

Nº PRESUPUESTO: A2375
FECHA: 03/03/2022

VIVIENDA PARTICULAR
A la at: Sr. Juan Luis Labadie
Ctra. Palmanova - Calvia, 29
07184 - Calvia

PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

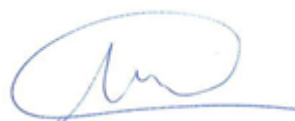
Adjunto le acompañamos presupuesto para el servicio de limpieza de su vivienda particular sita en Calvia, por evento.

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: A2375
FECHA: 03/03/2022

VIVIENDA PARTICULAR
A la at: Sr. Juan Luis Labadie
Ctra. Palmanova - Calvia, 29
07184 - Calvia

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de limpiadores/as realizará el servicio de limpieza de su vivienda particular sita en Calvia, por evento:

- Viernes 17/06/2022: 2 operarias, a partir de las 14.00h.
- Domingo 19/06/2022: 2 operarias, a partir de las 09.00h.

IMPORTE Y VALIDEZ:

- ☐ PRECIO HORA LIMPIADOR VIERNES.....20,00 €/hora/operaria
- ☐ PRECIO HORA LIMPIADOR VIERNES NOCTURNO25,00 €/hora/operaria
- ☐ PRECIO HORA LIMPIADOR DOMINGO.....35,00 €/hora/operaria
- ☐ PRECIO HORA LIMPIADOR DOMINGO NOCTURNO.....44,00 €/hora/operaria

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

Esta valoración económica es válida hasta el 30/06/2022.

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.
- Horario nocturno desde las 22.00h hasta las 06.00h.

CONFORME CLIENTE:

CONFORME CONTRATADA:



Nombre fiscal:	CIF:
Domicilio fiscal:	C.P.:
Población:	

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