

INVITACIÓN A PRESENTAR EXPRESIONES DE INTERÉS
SERVICIOS DE CONSULTORIA

<i>Institución:</i>	Banco Interamericano de Desarrollo
<i>Ejecutor:</i>	Ministerio de Educación – MINEDUC
<i>País:</i>	Ecuador
<i>Proyecto:</i>	Programa de Apoyo a la Inclusión Social de Personas con Discapacidad en Ecuador
<i>Número de operación:</i>	EC-L1236
<i>Préstamo No.:</i>	4634/OC-EC
<i>Título de Solicitud de Propuesta:</i>	Consultoría técnica especializada para el desarrollo de productos comunicacionales, piezas gráficas informativas digitales y piezas multimedia accesibles
<i>Publicación No.:</i>	EC-L1236-P000010
<i>Sector:</i>	Inversiones Sociales
<i>Fecha límite para presentar interés:</i>	28 de julio del 2025

El Gobierno de la República del Ecuador ha recibido financiamiento del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y se propone utilizar una parte de los fondos para los contratos de servicios de una **“Consultoría técnica especializada para el desarrollo de productos comunicacionales, piezas gráficas informativas digitales y piezas multimedia accesibles”**.

El servicio de consultoría abarca el desarrollo de productos comunicacionales, piezas gráficas informativas digitales y piezas multimedia accesibles con la finalidad de contar con productos para la atención educativa a estudiantes con necesidades educativas específicas asociadas o no a la discapacidad que están en el Sistema Nacional de Educación.

El alcance de la consultoría comprenderá un proceso interactivo a fin de asegurar el desarrollo de los productos comunicacionales y comprenderá el desarrollo de productos comunicacionales de los diferentes servicios educativos y profesionales de la educación que responden a las 21 políticas públicas de educación para estudiantes con necesidades educativas específicas asociadas o no a la discapacidad y conlleva la elaboración de infografías, videos y memorias técnicas por cada insumo.

El presupuesto referencial de la consultoría alcanza la suma de **USD. 51.267,74 (Cincuenta y un mil doscientos sesenta y siete con 74/100) dólares de los Estados Unidos de América**, incluido el IVA. El plazo de los servicios de consultoría es de **ciento cincuenta (150) días contados a partir de la firma del contrato**.

El Ministerio de Educación – MINEDUC, invita a los Consultoras¹ 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 el servicio de consultoría:

- 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:
 - Denominación Social;
 - Fecha de constitución y sus modificaciones;
 - Representación Legal
 - Dirección, teléfono y correo electrónico;
 - Nombre, teléfono y correo electrónico de la persona de contacto.
- Detalle de la experiencia del Consultor de forma individual o en asociación, consorcio o asociación (APCA), en proyectos de verificación y validación, en el desarrollo, planificación y evaluación de productos comunicacionales en sectores públicos, privados y/o del tercer sector desde el año 2015.

En cada proyecto se debe presentar los siguientes datos:

- Objeto del trabajo,
- Monto del contrato,
- Fecha de inicio y culminación (para proyectos ejecutados),
- Fecha de inicio, fecha estimada de finalización y porcentaje de avance (para proyectos en ejecución),
- Entidad Contratante,
- Datos de la persona de contacto,
- Breve descripción del trabajo,
- Porcentaje de participación de la firma (en proyectos donde haya participado asociada a otras firmas o entidades).

La lista corta podrá estar compuesta enteramente de consultores nacionales. Los integrantes de la lista corta serán seleccionados conforme a los procedimientos indicados en las [Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID GN 2350-15](#).

Los Consultores podrán expresar su interés de forma individual, a través de una asociación en participación, consorcio o asociación (APCA) o mediante un acuerdo de subconsultoría con el fin de mejorar sus calificaciones. A los efectos de establecer la lista corta, la nacionalidad del Consultor será la del país en que se encuentre legalmente constituido o incorporado y en el caso de APCA, será la nacionalidad del Consultor que se designe como representante.

¹ Para los efectos de la presente Invitación, la expresión consultores incluye una amplia gama de entidades públicas y privadas, entre ellas, firmas consultoras, empresas de ingeniería, administradoras de construcción de obras, empresas de administración, agencias de contrataciones, agencias de inspección, agencias especializadas y otras organizaciones multilaterales, bancos de inversiones, bancos comerciales, universidades, instituciones de investigación, organismos gubernamentales y organizaciones no gubernamentales (ONG).

Los Consultores serán seleccionados en base a uno de los métodos de selección descritos en las Políticas de Consultoría. Los Consultores interesados pueden obtener más información en la dirección indicada al final de este documento.

Las expresiones de interés deberán ser entregadas mediante correo electrónico en la dirección indicada a continuación, utilizando los formatos del anexo 1.

Entidad Ejecutora: Ministerio de Educación – MINEDUC.

Atención: Catalina López Chávez, Directora Nacional de Educación Especializada e Inclusiva.

Página web: www.educacion.gob.ec, sección BID 4634/OC-EC Programa de Apoyo a la Inclusión Social de Personas con Discapacidad en Ecuador².

Correo electrónico: licitacionesbid@educacion.gob.ec.

Dirección postal: Av. Amazonas N34-451 entre Atahualpa y Juan Pablo Sanz, Piso 10.

Código postal: 170507

Ciudad: Quito

País: Ecuador

Fecha de publicación: 02 de julio de 2025

Atentamente,

Andrea Salome Villarreal Donoso
Subsecretaria de Educación Especializada e Inclusiva Subrogante
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

² <https://educacion.gob.ec/bid-4634-oc-ec-programa-apoyo-a-la-inclusion-social-de-personas-con-discapacidad-en-ecuador/>

ANEXO 1
FORMULARIO: CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS

A:

Dirección: - Ecuador

Estimados Señores:

Por la presente, el/los abajo firmante/s presento/amos mi/nuestra manifestación de interés para formar parte de la Lista Corta para proveer los servicios de consultoría “¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.”, signado con el código “¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.”, de acuerdo con su Invitación a presentar Expresiones de Interés de fecha [indique la Fecha].

Por la presente declaramos que:

- (a) Toda la información y afirmaciones que se hacen en esta Manifestación de Interés son verdaderas y aceptamos que cualquier falsedad o interpretación falsa que contenga la misma podrá conducir a que no seamos considerados como parte de la Lista Corta por parte del Contratante y/o podrá ser sancionada por el Banco.
- (b) No tenemos ningún conflicto de interés de acuerdo con las [Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID GN 2350-15](#).
- (c) Cumplimos con los requisitos de elegibilidad según lo dispuesto en las [Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID GN 2350-15](#), y confirmamos nuestro entendimiento de nuestra obligación de someternos a la política del Banco con respecto a las Prácticas Prohibidas ahí descritas.
- (d) No tenemos ningunas sanciones pendientes del Banco ni de ninguna otra Institución Financiera Internacional.
- (e) Haremos todo lo que esté a nuestro alcance por ayudar al Banco en cualquier investigación.

Entendemos que el Contratante no está obligado a aceptar ninguna Manifestación de Interés como una obligación para integrarnos o conformar la Lista Corta.

Cordialmente,

Firma Autorizada [Nombre completo e iniciales]:

Nombre y Cargo del Signatario:

Nombre del Consultor (nombre del Consultor o APCA):

En capacidad de:

[Para una APCA, todos los miembros deberán firmar o únicamente el miembro principal, en cuyo caso, se deberá evidenciar en la carta de intención la facultad para firmar en nombre de todos los demás miembros]

**FORMULARIO: IDENTIFICACIÓN DEL CONSULTOR O ASOCIACIÓN EN PARTICIPACIÓN, CONSORCIO O ASOCIACIÓN
(APCA)**

Fecha: *[indique la Fecha]*

IDENTIFICACIÓN DEL CONSULTOR O APCA	
NOMBRE DEL CONSULTOR	
a) Nombre del Consultor	
b) Forma de presentación	
c) Nacionalidad	
PARA PRESENTACIÓN INDIVIDUAL DEL CONSULTOR³	
DATOS DEL CONSULTOR	
a) Denominación Social	
b) Fecha de Constitución	
c) Fecha(s) de Modificaciones	
d) Nombre del Representante Legal	
DIRECCIÓN DEL CONSULTOR	
e) Dirección completa	
f) País	
g) Ciudad	
MEDIOS DE CONTACTO	
h) Teléfono(s)	
i) Correo(s) electrónico(s)	
j) Nombre de Persona de contacto	
k) Teléfono de persona de contacto	
l) Correo electrónico persona de contacto	
PARA PRESENTACIÓN EN CALIDAD DE APCA⁴	
INFORMACIÓN DEL APCA	
DATOS DEL CONSULTOR COMO APCA	
a) Denominación Social	
b) Fecha de Constitución	
c) Fecha(s) de Modificaciones	
d) Nombre del Representante Legal	
DIRECCIÓN DEL CONSULTOR COMO APCA	
e) Dirección completa	
f) País	
g) Ciudad	
MEDIOS DE CONTACTO DEL CONSULTOR COMO APCA	
h) Teléfono(s)	

³ Utilice en caso de que la Manifestación de Interés se presente de forma individual o caso contrario, elimine el apartado.

⁴ Utilice en caso de que la Manifestación de Interés se presente en forma de APCA o caso contrario, elimine el apartado.

i) Correo(s) electrónico(s)	
j) Nombre de Persona de contacto	
k) Teléfono de persona de contacto	
l) Correo electrónico persona de contacto	
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE Y MIEMBROS DEL APCA	
CONSULTOR DESIGNADO COMO REPRESENTANTE DEL APCA	
a) Denominación Social	
b) Fecha de Constitución	
c) Fecha(s) de Modificaciones	
d) Nombre del Representante Legal	
e) Dirección completa	
f) País	
g) Ciudad	
h) Nacionalidad	
INTEGRANTE 1	
a) Denominación Social	
b) Fecha de Constitución	
c) Fecha(s) de Modificaciones	
d) Nombre del Representante Legal	
e) Dirección completa	
f) País	
g) Ciudad	
h) Nacionalidad	
INTEGRANTE ⁿ5	
a) Denominación Social	
b) Fecha de Constitución	
c) Fecha(s) de Modificaciones	
d) Nombre del Representante Legal	
e) Dirección completa	
f) País	
g) Ciudad	
h) Nacionalidad	
INFORMACIÓN DE SUBCONSULTORES⁶	
IDENTIFICACIÓN DEL SUBCONSULTOR 1	
a) Denominación Social	
b) Fecha de Constitución	
c) Fecha(s) de Modificaciones	
d) Nombre del Representante Legal	

⁵ De requerirse, añada tantas filas para identificación de los integrantes del APCA como sea pertinente.

⁶ Utilice en caso de que la Manifestación de Interés se presente con subconsultores o caso contrario, elimine el apartado.

e) Dirección completa	
f) País	
g) Ciudad	
h) Nacionalidad	
IDENTIFICACIÓN DEL SUBCONSULTOR ⁿ7	
a) Denominación Social	
b) Fecha de Constitución	
c) Fecha(s) de Modificaciones	
d) Nombre del Representante Legal	
e) Dirección completa	
f) País	
g) Ciudad	
h) Nacionalidad	

⁷ De requerirse, añada tantas filas para identificación de los subconsultores como sea pertinente.

[illegible]



Ministerio de Educación

Cordialmente,

Firma Autorizada *[Nombre completo e iniciales]*: _____

Nombre y Cargo del Signatario: _____

Nombre del Consultor (nombre de la firma o nombre del APCA): _____

En capacidad de: _____

[Para una APCA, todos los miembros deberán firmar o únicamente el miembro principal, en cuyo caso, se deberá evidenciar en la carta de intención la facultad para firmar en nombre de todos los demás miembros]