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업』에 참가할 업체를 아래와 같이 모집하오니, 참가를 희망하는 업체는 신청하여 주시기 바랍니다.

□ 사업개요

- 명 칭 : 2026 경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업
- 기 간 : 2026. 9. 1.(화) ~ 4.(금), 4일간
- 지 역 : 중국 쓰촨성(四川省) 청두시(成都市)
- 모집규모 : 도내 의료바이오 분야 수출 중소기업 9개사
- 지원범위 : 바이어 매칭, 편도항공료(1사 1인), 통역비(50%) 등
- 수행기관 : KOTRA 경남지원본부

□ 참가신청

- 신청기간 : 2026. 6. 1.(월) ~ 7. 14.(화)
- 대상업체 : 경상남도에 본사 또는 공장을 둔 수출 중소기업(참가품목 대상)
- 신청방법 : 경상남도 해외마케팅 사업지원시스템에 온라인 신청

<온라인 신청방법>

- ① <https://www.gyeongnam.go.kr/trade/index.gyeong> (경상남도 해외마케팅 사업지원 시스템) 회원가입 및 로그인
- ② 초기화면【사업안내 및 참가신청】 → 【사업공고 및 신청】 → 해당 사업명(2026 경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업) 선택 ⇒ 【온라인사업신청】
- ③ 【온라인 사업신청】 → 기업정보입력 및 신청서 등 각종 서류 첨부
※ 온라인 신청 시 첨부한 자료에 한하여 업체 선정 자료로 활용됨
※ 참가품목 등 세부내용은 KOTRA 경남지원본부에 문의

○ 참가 신청 시 제출서류

제출구분	제출서류
필 수	<ul style="list-style-type: none"> - 사업자등록증(사본) - 경상남도 해외마케팅 사업 참가 서약서 및 정보동의서 - 중소기업확인서
보유시	<ul style="list-style-type: none"> - 공장등록증 사본 - 전년도 수출실적증명서 - 특허 및 인증서(해외규격 인증서 등)사본 - 외국어 카탈로그(기업소개 앞표지 및 주요제품)사본 - 수출 유망기업 보유증명서 · QC지정기업(도), 농식품가공수출전문업체(도), 글로벌강소기업 1,000+(중기부), 가족친화인증기업(여가부), 희망이음프로젝트 참여기업(산업부), 세계 일류상품인증(산업부) 중 제출(해당 증명서만 인정) - 최근 3년간(2023~2025) 기관표창, 수출탑 <ul style="list-style-type: none"> · 도지사 이상의 기관표창, 수출의탑, 경남중소기업대상, 무역인상 - 경남 무역아카데미 수료증 - 도 및 중앙정부 지정 우수기업 사본(유효기간 내) <ul style="list-style-type: none"> · 고용우수기업, 스타기업, 소부장강소기업, 모범장수기업, 청년친화 강소기업, 경남형 청년친화기업, 도 주관 수출 관련 설문조사 응답기업* 중 제출 ※ 지정기간이 없는 경우 : 선정년도 포함 3년간 유효 ※ 도 주관 수출관련 설문조사 응답기업 해당여부는 경상남도 해외마케팅 사업 지원시스템 등으로 확인할 예정

□ 선정기준

- 시장성 평가, 수출기반 준비 정도 등 도 자체 선정기준에 의한 심사
- 동점일 경우 현지 시장성 점수 및 수출기반 준비 점수 우대

□ 신청 시 유의사항(중요)

- (현장보고) 참가활동에 관한 상담일지, 참가결과보고서, 설문서를 작성하여 현장 활동 종료 시 제출해야 함.
- (실적보고) 참가이후 경남도가 계약(수출)실적 점검을 위한 자료 제출 요구 시 적극 협조하고, 상담실적 등 참가결과를 해외마케팅 사업지원시스템에 입력해야 함.
- (손실보상) 참가업체로 선정된 이후 중도 참가 포기 시 발생한 비용에 대해서는 해당 기업에서 전액 변상해야 함
- (성실의 의무) 불성실 참가 기업 패널티 부여(3년간)
 - ① 참가업체로 선정된 이후 회사 부도, 천재지변 등 중대한 사유 이외의 사정으로 참가를 포기할 경우
 - ② 부스운영 및 관리 소홀 등 사업참여 불성실, 사후관리* 미흡 등 협조에 불성실 할 경우
 - * 사후관리 : 수출진흥사업 참여 후 익년부터 3년간 해외마케팅 지원시스템 연간 수출실적 입력 의무 부여
 - ↳ 예) 2026년 참가업체 3년간 실적 입력 예시 : '27년 수출실적('27.12.31.까지), '28년 수출실적 ('28.12.31.까지), '29년 수출실적('29.12.31.까지) 미입력 시 불성실 업체 선정
 - ③ 그 외 경상남도 해외마케팅 참가 규정 적용
- (참가제한)
 - 2026년 경상남도 해외마케팅 지원사업 참여횟수는 5회로 제한한다.
 - ※ 경상남도 해외마케팅 지원사업 : 무역사절단, 전시박람회, 수출상담회 등 (단, 국내 개최 해외마케팅 참여는 제외)
 - 허위기재가 확인 될 경우 참가 자격박탈 및 2년간 경상남도 해외마케팅 등 수출지원사업에서 배제된다.
- (기타) 참가 기간 중 원활한 마케팅 활동을 위하여 추진기관의 일정에 적극 협조하고 장소 무단이탈이나 개별 행동은 하지 않는다.

□ 참가 후 제출서류

- 상담일지, 참가결과 보고서, 설문지, 정보활용 동의서 등 해당 서식에 따라 작성하여 제출
- 경상남도 해외마케팅 사업지원시스템 참가결과 등록 및 실적 보고
- 사업 참가 후 2주 이내 상담일지, 참가결과 보고서 등록

□ 문의처

- 경상남도 국제통상과 공영욱 주무관(☎055-211-3184)
- KOTRA 경남지원본부 남태희 대리(☎055-290-0624)

2026. 6.

경 상 남 도 지 사

경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업 참가업체 서약서

당사는 경상남도 주관 경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업에 참가함에 있어 다음사항에 충실할 것을 확약 합니다.

- 다 음 -

1. 당사는 경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업에 참가하여 성과거양 토록 적극 노력한다.
2. 당사가 참가하는 경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업과 관련하여 경상남도 관계자의 요청이 있을 경우 제반 행정사항 이행에 적극 협조한다.
3. 당사는 경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업과 관련한 상담실적 보고를 성실하게 작성 제출한다.
 - 경상남도의 계약 추진실적 점검을 위한 자료 제출요청, 설문조사 등에 최선을 다하여 협조한다.
4. 당사는 경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업 참가업체로 선정된 이후 임의로 참가를 기피 하거나 중도에 참가를 취소하는 등 불성실한 행위로 참가하지 못할 경우 그간 발생한 비용에 대해서는 전액 변상하며, 향후 3년간 경상남도 수출지원사업 불성실업체로 등록되어 경상남도 해외마케팅 사업 참여에 불이익을 받음에 동의한다.
5. 당사는 경남-중국 바이오 메디컬 플라자 사업과 동일한 내용으로 타 기관, 단체 등으로 중복수혜가 확인될 시 지원금 전액을 환불한다.
6. 당사는 각 항의 의무를 성실하게 수행할 것이며, 의무 불이행시 경상남도의 각종 통상지원시책 사업 참여 제한규정 적용 등 제재조치에 이의를 제기하지 않는다.

2026년 월 일

회사명:

대표자:

법인인감

경상남도지사 귀하

중소기업 지원사업 통합관리시스템 기업(신용)정보 수집·이용·제공 동의서

① 수집·이용에 관한 사항

수집·이용목적	① 중소기업정책에 참여하는 기업의 지원효과 분석
	② 중소기업 지원사업의 효율화(만족도 조사)
수집·이용항목	① 중소기업기본법 제20조의2에 따른 기업 소재지, 업종, 매출액, 납입자본금, 자산총액, 부채총액, 영업이익, 당기순이익, 개업일·휴업일·폐업일, 전자계산서 발급액, 전자지급 거래액, 일반연구·인력개발비, 현금영수증 결제금액, 신용카드 결제금액, 신고한 수출 물품의 품명, 품목 번호, 총 신고가격, 목적지, 신고일
	② 중소기업 지원사업에 대한 만족도 조사 목적의 지원이력 정보(전화번호, 이메일 등)
수집·이용기관	· 중소벤처기업부
수집·이용기간	· 중소기업 지원사업 참여 기준 이전 3개년부터 사업 참여 이후 5년까지

② 기업(신용)정보의 파기

파기대상 정보	· 국세청 및 관세청 과세정보 · 개인을 식별할 수 있는 전화번호, 이메일 등
파기절차 및 방법	· 파기 계획을 수립하여, 수집 및 이용기간 경과 시 30일 이내 지체 없이 파기 · 복원이 불가능한 방법으로 영구 삭제

본인은 위 목적으로 동의서에 적시된 정보 및 기관에 한해 기업정보를 수집·이용·제공하는 것에 동의합니다.

※ 본 동의서 징구는 민법 제114조의 행정행위의 대리권 행사방식의 현명주의를 적용하여, 중소기업 지원사업의 효율적 운영을 위해 본 사업의 소관부처 및 수행기관이 대신하여 받는 것임을 알려 드립니다.

※ 귀하는 기업정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 동의를 거부할 경우 지원사업 맞춤형 서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

20 년 월 일
기업명 ○○○
대표자 ○○○ (인)