

MINISTERIO DE SALUD DE LA REPUBLICA ARGENTINA

“Proyecto de Respuesta Inmediata de Salud Pública en el Marco de la Pandemia COVID-19 para Contener, Controlar y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios de Salud en Argentina” Préstamo BID 5032/OC-AR

SOLICITUD DE EXPRESIONES DE INTERÉS

Servicio de Consultoría

“CONSULTORIA PARA EL DESARROLLO DE SOFTWARE DE GESTION Y ADMINISTRACION DEL PROGRAMA DE CIUDADES, MUNICIPIOS Y COMUNIDADES SALUDABLES EN LINEA” MSAL -48-SCC-CF

Esta solicitud de expresión de interés se emite como resultado del Aviso General de Adquisiciones que para este Proyecto fuese publicado en el *Development Business*.

El Ministerio de Salud de la Nación (denominado en adelante el “Prestatario”) ha recibido del Banco Interamericano de Desarrollo (el “Banco”) el préstamo para financiar parcialmente el costo del “Proyecto de Respuesta Inmediata de Salud Pública en el Marco de la Pandemia COVID-19 para Contener, Controlar y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios de Salud en Argentina” Préstamo BID 5032/OC-AR”. El prestatario se propone utilizar parte de estos fondos para efectuar pagos bajo el contrato de consultoría MSAL -48-SCC-CF.

El objetivo general de esta consultoría consistirá en: Diseñar, desarrollar e implementar un sistema WEB con soporte, por medio del cual los Municipios puedan solicitar el ingreso al Programa Nacional de Ciudades, Municipios y Comunidades Saludables, de la Secretaría de Equidad en Salud, mediante el completado de formularios estáticos y dinámicos adjuntando documentos. Se requiere que en dicho sistema WEB se pueda realizar los controles del estado de todas las presentaciones sin necesidad de enviar expedientes en papel, gestionar el Ciclo de Vida de los Municipios y las implementaciones de sus proyectos pudiendo realizar el control y seguimiento de las rendiciones de costos. Los Términos de Referencia se encontrarán disponibles en las páginas de www.ufisalud.gov.ar y en www.msal.gov.ar.

Algunos de los objetivos específicos serán: 1) Revisión y optimización de los procesos vinculados al ciclo de vida de los proyectos de los municipios; 2) Realizar el desarrollo para la informatización de los procesos del ciclo de vida de los proyectos de los municipios y las implementaciones de sus proyectos, pudiendo realizar el control y seguimiento de las rendiciones de costos; 3) Brindar a los equipos sanitarios de los sistemas de salud pública nacional, provinciales y municipales acceso a la información relevante vinculada a la gestión del Programa; 4) Desarrollar un aplicativo web que permita descentralizar el registro de la información y universalizar el acceso a la misma, sin importar la ubicación geográfica; 5) Mejorar las credenciales y los niveles de seguridad en los accesos a la información.

Las firmas consultoras serán seleccionadas en base al método de Selección Basada en las Calificaciones de los Consultores (SCC) de acuerdo con los procedimientos del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) detallados en las Políticas para la Adquisición de Bienes y Obras Financiadas por el Banco Interamericano de Desarrollo GN-2350-15 - Mayo de 2019.

Los consultores interesados pueden obtener más información en la dirección indicada al final de este aviso de lunes a viernes de 09.30 a 17.30 hs.

Las expresiones de interés deberán ser recibidas digitalmente en la dirección electrónica contrataciones-ufis@ufisalud.gov.ar, a más tardar el día **jueves 31 de enero de 2021 hasta las 12:00 hs.**

Dirección General de Proyectos con Financiamiento Externo (DGPFE)

Directora: *Silvia Prieri*

Moreno 1257 – Piso 2 – (1091) Ciudad Autónoma de Buenos Aires – República Argentina

Tel: +54 11 4372 3733

www.ufisalud.gov.ar o www.msal.gov.ar

INVITACIÓN A PRESENTAR EXPRESIONES DE INTERÉS

FORMULARIO I. IDENTIFICACIÓN.¹

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONOS: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

EMPRESA LÍDER: SI – NO (en caso de presentarse más de una empresa, favor de especificar cual es la empresa que figura como líder)

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO: _____

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DATOS DE CONSTITUCION

FECHA DE CONSTITUCION: _____

NACIONALIDAD DE LA FIRMA: _____

ESCRITURA / INSTRUMENTO DE CONSTITUCION: _____

INSCRIPCION O REGISTRO: _____ AÑO: _____

Firma del representante legal

Lugar y fecha: _____

¹ Debe presentarse un formulario por cada empresa

SELECCIÓN DE CONSULTORES FINANCIADOS POR EL BID
INVITACIÓN A PRESENTAR EXPRESIONES DE INTERÉS

FORMULARIO II. ANTECEDENTES.

[COMPLETAR UNA PLANILLA POR CADA TRABAJO EFECTUADO POR LA FIRMA CONSULTORA. NO SE CONSIDERARAN LOS TRABAJOS NI CREDENCIALES DE LOS CONSULTORES INDIVIDUALES. LOS TRABAJOS ANTECEDENTES **DEBEN SER RELEVANTES** EN RELACIÓN CON LA PRESENTE CONSULTORÍA.]

NOMBRE DE LA FIRMA CONSULTORA:

Nombre del Trabajo Ejecutado:		País:
Objetivos del Proyecto:		
Nombre del organismo contratante:		
Nombre y apellido de un contacto en el organismo contratante:		
Lugar de trabajo:		Número de meses-personal
		Duración del trabajo
Fecha de iniciación de los servicios:	Fecha de terminación de los servicios:	Valor aproximado de los servicios (en pesos o dólares):
Nombre de las firmas consultoras asociadas (si las hubo):		
Nombre de los participantes del nivel superior (Personal clave: director/coordinador del proyecto, jefe del grupo de trabajo) y funciones desempeñadas:		
Nombre y apellido de contacto		
Teléfono de contacto		
Descripción del proyecto: (ingrese una breve descripción del proyecto, no más de 10 líneas)		



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: Convocatoria a Expresiones de Interés

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.