

# 견 적 서

(주)행복한원덕 귀하

전화 : 033-575-9906  
팩스 : 033-575-9907  
email : [happywondeok@naver.com](mailto:happywondeok@naver.com)

공 급 자	사업자번호	221-02-50630			
	상 호	씨넷 (C-NET)	대표	조 규 장	
	사 업 장 소 재 지	강원도 춘천시 동내면 거두리 1048-5			
	업 태	도,소매, 서비스	종 목	컴퓨터,통신기기,가전, 의료기기,과학기자재외	
	전 화	033-264-3200	팩 스	033-264-3202	




아래와 같이 견적합니다.

견 적 합 계 : ₩ 3,960,000

견 적 일 자 : 2015년 12월 8일

결 재 조 건 :

**Canon** 공인대리점  
캐논코리아 비즈니스 솔루션


품 명	규 격	수 량	단 가	금 액	세 액	합 계 액
AED	NF-1200	2	1,500,000	3,000,000	300,000	3,300,000
운영방식 : 반자동형 제세동기 구성품 : 본체, 휴대용가방, 성인용패즈(1조), 비충전용배터리(1), 한글사용설명서 프로토콜 : 음성과 인디케이터를 통해 환자에 대한 처치방법 전달						
옵션	스탠드형 보관함	2	250,000	500,000	50,000	550,000
옵션	소아용 패즈(1조)	1	100,000	100,000	10,000	110,000
<div> <div>  <p>본체, 휴대용가방</p> </div> <div>  <p>성인용패즈(1조) 비충전용배터리</p> </div> <div>  <p>보관함(스탠드형) 소아용패즈(1조)</p> </div> </div>						
* 결제계좌 : 신한 110-138-600484 씨-넷				합 계	3,600,000	3,960,000
* 견적담당 : 조규장(010-2910-7760)						

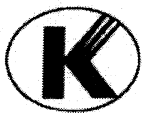
\* REMARK

1. 배터리 초기 사용 시 최소 200회 전기충격 또는 연속작동시 4시간 사용가능 (수명 5년, 보증 2년)



[별지 제4호서식]

제 06-231 호			
담당부서	의료기기안전과	<h2 style="text-align: center;">의료기기 제조품목허가증</h2>	
책임자	류시한		
사무관	이철규		
담당자	구자중		
연락처	380-1706		
업허가번호 : 제 1464 호 구 분 : 제 조			
제품명(품목명 및 형명)	심장충격기 [i-PAD NF1200]	분류번호(등급)	A17010 [3]
형상 및 구조	별첨 2		
원자재	별첨 3		
제조방법	별첨 4		
사용목적	별첨 5		
사용방법	별첨 6		
사용시주의사항	별첨 7		
포장단위	1 대		
저장방법 및 유효기간	상온저장		
시험규격	산업기술시험원 KTL 기 제1741-40호 (2006. 2. 28)		
제조원(수입의 경우)	-		
허가조건	-		
비고	-		
<p style="text-align: center;">의료기기법 제6조 및 동법시행규칙 제5조제2항의 규정에 따라 위와 같이 허가합니다.</p> <p style="text-align: center;">2006년 3월 29일</p> <p style="text-align: center;">             식품의약품안전청장              </p>			



K T L

Korea Testing Laboratory

( 16 ) 면 중 ( 1 ) 면

제 1767-8 호

## 의료기기 시험검사성적서

(기술문서 등 심사결과통지서에 의함)

품 목 명	심장충격기(A17010)		
형 명	i-PAD NF1200		
제조번호	06-02-01-001-KR	제조일자	2006.02.
제 조 원	업 소 명	(주)씨유메디칼시스템	
	제 조 국	대한민국	
	주 소	강원도 원주시 태장동 1720-26번지 원주의료기기산업기술단지 2-201	
신 청 인	업 소 명	(주)씨유메디칼시스템	대표자명 나학록
	주 소	강원도 원주시 태장동 1720-26번지 원주의료기기산업기술단지 2-201	
시험기준	기술문서 등 심사결과통지서 (06-KTL기 1741-40)		
시험목적	<input checked="" type="checkbox"/> 제조품목허가신청 <input type="checkbox"/> 수입품목허가신청		
	<input type="checkbox"/> 기 타 ( )		
판정결과	<input checked="" type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합		

(비고 : )

의료기기허가등에관한규정 제13조의 규정에 따라 위 의료기기의  
시험검사성적서를 발급합니다.

붙임 : 시험항목별 시험검사결과 1부.

2006 년 03 월 02 일

산 업 기 술 시 험 원

