

Nº PRESUPUESTO: B16324
FECHA: 02/11/2023

COLEGIO 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: B16324
FECHA: 02/11/2023

COLEGIO 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:

- **Opción 1:** Limpieza de cristales (por ambas caras) de las clases y salas de todos los edificios (no se incluyen los cristales de: pabellones, polideportivos o residencias)
- **Opción 2:** Limpieza de cristales (por ambas caras) del edificio de infantil y primaria (no se incluye la limpieza de los cristales translúcidos)

IMPORTE DEL SERVICIO:

- OPC. 1:** LIMPIEZA CRISTALES TODAS LAS AULAS.....3.200,00 €/serv.
 OPC. 2: LIMPIEZA CRISTALES EDIFICIO INF + PRIMARIA.....400,00 €/serv.

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

Esta valoración económica es válida hasta el 29/02/2024.

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:



(Signature of the Company Representative)

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

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