

Nº PRESUPUESTO: A2832 (1^a rev)
FECHA: 26/01/2023

PORT ADRIANO

A la at: Sr. Andrés Igual
Urbanización El Toro, s/n
07180 – Calvià

PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

Adjunto le acompañamos presupuesto para el servicio de limpieza (extras y eventos) de sus instalaciones sitas en Calvià.

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 deseé hacernos.

Atentamente.



Dpto. Comercial

Nº PRESUPUESTO: A2832 (1^a rev)
FECHA: 26/01/2023

PORT ADRIANO
A la at: Sr. Andrés Igual
Urbanización El Toro, s/n
07180 – Calvià

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de limpiadores/as realizarán el servicio de limpieza (extras y eventos) de sus instalaciones sitas en Calvià.

IMPORTE Y VALIDEZ:

- PRECIO HORA LABORABLE (L a S) DIURNA (de 06.00 a 22.00h).....18,00 €/h/limpiador
- PRECIO HORA LABORABLE (L a S) NOCTURNA (de 22.00 a 06.00h)....22,50 €/h/limpiador
- PRECIO HORA DOM-FESTIVOS (DIURNA/ NOCTURNA).....29,00 €/h/limpiador
- PRECIO DESPLAZAMIENTO.....15,00 €/día/limpiador

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

Esta valoración económica es válida hasta el 30/04/2023.

Forma de pago: Habitual.

OBSERVACIONES:

- Todos los materiales y utensilios de limpieza corren a cargo del cliente, incluido 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.
- Los eventos deben tener una duración mínima de 3 horas.
- Para la realización del servicio por evento, el cliente deberá avisar a la empresa, con una antelación de 15 días mínimo.

CONFORME CLIENTE:

CONFORME CONTRATADA:



Nombre fiscal:	CIF:
Domicilio fiscal:	C.P.:
Población:	

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