



INVITACION A PRESENTAR EXPRESIONES DE INTERES - SERVICIOS DE CONSULTORIA

Ejecutor: *GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA*

País: *República del Ecuador*

Programa: *Caminos Rurales PROVIAL II*

Préstamo No: *5811 OC-EC*

Nombre del proceso de Selección: *FISCALIZACIÓN DE LA OBRA MEJORAMIENTO DE LA VÍA DOLORES CACUANGO – EL QUINCHE, PARROQUIAS CANGAHUA Y EL QUINCHE, CANTONES CAYAMBE Y QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA.*

Referencia N° : *EC-L1289-P00008*

Fecha límite para presentar interés: *16 DE JULIO DE 2025*

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 consultoría referidos anteriormente.

Los servicios de “FISCALIZACIÓN DE LA OBRA MEJORAMIENTO DE LA VÍA DOLORES CACUANGO - EL QUINCHE, PARROQUIAS CANGAHUA Y EL QUINCHE, CANTONES CAYAMBE Y QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA.”

El proyecto de 17,6 km de longitud inicia en la parroquia Cangahua del cantón Cayambe, avanzando por varios poblados que se encuentran a lo largo de la vía hasta llegar a la parroquia El Quinche, de allí deriva el nombre del proyecto: “FISCALIZACIÓN DE LA OBRA MEJORAMIENTO DE LA VÍA DOLORES CACUANGO - EL QUINCHE, PARROQUIAS CANGAHUA Y EL QUINCHE, CANTONES CAYAMBE Y QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA”, proyecto que será financiado con el préstamo del Banco Interamericano de Desarrollo, con las siguientes características:

- Este camino actualmente se encuentra a nivel de suelo, con una superficie de rodadura de tierra y piedra, se encuentra en la categoría de tercer orden, en malas condiciones, lo que impide una adecuada circulación vehicular.
- El trazado existente no cuenta con puentes.
- En alguno de los sectores existen canales que atraviesan la vía.

El presupuesto referencial de la consultoría alcanza la suma de: US 450.146,88 (Cuatrocientos cincuenta mil ciento cuarenta y seis Dólares de los Estados Unidos de América 88/100), no incluye IVA.

El plazo de la “FISCALIZACIÓN DE LA OBRA MEJORAMIENTO DE LA VÍA DOLORES CACUANGO - EL QUINCHE, PARROQUIAS CANGAHUA Y EL QUINCHE, CANTONES CAYAMBE Y QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA.” es de 735 días contados a partir del siguiente día de la notificación del administrador del contrato.



El Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Pichincha invita a los Consultores¹ - Empresas Consultoras elegibles a expresar su interés en prestar los servicios solicitados. Los interesados 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 del Consultor o asociación en participación, consorcio o asociación (APCA):
 - 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.
- La experiencia de la firma consultora de forma individual o en asociación en participación en servicios de consultoría de Fiscalización y/o Supervisión de obras de **CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN, MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE VÍAS CON CARPETA ASFÁLTICA**, ejecutados dentro de los últimos 10 años contados a partir de la fecha de presentación de las Expresiones de Interés.

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, porcentaje de avance y fecha estimada de finalización (para proyectos en ejecución)
- Entidad Contratante,
- Datos de la persona de contacto,
- Breve descripción del trabajo.

La lista corta incluirá un mínimo de cinco (5) y un máximo de ocho (8) firmas o APCA's con una amplia representación geográfica.

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](#).

Las Firmas Consultoras 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.

Los Consultores serán seleccionados en base al método de Selección Basada en Calidad y Costo (SBCC).

Los Consultores interesados pueden obtener más información en la dirección indicada al final de este documento.

Las expresiones de interés deberán ser entregadas física y electrónicamente en la dirección indicada a continuación, utilizando los formatos del anexo 1.

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).



Dirección: Manuel Larrea N13-45 y Antonio Ante
Edificio: Prefectura de Pichincha, Piso 14 / Dirección de Contratación Pública
Quito - Ecuador
Tel: (593 2) 394 6760

Correo electrónico: dolorescacuango@pichincha.gob.ec

Fecha de publicación: 2 de Julio de 2025

Atentamente,

ING. SONIA CORONEL G.
DIRECTORA DE CONTRATACION PÚBLICA
DELEGADA RES. No. 20-SG-22



ANEXO 1

FORMULARIO: CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS

A: Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Pichincha

Dirección: Manuel Larrea N13-45 y Antonio Ante

Edificio: Prefectura de Pichincha

Quito - 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 **“FISCALIZACIÓN DE LA OBRA MEJORAMIENTO DE LA VÍA DOLORES CACUANGO - EL QUINCHE, PARROQUIAS CANGAHUA Y EL QUINCHE, CANTONES CAYAMBE Y QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA”**, signado con el código **“EC-L1289-P00008**, de acuerdo con su Invitación a presentar Expresiones de Interés de fecha **2 de julio de 2025**

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 CONSULTOR²	
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 APCA³	
INFORMACIÓN DEL APCA	
DATOS DEL CONSULTOR COMO APCA	
a) Denominación Social	

² Utilice en caso de que la Manifestación de Interés se presente de forma individual o caso contrario, elimine el apartado.

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



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)	
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 n^4	
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 SUBCONSULTORES⁵	
IDENTIFICACIÓN DEL SUBCONSULTOR 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	
IDENTIFICACIÓN DEL SUBCONSULTOR n^6	
a) Denominación Social	
b) Fecha de Constitución	
c) Fecha(s) de Modificaciones	
d) Nombre del Representante Legal	
e) Dirección completa	

⁴ De requerirse, añada tantas filas para identificación de los integrantes del APCA como sea pertinente.

⁵ Utilice en caso de que la Manifestación de Interés se presente con subconsultores o caso contrario, elimine el apartado.

⁶ De requerirse, añada tantas filas para identificación de los subconsultores como sea pertinente.



PREFECTURA DE
PICHINCHA

f) País	
g) Ciudad	
h) Nacionalidad	

Formulario: Experiencia del Consultor y sus Subconsultores

1. Hacer una lista únicamente de trabajo similares realizados con éxito en el periodo indicado en el Aviso de Expresiones de Interés.
2. Hacer una lista únicamente de los trabajos para los que el Consultor haya sido contratado legalmente como firma o si fue uno de los miembros de la APCA. Los trabajos realizados por Expertos individuales del Consultor que trabajen de manera privada o mediante otros Consultores no podrán ser incluidos como experiencia relevante del Consultor. Para comprobar la experiencia el consultor deberá presentar los documentos necesarios que respalde dicha experiencia.

N o.	Duración		Objeto del Trabajo	Porcen taje de ejecuci ón	Fecha estim ada de Fin	Breve descrip ción de los princip ales servici os	Metodolo gías y tecnología s implemen tadas durante el proyecto	Certificaci ones y reconocim ientos obtenidos durante el proyecto	Entidad Contrat ante	Datos de contact o	País del Trab ajo	Montos de contratos (equivalente en US\$)			Funci ón en el Traba jo
	Inicio	Fin										Mo nto del Dise ño	Mont o de la Supervi sión / Fiscaliz ación	Mont o de Obra ejecut ada	
Experiencia del Consultor (En caso de APCA's, describir para cada uno de los miembros)															
1	[ej., 05.ene.2 020]	[ej., 28.a br. 202 4]	[ej., "Diseño/Supervisión/F iscalización de la obra.....": infraestructura vial de.....;]	[ej., 100% - 75%]					[ej., Minister io de]	Nombre: Teléfono: ... E-mail: ...		[ej., US\$ 1 mill/ US\$ 0.5 mill]	[ej., US\$ 1 mill/ US\$ 0.5 mill]	[ej., US\$ 1 mill/ US\$ 0.5 mill]	[ej., Miemb ro princip al en una APCA A&B& C; ej., único Consul

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]