

Nº PRESUPUESTO: B15974  
FECHA: 18/05/2022

FUNDACION BARTOLOME MARCH  
C/ Palau Reial, 18  
07001 – Palma de Mallorca

### PRESENTACIÓN

Muy Sres. Nuestros:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza extra 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: B15974**  
**FECHA: 18/05/2022**

**FUNDACION BARTOLOME MARCH**  
**C/ Palau Reial, 18**  
**07001 – Palma de Mallorca**

## OFERTA ECONÓMICA

### SERVICIO A REALIZAR:

Un especialista junto con dos limpiadoras realizará la limpieza extra de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca:

- Lunes 06/06/22: 2 limpiadoras de 10.00 a 13.00h
- Miércoles 08/06/22: 2 limpiadoras de 10.00 a 13.00h
- Lunes 13/06/22: 2 limpiadoras de 10.00 a 13.00h
- Miércoles 15/06/22: 2 limpiadoras de 10.00 a 13.00h
- Miércoles 15/06/22: 1 especialista de 07.00 a 11.00h
- Viernes 17/06/22: 1 limpiadora de 12.30 a 16.30h

### IMPORTE DEL SERVICIO:

LIMPIEZA PUNTUAL EXTRA.....592,00 €/serv.

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

Esta valoración económica es válida hasta el 31/08/2022.

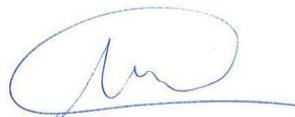
Forma de pago: Habitual.

### 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 se produjera algún desperfecto durante el servicio.

**CONFORME CLIENTE:**

**CONFORME CONTRATADA:**



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

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