



Unidad de Compras
Solicitud de cotización

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

Fecha: 24/06/2025

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.

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

Por favor cotizar según se indica a continuación:

SC:6654

Contratación de profesor de baile popular (salsa, merengue, cumbia, bachata) para jubilados en la UTN de Puntarenas.

Cantidad necesaria: 20 sesiones de 1 hora por semana.

Horario: Un día fijo entre semana, viernes de 9 a 10 am.

Sesiones de 1 hora máximo por semana. Nombre de la actividad: Programa de la Salud Integral para Jubilados.

Educador físico con experiencia en trabajo con jubilados. Perfil deseado: Profesional con experiencia comprobada en baile popular.

Requisitos y/o competencias:

Los requisitos marcados con un **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 checked="" type="checkbox"/> | Currículo (en caso de servicios profesionales) |
| <input type="checkbox"/> | Manipulación de alimentos (servicios de alimentación) |
| <input type="checkbox"/> | Otros adicionales (según el criterio técnico) |

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Referencias comerciales (en caso de proveedores nuevos) |
| <input type="checkbox"/> | Acreditaciones o certificaciones (en caso de servicios técnicos) |
| <input type="checkbox"/> | Pólizas |

Bienes

Garantía (Indicar plazo) _____

Otros: _____

Transportes:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Copia Vigente de la póliza de seguros de la unidad transportista que brindará el servicio |
| <input type="checkbox"/> | Copia vigente de la tarjeta de circulación de la unidad transportista |
| <input type="checkbox"/> | Copia vigente de la revisión técnica de la unidad transportista |
| <input type="checkbox"/> | 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: Bryan Mata Picado

Puesto: Auxiliar de Comprar

Teléfono: 2437-8948

Correo electrónico: bmata@colypro.com

Observaciones:

