

별첨서식

2021

**코로나19 백신 및 원부자재 생산시설 · 장비 확충 지원
별지 서식**

2021. 7.

□ 신청 시 제출서류

번호	서 류 명	비 고	부수	비고
1	제출공문	모든 기관(기업) 제출	1부	
2	사업계획서	모든 기관(기업) 제출	20부	제공서식
3	GMP적합인증서 등 GMP 제조시설 증빙서류	해당 시	각 1부	
4	백신 위탁생산 관련 LOI(의향서) 또는 MOU(양해각서) 수준 이상의 협약서	해당 시	각 1부	
5	백신 자체생산이 가능한 기업임을 입증할 수 있는 증빙서류 (임상착수 관련 서류 등)	해당 시	각 1부	
6	백신 원부자재의 국산화가 가능한 기업임을 입증할 수 있는 증빙서류(관련특허, 기술이전 확인서 등)	해당 시	각 1부	
7	기업유형을 입증할 수 있는 증빙서류 (중소기업확인서, 벤처기업확인서 등)	해당 시	각 1부	
9	민간부담금 현금출자확약서	모든 기관(기업) 제출	1부	별지1호
10	지원서약서	모든 기관(기업) 제출	1부	별지2호
11	수행기관 대표의 참여의사 확인 및 (기관장) 정보활용 동의서	모든 기관(기업) 제출	1부	별지3호
12	기자재 및 시설 구입활용 계획서	모든 기관(기업) 제출	1부	별지4호
13	개인정보 수집 이용제공 동의서	모든 기관(기업) 제출	1부	별지5호
14	법인등기부등본 또는 사업자등록증	모든 기관(기업) 제출	1부	
15	국세·지방세 완납 증명서 또는 세금분납계획서	모든 기관(기업) 제출	1부	

※ 제출 부수

- 제출공문: 1부
- 사업계획서: 20부, 제본 제출
- 제출 서류는 순서대로 각 서류사이에 간지로 구분하여 제본하여 제출

※ 접수된 서류는 일체 반환하지 않음

<별지 제1호 서식> 민간부담금 현금출자확약서

민간부담금 현금출자확약서	
신청기관	
신청기관 자부담금	<div> <div>일금</div> <div>원정(₩)</div> </div> <div> <div>(현금 :</div> <div>원, 현물 :</div> <div>원)</div> </div>
<p>코로나19 백신 및 원부자재 생산시설·장비 확충 지원사업의 성공적 추진을 위해 위 상기금액을 자기부담금(현금·현물)으로 출자할 것을 확약하며, 이를 이행하지 않을 경우 사업 확정 이후라도 사업 선정의 취소 등의 제재 조치를 감수할 것을 확약합니다.</p> <div> <div>2021년 월 일</div> <div> <div>주관기관의 장</div> <div>직인</div> </div> </div> <p>한국보건산업진흥원장 귀하</p>	

지 원 서 약 서

본인은 한국보건산업진흥원에서 시행하는 『코로나19 백신 및 원부자재 생산시설·장비 확충 지원사업』의 신청서를 제출함에 있어 다음 사항에 동의합니다.

- 본 사업과 관련하여 정부 및 타 공공기관으로부터 지원을 받은 사실이 없음을 확인함
- 본 사업을 통해 구축 완료된 생산장비는 백신 생산을 위해 사용하여야 하며, 정부의 요청(해외 제품 위·수탁생산 요청 등)이 있을 경우 반드시 이에 응하여야 함
- 본 사업의 지원대상 선정방식 및 이와 관련된 위원회의 공정한 심사와 객관적인 내부절차에 의한 제반 결정에 이의를 제기하지 않을 것임
- 제출된 지원 신청서의 기재된 모든 내용(문서 등)은 허위 사실이 없음을 확인하고, 향후 허위 사실 발견시 한국보건산업진흥원의 지원사업에서 불이익을 감수할 것임
- 본 사업종료 후에도 필요한 경우, 추가자료 요청(장비사용실적 등)에 적극적으로 협조할 것임

2021 년 월 일

기 관 명 :

대 표 자 : (인)

한국보건산업진흥원장 귀하

<별지 제3호 서식> 수행기관 대표의 참여의사 확인 및 (기관장) 정보활용 동의서

수행기관 대표의 참여의사 확인 및 (기관장) 정보활용 동의서			
사 업 명	코로나19 백신 및 원부자재 생산시설·장비 확충 지원사업		
과 제 명			
주관기관		총괄책임자	
참여기관 (책임자)	○○○○(홍길동)		
<p>위 사업을 수행을 위하여 사업계획서의 사업내용 및 수행기관 간 상호 신뢰를 통한 사업수행에 동의하며, 본 과제를 수행함에 있어 한국보건산업진흥원에서 평가·관리를 위하여 불임의 기관(기관장)정보를 수집·이용·제공하는 것에 동의합니다.</p> <p style="text-align: right;">2021 년 월 일</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">(기관명) _____</div> <div style="text-align: center;">(대표자) _____ (인)</div> <div style="text-align: center;">(총괄책임자) _____ (인)</div> </div>			

※ 법인업체인 경우는 (법인)인감, 개인업체인 경우는 개인인감, 대학 및 공공연구소의 경우는 직인을 각각 날인
 ※ 기관장 및 총괄책임자도 서명 날인하여야 함

기관(기관장)정보 수집·이용·제공 목적 및 항목

○ 수집·이용 목적

- ✓ 참여제한, 채무불이행 정보 등 신용조회 및 기타 사전지원제외, 사후관리 대상 여부의 확인
- ✓ 평가위원 선정 시 평가대상과제와의 이해관계 (참여기관 등) 여부의 확인
- ✓ 과제 선정, 보고서 제출, 기술료 납부, 협약 및 협약변경 등 과제의 선정·평가 및 관리
- ✓ 사업비 사용·정산 및 과제 수행의 적법·적정성 평가를 위한 관리

○ 수집 항목 (기관정보)	기관명, 사업자등록번호, 법인번호, 기관구분, 기관주소 및 대표번호, 설립연월일, 업태 및 업종, 종업원 수, 자산/자본 총계 등
○ 수집 항목 (기관장정보)	기관장 성명, 주민번호, 연락처, 주소 등
○ 정보 보유·이용 기간	동의서가 작성된 시점부터 상기 기관(기관장) 정보 수집·이용 목적이 종료되는 시점까지

○ 기관(기관장) 정보의 제3자 제공

- 목적	국가연구개발사업 참여제한 여부 확인 및 채무불이행 정보 등 신용조회, 정보통신·방송 연구개발 사업 관련 타 전문기관의 동일업무 수행
- 제공받는 자	보건복지부/국회 등 정부기관, 한국보건산업진흥원 등 사업의 전담기관, 국가과학기술종합정보시스템(NTIS), 한국기업데이터 주식회사 등 신용정보기관
- 제공항목	기관명, 사업자등록번호, 법인번호, 기관구분, 기관주소 및 대표번호, 설립연월일, 업태 및 업종, 종업원 수, 자산/자본 총계, 재무제표 등
- 제공받는 자의 보유·이용 기간	동의서가 작성된 시점부터 상기 기관(기관장)정보의 제3자 제공 목적 달성 시까지
- 관련 근거	국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정 제25조, 정보통신·방송 연구개발 관리규정 제10조

※ 유의 사항 : 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 해당 수집 항목은 사업수행에 반드시 필요한 사항으로 이에 대한 동의를 하지 않을 경우 사업참여 등에 제한을 받을 수 있습니다.

<별지 제4호 서식> 기자재 및 시설 구입 활용계획서

기자재 및 시설 구입 활용계획서

(단위: 백만원)

기자재 및 시설구입 비용	총금액	국고보조금 신청금액	자기부담 금액	
			현금	현물

□ 연구시설·장비의 개요 ※시설장비별 표 작성

구 분		내 용					
세부과제명							
시 설 장비명	한글	※ 연구시설·장비 국문 명칭을 기재					
	영문	※ 연구시설·장비 영문 명칭을 기재					
담당자		소속	이름	연락처	이메일		
제작사 및 모델명 (입찰예정이면 제작사 및 모델명을 2개 이상 작성)		제작국가명	제작사명	모델명			
취득방법 (해당란에 'O'표시)		구 매	임 대	제작의뢰	자체제작		
구축비용 (단위 : 백만 원)		단가	수량	총금액	정부출연금		
					자기부담금 (현금/현물 체크)		
구축일정		발주예정일		설치예정일			
		YYYY-MM-DD ~ YYYY-MM-DD		YYYY-MM-DD ~ YYYY-MM-DD			
구축장소 (수량별 구축장소가 다른 경우 구분하여 작성)		설치예정 지역명	설치예정 기관명	설치예정 세부 장소			
시설장비 용도		○					
		- ※ 장비의 측정 목적, 피시험물, 취득하고자 하는 결과물 등 자세하게 기재					
주요사양		○					
		- ※ 제작사가 제공하는 주요 사양을 5가지 이상 기재 ※ 사양을 구체적으로 자세하게 기재 품목의 특성 및 성능을 구체적으로 기재					
외산장비 도입 필요성		○					
		- ※ 제작사가 외국기업인 경우 작성					

□ 연구시설·장비 구축의 목적 및 내용

구 분	내 용					
사 업 부합성	○ - ※ 신청 장비 도입이 본 사업(연구) 내용 중 어떤 부분과 연관성이 있는지 기술 ※ 사업(연구) 수행에 반드시 필요한 장비인지 기술					
연구장비 활용성	○ - ※ 동 사업(연구)에서 활용 계획 및 방법 작성 ※ 동 사업(연구)에서 활용도가 높은 장비인지 기술. 해당사업(연구) 종료 후 타 사업(연구)에서도 활용이 가능한 장비인지 기술 ※ 구축 후 타기관과의 공동활용이 가능한 장비인지 기술. 가능한 경우 주요활용 기관명(예상)을 작성					
연구장비 적정성	○ - ※ 연구목적 달성을 위해 적합한 구성(Specifications) 및 성능(Performance)의 장비인지 기술 ※ 신청한 연구시설·장비 가격의 적정성에 대하여 기술(기구축 동일 장비 가격, 타 제작사 장비 가격과 비교하는 등) ※ 신청 수량이 2개 이상인 경우 본 연구 관련하여 신청 수량만큼 필요한 타당한 이유를 기술					
장비운영 계획성	신청 시설장비의 전문기술인력 확보 현황(계획)					
	구분 (신규, 기존)	성명 (채용예정자는 000)	소속부서명	최종학위 (고졸, 학사, 석사, 박사)	고용형태 (정규직, 계약직)	담당장비수 (신청장비 포함)
	○ - ※ 신청한 시설장비의 구축과 운영을 위한 설치공간 확보방안을 기술 ※ 신청한 시설장비의 운영비(운영인력 인건비, 유지보수비 등) 확보방안을 기술 ※ 연구과제(사업) 종료 후의 운영(활용) 계획을 기술					

<별지 제5호 서식 서식> 개인정보 수집·이용·제공 동의서

개인정보 수집·이용·제공 동의서

한국보건산업진흥원은 「개인정보보호법」 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제24조제1항제1호 따라 아래와 같이 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.

1. 수집 이용에 관한 사항

☐ 수집·이용 목적

- ‘코로나19 백신 및 원부자재 생산시설·장비 확충 지원사업’ 운영

☐ 수집·이용할 항목

- 필수정보

구분	항목	
사업수행 계획서	총괄책임자	성명, 소속, 부서, 직위, 이메일주소, 생년월일, 사무실전화번호, FAX, 휴대전화번호, 학력(학교, 전공, 학위), 해당분야경력(소속기관, 직위(직책))
	실무책임자	성명, 휴대전화, 소속, 부서/직위, E-mail, 팩스
	참여인력	역할구분, 성명, 생년월일, 소속기관 및 부서, 직위, 학위, 전공, 참여기관명
과제 총괄 책임자 이력	인적사항(성명, 생년월일, 소속 및 직위, 연락처(사무실, 휴대전화, e-mail), 학력(기간, 학교, 전공, 학위), 최종학위논문(국문, 영문), 해당분야경력(기간, 소속기관, 직위(직책)) 주요업적(사업명, 주요내용, 수행년도, 수행당시 소속기관, 역할, 사업비지급기관) 타 과제 참여현황(사업명, 수행구분, 사업비(백만원), 사업기간, 역할(참여율), 사업비지급기관)	

☐ 수집방법 : 온라인(메일) 및 우편

☐ 관련근거

- 정보주체의 동의

☐ 보유 및 이용기간 : 사업종료일로부터 6개월간

- 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 보유목적 달성 시 또는 정보주체가 개인정보 삭제를 요청할 경우 지체 없이 파기합니다.

☐ 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 본 사업에 참여할 수 없음을 알려드립니다.

☐ 위와 같이 귀하의 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 동의 하십니까?

구분	항목		비고
사업수 행계 획 서	총괄책임자	성명, 부서, 직위, 이메일주소, 생년월일, 사무실전화번호, FAX, 휴대전화번호, 학력(학교, 전공, 학위), 해당분야경력(소속기관, 직위(직책))	(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)
	실무책임자	성명, 휴대전화번호, 부서, 직위, 이메일주소	(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)
	용역책임자	소속기관, 부서, 직위(급), 성명, 연락처	(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)
	참여인력	역할구분, 성명, 생년월일, 소속기관 및 부서, 직위, 학위, 전공	(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)
과제 총괄 책임자 이력	인적사항(성명,생년월일,소속및직위, 연락처(사무실,휴대전화,e-mail), 학력(기간,학교,전공,학위),최종학위논문(국문,영문), 해당분야경력(기간,소속기관,직위(직책)) 주요업적(사업명,주요내용,수행년도,수행당시소속기관, 역할,사업비지급기관) 타 과제 참여현황(사업명,수행구분,사업비(백만원), 사업기간,역할(참여율),사업비지급기관)		(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)

2. 제3자 제공에 관한 사항

- ☐ 한국보건산업진흥원은 위의 관련된 목적으로 아래 명시된 기관에 제공되며 제공받은 기관은 다른 목적으로 사용하거나 이를 다른 제3자에 제공하지 않습니다.

관 리 부 서	개인정보를 제공받는자	제공받는 자의 개인정보 이용목적	제공하는 개인정보 의 항목	제공받는 자의 개인정보보유 및 이용기간	동의거부에 따른 불이익의 내용 안내	제 공 여 부
해당사항 없음						

○ 단, 아래의 경우에는 예외로 합니다.

1. 정보주체로부터 별도의 동의를 받는 경우
2. 법률에 특별한 규정이 있는 경우
3. 정보주체 또는 법정대리인이 의사표시를 할 수 없는 상태에 있거나 주소불명 등으로 사전 동의를 받을 수 없는 경우로서 명백히 정보주체 또는 제3자의 급박한 생명, 신체, 재산의 이익을 위하여 필요하다고 인정되는 경우
4. 통계작성 및 학술연구 등의 목적을 위하여 필요한 경우로서 특정 개인을 알아볼 수 없는 형태로 개인정보를 제공하는 경우
5. 개인정보를 목적 외의 용도로 이용하거나 이를 제3자에게 제공하지 아니하면 다른 법률에서 정하는 소관 업무를 수행할 수 없는 경우로서 개인정보보호위원회의 심의·의결을 거친 경우
6. 조약, 그 밖의 국제협정의 이행을 위하여 외국정보 또는 국제기구에 제공하기 위하여 필요한 경우
7. 범죄의 수사와 공소의 제기 및 유지를 위하여 필요한 경우
8. 법원의 재판업무 수행을 위하여 필요한 경우
9. 형 및 감호, 보호처분의 집행을 위하여 필요한 경우

3. 개인정보 보유기간 경과 후 조치

☐ 원칙적으로 개인정보 수집 및 이용목적이 달성한 후에는 해당정보를 지체 없이 파기합니다.

4. 개인정보 파기절차 및 방법

☐ 파기절차

- 불필요한 개인정보 및 개인정보파일은 개인정보책임자의 책임 하에 내부방침 절차에 따라 다음과 같이 처리하고 있습니다.
- 개인정보의 파기 : 보유기간이 경과한 개인정보는 종료일로부터 지체 없이 파기합니다.
- 개인정보파일의 파기 : 개인정보파일의 처리 목적 달성, 해당 서비스의 폐지, 사업의 종료 등 그 개인정보파일이 불필요하게 되었을 때에는 개인정보의 처리가 불필요한 것으로 인정되는 날로부터 지체 없이 그 개인정보파일을 파기합니다.

☐ 파기방법

- 개인정보를 파기할 경우 다음 각 호 중 어느 하나의 조치를 합니다.
- 1. 완전파괴(소각·파쇄 등)
- 2. 전용 소자장비를 이용하여 삭제
- 3. 데이터가 복원되지 않도록 초기화 또는 덮어쓰기 수행

- 개인정보의 일부만을 파기하는 경우, 제2항의 방법으로 파기하는 것이 어려운 때에는 다음 각 호의 조치를 합니다.
 1. 전자적 파일 형태인 경우 : 개인정보를 삭제한 후 복구 및 재생되지 않도록 관리 및 감독
 2. 제1호 외의 기록물, 인쇄물, 서면, 그 밖의 기록매체인 경우 : 해당 부분을 마스킹, 천공 등으로 삭제
- 개인정보의 파기에 관한 사항을 기록·관리하며, 개인정보 파기 시행 후 파기 결과를 확인합니다.
- 종이에 출력된 개인정보는 분쇄기로 분쇄하거나 소각을 통하여 파기합니다.
- 전자적 파일형태로 저장된 개인정보는 기록을 재생할 수 없는 기술적 방법을 사용하여 삭제합니다.

5. 개인정보 보호책임자 및 담당자

- ☐ 한국보건산업진흥원은 개인정보를 보호하고 개인정보와 관련한 불만을 처리하기 위하여 아래와 같이 관련 부서 및 개인정보 보호책임자 및 담당자를 지정하고 있습니다.
 - 개인정보 보호책임자 : 김운성 ☎ 043-713-8328
 - 개인정보 보호담당자 : 문석현 ☎ 043-713-8847
 - 개인정보 보호취급자 : 차정화 ☎ 043-713-8426

2021 년 월 일

주관기관명 :

주관기관장:

서 명 또는 인