|  |
| --- |
|  |
| **BUY MEDICAL 프로그램 병원 참여 안내문** |
|  |

2025 국제 병원 및 헬스테크 박람회(KHF 2025) 기간 동안 BUY MEDICAL 프로그램을 진행합니다. 병원 홍보와 구매 경쟁력 강화를 위한 1:1 비즈니스 상담회로 구성되어 있습니다.

신∙증축∙리모델링 계획 및 관심품목의 심도 깊은 상담이 필요한 병원의 많은 참여 바랍니다.

■ **행사개요**

- 행 사 명: **‘BUY MEDICAL(바이 메디칼)’ 프로그램**

- 기 간: 2025. 09. 17(수) ~ 19(금)

- 장 소: 서울 COEX C, D홀 KHF 전시장 내 상담라운지

- 대 상: ① 신∙증축 및 리모델링

② 의료기기 & 소모품

③ IT 솔루션

④ 디지털 헬스케어

■ **프로그램**

**1:1 비즈니스 상담회**

- 병원이 구매 계획 중인 품목의 기업과 1:1 비즈니스 미팅

- 전용 상담 존에서 미팅 기업의 제품에 대한 브리핑 진행 및 견적 논의

- 품 목 : 신∙증축 및 리모델링, 의료기기 & 소모품, IT 솔루션, 디지털 헬스케어

- 장 소: KHF 전시장 내 BUY MEDICAL 상담존

\*병원당 20분 상담, 10분 휴식

\*미팅 및 관심 품목 상세히 작성해주셔야 정확한 매칭이 가능합니다.

■ **참가 지원사항**

**1:1 비즈니스 상담회 참가 병원**

- 병원당 상담비 30만원 지원 (5건 이상 미팅 수행 필수)

- 참가 병원 보도 자료 배포 (보도자료 병원 작성 후 사무국으로 제출)

- 코엑스 주차권 지원 (60,000원 상당 1일 종일권 1장)

- BUY MEDICAL 라운지 이용

■ **신청/접수 및 문의처**

**1. 1차 신청기간**

**- 7월 18일(금) 18시까지**

**2. 접수방법**

- 신청서 작성 후 이메일 접수 ([khf@esgroup.net](mailto:khf@esgroup.net))

**3. 문의처**

- KHF 2025 사무국 ㈜메쎄이상

Tel) 02-6121-6363

Email) [khf@esgroup.net](mailto:khf@esgroup.net)

**BUY MEDICAL 신청서**

**(1:1 비즈니스 상담회)**

**◆ 참가 병원 정보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **병 원 명** |  | | |
| **주 소** |  | | |
| **담 당 자1** | **성 명:** | **부 서:** | **직 위:** |
| **전 화:** | **휴대폰:** | **이메일:** |
| **담 당 자2** | **성 명:** | **부 서:** | **직 위:** |
| **전 화:** | **휴대폰:** | **이메일:** |
| **참가인원** | **명** | **요 청 사 항:** | |

**◆ 참가 병원 유형 ☑ ※ 보다 정확한 기업 매칭을 위해 상세 내용을 필수 기입해야 합니다.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **구분** | **규모/예산** | **상담 희망 품목** | **상담 희망 기업** |
| * **신∙증축 병원** | **00병상 / 00억원** | **병원설비, 영상기기, 병원용 침대** |  |
| * **리모델링 병원** |  | **병원건축, 인테리어, 병원용 침대** |  |
| * **의료기기 구매 계획** |  |  |  |
| * **소모품 구매 계획** |  |  |  |
| * **기타 사항** |  |  |  |

**◆ 병원 상세 구매 계획 ※ 병원 구매 계획 분량이 많은 경우 별도 문서 제출 해주시길 바랍니다.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **상세품목** | **예상 수량** | **예상 예산** | **예상 구매/도입 시기** |
| **1** | **병원용 침대(예시)** | **00베드** | **000만원** | **2020,00,00** |
| **2** | **X-ray (예시)** | **00대** | **00만원** | **2020.00,00** |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**※ 참가기업과의 미팅은 온라인으로 직접 원하는 시간에 예약할 수 있으며, 온라인 페이지는 신청자 대상으로 추후 오픈 시 안내됩니다.**

**2025년 월 일**

**병 원 명 : 담 당 자 : (인)**