

Préstamo BID 1700/OC-AR

Contratación de Servicios de Firma Consultora

**Proyecto de Fortalecimiento y Desarrollo de Redes
Perinatales de la Provincia de Buenos Aires.**

“Capacitación en Seguridad del Paciente”

**Convocatoria a presentación de Manifestaciones
de Interés**

“Capacitación de profesionales de obstetricia, neonatología y enfermería de maternidades localizadas en las regiones sanitarias V, VI, VII y XII

Convocatoria a presentación de Manifestaciones de Interés

I. OBJETIVO DE LA PRESENTACIÓN

Se convoca a consultores o asociación de consultores (quedan excluidos los consultores individuales) a presentar sus antecedentes para la selección de consultores que integrarán la Lista Corta a ser invitada a presentar propuestas técnicas e económicas para la realización del Servicio de Consultoría en Capacitación en “Seguridad del paciente”.

El Servicio de consultoría se realizará en el marco del “Programa de Apoyo a la Inversión en los Sectores Sociales de la Provincia de Buenos Aires”, Préstamo BID 1700/OC-AR.

El contratante de los trabajos y beneficiario de la consultoría es el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

II. ALCANCES DE LA CONSULTORIA

El propósito de la contratación será la Capacitación en “Seguridad del Paciente” en las siguientes regiones sanitarias y establecimientos de maternidades:

Los destinatarios son los equipos de profesionales en obstetricia, neonatología y enfermería de las maternidades de las siguientes regiones sanitarias:

Región V: 102 participantes de 17 establecimientos

Región VI: 90 participantes de 15 establecimientos

Región VII: 78 participantes de 13 establecimientos

Región XII: 24 participantes de 4 establecimientos.

Se trata de aproximadamente 294 participantes.

Para ello, la adjudicataria de los trabajos deberá diseñar e implementar un programa de capacitación, incluyendo las siguientes actividades:

- Diseñar el contenido del material de capacitación;
- Proponer una cartera de cursos sobre “Seguridad del Paciente” con metodologías que pueden ser presenciales o virtuales y/ o ambas;
- Implementar los cursos en las Regiones indicadas arriba;

III. FORMAS Y PLAZO DE PRESENTACION

Los antecedentes serán presentados de acuerdo a los requerimientos de los Formularios que se adjuntan como Anexo I a la presente convocatoria. Para el caso de los consorcios, uniones transitorias de empresas u otra formas asociativas de firmas se deberá presentar, en forma individual o conjunta, la expresión de la voluntad de asociarse a los fines de este trabajo, el acuerdo sobre la designación de una firma representante y los antecedentes para cada una de ellas (ver comentarios en pie de página de cada formulario que integra el Anexo I).

Los consultores deberán completar los antecedentes relevantes a los efectos de demostrar su expertise en los temas de la convocatoria, completando todos los datos que se solicitan en el formulario N° 2. Los antecedentes incompletos podrán no ser considerados para la evaluación.

En cuanto al equipo de trabajo se tendrá en cuenta la formación y experiencia de los directivos y los expertos propuestos, conforme surge del modelo de currículum del Formulario N°3. Tal cual lo señalado con referencia a la presentación de los consultores, podrán no ser considerados para la evaluación aquellos currículum que no respondan al modelo propuesto o que no contengan toda la información allí solicitada.

Las presentaciones deberán ser remitidas a: ORGANIZACIÓN DE ESTADOS IBEROAMERICANA” (O.E.I.) El calle Paraguay 151° de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

La presentación deberá contener como referencia **Manifestación de Interés: Capacitación de profesionales de maternidades en “Seguridad del Paciente” del Programa para el Fortalecimiento y Desarrollo de Redes Perinatales.**

Todas las presentaciones deberán ser remitidas hasta el **día 27 de diciembre de 2012 a las 14hs.**

IV. METODOLGIA DE SELECCIÓN

La evaluación de las presentaciones será realizada de acuerdo a los siguientes parámetros:

(i) Antigüedad de la consultora en temas vinculados: Deberá acreditar entre sus antecedentes mas de 5 años de experiencia en temas vinculados (ii) Experiencia general de la consultora relacionada con el diseño e implementación de programas de capacitación particularmente en temas de seguridad Materno-Infantil, (iii) Experiencia en el diseño de estrategias en la evaluación de políticas públicas.

Sobre la base de esta evaluación se conformará la Lista Corta de seis (6) firmas consultoras a los que se invitará a participar del paso siguiente en el proceso de selección que la presentación de propuestas técnicas y económicas.

ANEXO I

FORMULARIOS DE LA PRESENTACION¹

Formulario 1:

[Lugar, fecha]

A: Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
Señoras / señores:

Ponemos a su consideración los antecedentes de nuestra firma/institución para que sea evaluada para su incorporación en la lista corta del proceso de selección. A tal fin, ofrecemos proveer los servicios de consultoría para el proceso de **"Capacitación a profesionales de la obstetricia, neonatología y enfermería afectados a maternidades."** En **"Seguridad del Paciente"**, de conformidad con su pedido de presentación de antecedentes de fecha [fecha]. Presentamos los antecedentes de nuestra firma y del equipo de trabajo propuesto.

Declaramos bajo juramento que la información suministrada en esta Manifestación de Interés es verídica.

Atentamente,

Firmante autorizado _____
Nombre: _____
Domicilio: _____

¹ Si se trata de una asociación de firmas, UTE o consorcio, debe acompañarse nota firmada de cada una de las integrantes (o nota conjunta) manifestando su voluntad de participar en la presente convocatoria como integrante del grupo, el acuerdo con relación a cual de ellas asume la representación del grupo, el nombre del representante y el domicilio de las firmas.

Formulario Nº 2₂

[En el siguiente formato, proporcione información sobre cada uno de los trabajos para los cuales la firma y cada uno de los asociados con este trabajo fueron contratados legalmente, como individuos o como persona jurídica, o como una de las principales firmas integrantes de una asociación, para prestar servicios de consultoría similares a los solicitados bajo este trabajo. La firma podrá presentar los antecedentes bajo otro formato en la medida que conste la información aquí requerida.]

Nombre del trabajo:	Valor aproximado del contrato (indicar moneda):
País: Lugar dentro del país:	Duración del trabajo (meses):
Nombre del Contratante:	Número total de meses-personal: Número de individuos:
Dirección:	Valor aproximado de los servicios prestados por su firma bajo el contrato (indicar moneda)
Fecha de iniciación (mes / año): Fecha de terminación (mes / año):	Número de meses de personal profesional proporcionado por consultores asociados:
Nombre de los consultores asociados, si los hubo:	Nombre de funcionarios de nivel superior de su empresa involucrado y funciones desempeñadas (indique los perfiles más significativos tales como Director/ Coordinador de Proyecto, Jefe del equipo):
Descripción narrativa del trabajo:	
Descripción de los servicios efectivamente provistos por el personal de la firma para el proyecto:	

Nombre de la firma/Institución: _____

2 Si se trata de un grupo, deberá ser completado por cada una de las firmas.

Formulario Nº 3:

1. Cargo *[en la firma/institución]:* _____

Perfil profesional a cubrir: _____

Antigüedad en la firma/institución: _____

2. Nombre del individuo: *[inserte el nombre completo]:* _____

3. Datos personales:

Dirección:

Ciudad:

País:

Teléfono:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Estado Civil:

4. Educación:

Título de grado:

Grado:

Institución:

Año:

Título de post grado:

Grado:

Institución

Año:

Duración (cantidad de horas
o materias)

5. Asociaciones profesionales a las que pertenece:

6. Calificaciones principales:

[Indicar la experiencia y la capacitación del individuo que sea más pertinente para las tareas del trabajo. Describir el nivel de responsabilidad del funcionario en trabajos anteriores pertinentes, indicando fechas y lugares.]

7. Países donde tiene experiencia de trabajo:

[Enumere los países donde el individuo ha trabajado en los últimos diez años]

8. Idiomas _____

[Para cada idioma indique el grado de competencia: bueno, regular, pobre en hablarlo, leerlo y escribirlo]

9. Historia de Trabajo *[Empezando con el cargo actual, enumere en orden inverso cada cargo que ha desempeñado desde que se graduó, indicando para cada empleo (véase el formulario siguiente): fechas de empleo, nombre de la organización, cargos desempeñados]:*

Desde [Año]: _____ Hasta [Año] _____

Empresa/ Institución: _____

Cargos desempeñados: _____

10. Trabajos que ha realizado que mejor demuestran la capacidad para ejecutar las tareas asignadas *[Entre todos los trabajos que el individuo ha desempeñado, complete la siguiente información para aquellos que mejor demuestran su capacidad para ejecutar las tareas en el Anexo 1.]*

Nombre de la tarea o proyecto: _____

Año: _____

Lugar: _____

Contratante: _____

Principales características del puesto: _____

Actividades desempeñadas: _____

11. Certificación:

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi conocimiento y mi entender, este currículum describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo que cualquier declaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación o destitución, si ya estoy contratado.

Fecha: _____

[Firma del individuo o del representante autorizado del individuo]

_____ Día / _____ Mes / _____ Año