

Nº PRESUPUESTO: A3293**FECHA: 21/02/2024****IMAS (RESIDENCIA MIQUEL MIR)****A la at: Sra. Elena****C/ San Francesc, 52****07300 – Inca**

PRESENTACIÓN

Muy Sra. Nuestra:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza de fin de obra de sus instalaciones sitas en Inca.




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: A3293
FECHA: 21/02/2024

IMAS (RESIDENCIA MIQUEL MIR)
A la at: Sra. Elena
C/ San Francesc, 52
07300 – Inca

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de especialistas junto con un equipo de limpiadoras/es realizará la limpieza de fin de obra de sus instalaciones (planta baja + 1ª planta + 2ª planta + 3ª planta, 3.500 m² aprox.) sitas en Inca, mediante plataforma articulada diésel de 17,6 mts y plataforma tijera eléctrica de 10 mts:

- Limpieza de ventanas (cristales y persianas)
- Limpieza de baños, zonas de descanso, escaleras, cocina, patio interior,...
- Limpieza de tuberías, azulejos,...

IMPORTE Y VALIDEZ:

□ LIMPIEZA FIN DE OBRA.....19.500,00 €/serv.

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

Esta valoración económica es válida hasta el 31/05/2024.

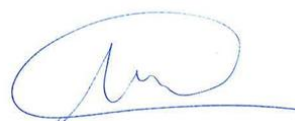
Forma de pago: 50% antes de iniciar los servicios y 50% una vez finalizados.

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.