

INVITACIÓN A PRESENTAR EXPRESIONES DE INTERÉS
SERVICIOS DE CONSULTORÍA

Entidad Ejecutora:	MIES – Gerencia FAISDI
País:	Ecuador
Proyecto:	Programa de Apoyo a la Inclusión Social de Personas con Discapacidad en Ecuador
Préstamo No.:	4634/OC-EC
Nombre del proceso de Selección:	“Consultoría Técnica Especializada encargada de Desarrollar, implementar y ejecutar el proceso metodológico para identificar, seleccionar y registrar en el sistema informático institucional a personas principales y suplentes del cuidado de personas con discapacidad, en el marco del Proyecto BID - Contrato de Préstamo No. 4634/OC-EC”
Referencia N°:	PADE (MIES)-29-SBC-CF-4634-001-2023
Fecha límite para presentar interés:	29 de noviembre de 2023 hasta las 10h00.

El Gobierno del Ecuador ha recibido financiamiento del Banco Interamericano de Desarrollo y se propone utilizar una parte de los fondos para los contratos de servicios de consultoría **“Consultoría Técnica Especializada encargada de desarrollar, implementar y ejecutar el proceso metodológico para identificar, seleccionar y registrar en el sistema informático institucional a personas principales y suplentes del cuidado de personas con discapacidad, en el marco del Proyecto BID - Contrato de Préstamo No. 4634/OC-EC”**.

La consultoría deberá considerar el marco legal internacional y nacional y otros documentos que el MIES considere necesario entregar para la ejecución de la consultoría.

Los servicios de consultoría (“los servicios”) comprenden: (i) Construir la metodología para la identificación, selección y registro de: a) Personas responsables del cuidado de las personas con discapacidad que cumplen el rol actualmente; b) Personas responsables del cuidado de las personas con discapacidad que cumplen el rol actualmente de forma ocasional o temporal; c) Cuidador principal; d) Cuidador suplente; (ii) Implementar la metodología para la identificación, selección y registro a) Personas responsables del cuidado de las personas con discapacidad que cumplen el rol actualmente; b) Personas responsables del cuidado de las personas con discapacidad que cumplen el rol actualmente de forma ocasional o temporal; c) Cuidador principal; d) Cuidador suplente para personas con discapacidad usuarias del bono Joaquín Gallegos Lara; y, (iii) Definir e implementar los criterios de selección y priorización de las :a) Personas responsables del cuidado de las personas con discapacidad que cumplen el rol actualmente; b) Personas responsables del cuidado de las personas con discapacidad que cumplen el rol actualmente de forma ocasional o temporal; de personas con discapacidad usuarias del bono Joaquín Gallegos Lara que potencialmente podrán ser parte de los procesos de capacitación y certificación del cuidado a personas con discapacidad, en el marco del Proyecto BID Contrato de Préstamo 4634/OC-EC. Conforme con el marco regulatorio y en común acuerdo a las orientaciones del MIES.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3983100
www.inclusion.gob.ec

El plazo de los servicios de consultoría es de doscientos cuarenta (240) días contados a partir de la suscripción del contrato.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social invita a las firmas consultoras elegibles a expresar su interés en prestar los servicios solicitados. Las firmas consultoras interesadas deberán proporcionar la siguiente información que indique que están cualificados para suministrar los servicios:

- Carta en la que exprese su interés por participar en los servicios de consultoría.
- La Información para identificación de la firma o asociación en participación: (i) Denominación Social; (ii) Existencia, fecha de inicio de sus operaciones y representación legal; (iii) Dirección; (iv) Teléfono y correo electrónico; (v) Nombre, teléfono y correo electrónico de la persona de contacto (**utilizando el formulario A-1**).
- Detalle de la experiencia de la firma consultora de forma individual o en asociación en participación con la presentación del **Formulario A-2**.

Por cada experiencia se debe presentar los siguientes datos: (i) Identificación del Contratante; (ii) Objeto del Servicio; (iii) Periodo de Ejecución; y, (iv) Descripción del trabajo realizado.

Se deberá cumplir con la provisión de servicios o consultoría o de asistencia técnica, en al menos uno de los siguientes ítems:

1. Temas relacionados al ámbito de la discapacidad;
2. Atención para personas con discapacidad;
3. Atención a familiares de personas con discapacidad;
4. Levantamiento de información social;
5. Generación de estrategias sociales; y/o,
6. Aplicación de metodologías de investigación social.

Se requiere que la experiencia de trabajos realizados sea en los últimos 10 años.

Las listas cortas deben incluir un mínimo de cinco (5) y un máximo de ocho (8) firmas con una amplia representación geográfica.

Las firmas consultoras serán seleccionados conforme a los procedimientos indicados en las Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID GN, 2350-15, y podrán participar en ella todos los licitantes de países de origen que sean elegibles, según se especifica en dichas políticas.

Las firmas consultoras se podrán asociar con otras firmas en forma de asociación en participación (Joint Venture) o subcontratistas con el fin de mejorar sus calificaciones. A los efectos de establecer la lista corta, la nacionalidad de la firma será la del país en que se encuentre legalmente constituida o incorporada y en el caso de asociación en participación, será la nacionalidad de la firma que se designe como representante.

Las firmas consultoras serán seleccionados en base al método de Selección Basada en la Calidad (SBC) descrito en las Políticas de Consultoría.

Las firmas consultoras interesadas pueden obtener más información en la dirección de correo electrónico undb-miesbid@inclusion.gob.ec

Las expresiones de interés deberán ser entregadas mediante correo electrónico, en la dirección indicada a continuación: undb-miesbid@inclusion.gob.ec a más tardar el **29 de noviembre de 2023** hasta las 10h00.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Atn: María Gabriela Dávila Cueva

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social

Código postal 170146, Quito, Ecuador

Tel: (593) 23983190

Correo electrónico: undb-miesbid@inclusion.gob.ec

**FORMULARIO A-1
DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social: _____
2. Domicilio Legal: _____.
3. Ciudad: _____.
4. Nacionalidad de la firma: _____ Sucursal (si corresponde) _____.
5. Casilla: _____
Dirección electrónica: _____
Teléfonos: _____
6. Fax: _____
7. Página web: _____
8. Fecha de constitución de la Firma: _____.
9. Nombre del representante legal en Ecuador: _____.
10. Dirección del representante legal en Ecuador: _____.
11. Tipo de Organización marque el que corresponda.
Sociedad Comercial
Organización no Gubernamental
Otros Especificar: _____
12. RUC: _____

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)
(Documento de identidad Nro.)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3983100
www.inclusion.gob.ec



**FORMULARIO A-2
EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA FIRMA EN SERVICIOS SIMILARES**

Nombre de la firma: _____

Fecha de constitución de la firma: _____

DESCRIPCIÓN
Se deberá cumplir con la provisión de servicios o consultoría o de asistencia técnica, en al menos uno de los siguientes ítems: <ol style="list-style-type: none">1. Temas relacionados al ámbito de la discapacidad;2. Atención para personas con discapacidad;3. Atención a familiares de personas con discapacidad;4. Levantamiento de información social;5. Generación de estrategias sociales; y/o,6. Aplicación de metodologías de investigación social. Se requiere que la experiencia de trabajos realizados sea en los últimos 10 años.

(*) Las experiencias se detallan a continuación:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL SERVICIO	PERÍODO DE EJECUCIÓN DE... A... (MES-AÑO)	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: Correo electrónico: Telf.: País:		Desde: Hasta:	
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: Correo electrónico: Telf.: País:		Desde: Hasta:	

Declaro bajo juramento que toda la información aquí consignada es veraz

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

(*) Notas:

- Podrá incluir los campos que sean necesarios
- Podrá indicar también los contratos que se encuentren actualmente en ejecución
- En caso de existir dudas o inconsistencias en la información declarada por los interesados, el comité evaluador podrá realizar las preguntas o solicitar la documentación que considere necesaria.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan.
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3983100
www.inclusion.gob.ec