

Fecha: 18/2/2025

**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:**

**N° de referencia: 6172**

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: Sombreros de paja**

Descripción		
4.400	U	<p><b>Material:</b> paja tejida. <b>Medida:</b> 17 pulgadas. <b>Color:</b> beige con diseño en la parte inferior color azul. <b>Logo</b> impreso a una tinta en una posición.</p>
		
<p><b>Fecha máxima de entrega de la totalidad de los artículos:</b> 4 de abril de 2025 <b>La oferta debe indicar tiempo de entrega en días naturales.</b> <b>Aquellas que estén fuera de plazo tanto de recepción de ofertas como de la fecha de entrega, no serán consideradas</b></p>		
<p><b>Fecha límite para la entrega de ofertas:</b> <u>Viernes 21 de febrero, 12:00 m.d.</u></p>		

**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 type="checkbox"/> N/A	Currículo (en caso de servicios profesionales)	<input checked="" type="checkbox"/> X	Referencias comerciales (en caso de proveedores nuevos)
<input type="checkbox"/> N/A	Manipulación de alimentos (servicios de alimentación)	<input type="checkbox"/> N/A	Acreditaciones o certificaciones (en caso de servicios técnicos)
<input type="checkbox"/> N/A	Atestados	<input type="checkbox"/> N/A	Pólizas Responsabilidad civil

**Bienes**

<input checked="" type="checkbox"/> X	Garantía	<input type="checkbox"/> N/A	Otros:
---------------------------------------	----------	------------------------------	--------

**Transportes:**

<input type="checkbox"/> N/A	Copia Vigente de la póliza de seguros de la unidad transportista que brindará el servicio
<input type="checkbox"/> N/A	Copia vigente de la tarjeta de circulación de la unidad transportista
<input type="checkbox"/> N/A	Copia vigente de la revisión técnica de la unidad transportista
<input type="checkbox"/> N/A	Licencia del chófer que dará el servicio

Cordialmente,

Nombre del solicitante: Dennis Brenes Céspedes  
 Puesto: Unidad de Compras  
 Teléfono: 2437-8882  
 Correo electrónico: dennisb@colypro.com

**Observaciones:**

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