

Nº PRESUPUESTO: A3309  
FECHA: 05/03/2024

MOTORBOX MALLORCA  
A la at: Sr. Rafael  
Cami del Reis, 166 (Can Valero)  
07011 – Palma de Mallorca

## PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza profunda de parking 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,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "M. C.". It is enclosed in a stylized oval border.

Dpto. Comercial

Nº PRESUPUESTO: A3309  
FECHA: 05/03/2024

**MOTORBOX MALLORCA**  
**A la at: Sr. Rafael**  
**Cami del Reis, 166 (Can Valero)**  
**07011 – Palma de Mallorca**

## OFERTA ECONÓMICA

### SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de especialistas realizará la limpieza profunda de parking (suelo + tuberías + telarañas + luminarias + escalera + conductos a/c) de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca, mediante máquina fregadora, máquina rotativa y máquina hidro limpiadora.

### IMPORTE DEL SERVICIO:

LIMPIEZA PROFUNDA PARKING.....1.900,00 €/serv.

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

Esta valoración económica es válida hasta el 30/06/2024.

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 se produjera algún desperfecto durante el servicio.

**CONFORME CLIENTE:**

**CONFORME CONTRATADA:**




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

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