



Unidad de Compras
Solicitud de cotización

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

Fecha: 09/06/2025

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:

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).

Se requiere especialista en Salud Ocupacional, para brindar Taller en los siguientes temas: Evacuación, búsqueda, rescate y prevención contra incendios, Prevención ante eventos de emergencia, primeros auxilios básicos y Reanimación Cardio Pulmonar DEA
Uso de extintores. Tres sesiones de 8:00 am a 2:00 pm, los días martes 01 de julio, miércoles 02 de julio y jueves 03 de julio / Taller de 18 horas efectivas en total - que incluya material y certificado de participación
FACILITADOR: Se requiere un especialista en el área de Salud Ocupacional con 5 años de experiencia en talleres corporativos.
Taller para 20 personas, modalidad presencial a realizarse en las Aulas de Capacitación, Sede Alajuela. Fecha de realización del Taller 01-02 y 03 de julio,

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** Referencias comerciales (en caso de proveedores nuevos)

☐ Manipulación de alimentos (servicios de alimentación)
☒ Otros adicionales (según el criterio técnico)

☒ Acreditaciones o certificaciones(en caso de servicios técnicos)
☒ Pólizas responsabilidad Civil

Bienes

☐ Garantía (Indicar plazo)_____

☐ Otros: _____

Transportes:

☐ Copia Vigente de la póliza de seguros de la unidad transportista que brindará el servicio
☐ Copia vigente de la tarjeta de circulación de la unidad transportista
☐ Copia vigente de la revisión técnica de la unidad transportista
☐ 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

Observaciones:

