

No. _____

견 적 서

2015년 1월 6일

중구 보건소장

귀하

아래와 같이 견적합니다.

| | | | | |
|-------------|---------|-------------------|----|------|
| 공 급 자 | 등록번호 | 110-81-54501 | | |
| | 상호(법인명) | 주)중앙응급환자이송단 | 성명 | 장보윤 |
| | 사업장주소 | 서울 송파구 석촌동 226-15 | | |
| | 업태 | 서비스 | 종목 | 환자이송 |
| | 전화번호 | (02) 413-5129 | | |



합 계 금 액
(공급가액+세액)

사만오천원整 (₩45,000)

| 품 명 | 규 격 | 수 량 | 단 가 | 공 급 가 액 | 세 액 | 비 고 |
|--------|-----|-----|--------|---------|-----|-----|
| 구급차량지원 | | 1시간 | 45,000 | 45,000 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 계 | | | | 45,000 | | |

No. _____

견 적 서

2015년 1월 6 일

중구 보건소장

귀하

아래와 같이 견적합니다.

| | | | | |
|-------------|---------|------------------------|----|------|
| 공 급 자 | 등록번호 | 215-87-82925 | | |
| | 상호(법인명) | 주)코리아환자이송센터 | 성명 | 주일 |
| | 사업장주소 | 서울 송파구 거마로8길3 (거여동,2층) | | |
| | 업태 | 서비스 | 품목 | 환자이송 |
| | 전화번호 | 02) 402-8129 | | |



합 계 금 액
(공급가액+세액)

오만원정 (₩50.000)

| 품 명 | 규 격 | 수 량 | 단 가 | 공 급 가 액 | 세 액 | 비 고 |
|----------|-----|-----|--------|---------|-----|-----|
| 구급차및의료지원 | | 1시간 | 50.000 | 50.000 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 계 | | | | 50.000 | | |