

PRESUPUESTO: B16515
FECHA: 22/08/2024

CENTRO DE INSERCIÓN SOCIAL
JOAQUÍN RUIZ GIMÉNEZ (CIS)
A la at: Sr. Mariano Olmos
C/ Son Sastre, 2 - bajos
07007 – Palma de Mallorca

PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza de fin de obra 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

PRESUPUESTO: B16515
FECHA: 22/08/2024**CENTRO DE INSERCIÓN SOCIAL**
JOAQUÍN RUIZ GIMÉNEZ (CIS)
A la at: Sr. Mariano Olmos
C/ Son Sastre, 2 - bajos
07007 – Palma de Mallorca**OFERTA ECONÓMICA****SERVICIO A REALIZAR:**

Un equipo de limpiadores/as realizará la limpieza de fin de obra (apartamentos y zonas comunes) de sus instalaciones (3 zonas) sitas en Palma de Mallorca:

- Limpieza de suelos
- Limpieza de baños
- Limpieza de habitaciones (crisales por ambas caras incluidos)
- Limpieza de cocinas
- Limpieza de despachos
- Limpieza de escaleras

IMPORTE DEL SERVICIO:

☐ LIMPIEZA FN DE OBRA..... 1.800,00 €/serv.
En dicho importe no está incluido el correspondiente I.V.A.
Esta valoración económica es válida hasta el 30/11/2024.
Forma de pago: 50% antes de iniciar los servicios y 50% una vez finalizados.

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.