

## 준공검사원 지정요구

- 수 신 : 의약과
- 건 명 : 2015년 척추측만증 학교검진 용역
- 계약금액 : 금11,500,000(금일천일백오십만원정)
- 준공금액 : 금11,297,500(금일천일백이십구만칠천오백원정)
- 계약년월일 : 2015.04.03.
- 착공일자 : 2015.04.04.
- 준공기한 : 2015.12.20.
- 준공(납품)년월일 : 2015.12.04.
- 계약대상자
  - 주 소 : 서울시 구로구 구로동로 148 고대부속병원정형외과
  - 상 호 : 고려대학교 부설 척추측만증 연구소
  - 대 표 : 서 승 우

위 용역건에 대하여 귀 과 소속 공무원을 검사원으로 지정하여 준공 검사 하여 주시기 바랍니다.

2015. 12.

강북구보건소(분임)경리관귀하

# 준 공 계

용역명 : 2015년 척추측만증 학교검진용역  
계약금액 : 일금11,500,000원정(금일천일백오십만원정)  
청구금액 : 일금11,297,500원정(금일천일백이십구만칠천오백원정)  
계약일자 : 2015년04월03일  
착공일자 : 2015년04월04일  
준공기한 : 2015년12월20일  
준공일자 : 2015년12월04일

상기와 같이 준공하였기에 준공계를 제출합니다.

2015년 12월 04일

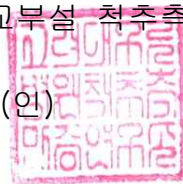
| 감독관확인 |     |
|-------|-----|
| 소속    |     |
| 직급    |     |
| 성명    | (인) |

계약자

주소 : 서울시 구로구 구로동로 148 고대부속병원정형외과

상호 : 고려대학교부설 척추측만증연구소

대표자 : 서승우 (인)



강북구보건소(분임)경리관귀하

# 준 공 검 사 원

용역명 : 2015년 척추측만증 학교검진용역  
계약금액 : 일금11,500,000원정(금일천일백오십만원정)  
청구금액 : 일금11,297,500원정(금일천일백이십구만칠천오백원정)  
계약일자 : 2015년04월03일  
착공일자 : 2015년04월04일  
준공기한 : 2015년12월20일  
준공일자 : 2015년12월04일

상기의 용역을 수행함에 있어 귀청에서 지시한 대로 준공하였음을 확인하오며, 만약 용역의 수행 감독 및 검사에 관하여 하자가 발견될 시에는 하자담보기간전후를 막론하고 실액변상 또는 재용역할 것을 서약하고, 이에 준공검사원을 제출합니다.

2015년 12월 04일

| 감독관확인 |     |
|-------|-----|
| 소속    |     |
| 직급    |     |
| 성명    | (인) |

계약자

주소 : 서울시 구로구 구로동로 148 고대부속병원정형외과

상호 : 고려대학교부설 척추측만증연구소

대표자 : 서 승 우 (인)



강북구보건소(분임)경리관귀하

# 청 구 서

- 계 약 건 명 : 2015년 척추측만증 학교검진용역
- 청 구 금 액 : 일금11,297,500원정(금일천일백이십구만칠천오백원정)
- 계 약 자
  - 주 소 : 서울 구로구 구로동로 148
  - 상 호 : 고려대학교부설 척추측만증연구소
  - 성 명 : 서승우

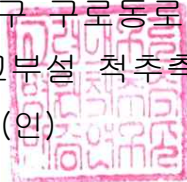
위와 같이 청구하오니 아래 계좌에 입금하여 주시기 바랍니다.

## 계좌입금내용

|         |                  |
|---------|------------------|
| 은 행 명   | 우리은행 구로본동 지점     |
| 계 좌 번 호 | 1006-800-070693  |
| 예 금 주   | 고려대학교부설 척추측만증연구소 |
| 예 금 종 류 | 보통예금             |

2015년 12월 07일

위 청구인 주소 : 서울 구로구 구로동로 148  
(계약자) 상 호 : 고려대학교부설 척추측만증연구소  
성 명 : 서 승 우 (인)



강북구보건소(분임)경리관귀하