

ORÇAMENTO

Razão Social: **MED EQUIPA LTDA - ME**

CNPJ: **14.041.184/0001-42**

Telefone: **(54) 3622 7002**

Cidade/UF: **PASSO FUNDO/RS**

Fax: **(54) 3622 6004**

Endereço: **AV. SETE DE SETEMBRO, N°81, CENTRO.**

email: **atendimento@grupomedequipa.com.br**

A empresa MED EQUIPA LTDA, empresa especializada no fornecimento de equipamentos médicos hospitalares e odontológicos, vem, por meio desta, apresentar ORÇAMENTO a seguir:

| DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO |
|----------------------------------|------------|----------------|
| Elevador De Transferência 180 Kg | 1 | R\$ 7.998,00 |
| Cadeira de rodas (até 200 kg) | 1 | R\$ 3.890,00 |

¹
Validade da Proposta: 10 (dez) dias.

Passo Fundo, 28 de maio de 2022.

14.041.184/0001-42

MED EQUIPA LTDA

Avenida 7 de Setembro, nº 81
Centro - CEP 99.010-120
Passo Fundo - RS



Med Equipa Ltda
Mari Jung
CNPJ 14.041.184/0001-42

MED EQUIPA LTDA
Av. Sete de Setembro, 81
Centro. Passo Fundo RS. 99010 120
54 3622 6004