



Unidad de Compras
Solicitud de cotización

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

Fecha: 09/07/2025

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:6678

Se requiere de la contratación de Educador Físico:

Para impartir 20 clases de zumba para colegiados, una clase por semana y máximo 4 clases al mes, con el objetivo de mejorar las capacidades tanto físicas como motoras e incentivar la socialización entre los colegiados.

Inicio de clases el 6 agosto y finalización de clases el 26 de noviembre del 2025 Horario: miércoles de las 18:00 hrs a las 19:00 hrs en Cartago Centro (Salón Comunal Taras).

Debe incluir: Transporte, alimentación y herramientas que requiera para dar la clase. Debe portar su propio parlante o algún otro equipo necesario. Debe estar al menos 15 minutos antes de la clase para recibir y verificar el estado de los participantes. Nombre de la actividad: Programa de generación de espacios deportivos y recreativos.

FAVOR DE ENVIAR CON SU OFERTA DE COTIZACION LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- CURRICULUM
- TITULOS CORRESPONDIENTES

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 checked="" type="checkbox"/>	Currículo (en caso de servicios profesionales)	<input checked="" type="checkbox"/>	Referencias comerciales (en caso de proveedores nuevos)
<input type="checkbox"/>	Manipulación de alimentos (servicios de alimentación)	<input checked="" type="checkbox"/>	Acreditaciones o certificaciones (en caso de servicios técnicos)
<input type="checkbox"/>	Otros adicionales (según el criterio técnico)	<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:

