



**3. Formação do Preço para locação mensal**

| ITEM | DESCRIÇÃO                                        | QT | VALOR MENSAL | VALOR PARA 12 MESES |
|------|--------------------------------------------------|----|--------------|---------------------|
| 01   | CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DE 5L<br>Marca: Philips | 01 | R\$ 450,00   | R\$ 5.400,00        |

Romero B. Soares  
Gerente Comercial  
LOCMED HOSPITALAR LTDA

Locmed Hospitalar Ltda.  
Romero Barros Soares  
Gerente Comercial



## PROPOSTA DE PREÇOS

À  
**SEMUSA**  
Att: Ivanara

### 1. Identificação:

- Razão Social: Locmed Hospitalar Ltda.;
- CNPJ: 04.238.951/0001-54;
- Inscrição Estadual: 06.685.718-0;
- Inscrição Municipal: 186141-7;
- Endereço completo: Rua Herbene, 425 – Messejana – Fortaleza – CE –
- CEP: 64842-120;
- E-mail: romero.barros@locmed.com.br

### 2. Condições Gerais da Proposta:

- A presente proposta é válida por 30 (TRINTA) dias, contados da data de sua emissão.

Teresina- Pi

31 Maio de 2021