견 적 서

2021 년 3 월 10 일

서울특별시 서북병원 귀중

아래와 같이 견적서를 제출합니다.

공급자	사업자 등록번호	110 - 81 - 78366		
	상 호	㈜ 청 원 양 행	성 명	김 영 선 (인)
	사업장 소재지	서울시 은평구 서오릉로 277		
	업 태	도 매	종 목	의약품 외

(단위 : 원 , VAT포함)

NO	제 품 명	수량	단 가	금액
1	구주인산코데인정20mg / 1정	500	94	47,000
2	듀로제식디트랜스패취 12mcg / 1매	100	4,463	446,300
3	듀로제식디트랜스패취 25mcg / 1매	50	7,048	352,400
4	듀로제식디트랜스패취 50mcg / 1매	50	9,967	498,350
5	마이풀캡슐 / 1캡슐	500	283	141,500
6	타진서방정 10/5mg / 1정	560	1,129	632,240
7	타진서방정 40/20mg / 1정	280	2,258	632,240
8	아이알코돈정5mg / 1정	500	386	193,000
			합 계	2,943,030