

Nº PRESUPUESTO: B16590
FECHA: 17/12/2024



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

MOTORISA
A la at.: Sra. Aina M. Pons
Avinguda Setze de Juliol, 61
07009 – Palma de Mallorca

PRESENTACIÓN

Muy Sra. Nuestra:

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: B16590
FECHA: 17/12/2024



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

MOTORISA

A la at.: **Sra. Aina M. Pons**
Avinguda Setze de Juliol, 61
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 sitas en Palma de Mallorca:

- Limpieza de 2 baños
- Limpieza de sala comedor
- Limpieza de pasillo de entrada
- Limpieza de vestuario y taquillas
- Limpieza de oficina de planta baja
- Limpieza de sala de reuniones
- Limpieza de barandilla y escalera
- Limpieza de 9 ventanas

IMPORTE Y VALIDEZ:

LIMPIEZA PROFUNDA..... 280,00 €/serv.

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

Esta valoración económica es válida hasta el 31/03/2025.

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 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.