

Nº PRESUPUESTO: B16783**FECHA: 14/08/2025****COLEGIO LA SALLE PALMA****A la at: Hno. Fidel****Camino de Son Rapinya, 29****07013 – 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

Nº PRESUPUESTO: B16783**FECHA: 14/08/2025****COLEGIO LA SALLE PALMA****A la at: Hno. Fidel****Camino de Son Rapinya, 29****07013 – Palma de Mallorca****OFERTA ECONÓMICA****SERVICIO A REALIZAR:**

Un equipo de especialistas junto con un equipo de limpiadores/as realizará la limpieza de fin de obra de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca:

- Limpieza de sala diáfana (incluye cristales de ventanas y de puerta de acceso, por ambas caras)
- Limpieza de pasillo exterior adyacente a sala diáfana (limpieza manual de suelo, barandilla, puertas/persianas mallorquinas de acceso a habitaciones y cristales de ventanas de habitaciones, por cara exterior)

IMPORTE Y VALIDEZ:

□ LIMP. FIN DE OBRA SALA + PASILLO.....568,00 €/serv.

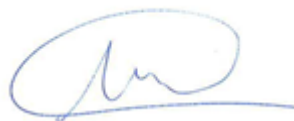
En dicho importe no está incluido el correspondiente I.V.A.

Esta valoración económica es válida hasta el 30/11/2025.

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.

CONFORME CLIENTE:**CONFORME CONTRATADA:**

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

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