



Unidad de Compras  
**Solicitud de cotización**

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

Fecha: 1/9/2025

**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).

**Por favor cotizar según se indica a continuación:**

**SC6909. Compra Bolsa 20 Créditos 30-09**

Compra de Bolsa de 20 Créditos de Ingeniero en Infraestructura para soporte Nivel 2 y 3 para equipo físico y virtual. Mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos HP, del cluster interno de Colypro, donde convergen todas las máquinas virtuales con los servicios internos (Intranet, Respaldos, SQL, Impresión, otros). Se requiere que la empresa cuente con personal certificado y con experiencia en este tipo de soluciones tecnológicas, y con más de 10 años en el mercado dando este tipo de servicio.

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

**Bienes**

<input type="checkbox"/>	Garantía (Indicar plazo) _____	<input type="checkbox"/>	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: Ana Ruth Trejos Carrillo

Puesto: Comprador Jr

Teléfono: 2437-8949

Correo electrónico: atrejos@colypro.com

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_