

Nº PRESUPUESTO: A3945**FECHA: 27/10/2025****GRUPO CLINER****A la at: Sr. Jordi Payán Vilar****C/ Ramon y Cajal, 17****07011 – Palma de Mallorca**

PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

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

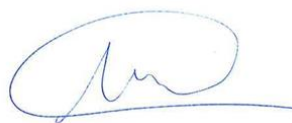


Nuestra empresa está certificada por la exigente y prestigiosa certificadora (Bureau Veritas), en sistemas de gestión de **Calidad y Medio Ambiente** según las normas ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015.

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: A3945
FECHA: 27/10/2025

GRUPO CLINER
A la at: Sr. Jordi Payán Vilar
C/ Ramon y Cajal, 17
07011 – Palma de Mallorca

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de especialistas realizará limpieza puntual de fachada de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca:

- Limpieza de 3 persianas delanteras + 1 persiana trasera
- Limpieza de lamas/rejillas de fachada (en altura)
- Limpieza de cristales de fachada por ambas caras (puertas de acceso y escaparates/ventanales).
- Limpieza de rótulos y vinilos
- Limpieza de escalones y pared de piedra (1 m aprox.) de fachada delantera

IMPORTE Y VALIDEZ:

□ LIMPIEZA PUNTUAL FACHADA.....335,00 €/serv.

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

Esta valoración económica es válida hasta el 31/01/2026.

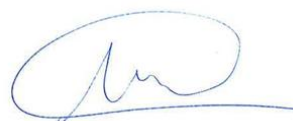
Forma de pago: Habitual.

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.