

『2020 질병관리청 연구성과 이전기업 실용화 지원 계획 공고』

세부사업 : 질병관리청 연구성과 실용화 지원(컨설팅지원)

질병관리청 연구성과의 실용화를 촉진하기 위하여 기술이전 수혜기업 대상 실용화 지원 계획을 다음과 같이 공고하오니 질병관리청 연구성과의 실용화에 관심이 있는 제약·바이오분야 중소·중견기업 관계자 분들의 많은 관심과 참여 바랍니다.

2020년 10월 30일

한국발명진흥회장

☐ 신청대상

- (신청자격) 질병관리청 보유 국유특허기술을 이전받아 사업화하려고 하는 기업 중 중소 혹은 중견기업으로서 아래의 요건을 모두 충족하는 기업
- 공고마감일 기준, 질병관리청 보유 국유특허에 대하여 유효한 실시권을 보유하고 있거나 기술이전 신청서(국유특허 통상실시권 수의계약 신청서)를 제출한 기업*
- * 단, 기술이전 신청서를 제출하는 경우 사업종료 전까지 반드시 실시계약서 날인본 사본을 제출하여야 함
- **실시권을 기 보유한 기업의 경우 공고일 기준, 실시계약의 남은 기한이 365일 이상이어야 하며 이에 미달하는 경우 재계약 의향서를 제출하여야 함
- 위 특허를 이용한 사업을 영위 중이거나 구체적인 사업계획을 보유한 기업
- 국세 및 지방세를 체납한 사실이 없는 기업

☐ 접수기간: 공고일 ~ 2020년 12월 18일 18:00

☐ 신청방법: 이메일 제출(kcdc@kipa.org)

※ 메일제목 : 기업명_연구성과실용화지원신청(컨설팅)

☐ 제출서류 (별지 참고)

- 컨설팅 신청서 및 사업계획서, 개인정보 수집·이용 제공 동의서
- 신청자격 관련 서류
 - 개인사업자: 사업자등록증명원 또는 사업자등록증 사본
 - 법인: 법인 인감증명서 및 법인등기부등본 사본
 - 공통: 질병관리청 보유 국유특허 실시계약서(통상/전용), 국세완납증명서, 지방세완납증명서

☐ 신청제한 및 지원제외 사항: 다음 중 하나에 해당하는 기업

- 접수마감 기한까지 구비서류를 미제출한 기업
- 외식, 숙박업, 단순 도·소매업, 사행성 및 환경오염 등 反 사회적 사업수행기업
- 기타 본 사업의 추진 목적에 부합되지 않는 기업

☐ 지원사항

- 신청 분야별 IP전문가(거래, 금융, 사업화 등)의 서면자문*

* 필요시 유선 및 대면 자문 가능

[별지1] 사업신청서

질병관리청 연구성과 이전기업 실용화 지원(컨설팅)신청서

신청인(기업) 기본 사항				
신청자성명 (직위)		신청자 연락처	TEL	
			E-mail	
업체명		사업자등록번호		
대표자		법인등록번호		
전화번호(대표)		팩스번호(대표)		
주소	(우:)			
업종		업태		
신청자격 사항				
이전받은 기술			진입하고자 하는 시장	
발명의 명칭			제품명(예정)	
특허 등록(출원) 번호			제품분야	
계약 체결여부	체결 / 미체결	계약체결일		
계약 구분	통상 / 전용	계약만료일		
컨설팅 희망 분야	IP거래 / IP금융 / IP사업화 / 기타 IP관련 컨설팅			

※ 실시계약 미체결 기업의 경우, ‘계약 체결여부’에 ‘미체결’을 체크하고 실시계약을 체결하고자 하는 기술을 작성하고 [별지4]의 기술이전 신청서를 작성하여 함께 제출하여야 함

[별지2] 사업계획서(2~3페이지 내외로 작성, 자유양식)

질병관리청 연구성과 이전 사업화 추진계획서

사업화 추진계획

1. 이전받은 기술의 수익화 계획을 구체적으로 기술

컨설팅 요청 사유

1. ex) 사업화를 위한 자금 조달이 필요한 상황(IP금융) / 추가적인 권리확보가 필요한데 도움을 요청 (IP거래) 등..

[별지3] 개인정보 수집·이용 제공 동의서

질병관리청 연구성과 이전기업 실용화 지원을 위한
개인정보 수집 동의서

한국발명진흥회는 사업의 원활한 수행을 위하여 사업수행을 위한 필수정보에 한하여 개인정보를 수집·이용하고 있습니다. 아래 내용을 자세히 읽어보신 후에 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다. 아래 사항에 동의하지 않으시는 경우 사업 신청에 제한이 있을 수 있음을 알려드립니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의

한국발명진흥회는 '질병관리청 연구성과 이전기업 실용화 지원'을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집, 이용합니다.

구분	수집항목	수집목적	보유기한
신청자정보	성명, 전화번호, 이메일, 소속 및 직위	지원대상 여부 확인 및 평가	10년
기업현황	대표자 성명, 전화번호, 사업자등록번호, 법인등록번호		10년

2020년 월 일

상기 사항에 동의합니다.

신청인

(인)

제3자 개인정보 제공에 대한 동의

한국발명진흥회는 '질병관리청 연구성과 이전기업 실용화 지원'을 위하여 제3자에게 아래와 같이 개인정보를 제공합니다.

구분	수집항목	수집목적	제공처
신청자정보	성명, 전화번호, 이메일, 소속 및 직위	지원대상 여부 확인 및 분석보고서 작성	질병관리청, IP사업화업체 (보고서작성)
기업현황	대표자 성명, 전화번호, 사업자등록번호, 법인등록번호		

2020년 월 일

상기 사항에 동의합니다.

신청인

(인)

[별지4] 국유특허 수의(통상실시)계약 신청서

[국유특허 수의계약 신청서 작성 방법 안내]

1. 「국유특허 통상 실시권 허락 신청」 공문(다음 페이지 양식)을 작성하여 주시기 바랍니다.
 - * 동일 내용이 포함된 자체양식 활용 가능
2. 공문에 기재된 별첨문서(총 6부)를 함께 제출하시기 바랍니다.

[작성 시 유의사항]

1. 모든 문서에서 특허번호는 등록번호로 기재하시기 바랍니다.
 - * 출원번호가 아님
2. 파란 글씨는 필수기재 사항이오니 반드시 작성하시기 바랍니다.
 - * 작성 완료 후 검정색 글씨로 변경 요망

[절차 안내]

1. [신청] 신청서 작성 후 e-메일* 송부 → 검토 → 원본 제출(등기)*
2. [의견문의] 발명기관에 신청 건 의견 문의 (진흥회 → 각 발명기관)
3. [계약] (진흥회)계약서 양식 송부 → (신청업체)날인 후 등기 제출 → (진흥회)날인 후 1부 송부
4. [정산] (진흥회)정산요구 → (신청업체)정산서 제출 → (진흥회)고지서 발급 → (신청업체)실시료 납부
 - * 계약기간 만료 후 30일 이내

기업명

우)00000 업체 소재지

전화번호 000-0000-0000

담당자:ㅇㅇㅇ

문서번호 :

수 신 : 한국발명진흥회장

참 조 :

제 목 : 국유특허 통상 실시권 허락 신청

국유특허 제10-0000000호(발명의 명칭)에 대한 통상실시권 허락을 별첨과 같이 신청하오니 계약 체결에 협조하여 주시기 바랍니다.

- 별첨 1. 수의계약 신청서 1부.
2. 실시료 견적서 1부.
3. 사업계획서 1부.
4. 사업자등록증사본 1부.
5. 법인등기부등본 1부
6. 법인인감증명서 1부. 끝.

주소

업체명

대표 ㅇㅇㅇ (인)

① 수 의 계 약 신 청 서

신 청 인	① 명 칭 (대 표)	기업명 (대표 : ○○○)		② 사업자등록번호		000-00-00000	
	③ 주 소	주소입력					
		연락처	(H.P)000-0000-0000		e-메일	abc@abc.com	
④ 권 리 의 표 시		특허 등록 제 10-0000000 호					
⑤ 발명 (고안) 의 명칭		발명의 명칭					
⑥ 처 분 의 종 류		☐ 매수 ☐ 전용실시(권) ☒ 통상실시(권)					
⑦ 실 시 범 위		기 간 : 2020. . . ~ 20 . . . (년간) *최대 3년 지 역 : 대한민국 전역 내 용 : 특허법 제2조 제3호에 규정된 실시행위					
⑧ 견 적 금 액		_____ 원 *실시료 견적서의 견적금액 작성					
⑨ 수 의 계 약 근 거		특허법 제2조 제3호에 규정된 실시행위 ※ 국유특허가 사용될 제품명: 제품명					
공무원직무발명의처분·관리및보상등에관한규정 제11조 및 동규정시행규칙 제8조의 규정에 의하여 위와 같이 신청합니다. 년 월 일 신 청 인 ○○○ (인)							
한국발명진흥회장 귀하							
※ 첨부서류 1. 당해 국유특허권의 실시에 관한 사업계획서 1부 2. 매수대금 또는 실시료에 대한 견적서 1통 3. 무상으로 실시하고자 하는 경우에는 그 사유서 1부							

실시료 견적서

권리의 표시	특허 제 00-0000000 호 *등록번호로 기재 (출원번호가 아님)
발명의 명칭	발명의 명칭
실시료의 견적금액	금 _____ 원

o 실시료의 견적금액 산정근거

① 제품의 총판매예정수량 : _____ (개/kg/기타: _____)

② 제품의 단가 / 단위 : _____ 원/(개/kg/기타: _____)

③ 점유율 : ____%

- 기본율 : 3%

- 대한민국 지분율 : 100%

- 실시료 산출금액 = ① × ② × ③ × 3% = 금 _____ 원

※기재 요령

- 총판매예정수량 : 실시기간 중 매 연도별 판매예정수량을 합계한 것
- 판매단가 : 실시기간 중 매 연도별 공장도 가격의 평균가격
- 점 유 율 : 단위제품을 생산하는 데 있어서 해당 국유특허권이 이용되는 비율
- 기 본 율 : 3%

년 월 일

업 체 명 대 표 자 (인)

한국발명진흥회장 귀하

사 업 계 획 서

* 아래는 사업계획서 샘플이며, 자체 양식을 활용하셔도 됩니다.

1. 회사현황

회 사 명			대 표 자		
설립년월일			담당자		
사업자등록번호					
소 재 지			대표전화번호		
본 사			담당자 연락처	tel:	
사 업 장				email:	
업 종					
생산품목					
사업규모	구 분	2017년	2018년	2019년	
	자본금				
	총자산				
	매출액				
	순이익				
	종업원수(명)				

2. 회사연혁

년 월 일	내 용	비 고

3. 대표자 이력

성 명				
현 주 소				
연 락 처		사무실 :		
경력	기간	기업체명	주생산품목	최종직위

4. 인원현황

부서명	경영직	사무직	영업직	합계
인사/총무				
생산				
영업				
연구개발				
합계				

5. 국유특허 사업화 추진계획

① 당해 기술분야에 대한 사업경험 및 기술축적 정도

② 연도별 생산 및 판매계획

	1년차	2년차	3년차
생산 계획 (제품명)			
판매 계획 (제품명)			

개인정보 수집·이용 및 활용 동의서

■ 개인정보수집·이용 동의

한국발명진흥회는 '국유특허 거래 지원'을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집 이용 합니다.

수집목적	수집항목	보유기간	수집근거
본인 식별	성명, 전화번호	기술이전 계약만료 후 5년	「개인정보보호법 제15조 제1항」 「공무원직무발명 의 처분 관리 및 보상 등에 관한 규정 시행규칙」
국유특허 거래 지원	성명, 전화번호, 주민등록번호, 소속, 주소, 이메일		

귀하는 '국유특허 거래 지원'에 필요한 최소한의 개인정보 수집이용에 동의하지 않을 수 있으며, 동의를 거부 할 경우 국유특허 거래와 관련한 상담 및 지원에 제약이 있을 수 있습니다.

위 개인정보 수집·이용에 동의합니다. 확인 ☐

■ 홍보 및 마케팅에 관한 동의 (선택사항)

한국발명진흥회는 개인정보보호법에 따라 동의를 얻어 아래와 같이 지식재산 거래지원의 홍보 및 마케팅을 위한 개인정보를 수집·이용합니다.

수집목적	수집항목	보유기간	동의여부(✓)
지식재산 수요조사 및 컨설팅	성명, 휴대전화번호, 전화번호, 주소, 이메일	수집일로부터 3년	☐
기타 정보 제공용	성명, 전화번호, 주소, 이메일	수집일로부터 3년	☐

귀하는 개인정보 수집 이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우에는 관련 내용에 대한 서비스를 받을 수 없습니다.

■ 개인정보 제 3자 제공 동의 (필수사항)

한국발명진흥회는 고객님의 개인정보를 개인정보처리방침에서 고지한 제3자 제공 범위 내에서 제공하며, 정보주체의 사전 동의 없이 동 범위를 초과하여 제 3자에게 제공하지 않습니다.

제공기관	제공목적	제공항목	동의여부(✓)
특허청	국유특허 거래 지원	성명, 전화번호, 주민등록번호, 소속, 주소, 이메일	☐

2020년 월 일 신청인 (서명)