

Fecha: 18/2/2025

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:

N° de referencia: 6172

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: Sombreros de paja

Descripción		
4.400	U	<p>Material: paja tejida. Medida: 17 pulgadas. Color: beige con diseño en la parte inferior color azul. Logo impreso a una tinta en una posición.</p>
		
<p>Fecha máxima de entrega de la totalidad de los artículos: 4 de abril de 2025 La oferta debe indicar tiempo de entrega en días naturales. Aquellas que estén fuera de plazo tanto de recepción de ofertas como de la fecha de entrega, no serán consideradas</p>		
<p>Fecha límite para la entrega de ofertas: <u>Viernes 21 de febrero, 12:00 m.d.</u></p>		

Nota importante: De los pagos que realice el Colypro se hará la retención del 2% al amparo del decreto 29952-H.

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

<input type="checkbox"/> N/A	Currículo (en caso de servicios profesionales)	<input checked="" type="checkbox"/> X	Referencias comerciales (en caso de proveedores nuevos)
<input type="checkbox"/> N/A	Manipulación de alimentos (servicios de alimentación)	<input type="checkbox"/> N/A	Acreditaciones o certificaciones (en caso de servicios técnicos)
<input type="checkbox"/> N/A	Atestados	<input type="checkbox"/> N/A	Pólizas Responsabilidad civil

Bienes

<input checked="" type="checkbox"/> X	Garantía	<input type="checkbox"/> N/A	Otros:
---------------------------------------	----------	------------------------------	--------

Transportes:

<input type="checkbox"/> N/A	Copia Vigente de la póliza de seguros de la unidad transportista que brindará el servicio
<input type="checkbox"/> N/A	Copia vigente de la tarjeta de circulación de la unidad transportista
<input type="checkbox"/> N/A	Copia vigente de la revisión técnica de la unidad transportista
<input type="checkbox"/> N/A	Licencia del chófer que dará el servicio

Cordialmente,

Nombre del solicitante: Dennis Brenes Céspedes
 Puesto: Unidad de Compras
 Teléfono: 2437-8882
 Correo electrónico: dennisb@colypro.com

Observaciones:

