MINISTERIO DE OBRAS PÚBLICAS Y COMUNICACIONES

BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

ASUNCION-PARAGUAY

CONTRATOS DE PRÉSTAMOS Nº 3393/OC-PR Y 3394/BL-PR
PROGRAMA DE SANEAMIENTO INTEGRAL DE LA BAHÍA Y ÁREA METROPOLITANA DE ASUNCIÓN

INVITACIÓN A MANIFESTAR INTERÉS

Llamado N° 48/2020

Consultoría para el Diseño de un Plan de Integración de la Prestación de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario, en el área prestacional concesionada a la ESSAP S.A. en el distrito de San Lorenzo

El Banco Interamericano de Desarrollo (BID), otorgó un Préstamo al Gobierno de la República del Paraguay, (en adelante denominado el Prestatario), representado por el Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones (MOPC), para financiar la ejecución del **PROGRAMA DE SANEAMIENTO INTEGRAL DE LA BAHÍA Y ÁREA METROPOLITANA DE ASUNCIÓN**. El Prestatario se propone utilizar parte de estos fondos para efectuar pagos elegibles para la **Contratación de Firma Consultora para el "Diseño de un Plan de Integración de la Prestación de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario, en el área prestacional concesionada a la ESSAP S.A. en el distrito de San Lorenzo"**.

Se estima que el plazo para la prestación de los servicios será de **240** (doscientos cuarenta) días a partir de la recepción de la Orden de Proceder. El presupuesto estimado preliminarmente para este proceso de Manifestación de Interés es de **US$ 200.000** (Dólares Americanos Doscientos mil), Impuestos Incluidos. Dicho presupuesto es aproximado y podrá ser ajustado en el Documento de Solicitud de Propuesta (SP) una vez definido el alcance final de la consultoría.

i. El objetivo general de la consultoría: Diseñar un Plan de integración de la prestación de los servicios de agua potable y alcantarillado sanitario, en el área de influencia del Proyecto, que incluye el Área Prestacional concesionada a la ESSAP S.A., en el distrito de San Lorenzo, en donde se estiman aproximadamente 26 prestadores que atienden mercados de entre 30 y 14.000 usuarios.
ii. El objetivo específico de la consultoría:
    a. Obtener un diagnóstico de la calidad de la prestación del servicio de agua potable y alcantarillado sanitario, a través de la identificación de los Prestadores, sus áreas prestacionales, tipología y cantidad de usuarios atendidos, tarifas aplicadas, calidad del agua suministrada, continuidad, y otros parámetros de servicio establecidos en el marco legal sectorial, con base en información recopilada directamente por ERSSAN y-o entregada a ésta por los prestadores;
    b. Estimar el valor residual de la infraestructura, de los Sistemas de Agua y Alcantarillado sanitario (PTA, PTAR, Redes, Equipos, y otros) de propiedad o bajo administración de los pequeños prestadores en el área de interés, a través de un avalúo técnico, y económico de acuerdo con metodologías técnicas de valoración usualmente aplicadas con propósitos regulatorios.
    c. Identificar diferentes tipos de conflictos, sin ser limitativos, sean estos de características legales, técnicos, económicos, financieros, sociales, ambientales, o de otra característica no especificada.

d. Diseñar estrategias orientadas a facilitar la aglomeración de prestadores, que supongan el menor impacto social, legal y financiero para el Estado, que posibiliten la integración de la Prestación del servicio de agua potable y alcantarillado sanitario.

En este contexto, el MOPC invita a Firmas Consultoras/APCAs[1], a Manifestar Interés para la prestación del Servicio de Consultoría objeto de este llamado. Los interesados deberán proporcionar la documentación e información que permita valorar su calificación para suministrar los Servicios, conforme al siguiente detalle: (i) Carta de Presentación de Manifestación de Interés (Formulario N° 1); (ii) Identificación del Solicitante (Formularios 2 y 3) acompañada de la documentación solicitada en el Anexo A (Documentos Legales); (iii) Detalle de experiencia en servicios similares, realizados individualmente o en APCAs y que sean análogas a las indicadas en el Formulario 4; (iv) Situación Financiera (Formulario 5); (v) Cualquier otro antecedente que el solicitante estime de relevancia, para complementar la información presentada.

Los consultores se podrán asociar con otras firmas 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 APCAs será la nacionalidad de la firma que se designe como representante. Para ello deberán presentar el Formulario 6 - Carta de Intención de Formación de Consorcio. El MOPC con base en la información proporcionada con la Manifestación de Interés, conformará una Lista Corta de Firmas Consultoras y/o Consorcios de Firmas Consultoras.

Los consultores serán seleccionados conforme a los procedimientos indicados en las Políticas para la Selección y Contratación de Consultores financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo GN-2350-9, y podrán participar en ella todos los licitantes de países de origen que sean elegibles, según se especifica en dichas políticas.

Las firmas Consultoras interesadas podrán obtener la documentación de la convocatoria en la página www.contrataciones.gov.py o solicitándola al correo electrónico: uoc@mopc.gov.py (con copia a: ucpapyscoordinaciongeneral@gmail.com). Las Firmas Consultoras interesadas, pueden obtener más información en la siguiente dirección:

Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones

Unidad Operativa de Contrataciones- MOPC

Mesa de entrada única del MOPC – Oliva esq. Alberdi

Teléfono: +595-21-448890

E- mail: uoc@mopc.gov.py

Las Manifestaciones de Interés deberán ser presentadas en idioma español, firmadas, foliadas (en números y letras)[2] en alguna de las dos formas que se indican:

1) IMPRESA, en sobre cerrado, rotulado con el nombre del Solicitante y la descripción del Servicio (un original y dos (2) copias en forma impresa), a la dirección indicada a continuación:

   Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones

   Unidad Operativa de Contrataciones- MOPC

   Mesa de entrada única del MOPC – Oliva esq. Alberdi

   Teléfono: (595) (21) 448890

2) ESCANEADA, en formato de extensión PDF, vía correo electrónico, a las siguientes direcciones: uoc@mopc.gov.py con copia a ucpapyscoordinaciongeneral@gmail.com

La fecha tope para la recepción está fijada para el día: 20/07/20 hasta las: 10:00 hs.

[1] **APCA: Asociación en Participación, Consorcio o Asociación s/numeral 1.13 de la GN-2350-9**

[2] ***Conforme Resolución MOPC Nº 347 de fecha 26 de marzo de 2009.***

FORMULARIO N° 1

CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS

[*fecha*]

Señores:

Programa de Saneamiento Integral de la Bahía y Área Metropolitana de Asunción

CAPSOH – UEP MOPC

Oliva y Alberdi (Asunción – Paraguay)

Ref.: Manifestación de Interés de Firmas Consultoras para "Diseño de un Plan de Integración de la Prestación de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario, en el área prestacional concesionada a la ESSAP S.A. en el distrito de San Lorenzo"

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ustedes a los efectos de presentar nuestra Manifestación de Interés en el proceso de Selección de Firma Consultora para *la consultoría de referencia*

En virtud al objeto del presente proceso de Manifestación de Interés, la firma [*Nombre de la Empresa*] o el Consorcio [*Nombre del Consorcio*], presenta adjunto las documentaciones requeridas.

Atentamente,

Firma/s

Aclaración

Representante Legal

FORMULARIO 2

INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE

Fecha:

Nombre legal del Solicitante: *[Incluir el Nombre del Solicitante: Persona Jurídica, Consorcio o Asociación]*
En el caso de ser un Consorcio o Asociación, nombre legal de cada miembro **se debe especificar cuál de los miembros es el representante del Consorcio o Asociación y su nacionalidad**[3] : *[En caso de Consorcio o Asociación Incluir el Nombre de cada miembro y especificar cual miembro es el representante]*
País de constitución actual o previsto del Solicitante: *[Incluir el país de constitución del Solicitante, en caso de Consorcio o Asociación el país previsto para la constitución]*
Año de constitución efectivo o previsto del Solicitante: *[Incluir el año de constitución del Solicitante, en caso de Consorcio o Asociación el año previsto para la constitución]*
Domicilio legal del Solicitante en el país de constitución: *[Incluir la dirección, ciudad y país del domicilio del solicitante]*
Información sobre el representante autorizado (persona física) del Solicitante Nombre: *[Incluir nombre del representante del solicitante]* Dirección: *[Incluir la dirección, ciudad y país del domicilio del representante del solicitante]* Números de teléfono y de fax: *[Incluir número de teléfono del representante del solicitante]* Dirección de correo electrónico: *[Incluir dirección de correo electrónico del representante del solicitante]*

La documentación que debe acompañar este Formulario se halla detallada en el Anexo A

[3] A los efectos de establecer la lista corta, la nacionalidad de la firma debe ser la del país en que se encuentre legalmente constituida o incorporada y en el caso de APCA, debe ser la nacionalidad de la firma que se designe como representante de la asociación en participación

FORMULARIO 3

INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE PARA CADA MIEMBRO DE UN APCA

Fecha:

Nombre legal del Solicitante: *[Incluir el Nombre del Solicitante: Consorcio o Asociación]*
Nombre legal del miembro integrante del Consorcio o Asociación: *[Incluir el Nombre del integrante del Consorcio o Asociación]*
País de constitución del miembro del Consorcio o Asociación: *[Identificar el país de constitución del integrante del Consorcio o Asociación]*
Año de constitución del miembro del Consorcio o Asociación: *[incluir el año de constitución del integrante del Consorcio o Asociación]*
Domicilio legal del miembro del Consorcio en el país de constitución o Asociación: *[incluir dirección, ciudad y país sede del integrante del Consorcio o Asociación]*
Información sobre el representante autorizado del miembro del Consorcio o Asociación: Nombre: *[Incluir nombre del representante del representante del Integrante del Consorcio o Asociación]* Dirección: *[Incluir la dirección, ciudad y país del domicilio del representante del integrante del Consorcio o Asociación]* Números de teléfono y de fax: *[Incluir número de teléfono del representante del integrante del Consorcio o Asociación]* Dirección de correo electrónico: *[Incluir dirección de correo electrónico del representante del integrante del Consorcio o Asociación]*

La documentación que debe acompañar este Formulario se halla detallada en el Anexo A

ANEXO A (de los Formularios 2 y 3)

Documentos legales requeridos

1. Documentos legales requeridos para personas jurídicas domiciliadas en la República del Paraguay

a) Documentos que acrediten la existencia legal de la persona, tales como la Escritura Pública de Constitución y protocolización de los Estatutos Sociales. Los estatutos deberán estar inscriptos en la Sección Personas Jurídicas de la Dirección de Registros Públicos.
b) Fotocopia simple de Cedula de Identidad del representante de la empresa.
c) Fotocopia simple del RUC.
d) Documentos que acrediten las facultades del firmante de la solicitud para comprometer al solicitante. Estos documentos pueden consistir en:

- un Poder suficiente otorgado por Escritura Pública (no es necesario que esté Inscripto en el Registro de Poderes) o;
- los documentos de la Persona Jurídica, que justifiquen la representación del firmante, tales como las actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas, u otros.

2. Documentos legales requeridos para personas jurídicas No domiciliados en la República del Paraguay.

a) Documentos que acrediten la existencia legal de la persona, tales como la Escritura Pública de Constitución y protocolización de los Estatutos Sociales. Los estatutos deberán estar inscriptos en la Institución correspondiente al país de origen.
b) Fotocopia simple de Cedula de Identidad, DNI, Pasaporte o similar del representante de la empresa.
c) Los documentos que no se encuentren redactados en idioma español, deberán estar acompañados de una traducción realizada por un traductor profesional acreditado.
d) Documentos que acrediten las facultades del firmante de la solicitud para comprometer al solicitante. Estos documentos pueden consistir en:

- un Poder suficiente otorgado por Escritura Pública (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes) o;
- los documentos de la Persona Jurídica, que justifiquen la representación del firmante, tales como las actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas, u otros.

Para la presentación de la Manifestación de Interés, podrán aceptarse documentos expedidos por las autoridades competentes de países extranjeros sin la legalización del Ministerio de Relaciones Exteriores de la República del Paraguay**.**

3. Documentos legales requeridos para personas jurídicas en caso de Consorcio.

a) Cada integrante deberá presentar los documentos requeridos para oferentes individuales especificados en los incisos (a), (b), (c) y (d) del numeral 1 o 2 (conforme corresponda) precedentes.
b) Consorcio constituido por Escritura Pública o Acuerdo de Intención de Constituir Consorcio. A tal efecto podrán utilizar el formato incluido como **Formulario 6**.

En el acuerdo de intención, se designará en cláusula especial, quién habrá de Representar legalmente a todos y cada uno de los integrantes del Consorcio (Gestor de Consorcio).

4. <u>Disposiciones comunes para los participantes domiciliados o no domiciliados en la República del Paraguay.</u>

Los participantes podrán presentar la Constancia del SIPE - Sistema de Información de Proveedores del Estado, en reemplazo de los documentos solicitados, siempre que los mismos se encuentren en estado "ACTIVO".

FORMULARIO 4

DETALLE DE EXPERIENCIA EN SERVICIOS SIMILARES

A efectos de conformar la lista corta, la firma consultora/APCA deberá acreditar contratos en los últimos 10 (diez años) que reúnan los siguientes requisitos:

1) ***Experiencia Sectorial:*** *al menos dos contratos no menores a US$ 90.000 (Dólares americanos noventa mil) relacionados con:*
    a. *Regulación de servicios de agua potable y saneamiento en el ámbito tarifario, diseño de estrategias para el mejoramiento de la calidad y eficiencia de prestadores del servicio con base en la normativa aplicable en el país donde se ejecutó el estudio; o*
    b. *Relevamiento y/o diagnóstico y/o análisis y/o valoración económica/financiera de infraestructura de redes de agua potable y alcantarillado sanitario existente;*

    Obs.: En caso que la experiencia sectorial declarada haya sido en carácter de socio de un APCA, se establecerá como monto del contrato, el monto total del mismo, multiplicado por el porcentaje de participación respectivo

2) ***Experiencia Especifica:*** *Acreditar al menos 1 (uno) contrato con las siguientes características,*
    a. *Experiencia sectorial a) con la particularidad de haber sido ejecutado con prestadores de servicios públicos en el sector de agua y saneamiento considerando además de la regulación aplicable, otros aspectos como los técnicos, económicos, financieros, sociales y ambientales;*
    b. *Experiencia Sectorial b) con la particularidad que la misma sea en entorno urbano con preferencia coexistiendo más de un prestador*

    Obs.: para la experiencia especifica es deseable que los requisitos 2a) y 2b) se cumplan en simultaneo en un solo contrato; no obstante, se aceptarán contratos que cumplan uno solo de ellos, en cuyo caso deberá acreditar al menos un contrato por cada requisito. En caso de APCA, el requisito no es obligatorio para cada una de las partes; sin embargo, deberá ser demostrado por alguna de las partes que la componen.

    LA LISTA CORTA ESTARÁ PRIORITARIAMENTE CONFORMADA POR AQUELLAS FIRMAS QUE ACREDITEN LA MAYOR CANTIDAD DE EXPERIENCIA SECTORIAL Y ESPECIFICA ADICIONAL A LA MINIMA REQUERIDA.

[El solicitante deberá preparar un formulario por cada servicio]

Nombre Legal del Solicitante:

Fecha:

Nombre Legal del miembro de un Consorcio o APCA:

Número de contrato similar:	**Información**		
Identificación del contrato	*[Indicar nombre y número de contrato, si procede]*		
Lugar donde se realizó el Servicio	*[indicar país, ciudad si procede]*		
Fecha de inicio del Servicio *Fecha de terminación del Servicio*	*[indicar mes/año]* *[indicar mes/año]*		
Plazo original del Servicio	*[indicar mes/año]*		
Monto total del contrato	*[Indicar el monto total en la o las monedas del Contrato]*		*[Indicar el Monto Total del Contrato equivalente en US$]* *Tasa de Conversión:* *(indicar la tasa utilizada para conversión de monedas]*
Si es miembro de un Consorcio o Asociación, especificar la participación en el monto total del contrato.	*[Indicar porcentaje de participación]* _____*%*	*[Indicar el monto total en la o las monedas del Contrato]*	*[Indicar el Monto Total del Contrato equivalente en US$]*
Nombre del Contratante:	*[Indicar el nombre de la entidad contratante]*		
Dirección: *Números de teléfono/fax:* *Correo electrónico:*	*[Indicar la dirección/ciudad/país de la entidad contratante]* *[Indicar número de teléfono de la entidad contratante]* *[Indicar la correo electrónico de la entidad contratante o el contacto]*		
Breve descripción del Servicio:			
[realizar un breve descripción del servicio donde se indique la actividades ejecutadas similares]			

Yo,…representante de la firma…… DECLARO BAJO FE JURAMENTO la veracidad de las informaciones contenidas en el presente formulario.

FORMULARIO 5

SITUACIÓN FINANCIERA

Información Financiera	Información histórica (equivalente en US$)			
	Total			Formula de Coeficiente
	Año 1	Año 2	Año 3	
Información del Balance				
Total del Activo (TA)				**Coeficiente de Endeudamiento General:** (Total Pasivo/ Total Activo).
Total del Pasivo (TP)				
Activo Corriente (AC)				**Coeficiente de Liquidez**: (Activo a corto plazo/ Pasivo a corto plazo)
Pasivo Corriente (PC)				

Criterio: para la valoración de la situación financiera de las Consultoras se analizarán las ratios obtenidos en base al promedio de los últimos tres años (2016/2017/2018), en base a la información proporcionada, por lo que se debe adjuntar copias del Balance General y Estados de Resultados, visados por la autoridad competente, correspondiente a los ejercicios mencionados

OBSERVACION: **No se aceptarán estados financieros de períodos parciales** y deberá reflejar la situación financiera del Solicitante o del miembro integrante de un Consorcio, y no de otra perteneciente al mismo grupo. Una sucursal podrá ampararse por el balance financiero de la matriz**.**

FORMULARIO N° 6

CARTA DE INTENCIÓN DE FORMACIÓN DE CONSORCIO

En la ciudad de [Ciudad y País], en fecha [día] de [mes] del [año], la empresa [***Empresa1***] representada por el/la Sr/Sra. ……, y la empresa [***Empresa2***] representada por el/la Sr/Sra. ……, han convenido formalizar mediante este documento, la firme intención de constituir entre ellas un Consorcio que se denominará [*Nombre del Consorcio*], para participar y realizar conjuntamente en caso de que resultare adjudicatarios para la ejecución del Proyecto [*Nombre de la Consultoría*].

Las Empresas:

[***Empresa1***], con domicilio en [*domicilio de la empresa*], representada por el Sr/Sra [*Nombre del Representante Legal*], con Documento de Identidad Nº [*CI/DNI*], mayor de edad de nacionalidad [*nacionalidad*], quien se encuentra debidamente acreditado.

[***Empresa2***], con domicilio en [*domicilio de la empresa*], representada por el Sr/Sra [*Nombre del Representante Legal*], con Documento de Identidad Nº [*CI/DNI*], mayor de edad de nacionalidad [*nacionalidad*], quien se encuentra debidamente acreditado.

***Obs**.: podrán adicionarse más Empresas según lo requerido.*

El Consorcio [*Nombre del Consorcio*] será liderado por [*Nombre de la Empresa*].

[***Empresa1***]: % de participación.

[***Empresa2***]: % de participación.

Se designa Representante Legal del Consorcio a [*Nombre del Representante Legal*], con Documento de Identidad Nº [*CI/DNI*], otorgándole Poder Amplio y Suficiente para atender y suscribir todos los documentos emergentes.

Como domicilio único del Consorcio queda establecida la siguiente dirección [*dirección del Consorcio*].

En prueba de conformidad, las partes firman el presente Acuerdo, en [*Ciudad*] a los xx días del mes…….. del año……..

Firma: ……..	Firma: ……..
Nombre Representante Empresa1	**Nombre Representante Empresa2**
Cargo	Cargo