



C.P LA ZARZUELA

Av. De Descubrimiento 16-22 // C/Pizarro 1-7

Att: Eduardo

M.635 82 65 60

dpto.gestion@administracioneshenares.es

GUADAEXTINCIÓN, S.L.

C/Francisco Arítio nº 118, nave 44

19004-Guadalajara

Tlf.: 949 120 107

administracion@gextgrupo.com

DELEGACIÓN DE MADRID

Av. Pedro Díez 21

28019- Madrid

Tlf.: 949 120 107

info@gextgrupo.com

OFERTA: 1301/15

FECHA: 14/12/2015

MANTENIMIENTO

Muy sres. Nuestros:

A continuación les remitimos nuestra mejor oferta relativa al Servicio de Mantenimiento de los diferentes sistemas de protección contra incendios de sus instalaciones.

Sin otro particular, quedamos a su disposición para cualquier duda que pudiera plantearse en la interpretación de la presente oferta. Y aprovecho la ocasión para saludarles atentamente.

Por Grupo Gext-GuadaExtinción S.L

Elaborado por:

Javier Díaz-telf.605 110 666 e-mail: javier@gextgrupo.com



MIEMBRO DE:





C.P LA ZARZUELA

Av. De Descubrimiento 16-22 // C/Pizarro 1-7

Att: Eduardo

M.635 82 65 60

dpto.gestion@administracioneshenares.es

OFERTA: 1301/15

FECHA:

14/12/2015

PRESUPUESTO DE CORRECCION DE ANOMALIAS SEGUN NUESTROS INFORMES DE REVISIONES PERIÓDICAS

RELACIÓN DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS

<u>UDS.</u>	<u>DESCRIPCION</u>	<u>PRECIO/UD.</u>	<u>IMPORTE</u>
1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CENTRAL DE DIÓXIDO DE NITRÓGENO Y MONÓXIDO DE CARBONO 1 ZONA.	190,00 €	190,00 €
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DETECTOR DE CO	39,00 €	234,00 €
17	SUMINISTRO EN INSTALACIÓN DE EXTINTOR DE POLVO DE 6KG	20,00 €	340,00 €
4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EXTINTOR DE CO2 10KG	45,00 €	180,00 €

BASE IMPONIBLE: 944,00 €



C.P LA ZARZUELA

Av. De Descubrimiento 16-22 // C/Pizarro 1-7

Att: Eduardo

M.635 82 65 60

dpto.gestion@administracioneshenares.es

OFERTA: 1301/15

FECHA: 14/12/2015

ACEPTACIÓN DEL PRESUPUESTO

Mediante el presente documento aceptamos la oferta remitida 1301/15
a fecha de 14/12/2015

Datos de facturación

Nombre de la empresa: C.P LA ZARZUELA

Actividad: _____

CIF: _____ Domicilio fiscal: _____

C.P.: _____ Población: _____ Provincia: _____

Telf: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Persona de contacto: _____

Dirección de envío de facturas (rellenar en caso de ser distinto del anterior)

Dirección: _____

C.P.: _____ Población: _____ Provincia: _____

Dirección de la instalación: _____

Forma de pago:

- ☐ Contado / Transferencia ☐ Transferencia PREVIA a la entrega de material o realización de los trabajos
☐ Talón ☐ Pagaré a _____ días f.f.

☐ Mediante recibo bancario. N° de cuenta: _____

Acepto nombre: _____ Cargo: _____

Firma y Sello de la empresa

En _____, a ____ de _____ de 20____