



Unidad de Compras  
**Solicitud de cotización**

Código:  
**F-CMP-13**  
Versión: 1  
02 de mayo 2018

Fecha: \_\_\_\_\_ 15/3/2024

**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.

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

**Por favor cotizar según siguientes descripciones:**

**Agente de bienes raíces para venta de fincas propiedad de colypro ubicadas en Curubandé de Liberia, folio real 5-57643-000 y finca de Turrialba folio real 3-65966-00**

**Requisitos y/o competencias:**

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**

- N/A Currículo (en caso de servicios profesionales)  
 N/A Manipulación de alimentos (servicios de alimentación)  
 N/A Otros adicionales (según el criterio técnico)

- N/A Referencias comerciales (en caso de proveedores nuevos)  
 N/A Acreditaciones o certificaciones (en caso de servicios técnicos)  
 N/A Pólizas

**Bienes**

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

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: Jenny Matamoros Zúñiga  
Puesto: Auxiliar de Compras  
Teléfono: 2437-8947  
Correo electrónico: [jmatamoros@colypro.com](mailto:jmatamoros@colypro.com)

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_