



Unidad de Compras  
Solicitud de cotización

Código:  
**F-CMP-13**  
Versión: 3  
20 de septiembre, 2019

Fecha: 15/1/23

**Estimado proveedor:**

El Colegio de Licenciados y Profesores, le solicita de la manera más atenta, remitir la cotización de los bienes o servicios que se detallan a continuación. La oferta debe contar como mínimo con la siguiente información:

**Información mínima de cotización:**

1. Nombre completo o razón social de la empresa.
2. Número de cédula física o Jurídica.
3. Dirección Exacta.
4. Número de teléfono.
5. Correo electrónico.
6. Cuenta cliente y nombre del banco donde se deberá realizar la transferencia en caso de contratación, dicha cuenta debe estar a nombre de la razón social o persona física ofertante.
7. Toda oferta deberá presentarse sin tachaduras ni borrones.
8. Forma de pago.
9. Tiempo de entrega o fecha del servicio.
10. La oferta deberá ser firmada por el representante legal o su agente debidamente autorizado.

**Para que la cotización sea considerada, el oferente debe estar al día con la CCSS y la Administración Tributaria**

**Descripción del servicio requerido:** (incluye: color, tamaño, marca, estilo, cantidad, medidas, fecha de la necesidad u otra especificación técnica necesaria).

**SERVICIO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) COMO ENTRENEADOS PARA DIFERENTES CATEGORÍAS Y DISCIPLINAS.**

- 1-SC 4450: Fútbol categorías A y B masculino.
- 2-SC 4451: Baloncesto Femenino y masculino.
- 3-SC 4452: Futsala Femenino y masculino
- 4- SC 4453: Fútbol categorías categoría C y Leyendas masculino.,

**El oferente debe cumplir con los siguiente requerimientos:**

- 1-Ser colegiado (a).
- 2-Contar con licencias acorde o afín a la disciplina para la que se contrata.
- 3-Estar de acuerdo en realizar los entrenamientos en un máximo de 4 sesiones al mes de 3 horas por un periodo de 11 meses para ambas categorías por competencia, partido o entrenamiento a partir de febrero y hasta diciembre de 2024, en la región de Alajuela.
- 4- Aportar su curriculum y títulos académicos,
- 5- Aportar cartas de recomendación o certificaciones que nos respalde su experiencia.
- 6- Estar al día e inscrito en el en C.C.S.S
- 7 -Estar al día e inscrito en el Ministerio de Hacienda.
- 8- Todos los documentos en formato PDF

**NOTA IMPORTANTE:**

El pago será hora profesional de acuerdo a la tabla de pago aprobada por la Junta Directiva, de acuerdo al grado académico.

Excepciones: Si algún oferente requiere actualizar su licencia, tendrá un mes plazo para presentarla solo en caso de ser adjudicado, es importante indicar cual es la licencia y explicar su situación en el momento de ofertar, esto no lo exime de enviar la demás información.

Si esta interesado en cotizar debe de indicar en su oferta REFERENCIA SC ## es decir el número que se indica en cada línea de igual manera si son más de una.

Fecha límite para recepción de ofertas: miércoles 24 de enero del 2024, al correo [ljimenez@colopro.com](mailto:ljimenez@colopro.com), posterior a esta fecha no se recibirá documentación.

Los requisitos marcados con una **X**, serán lo que deberá adjuntar en su cotización o bien tomar en cuenta sin excepción alguna, en caso de no cumplir con alguno de ellos, debe indicarlo por escrito. (Los espacios demarcados como **N/A** no son requeridos en su cotización)

**Servicios**

☒ Currículo (en caso de servicios profesionales)  
☐ Manipulación de alimentos (servicios de alimentación)

☐ Referencias comerciales (en caso de proveedores nuevos)  
☒ Acreditaciones o certificaciones (en caso de servicios técnicos)

☐ N/A Otros adicionales (según el criterio técnico)

☐ N/A Pólizas responsabilidad Civil

**Bienes**

☐ N/A Garantía (Indicar plazo) \_\_\_\_\_

☐ N/A Otros: \_\_\_\_\_

**Transportes:**

☐ N/A Copia Vigente de la póliza de seguros de la unidad transportista que brindará el servicio

☐ N/A Copia vigente de la tarjeta de circulación de la unidad transportista

☐ N/A Copia vigente de la revisión técnica de la unidad transportista

☐ N/A Licencia del chófer que dará el servicio

**Fecha de la entrega de la oferta: 48 horas después de recibida la solicitud. (En caso de requerir más tiempo por favor indicarlo).**

Cordialmente,

Nombre del solicitante: Laura Jiménez Salas

Puesto: Gestora de Compras

Teléfono: 2437-8868

Correo electrónico: [ljimenez@colypro.com](mailto:ljimenez@colypro.com)

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_