

Anexo B: TÉRMINOS DE REFERENCIA LRPS 2026-9202688**Consultoría especializada para desarrollar una herramienta metodológica para Ciclos de Mejora Continua en establecimientos del primer nivel de atención en salud con enfoque en primera infancia****1. CONTEXTO Y ANTECEDENTES**

La primera infancia es una etapa decisiva para el desarrollo del capital humano: las experiencias en los primeros años influyen de manera determinante en el desarrollo cognitivo y socioemocional, y las inversiones en desarrollo infantil temprano generan retornos sociales y económicos altos (estimados entre 10% y 13% por cada dólar invertido). En Ecuador persisten brechas estructurales: 7 de cada 10 niñas y niños de 0 a 4 años viven en pobreza multidimensional, y en Chimborazo 8 de cada 10 niñas y niños indígenas enfrentan privaciones simultáneas de agua segura, saneamiento e insumos de higiene. En salud infantil, se mantienen desafíos relevantes. En 2023, la mortalidad neonatal fue de 5.8 por 1.000 nacidos vivos, la infantil de 9.7 y la de menores de cinco años de 12.3. La malnutrición continúa afectando el desarrollo: la desnutrición crónica alcanza al 19,3% de niñas y niños menores de 2 años a nivel nacional (y puede llegar al 38% en población indígena en ciertos territorios), mientras que Chimborazo registra la tasa más alta del país (40.1% en menores de 2 años).

En la mejora de la calidad de los servicios de salud, los ciclos de mejora continua describen un proceso sistemático para introducir cambios, evaluar su desempeño con datos y ajustar la intervención, repitiendo el ciclo para sostener la mejora; un marco clásico es el PDSA (Plan-Do-Study-Act) / PHVA (Planificar-Hacer-Verificar/Estudiar-Actuar), cuya naturaleza cíclica permite su uso permanente en la mejora de procesos. Esta metodología de aprendizaje en el contexto local permite: planificar una prueba de cambio, ejecutarla a pequeña escala, estudiar/analizar los resultados observados y actuar según lo aprendido para adaptar, repetir y eventualmente implementar con mayor alcance si se demuestra mejora; por ello, típicamente se requieren múltiples ciclos PDSA enlazados para refinar un cambio antes de escalarlo (Christoff 2018)².

Desde 2023, UNICEF inició en Chimborazo un proceso de acompañamiento y asistencia técnica para fortalecer la implementación de una herramienta que permita evaluar la calidad de las prestaciones del paquete priorizado para prevenir la Desnutrición Crónica Infantil, mediante ciclos de mejora continua de la calidad en el primer nivel de atención.

La referida herramienta para mejorar la calidad del paquete priorizado de servicios fue concebida para valorar y mejorar la calidad y cobertura de dichas prestaciones en establecimientos del Ministerio de Salud Pública (MSP); surgió del trabajo articulado entre UNICEF, la ex Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil (STECSDI) y el MSP, con base en una guía metodológica desarrollada en 2021. Posteriormente, el MSP

2 Christoff, Patricia. 2018. "Running PDSA cycles." *Current Problems in Pediatric and Adolescent Health Care* 48 (8): 198-201. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.cppeds.2018.08.006>. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1538544218300762>.

incorporó medición de cobertura y verificación de disponibilidad de insumos y equipamiento, integrándolos al análisis de calidad.

Entre 2022 y 2023, el MSP en coordinación con UNICEF, realizó una adaptación y una propuesta de automatización de la herramienta, ampliando el pilotaje y monitoreando su aplicación en más de 100 establecimientos de salud del primer nivel de atención.

Con base en la experiencia previa y las lecciones aprendidas, UNICEF y el MSP buscan volver más eficiente el trabajo de los equipos de mejora continua y fortalecer el acompañamiento territorial para mejorar la calidad de los servicios dirigidos a la primera infancia en el primer nivel de atención (las prestaciones contempladas en el paquete priorizado de servicios).

En este sentido, el MSP, con el apoyo técnico de UNICEF requiere contar con una metodología aplicable al primer nivel de atención en cuanto a evaluación de la calidad y generación de ciclos de mejora continua, con enfoque explícito en primera infancia (prestaciones contempladas en el paquete priorizado de servicios), que sea validada con los equipos técnicos de calidad, de manera que se disponga de una guía y herramientas prácticas y replicables para la implementación de planes de mejora en cada establecimiento de salud del primer nivel de atención.

Para ello, se requiere validar la herramienta en Establecimientos de Salud (MSP) donde UNICEF ha brindado acompañamiento técnico (provincia de Chimborazo, cantones Alausí y Riobamba).

2. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Desarrollar y validar con el MSP un documento técnico (guía metodológica) que establezca una metodología de ciclos de mejora continua con énfasis en los servicios de primera infancia en el primer nivel de atención (paquete priorizado de servicios), así como desarrollar una capacitación territorial y una capacitación a nivel central, para garantizar su apropiación por los actores del MSP tanto a nivel central como territorial.

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

La consultoría comprende:

- Elaborar un plan de trabajo (cronograma, coordinación y metodología de validación).
- Diseñar y redactar el documento técnico-guía de ciclos de mejora continua con enfoque en primera infancia, incluyendo herramientas/plantillas operativas.
- Realizar la validación técnica con el MSP e incorporar observaciones en la versión final del documento.
- Planificar y ejecutar una capacitación territorial y una a nivel central, dirigida a actores del MSP y a actores locales territoriales localizados en la provincia de Chimborazo para realizar la transferencia de la metodología.

El número esperado de participantes en la capacitación metodológica a nivel territorial es de 02 representantes de la Coordinación Zonal 3 del MSP, 02 representantes del Distrito 06D02 del MSP, 02

profesionales por cada establecimiento de salud del primer nivel de atención de los cantones Alausí y Riobamba³ (al menos un profesional debe ser personal de planta para garantizar la continuidad de los procesos), 02 representantes del socio implementador de UNICEF en Chimborazo.

Con la finalidad de promover la institucionalización de la herramienta, se espera una capacitación metodológica con equipos técnicos de planta central del MSP. El número esperado de participantes en la capacitación metodológica a nivel central es de al menos 10 personas de las áreas que el MSP determine.

4. PRODUCTOS ENTREGABLES

Producto	Plazo de entrega
<p>Producto 1. Plan de trabajo</p> <p>Documento operativo que organiza la consultoría en fases, define actividades, responsables, metodología de trabajo, hitos, y un plan concreto de coordinación/validación con el MSP y actores clave.</p> <p>Contenido sugerido:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Objetivo y alcance. 2. Enfoque metodológico (cómo se construirá la guía: revisión documental, entrevistas/talleres). 3. Plan de levantamiento de información (fuentes, herramientas, reuniones). 4. Cronograma realista para 60 días calendario. 5. Plan de validación de la herramienta con el MSP nivel central y local. 	<p>5 días calendario a partir de firmado el Contrato</p>
<p>Producto 2. Borrador del Documento técnico-guía: Metodología de ciclos de mejora continua en los establecimientos de salud con énfasis en primera infancia (prestaciones del paquete priorizado de servicios)</p> <p>Documento principal de la consultoría. Debe ser una guía práctica y aplicable para el primer nivel de atención, que detalle paso a paso cómo implementar ciclos de mejora continua, enfocados en la calidad y cobertura de prestaciones para primera infancia, adaptados a la realidad del primer nivel de atención.</p> <p>El documento deberá incluir, al menos, los siguientes componentes, pudiendo el oferente proponer ajustes metodológicos que fortalezcan el alcance esperado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Propósito y alcance (qué resuelve, en qué establecimientos aplica, a qué población y prestaciones prioriza). 	<p>30 días calendario a partir de firmado el Contrato</p>

³ Alausí: Achupallas, Alausí, Nízag, Sibambe, Tixán. Riobamba: Lizarzaburu, Santa Rosa, No.1, No. 3, Bellavista, Licán.

Producto	Plazo de entrega
<ol style="list-style-type: none"> 2. Principios y enfoque de primera infancia (calidad, oportunidad, continuidad, pertinencia territorial/cultural, énfasis en población indígena cuando corresponda). 3. Modelo de ciclos de mejora continua <ul style="list-style-type: none"> • Definición del ciclo (Planificar-Hacer-Verificar-Actuar / PDSA u otro equivalente). • Análisis de la información de los datos e indicadores del dashboard. • Duración recomendada por ciclo y número sugerido de ciclos anualmente. 4. Roles <ul style="list-style-type: none"> • Equipos de mejora continua y su rol en el marco de lo establecido en los lineamientos del MSP. Énfasis en el trabajo con personal de planta para garantizar continuidad de los procesos. • Articulación con áreas distritales/zonales MSP (Calidad, PELDI, atención integral u otras). 5. Ruta metodológica paso a paso (muy operativa) <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico rápido: qué medir, cómo priorizar brechas (calidad, cobertura, insumos para el diagnóstico). • Priorización de problemas (matriz simple). • Diseño de micro intervenciones (cambios de bajo costo/alto impacto). • Implementación, seguimiento con periodicidad definida. • Cierre del ciclo y estandarización del cambio. 6. Herramientas y anexos listos para usar <ul style="list-style-type: none"> • Plantillas: ficha de problema, plan de acción del ciclo, tablero de indicadores, acta de sesión de mejora, checklist de verificación, entre otros. • Guía metodológica para uso/lectura de información de nudos críticos priorizados. 7. Monitoreo y medición <ul style="list-style-type: none"> • Indicadores mínimos (proceso, resultado, cobertura, calidad). • Frecuencia de medición y responsabilidades de preferencia a cargo del personal de planta para garantizar continuidad de los procesos. • Recomendaciones para visualización simple (tableros), de ser el caso. 8. Estrategia de implementación territorial 	

Producto	Plazo de entrega
<ul style="list-style-type: none"> • Recomendaciones para aplicación de la herramienta metodológica, acompañamiento, supervisión formativa y escalamiento. <p>9. Plan de validación con MSP (nivel distrital y central de preferencia)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metodología de validación (taller/mesa técnica), lista de participantes, acta/resumen de observaciones y cómo se integraron. 	
<p>Producto 3. Documento técnico-guía final y validado con el MSP: Metodología de ciclos de mejora continua en los establecimientos de salud con énfasis en primera infancia (prestaciones del paquete priorizado de servicios)</p> <p>Documento principal de la consultoría. Debe ser una guía práctica y aplicable para el primer nivel de atención, que detalle paso a paso cómo implementar ciclos de mejora continua, enfocados en la calidad y cobertura de prestaciones para primera infancia, adaptados a la realidad del primer nivel de atención.</p> <p>El documento deberá incluir, al menos, los siguientes componentes, pudiendo el oferente proponer ajustes metodológicos que fortalezcan el alcance esperado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Propósito y alcance (qué resuelve, en qué establecimientos aplica, a qué población y prestaciones prioriza). 2. Principios y enfoque de primera infancia (calidad, oportunidad, continuidad, pertinencia territorial/cultural, énfasis en población indígena cuando corresponda). 3. Modelo de ciclos de mejora continua <ul style="list-style-type: none"> • Definición del ciclo (Planificar-Hacer-Verificar-Actuar / PDSA u otro equivalente). • Análisis de la información de los datos e indicadores del dashboard. • Duración recomendada por ciclo y número sugerido de ciclos anualmente. 4. Roles <ul style="list-style-type: none"> • Equipos de mejora continua y su rol en el marco de lo establecido en los lineamientos del MSP. Énfasis en el trabajo con personal de planta para garantizar continuidad de los procesos. • Articulación con áreas distritales/zonales MSP (Calidad, PELDI, atención integral u otras). 5. Ruta metodológica paso a paso (muy operativa) <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico rápido: qué medir, cómo priorizar brechas (calidad, cobertura, insumos para el diagnóstico). • Priorización de problemas (matriz simple). 	<p>45 días calendario a partir de firmado el Contrato</p>

Producto	Plazo de entrega
<ul style="list-style-type: none"> • Diseño de micro intervenciones (cambios de bajo costo/alto impacto). • Implementación, seguimiento con periodicidad definida. • Cierre del ciclo y estandarización del cambio. <p>6. Herramientas y anexos listos para usar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plantillas: ficha de problema, plan de acción del ciclo, tablero de indicadores, acta de sesión de mejora, checklist de verificación, entre otros. • Guía metodológica para uso/lectura de información de nudos críticos priorizados. <p>7. Monitoreo y medición</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indicadores mínimos (proceso, resultado, cobertura, calidad). • Frecuencia de medición y responsabilidades de preferencia a cargo del personal de planta para garantizar continuidad de los procesos. • Recomendaciones para visualización simple (tableros), de ser el caso. <p>8. Estrategia de implementación territorial</p> <p>Recomendaciones para aplicación de la herramienta metodológica, acompañamiento, supervisión formativa y escalamiento.</p>	
<p>Producto 4. Documento que describa el Plan de capacitación y propuesta de jornadas para transferir la metodología de ciclos de mejora continua con enfoque en primera infancia. Se realizarán 02 talleres, así:</p> <p>1) Uno dirigido para actores del MSP (personal de planta de los establecimientos de salud distrital y zonal⁴) y al socio implementador en la provincia de Chimborazo, aproximadamente 40 personas;</p> <p>2) Uno dirigido para actores de nivel técnico y directivo del nivel central del MSP y UNICEF, aproximadamente 40 personas.</p> <p>El documento deberá incluir, al menos, los siguientes componentes, pudiendo el oferente proponer ajustes metodológicos que fortalezcan el alcance esperado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Plan breve de capacitación: objetivo, participantes, modalidad/duración, agenda simple, metodología práctica y logística mínima. 	

⁴

Riobamba: parroquias Veloz, Maldonado, Lizaraburu y Licán.

Alausí: parroquias Sibambe, Achupallas, Tixán y cabecera cantonal.

* Es posible acceder al contenido de este documento a través de narrador u otra aplicación similar.

Producto	Plazo de entrega
<p>Producto 5. Documento que describa la ejecución de las capacitaciones para MSP, a nivel central y territorial y el socio implementador de UNICEF en Chimborazo</p> <p>Documento que describa la ejecución de las jornadas de capacitación para transferir la metodología de ciclos de mejora continua con enfoque en primera infancia.</p> <p>El documento deberá incluir, al menos, los siguientes componentes, pudiendo el oferente proponer ajustes metodológicos que fortalezcan el alcance esperado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Materiales básicos: presentación (PPT), guía rápida, ejercicio/plantilla para aplicar un ciclo de mejora continua. 2. Ejecución: una sesión de capacitación territorial (que abarque y garantice la participación de los establecimientos participantes de los cantones Riobamba y Alausí) y una sesión de capacitación nacional (con representantes de áreas clave del MSP nivel central). 3. Reporte corto: resumen de la sesión, acuerdos y próximos pasos. 	<p>60 días calendario a partir de firmado el Contrato</p>

Los daños liquidados estándar y/o la rescisión se aplicarán según los [términos y condiciones generales de UNICEF](#).

5. PERFIL Y CALIFICACIONES REQUERIDAS

La convocatoria está orientada a universidades, organizaciones de la sociedad civil o empresas consultoras con personería jurídica establecidas en Ecuador, que acrediten equipos de profesionales y técnicos que cuenten con experiencia en el desarrollo de metodologías de calidad en los servicios de salud.

Perfil de la institución

Experiencia comprobada en calidad asistencial e implementación de ciclos de mejora continua de la calidad en salud (primer nivel de atención), idealmente con trabajo previo con el MSP y/o cooperación internacional, que combine capacidades técnicas y operativas: diseño de metodologías de ciclos de mejora continua (PDSA u otras), elaboración de guías y herramientas prácticas, facilitación de validaciones técnicas interinstitucionales, y ejecución de capacitaciones.

Debe tener enfoque y experiencia en salud materno-infantil/primera infancia, trabajo territorial (preferiblemente en Sierra centro o contextos interculturales) y manejo de equipos multidisciplinarios para entregar productos en plazos cortos (60 días calendario).

Perfil del equipo técnico

Equipo técnico mínimo requerido⁵:

Un (01) Especialista en calidad/mejora continua en salud pública

Formación mínima:

- Título de tercer nivel en ciencias de la salud.
- Deseable título de cuarto nivel en salud pública, calidad de los servicios o afines.

Perfil y experiencia requeridos, en temas relacionados a:

- Experiencia en intervenciones en salud pública y fortalecimiento de sistemas de salud.
- Experiencia en diseño e implementación de herramientas metodológicas de mejora continua de la calidad de la atención en el primer nivel (ciclos/PDSA, gestión por procesos).
- Experiencia en capacitación y acompañamiento al personal de salud (facilitación, elaboración de guías e insumos técnicos) y en el fortalecimiento de servicios en el primer nivel de atención.
- Experiencia en la coordinación y el trabajo en el sector público en estrategias de salud, con capacidad para coordinar equipos de salud.
- Se valorará experiencia en articulación interinstitucional y validación técnica con el MSP.

Un (01) Especialista en fortalecimiento de capacidades en servicios de salud

Formación mínima:

- Título de tercer nivel en ciencias de la salud o sociales.

Perfil y experiencia requeridos, experiencia en temas relacionados a:

- Experiencia en procesos de facilitación territorial y fortalecimiento de capacidades.
- Experiencia en validación e implementación de herramientas de mejora continua de la calidad de los servicios de salud.
- Se valorará experiencia en adaptación y adecuación de herramientas metodológicas para mejorar servicios de salud a contextos locales e interculturales.

6. LUGAR / VIAJES REQUERIDOS

La organización consultora ejecutará el trabajo desde sus propias instalaciones.

Para el proceso de validación, Producto 2, se espera al menos una (01) visita presencial por cantón: Riobamba y Alausí. Todos los costos y gastos relacionados al proceso de validación deberán estar incluidos en la propuesta económica.

⁵ **Nota:** El equipo de trabajo no debe mantener relación laboral de dependencia al MSP u otra entidad gubernamental de salud a la fecha de contratación de la consultoría.

La capacitación correspondiente al Producto 4 deberá planificarse y ejecutarse en formato taller en dos sedes:

- Riobamba o Alausí (según se determine como opción más conveniente); y
- Quito, con el fin de asegurar la apropiación por parte de los actores institucionales del nivel central del MSP y del socio implementador de UNICEF.

Los costos de transporte, horarios y viáticos del equipo consultor deberán estar incluidos en la propuesta económica. Los costos asociados a la logística de los dos (02) talleres (nivel central y territorial) serán asumidos por UNICEF, es decir, lugar y alimentación de los participantes de la capacitación.

7. DURACIÓN ESTIMADA DEL CONTRATO

Se espera que el contrato tenga una duración aproximada de 60 días calendario a partir de la suscripción del Contrato.

8. CRONOGRAMA DE PAGOS PROPUESTO

Los pagos se realizarán contra entrega de los productos presentados una vez que dichos productos hayan sido aprobados por UNICEF, en el marco del cronograma establecido.

Pago 1: a la entrega a satisfacción y aprobación del producto 1, 10% del valor del Contrato.

Pago 2: a la entrega a satisfacción y aprobación del producto 2, 35% del valor del Contrato.

Pago 3: a la entrega a satisfacción y aprobación de los productos 3 y 4, 35% del valor del Contrato.

Pago 4: a la entrega a satisfacción y aprobación del producto 5, 20% del valor del Contrato.

Los productos de la consultoría deberán ser respaldados y entregados en forma digital al profesional a cargo de la supervisión del proyecto.

9. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA PROPUESTA

El proveedor de servicios deberá proporcionar todos los documentos justificativos que demuestren respuesta a los requisitos del UNICEF y reflejen la experiencia de la institución. Esto incluye, entre otros, el perfil de la institución, la experiencia de la institución, los documentos de registro legal, hojas de vida del equipo técnico. El incumplimiento de esto afectará negativamente la evaluación técnica del proveedor de servicios.

Proceso de evaluación

La selección se realizará mediante concurso competitivo con base al cumplimiento de los requisitos establecidos. Según el procedimiento estándar de UNICEF, el proceso de evaluación consta de tres fases:

- 1) Revisión preliminar: Se verificará el cumplimiento de los requisitos obligatorios.
- 2) Evaluación técnica: Se revisarán los criterios técnicos de los proponentes que aprueben la revisión preliminar.
- 3) Evaluación financiera: Se evalúa la oferta económica de los proveedores que cumplan con los criterios técnicos requeridos.

Requisitos obligatorios

Requisito	Documento requerido
A) Documentos generales	Documento de RUC vigente de persona jurídica
	Certificado bancario
	Constitución de la empresa
	Nombramiento vigente de Representante Legal
B) Registro en UNGM	Número de registro de su empresa en la página del Mercado Global de las Naciones Unidas (UNGM) y en caso de que no esté registrado solicitamos inscribirse, como mínimo, en la etapa Básica. Se adjuntan las instrucciones respectivas para el proceso de registro UNGM: https://www.ungm.org/Account/Registration ⁶
C) Formulario de presentación de propuestas	Formulario de presentación de propuestas con firma de Representante Legal en formato PDF, se encuentra en las páginas 3, 4 y 5 de los pliegos de la licitación.

Criterio de aprobación: una propuesta DEBE cumplir con todos los requisitos obligatorios. Documentos que respalden estos requisitos deben presentarse junto con la propuesta. Los requisitos obligatorios son Pasar o Fallar. Cualquier proponente que no pueda cumplir con los requisitos obligatorios será descalificado por ser técnicamente inaceptable y rechazado en esta etapa sin mayor consideración.

Sin embargo, UNICEF también se reserva el derecho de renunciar a los requisitos obligatorios en los siguientes casos: En caso de que ninguna de las propuestas presentadas cumpla con todos los requisitos mandatorios, UNICEF se reserva el derecho de permitir pasar al siguiente paso de evaluación las propuestas que a su exclusivo criterio cumplen más estrechamente con los requisitos. UNICEF también se reserva el derecho de renunciar a estos requisitos siempre que todas las propuestas que de otra manera respondieran no cumplieran con los mismos y/o hacerlo no afecta materialmente la adquisición. Este derecho queda a exclusivo criterio de UNICEF.

Propuesta técnica (70 puntos)

Las propuestas se calificarán de la siguiente manera, la propuesta técnica tiene un peso de 70 puntos. Sobre lo cual, el mínimo requerido para avanzar a la evaluación económica es de 50/70.

Tras la presentación de las propuestas, se llevará a cabo una evaluación para valorar los méritos de cada propuesta. La evaluación se limitará exclusivamente al contenido de la propuesta y a las referencias. El equipo de evaluación técnica evaluará las propuestas de acuerdo con los criterios de evaluación técnica que se describen a continuación y según la ponderación relativa que UNICEF asigne a cada criterio.

⁶ Tomar en cuenta que la plataforma es gratuita y no requiere realizar ningún pago ni suscripción.

Criterios técnicos	Documentos requeridos	Criterios de calificación (70 puntos)
<p>Perfil y experiencia de la empresa</p> <p>Hasta 20 puntos</p>	<p>Se deberá adjuntar certificados, contratos, cartas de recomendación o similares debidamente firmados para validar los años y naturaleza de la experiencia.</p>	<p>Experiencia en calidad asistencial, trabajo territorial, trabajo a nivel comunitario, diseño e implementación de metodologías, procesos de validación técnica, fortalecimiento de sistemas de salud y/o capacitaciones en temáticas de salud pública.</p>
		<p>7 o más años de experiencia: 10 pts.</p>
		<p>Entre 5 y 6 años de experiencia: 8 pts.</p>
		<p>Entre 3 y 4 años de experiencia: 6 pts.</p>
		<p>Menos de 03 años de experiencia: 0 pts.</p>
		<p>Es relevante si tiene experiencia comprobada en implementación de ciclos de mejora continua de la calidad en salud (primer nivel de atención), especialmente en intervenciones similares a esta convocatoria:</p>
		<p>Cuenta con experiencia comprobada en al menos 02 proyectos similares de calidad en salud: 6 pts.</p>
		<p>Cuenta con experiencia comprobada en 01 proyecto similar de calidad en salud: 4 pts.</p>
		<p>No demuestra experiencia: 0 pts.</p>
		<p>Es relevante si tiene experiencia comprobada en salud materno-infantil y/o primera infancia:</p>
		<p>Cuenta con experiencia en salud materno-infantil o primera infancia: 2 pts.</p>
		<p>No demuestra experiencia: 0 pts.</p>
<p>Es relevante si tiene experiencia comprobada de proyectos con el Ministerio de Salud Pública (MSP) u organismos internacionales:</p>		
<p>Cuenta con experiencia con MSP u organismos internacionales: 2 pts.</p>		
<p>No demuestra experiencia: 0 pts.</p>		

Criterios técnicos	Documentos requeridos	Criterios de calificación (70 puntos)																																
Perfil del equipo técnico Hasta 20 puntos	Se deberá adjuntar hojas de vida actualizadas y documentos de respaldo disponibles, como certificados laborales, contratos, enlaces a publicaciones y/o similares.	<p>Especialista en calidad/mejora continua en salud pública:</p> <p>Formación académica</p> <table border="1" data-bbox="597 415 1372 619"> <tr> <td>Título de cuarto nivel (maestría o superior) en salud pública, calidad de servicios o afines:</td> <td>2 pts.</td> </tr> <tr> <td>Título de tercer nivel (mínimo requerido) en ciencias de la salud:</td> <td>1 pt.</td> </tr> <tr> <td>No cumple formación académica mínima requerida:</td> <td>0 pts.</td> </tr> </table> <p>Experiencia en intervenciones de salud pública, fortalecimiento de sistemas de salud, capacitación y acompañamiento al personal de salud, estrategias de salud, coordinación de equipos de salud, articulación interinstitucional, validación técnica y/o similares:</p> <table border="1" data-bbox="597 793 1372 966"> <tr> <td>Más de 8 años de experiencia:</td> <td>6 pts.</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 años de experiencia:</td> <td>5 pts.</td> </tr> <tr> <td>5 a 6 años de experiencia:</td> <td>4 pts.</td> </tr> <tr> <td>Menos de 5 años de experiencia:</td> <td>0 pts.</td> </tr> </table> <p>Experiencia en diseño e implementación de herramientas metodológicas de mejora continua de la calidad de la atención en el primer nivel (ciclos/PDSA, gestión por procesos):</p> <table border="1" data-bbox="597 1108 1372 1207"> <tr> <td>Mínimo un proyecto similar:</td> <td>2 pts.</td> </tr> <tr> <td>No demuestra experiencia:</td> <td>0 pts.</td> </tr> </table> <hr/> <p>Especialista en fortalecimiento de capacidades en servicios de salud:</p> <p>Formación académica</p> <table border="1" data-bbox="597 1396 1372 1575"> <tr> <td>Título de cuarto nivel (maestría o superior):</td> <td>2 pts.</td> </tr> <tr> <td>Título de tercer nivel (mínimo requerido) en ciencias de la salud o sociales:</td> <td>1 pt.</td> </tr> <tr> <td>No cumple formación académica mínima requerida:</td> <td>0 pts.</td> </tr> </table> <p>Experiencia en salud pública, procesos de facilitación territorial, fortalecimiento de capacidades, adaptación y adecuación de herramientas metodológicas, servicios de salud en contextos locales e interculturales y/o similares:</p> <table border="1" data-bbox="597 1749 1372 1913"> <tr> <td>Más de 8 años de experiencia:</td> <td>6 pts.</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 años de experiencia:</td> <td>5 pts.</td> </tr> <tr> <td>5 a 6 años de experiencia:</td> <td>4 pts.</td> </tr> <tr> <td>Menos de 5 años de experiencia:</td> <td>0 pts.</td> </tr> </table>	Título de cuarto nivel (maestría o superior) en salud pública, calidad de servicios o afines:	2 pts.	Título de tercer nivel (mínimo requerido) en ciencias de la salud:	1 pt.	No cumple formación académica mínima requerida:	0 pts.	Más de 8 años de experiencia:	6 pts.	7 a 8 años de experiencia:	5 pts.	5 a 6 años de experiencia:	4 pts.	Menos de 5 años de experiencia:	0 pts.	Mínimo un proyecto similar:	2 pts.	No demuestra experiencia:	0 pts.	Título de cuarto nivel (maestría o superior):	2 pts.	Título de tercer nivel (mínimo requerido) en ciencias de la salud o sociales:	1 pt.	No cumple formación académica mínima requerida:	0 pts.	Más de 8 años de experiencia:	6 pts.	7 a 8 años de experiencia:	5 pts.	5 a 6 años de experiencia:	4 pts.	Menos de 5 años de experiencia:	0 pts.
Título de cuarto nivel (maestría o superior) en salud pública, calidad de servicios o afines:	2 pts.																																	
Título de tercer nivel (mínimo requerido) en ciencias de la salud:	1 pt.																																	
No cumple formación académica mínima requerida:	0 pts.																																	
Más de 8 años de experiencia:	6 pts.																																	
7 a 8 años de experiencia:	5 pts.																																	
5 a 6 años de experiencia:	4 pts.																																	
Menos de 5 años de experiencia:	0 pts.																																	
Mínimo un proyecto similar:	2 pts.																																	
No demuestra experiencia:	0 pts.																																	
Título de cuarto nivel (maestría o superior):	2 pts.																																	
Título de tercer nivel (mínimo requerido) en ciencias de la salud o sociales:	1 pt.																																	
No cumple formación académica mínima requerida:	0 pts.																																	
Más de 8 años de experiencia:	6 pts.																																	
7 a 8 años de experiencia:	5 pts.																																	
5 a 6 años de experiencia:	4 pts.																																	
Menos de 5 años de experiencia:	0 pts.																																	

Crterios tcnicos	Documentos requeridos	Crterios de calificacin (70 puntos)
		Experiencia en validacin e implementacin de herramientas de mejora continua de la calidad de los servicios de salud: Mximo un proyecto similar: 2 pts. No demuestra experiencia: 0 pts.
Plan de trabajo Hasta 25 puntos	Se deber adjuntar propuesta tcnica	La propuesta tcnica debe contemplar un esquema de cmo plantear la metodologa de trabajo, las acciones propuestas para alcanzar los productos establecidos. Se evaluar, en concordancia a los objetivos y alcance esperados, el enfoque metodolgico (claridad, pertinencia, coherencia): Hasta 25 pts.
Cronograma Hasta 5 puntos	Cronograma detallado que refleje las etapas de trabajo, hitos/entregables, con tiempos realistas y secuencia lgica	Cronograma completo, coherente y progresivo: 5 pts. Cronograma adecuado, pero con vacos: 3 pts. Cronograma poco realista o inadecuado: 0 pts.

La propuesta tcnica no debe incluir ningn tipo de costo, precio o montos de la licitacin en curso.

Propuesta Econmica (30 puntos)

La propuesta econmica se presenta **por separado** y deber incluir todos los costos y gastos necesarios para el cumplimiento satisfactorio de los servicios propuestos incluyendo, en otros, los costos en personal, movilizaciones, insumos. La propuesta econmica deber presentar los precios desglosados por rubros, cantidades, precios unitarios y totales para cada producto entregable esperado. El IVA se deber desglosar por separado.

Todos los costos para esta consultora deben estar especificados en la propuesta econmica, no se cubrirn gastos adicionales por fuera del contrato.

La propuesta econmica ser calificada con 30 puntos. El clculo se lo hace otorgando 30 puntos a la menor oferta econmica y posteriormente se realiza un clculo racional para obtener el puntaje de las otras propuestas. El oferente que obtenga la puntuacin general ms alta despus de sumar las puntuaciones de la propuesta tcnica y econmica es la propuesta que ofrece la mejor relacin calidad-precio.

10. REPORTES Y SUPERVISIN

El desarrollo de la consultora ser supervisado por la Oficial de Salud y Nutricin de UNICEF.

11. CRONOGRAMA DE LICITACIÓN

Lanzamiento de la licitación: 24 de febrero de 2026

Sesión de preguntas y respuestas: martes 03 de marzo de 2026 a las 10h00 AM vía Zoom

<https://unicef.zoom.us/j/95947853202>

Plazo máximo de recepción de ofertas: miércoles 18 de marzo de 2026 **hasta las 16:00 (4:00 PM)** hora Quito-Ecuador **IMPORTANTE: Las propuestas recibidas después de este horario serán descalificadas.**

12. VALIDEZ DE LA PROPUESTA

La validez de la oferta deberá ser de 90 días calendario.

13. DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA LICITACIÓN

- ANEXO A: Términos y Condiciones Generales de Contratación, incluido en documento de pliegos
- ANEXO B: Términos de Referencia (este documento)

14. CALIFICACIÓN DEL PROVEEDOR

El acto de presentación de una propuesta implica que el postulante acepta los [“Términos y Condiciones Generales de Contratación de Servicios”](#) de UNICEF.

Recordamos a usted sobre la Política de Conducta de UNICEF para Promover la Protección y Salvaguarda de los Niños (la Política), especialmente las Secciones 4.2 y 6.1 que establecen lo siguiente:

“4.1: UNICEF civil society partners, suppliers or vendors (including corporate consultants and contractors, and academic or research institutions), UNICEF corporate partners, and UNICEF National Committees are expected to ensure that their personnel report all reasonable suspicions that a UNICEF staff member or non-staff personnel, or a UNICEF individual consultant or contractor, has engaged in conduct that is prohibited under this Policy.

6.1: UNICEF will promote the adoption by UNICEF’s commercial vendors and suppliers of robust policies for the protection and safeguarding of children. UNICEF will regard the adoption of such policies as a positive factor when selecting vendors and suppliers (revise el siguiente link) <https://uni.cf/3K2IFkE>

UNICEF está comprometido con la diversidad y la inclusión dentro de su equipo humano, y alienta a todas las personas candidatas, independientemente de su situación de discapacidad, género, orientación sexual, nacionalidad, religión u origen étnico, a participar en el cumplimiento de la misión de la Organización desde sus diferentes tipos de vinculación. En este sentido, la Organización está interesada en contar con personas comprometidas con la promoción de la igualdad de género y la no discriminación.

UNICEF fomenta una cultura institucional basada en la rendición de cuentas y en la política de tolerancia cero frente a cualquier comportamiento que va en contra de los valores, metas y objetivos que las Naciones Unidas se han comprometido a proteger. Esto incluye la prohibición de cualquier incidente de abuso y explotación

sexual por parte del personal contratado por la organización o de asociados en la ejecución, así como el acoso sexual, el abuso de autoridad y la discriminación en el ámbito laboral. UNICEF también se adhiere a los estrictos principios de la protección de niños, niñas y adolescentes. Por lo tanto, todas las personas candidatas que participen en nuestros procesos de selección estarán sujetas a referencias rigurosas y verificaciones de antecedentes, y se espera que cumplan con estos estándares y principios.

15. REQUISITOS GENERALES PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Las empresas que deseen participar en este proceso deben ingresar la información relevante y los enlaces de descarga de las propuestas en el siguiente formulario:

[FORMULARIO DE APLICACIÓN A LICITACIONES \(office.com\)](https://office.com)

Se debe tomar en cuenta que la propuesta técnica y la propuesta económica deben ser dos (02) archivos separados y se pueden colocar los enlaces de Google Drive o WeTransfer.

El primer archivo debe contener la propuesta técnica (**la propuesta técnica no debe incluir ningún tipo de costo, precio o montos de la licitación en curso**) y el otro archivo con la oferta económica.

Ambos archivos deben guardarse en formato no editable (PDF o JPG), y su apertura debe estar protegida por una contraseña. En caso de no poder encriptar con contraseña, los enlaces pueden contener los archivos en formato ZIP o RAR (de igual manera encriptados con contraseña).

El archivo debe nombrarse indicando el Nro. de referencia de la licitación, el nombre del oferente y el tipo de documento, por ejemplo:

LRPS-2026-9202688-NOMBREDELOFERENTE-PropuestaTecnica

LRPS-2026-9202688-NOMBREDELOFERENTE-PropuestaEconomica

LRPS-2026-9202688-NOMBREDELOFERENTE-Anexos

En el nombre del archivo deben evitarse los caracteres especiales, acentos, etc.

Cada archivo debe tener una clave distinta y dichas claves deben ser colocadas en el formulario.

Las propuestas que no cumplan estos requerimientos no serán tomadas en consideración.

16. DIAGRAMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

1. Ingresar al formulario.



[FORMULARIO DE APLICACIÓN A LICITACIONES \(office.com\)](https://office.com)

2. Seleccionar el número de licitación, colocar el RUC de la empresa, nombre de la empresa, nombre de la persona de contacto, teléfono de persona de contacto y correo electrónico de la persona de contacto, en los campos correspondientes.



3. Crear la propuesta técnica y cargarla a WeTransfer, Google Drive o WinRAR. (Debe estar en formato no editable PDF, JPG y protegido con clave). Colocar el enlace para descarga del archivo en el #7 del formulario. No debe incluir precios referenciales ni datos económicos.



4. Colocar la clave de la propuesta técnica en el #8.



5. Crear la propuesta económica y cargarla a WeTransfer, Google Drive o WinRAR. (Debe estar en formato no editable PDF, JPG y protegido con clave). Colocar el enlace para descarga del archivo en el #9 del formulario.



6. Colocar la clave de la propuesta económica en el #10.



7. Para incluir el enlace de los Anexos, debe realizar el proceso similar de la propuesta técnica y económica, y colocar el enlace en el #11 del formulario. Este documento/carpeta NO debe incluir clave.