

Nº PRESUPUESTO: A3092
FECHA: 27/07/2023

COMUNIDAD DE PROPIETARIOS
A la at: Sr. Tomeu Cirer
C/ Aragón, 215
07008 – Palma de Mallorca

PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza puntual de cristales de su comunidad de propietarios sita 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: A3092
FECHA: 27/07/2023

COMUNIDAD DE PROPIETARIOS
A la at: Sr. Tomeu Cirer
C/ Aragón, 215
07008 – Palma de Mallorca

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Opción 1: Un equipo de especialistas realizará un raspado manual y eliminado de producto impermeabilizante de los cristales de las 2 plantas de la fachada trasera del edificio que mira a la c/ Gabriel Alzamora (1ª y 2ª) y limpieza de los mismos.

Opción 2: Un equipo de especialistas realizará el pulido y abrillantado de un rellano de la 2ª planta de su comunidad de propietarios sita en Palma de Mallorca.

IMPORTE Y VALIDEZ:

☐ OPC. 1: RASCADO/LIMPIEZA CRISTALES.....6.750,00 €/serv.

☐ OPC. 2: PULIDO/ABRILLANTADO RELLANO.....225,00 €/serv.

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

Esta valoración económica es válida hasta el 31/10/2023.

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:



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

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