

Nº PRESUPUESTO: A2881
FECHA: 24/02/2023



HOTEL IBEROSTAR GRAND PORTALS NOUS
A la at: Sra. Monica
C/ Falconer, 19
07181 - Portals Nous

PRESENTACIÓN

Muy Sra. Nuestra:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza puntual de moqueta de sus instalaciones sitas en Portals Nous.

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: A2881
FECHA: 24/02/2023



HOTEL IBEROSTAR GRAND PORTALS NOUS
A la at: Sra. Monica
C/ Falconer, 19
07181 - Portals Nous

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Opción 1: Un equipo de especialistas realizará la limpieza puntual de la moqueta del suelo de plantas, pasillos y escaleras, de sus instalaciones sitas en Portals Nous.

Opción 2: Un equipo de especialistas realizará la limpieza y abrillantado del suelo (baldosas hidráulicas) de terraza, salón y comedor, de sus instalaciones sitas en Portals Nous.

IMPORTE Y VALIDEZ:

OPC. 1: LIMPIEZA PUNTUAL MOQUETA..... 3.600,00 €/serv.
 OPC. 2: LIMPIEZA + ABRILLANTADO SUELO..... 2.900,00 €/serv.

En dichos importes no está incluido el correspondiente I.V.A.

Esta valoración económica es válida hasta 31/05/2023.

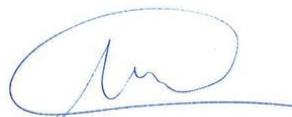
Forma de pago: 50% antes de iniciar los servicios y 50% una vez finalizados.

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:



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

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