

Nº PRESUPUESTO: A3690**FECHA: 07/02/2025****SINDICATO CSIF****A la at: Sra. Carmen****C/ San Vicente de Paul, 5, Patio Interior
07010 – Palma de Mallorca****PRESENTACIÓN**

Muy Sra. Nuestra:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza puntual de cristales 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,



Dpto. Comercial

Nº PRESUPUESTO: A3690**FECHA: 07/02/2025****SINDICATO CSIF****A la at: Sra. Carmen****C/ San Vicente de Paul, 5, Patio Interior
07010 – Palma de Mallorca**

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de especialistas realizará la limpieza puntual de cristales (ventanas de fachada y patio interior + puerta entrada), de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca (bajo petición):

- Opción 1: Limpieza inicial
- Opción 2: Limpieza puntual por ambas caras
- Opción 3: Limpieza puntual por cara exterior

IMPORTE DEL SERVICIO:

- ☐ OPC. 1: LIMPIEZA INICIAL CRISTALES.....150,00 €/serv.
- ☐ OPC. 2: LIMP. CRISTALES POR AMBAS CARAS (bajo petición).....125,00 €/serv.
- ☐ OPC. 3: LIMP. CRISTALES POR CARA EXTERIOR (bajo petición)....100,00 €/serv.

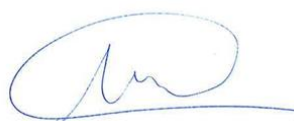
En dichos importes no está incluido el correspondiente I.V.A.

Esta valoración económica es válida hasta el 31/05/2025.

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.