

Nº PRESUPUESTO: A3744
 FECHA: 17/03/2025



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

AUGENCLINIC MALLORCA
 A la at.: Sr. Sebastian Beckers
 Av. Rey Jaume I, 100
 07180 - Santa Ponsa

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Nº OP.	CATEGORÍA	SERVICIO
1	Limpiador/a	Martes y viernes, 1'5 horas/día (semanalmente, 3 horas)
1	Equipo de Especialistas	Limpieza mensual de cristales, por ambas caras
1	Supervisor/a	Inspección periódica de los servicios

IMPORTE DEL SERVICIO:

- MANTENIMIENTO LIMPIEZA + CRISTALES.....350,00 €/mes
- En dicho importe no está incluido el correspondiente I.V.A.
 Esta valoración económica es válida hasta el 30/06/2025.

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.

Deutsche Augenklinik Mallorca SE
 B/57972390
 Avenida Rei Jaime I, nº 100
 07180 Santa Ponsa
 Dr. Sebastian Beckers Schwarz
 Col. nº 07084 1111

CONFORME CONTRATADA:

Nº PRESUPUESTO: A3744
FECHA: 17/03/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

LA CONTRATADA tendrá asegurada su responsabilidad contractual por medio de una **póliza de responsabilidad civil** con lo que responderá de los daños causados por culpa o negligencia de sus empleados en el desarrollo de sus funciones.

LA CONTRATADA dispone un **servicio de prevención de riesgos**, de acuerdo con la L.P.R.L. de 31/1995, incluyendo Seguridad, Higiene, Ergonomía y Psicosociología aplicada y vigilancia de la salud.

Esta oferta **incluye todos los costes salariales y de Seguridad Social**. En caso de existir personal a subrogar, el importe de la oferta podría ser modificado, teniendo en cuenta las condiciones laborales del trabajador/es. Si se derivasen responsabilidades salariales y/o de seguridad social por incumplimientos de la empresa antecesora, éstas serán asumidas por el cliente o contratista principal, pudiendo, nuestra empresa, proceder a su repercusión o reclamación de las mismas.

El presupuesto se ha calculado para el **servicio en horario diurno y en día laborable**. Por tanto, no se incluyen los días festivos. En caso de tener que recuperar un día festivo, se facturaría aparte, salvo que se indique expresamente en el presupuesto lo contrario.

No se realizarán depósitos de residuos en contenedores municipales fuera de los horarios reglamentariamente establecidos. En caso contrario, se realizará bajo la responsabilidad exclusiva del cliente.

El cliente presta su consentimiento a la informatización de sus datos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante petición escrita a la dirección de la contratada.

La duración de estos servicios será de un año, prorrogable tácitamente en las mismas condiciones y por anualidades sucesivas. Ambas partes podrán anticipar la rescisión en cualquier momento con comunicación fechante de un mes. Los precios se revisarán anualmente en la misma proporción en que fueran incrementado el IPC interanual.

Si el cliente contrata directamente a una de nuestras operarias que preste o haya prestado servicio durante o hasta después de tres meses de la rescisión del contrato vigente, la parte contratante deberá pagar a la empresa "La CONTRATADA" una indemnización cuya cuantía será equivalente al coste de tres meses del servicio contratado.

El cliente liquidará la cuota mensual antes del último día hábil del mes de la fecha de factura, mediante domiciliación bancaria. En caso de incumplimiento del pago la contratada se reserva el derecho a suspender o clausurar el servicio hasta que sean satisfechas las cantidades adeudadas.

Deutsche Augenklinik Mallorca SLP

B-57972390

Ave CONFORME CLIENTEO

07180 Santa Ponsa

Sebastian Beckers Schwarz

Tel. 9717084 1111

44.2025

CONFORME CONTRATADA:



DATOS FISCALES DEL CLIENTE:

Nombre fiscal: ...Dentiste Augenklinik...	CIF: ...B.579.72390...
Domicilio fiscal: ...Av. Rei Jaume I, No.100...	C.P.: ...07180...
Población: ...Santa Ponsa...	
Datos bancarios (IBAN): ...ES 23 0061 0148 5601 0042...	
Datos bancarios (SWIFT): ...B.MARES.2 M.YXX...	0115

NOTA: EN CASO DE ACEPTACIÓN DEL PRESUPUESTO DEVOLVER LAS DOS HOJAS FIRMADAS, SELLADAS Y CUMPLIMENTADAS.