

Nº PRESUPUESTO: A3733
FECHA: 12/03/2025

BALEAR LOGISTICA CAPILAR
A la at: Sr. Juanjo Moraguez
C/ Gremi Teixidors, 5
07009 – Palma de Mallorca

PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

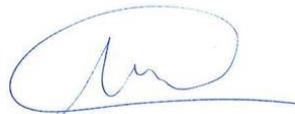
Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza profunda de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca.

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: A3733
FECHA: 12/03/2025

BALEAR LOGISTICA CAPILAR
A la at: Sr. Juanjo Moraguez
C/ Gremi Teixidors, 5
07009 – Palma de Mallorca

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de especialistas junto con un equipo de limpiadores/as realizará la limpieza profunda de sus instalaciones (edificio de 3 plantas) sitas en Palma de Mallorca, mediante máquina rotativa, producto desengrasante y producto desincrustante:

- Limpieza de planta baja: oficina, cocina, taller, baños y vestuarios
- Limpieza de 1^a planta
- Limpieza de 2^a planta

IMPORTE Y VALIDEZ:

- PRECIO/HORA/LIMPIADORA.....18,50 €/hora/limiadador
 PRECIO/HORA/ESPECIALISTA.....22,00 €/hora/especialista

En dicho importe no está incluido el correspondiente I.V.A.

Esta valoración económica es válida hasta el 30/06/2025.

Estimamos un importe por servicio de, aproximadamente, 3.000,00 €/serv.

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 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.