

**Nº PRESUPUESTO: A2393**

**FECHA: 11/03/2022**

**INSTITUTO BALEAR OFTALMOLOGICO, SL**

**A la at: Sra. Gracia**

**Camí de la Vileta, 7**

**07011 -Palma de Mallorca**

## **PRESENTACIÓN**

Muy Sra. Nuestra:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza puntual de las máquinas de aire acondicionado, de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca.

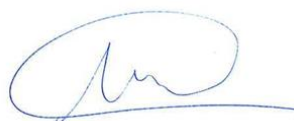


Nuestra empresa está certificada por la exigente y prestigiosa certificadora (Bureau Veritas), en sistemas de gestión de **Calidad y Medio Ambiente** según las normas ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015.

Como garantía de todo ello, personal de nuestra empresa especialmente preparado supervisará el cumplimiento de los niveles de limpieza en los que nos comprometemos en la presente oferta.

Esperando que nuestra oferta sea de su agrado, nos ponemos a su disposición para cualquier consulta o aclaración que desee hacernos.

Atentamente.



Dpto. Comercial

**Nº PRESUPUESTO: A2393****FECHA: 11/03/2022****INSTITUTO BALEAR OFTALMOLOGICO, SL****A la at: Sra. Gracia****Camí de la Vileta, 7****07011 -Palma de Mallorca****OFERTA ECONÓMICA****SERVICIO A REALIZAR:**

Un equipo de especialistas realizará la limpieza puntual de las máquinas de aire acondicionado, de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca, mediante aspirador.

**IMPORTE Y VALIDEZ:**

☐ LIMPIEZA PUNTUAL MAQUINAS AIRE ACONDICIONADO.....50,00 €/serv.

En dicho importe no está incluido el correspondiente I.V.A.

Esta valoración económica es válida hasta el 30/06/2022.

Forma de pago: Habitual

**OBSERVACIONES:**

- Todos los materiales y utensilios de limpieza corren a cargo de la empresa, excepto el agua y la energía eléctrica.
- Se incluye la Seguridad Social de los trabajadores y un Seguro de Responsabilidad Civil por si ocasionáramos algún desperfecto.

**CONFORME CLIENTE:****CONFORME CONTRATADA:**

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| <b>Nombre fiscal:</b> .....    | <b>CIF:</b> .....  |
| <b>Domicilio fiscal:</b> ..... | <b>C.P.:</b> ..... |
| <b>Población:</b> .....        |                    |

**NOTA: EN CASO DE ACEPTACIÓN DEL PRESUPUESTO DEVOLVER COPIA FIRMADA Y RELLENADA.**