

Nº PRESUPUESTO: A3738 (1º rev)
FECHA: 24/03/2025

LA PUTA SUEGRA
A la at: Sra. Paula Polo
07650 – Santanyí

PRESENTACIÓN

Muy Sra. Nuestra:

Adjunto le acompañamos presupuesto para el servicio de limpieza de sus instalaciones sitas en Santanyí, por evento (Ceremonia Civil).

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: A3738 (1º rev)
FECHA: 24/03/2025

LA PUTA SUEGRA
A la at: Sra. Paula Polo
07650 – Santanyí

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de limpiadores/as realizará el servicio de limpieza de sus instalaciones sitas en Santanyí, por evento (Ceremonia Civil):

- Miércoles 11 de junio de 2025 desde las 16.00h hasta las 00.00h (1 persona)
- Jueves 12 de junio de 2025 desde las 09.00h hasta las 14.00h (1 persona)

IMPORTE Y VALIDEZ:

LIMPIEZA PUNTUAL EVENTO 1.050,00 €/serv.

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

En dicho importe está incluido el servicio, el desplazamiento, el kilometraje y las dietas.

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

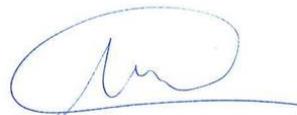
Forma de pago: 50% antes de iniciar los servicios y 50% una vez finalizados.

OBSERVACIONES:

- Todos los materiales y utensilios de limpieza corren a cargo de la empresa, excepto el agua, la energía eléctrica y los consumibles de aseo tales como: papel higiénico, papel secamanos y jabón de manos.
- 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.