

Nº PRESUPUESTO: B16794**FECHA: 25/08/2025****AYUNTAMIENTO DE PUIGPUNYENT
(GALILEA)****A la at: Sra. Maria del Puig Carbonell
Carrer Sa Travessia, 37
07194 - Puigpunyent****PRESENTACIÓN**

Muy Sra. Nuestra:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza puntual de 2 baños y vestuarios, del campo de fútbol de Galilea.

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: B16794

FECHA: 25/08/2025

AYUNTAMIENTO DE PUIGPUNYENT (GALILEA)

A la at: Sra. Maria del Puig Carbonell
Carrer Sa Travessia, 37
07194 - Puigpunyent

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Un limpiador/a realizará la limpieza puntual de baños y vestuarios del campo de fútbol de Galilea, antes de las 10:30h:

- Antes del viernes 29/08/2025 (incluida sala de futbolín)
- Domingo 31/08/2025
- Antes del jueves día 04/09/2025
- Viernes día 05/09/2025
- Sábado día 06/09/2025
- Domingo día 07/09/2025
- Lunes día 08/09/2025

IMPORTE Y VALIDEZ:

- LIMPIEZA PUNTUAL BAÑOS+ VESTUARIOS CAMPO DE FUTBOL.....525,00 €/serv.
 PAPEL HIGIÉNICO DOMÉSTICO (96 ROLLOS)..... 59,00 €/fardo
 JABÓN DE MANOS.....14,00 €/garrafa (garrafa de 5 litros)

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

En dicho importe está incluido el servicio, el tiempo de desplazamiento y el kilometraje.

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.