

**Nº PRESUPUESTO: B16284  
FECHA: 27/09/2023**

**POLIDEPORTIVO LA SALLE PALMA  
A la at: Sr. Fidel  
Camino de Son Rapinya, 29  
07013 – Palma de Mallorca**

## PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

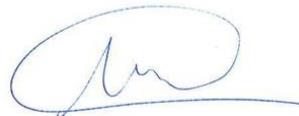
Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza puntual de cristales de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca.

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: B16284  
FECHA: 27/09/2023**

**POLIDEPORTIVO LA SALLE PALMA  
A la at: Sr. Fidel  
Camino de Son Rapinya, 29  
07013 – Palma de Mallorca**

### OFERTA ECONÓMICA

#### SERVICIO A REALIZAR:

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

- Cristales de piscina: 2 hileras de los muros cortina de cristal + cristales de pasillo
- Cristales de hall
- Cristales de oficina
- Cristales de sala reuniones
- Cristales de cafetería: solo cara exterior de la zona de piscina (no cara interior)
- Cristales de pista parquet: 1ª línea de abajo

#### IMPORTE DEL SERVICIO:

LIMPIEZA PUNTUAL CRISTALES ..... 850,00 €/serv.

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

Esta valoración económica es válida hasta el 31/12/2023.

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:**



<b>Nombre fiscal:</b> .....	<b>CIF:</b> .....
<b>Domicilio fiscal:</b> .....	<b>C.P.:</b> .....
<b>Población:</b> .....	

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