

Nº PRESUPUESTO: A3665**FECHA: 17/01/2025****VIVIENDA PARTICULAR****A la at: Sra. Ana Zacher****Avda. Picasso, 50 - sobreático L****07014 – Palma de Mallorca****PRESENTACIÓN**

Muy Sra. Nuestra:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza puntual de cristales de su vivienda 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: A3665
FECHA: 17/01/2025**VIVIENDA PARTICULAR**
A la at: Sra. Ana Zacher
Avda. Picasso, 50 - sobreático L
07014 – Palma de Mallorca**OFERTA ECONÓMICA****SERVICIO A REALIZAR:**

Un equipo de especialistas realizará la limpieza puntual de cristales (por ambas caras) de su vivienda sita en Palma de Mallorca:

- Limpieza de cristales de ventanas
- Limpieza de barandilla acristalada de terraza
- Limpieza de un invernadero acristalado de planta alta

IMPORTE DEL SERVICIO:

- ☐ LIMPIEZA PUNTUAL CRISTALES28,00 €/hora/especialista
- ☐ 20% DESCUENTO-5,60 €/hora/especialista
- ☐ LIMPIEZA PUNTUAL CRISTALES22,40 €/hora/especialista

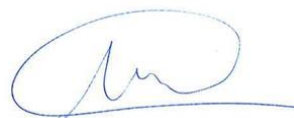
En dichos importes no está incluido el correspondiente I.V.A.

Esta valoración económica es válida hasta el 30/04/2025.

Forma de pago: 100% una vez finalizado el servicio.

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.