



Fecha: 16/6/2025

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:

Compra e instalación de un sistema de cerradura electromagnética de seguridad con fuente de poder y receptor programable para la puerta (de vidrio) de ingreso de la Oficina Regional de Cartago. Se requiere la compra por motivo de seguridad para colaboradores y Colegiados que visitan la Oficina. Se requiere la visita previa del proveedor a la oficina para ver el diseño de las puertas.

Lugar de entrega: Oficina Regional Colypro Cartago

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

X 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: Ana Ruth Trejos Carrillo

Puesto: Auxiliar de Comprar

Teléfono: 2437-89-49

Correo electrónico: atrejos@colypro.com

Observaciones:
