

Nº PRESUPUESTO: A3544
FECHA: 20/09/2024

SERVICIOS PETROLEROS MALLORCA
A la at: Sras. Cristina / Cati
C/ Gerrers, 52
07141 - Marratxí

PRESENTACIÓN

Muy Sras. Nuestras:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza puntual de cristales de sus instalaciones sitas en Marratxí.



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: A3544**FECHA: 20/09/2024****SERVICIOS PETROLEROS MALLORCA****A la at: Sras. Cristina / Cati****C/ Gerrers, 52****07141 - Marratxí****OFERTA ECONÓMICA****SERVICIO A REALIZAR:**

Un equipo de especialistas realizará la limpieza puntual de cristales de sus instalaciones sitas en Marratxí:

- Opción 1: limpieza de 46 ventanas (por ambas caras) y puerta de entrada de cristal
- Opción 2: limpieza de 3 separaciones acristaladas interiores
- Opción 3: limpieza de lamas de ventanas

IMPORTE DEL SERVICIO:

- ☐ OPC. 1: LIMPIEZA PUNTUAL CRISTALES VENTANAS.....290,00 €/serv.
- ☐ OPC. 2: LIMPIEZA PUNTUAL SEPARACIONES INTERIORES.....95,00 €/serv.
- ☐ OPC. 3: LIMPIEZA PUNTUAL LAMAS DE VENTANAS.....350,00 €/serv.

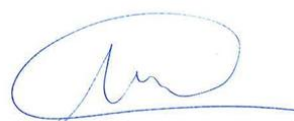
En dichos importes no está incluido el correspondiente I.V.A.

Esta valoración económica es válida hasta el 31/12/2024.

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 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.