

Nº PRESUPUESTO: A3764  
FECHA: 08/04/2025



Empresa inscrita en el Registro Oficial de Empresas de Limpieza con el nº 006

**CONSTRUCCIONES LLABINE**  
A la at: Sr. Gustavo  
C/ Joaquin Turina, 2  
07004 – Palma de Mallorca (Son Oliva)

## PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza profunda de su local sito 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: A3764**  
**FECHA: 08/04/2025**

**CONSTRUCCIONES LLABINE**  
**A la at: Sr. Gustavo**  
**C/ Joaquin Turina, 2**  
**07004 – Palma de Mallorca (Son Oliva)**

### OFERTA ECONÓMICA

#### SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de especialistas junto con un equipo de limpiadoras/es realizará la limpieza profunda (mobiliario, cristales, barrera,...) de su local (130 m<sup>2</sup> aproximadamente) sito en Palma de Mallorca.

#### IMPORTE Y VALIDEZ:

- LIMPIEZA PROFUNDA LOCAL.....612,00 €/serv.  
 DESCUENTO 10 %..... - 61,20 €/serv.  
 LIMPIEZA PROFUNDA LOCAL.....550,80 €/serv.

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

Esta valoración económica es válida hasta el 31/07/2025.

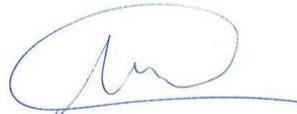
Forma de pago: 50% antes de iniciar los servicios y 50% una vez finalizados.

#### OBSERVACIONES:

- Todos los materiales y utensilios de limpieza corren a cargo de la empresa, excepto el agua 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:**



<b>Nombre fiscal:</b> .....	<b>CIF:</b> .....
<b>Domicilio fiscal:</b> .....	<b>C.P.:</b> .....
<b>Población:</b> .....	

**NOTA: EN CASO DE ACEPTACIÓN DEL PRESUPUESTO DEVOLVER COPIA FIRMADA Y RELLENADA.**