



**FONDO HONDUREÑO DE INVERSION SOCIAL  
PROGRAMA NUESTRAS RAICES V ETAPA  
BOLETIN INFORMATIVO PNR-001-2008**

Fecha: 18 de Agosto del 2008

**Invitación a Preselección PNR-001-2008**

**Crédito AIF 3892-HO**

1. El Gobierno de la República de Honduras, ha recibido un crédito de la Asociación Internacional de Fomento, en adelante denominado la AIF, para financiar el costo del Programa Nuestras Raíces V Etapa se propone utilizar parte de los fondos de estos financiamientos para efectuar los pagos necesarios con arreglo al contrato objeto de la presente invitación. El Gobierno ha designado al Fondo Hondureño de Inversión Social, en adelante denominado el Fhis como ejecutor del Programa.
2. El Fhis, a través del Programa Nuestras Raíces V Etapa ha convocado, a través de un aviso de Expresiones de Interés a firmas calificadas para que entreguen antecedentes que permitan determinar las calificaciones generales de la firma con relación a su situación legal, financiera y técnica de las interesadas en ser invitadas, en proceso específico convocado individualmente en cada caso, para cumplir con los Términos de Referencia de los Servicios de Consultoría Internacional para la **Evaluación de Impacto del Programa Nuestras Raíces V Etapa**.
3. Se prevé que los pedidos de propuestas (PPs) técnicas y económicas para cumplir con los términos de referencia de la consultoría se den a conocer oportunamente a todas las firmas que hayan sido seleccionadas en la lista corta, resultado de la pre-selección que se anuncia.
4. Podrán participar en esta Pre-selección las firmas, las asociaciones en participación, o consorcios de firmas formados voluntariamente, que sean de países elegibles del Banco Mundial.
5. Los solicitantes deberán utilizar los solicitantes utilicen los formatos adjuntos para entregar los antecedentes de su firma o asociación. La fecha límite para la entrega de las solicitudes de pre-selección deberá llegar, a más tardar el **día 05 de Septiembre del 2008 a las 5:00 p.m. hora local**. La Dirección de Contratación recibirá las solicitudes personalmente o por courier en la dirección abajo. En ningún caso la Dirección de Contrataciones se considerará responsable de la entrega atrasada o la pérdida de los documentos enviados por courier.
6. Los factores principales para la selección son las siguientes:
  - Documentación Legal de la firma
  - Organización de la firma (perfil, datos generales y organigrama)

- Personal permanente clave (con hojas de vida)
- Experiencia general
- Experiencia específica

La calificación mínima admitida para conformar la Lista Corta es 75%

7. Los documentos para la pre-selección deberán recibirse en sobre sellado, que deberá ser entregado personalmente o enviado por correo certificado o courier a:

*Dirección de Contrataciones / Programas Nuestras Raíces V Etapa  
Fondo Hondureño de Inversión Social (FHIS)  
Antiguo Edificio del IPM, Colonia Godoy, Comayagüela, M.D.C.*

A más tardar el:

**05 de Septiembre del 2008 a las 5:00 p.m.**

y estar claramente identificado como:

**PRE-SELECCION DE FIRMAS EXPRESANDO INTERÉS DE PARTICIPAR EN LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA INTERNACIONAL PARA LA EVALUACION DE IMPACTO DEL PROGRAMA NUESTRAS RAICES V ETAPA.**

No se aceptarán fechas de sellos postales u órdenes de envío de courier, como fecha de recibo por la Dirección de Contrataciones.

8. La Dirección de Contrataciones se reserva el derecho a aceptar o rechazar las solicitudes tardías.
9. Sólo se invitará a presentar propuestas a las firmas y/o asociaciones o consorcios de firmas que hayan resultado pre-seleccionadas de conformidad con procedimientos internos que el Fondo Hondureño de Inversión Social (FHIS) determine, bajo la ejecución de un Comité de Pre-Selección.
10. Se solicita que las firmas interesadas tomen en consideración la presentación de sus antecedentes bajo el formato de los formularios anexos. La Dirección de Contrataciones se reserva el derecho de no tomar en consideración solicitudes que no utilicen o entreguen información en formatos distintos.

## Carta de Solicitud

*[Someter carta en papel con membrete del solicitante, o del socio responsable si se trata de una Asociación en Participación o Consorcio de contratistas, con indicación de la dirección postal, los números de teléfono, fax y telex, y dirección cablegráfica]*

Fecha:.....

A: **Ing. Cesar Salgado**  
**Fondo Hondureño de Inversión Social**  
**Dirección de Contrataciones**  
**Edificio IPM, Colonia Godoy**  
**Comayagüela, MDC, Honduras**

De nuestra consideración:

1. Estando debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de \_\_\_\_\_, (en adelante “el solicitante”) y habiendo examinado y tomado pleno conocimiento de toda la información para ser pre-seleccionado, proporcionada por la Dirección de Contrataciones del FHIS, los suscritos manifestamos interés en participar en el proceso de servicios de consultoría para la pre-selección de firmas expresando interés de participar en los Servicios de Consultoría Internacional para la **Evaluación de Impacto Programa Nuestras Raíces V Etapa**
2. Se adjuntan a esta carta, **copias** de los documentos originales en que se establece<sup>1</sup> la información requerida, para la pre-selección de firmas del proceso en referencia.
3. Mediante esta carta autorizamos al FHIS y a sus representantes autorizados para que efectúen indagaciones o investigaciones con el fin de verificar las declaraciones, los documentos y la información que se presentan con esta solicitud, y a que pidan aclaraciones a las instituciones bancarias pertinentes y a nuestros clientes acerca de cualesquiera aspectos financieros o técnicos. La presente Carta de Solicitud servirá así mismo de autorización a toda persona o representante autorizado de cualquier institución a que se haga referencia en la información que la complementa, para que proporcione la información considerada necesaria y solicitada por la Dirección de Contrataciones para verificar las declaraciones y la información suministrada en esta Solicitud, o con respecto a recursos, experiencia y competencia del Solicitante.
4. El FHIS, a través de la Dirección de Contrataciones y sus representantes autorizados podrán comunicarse con las siguientes personas a fin de obtener más información.<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> En las solicitudes presentadas por Asociaciones en Participación o Consorcios, toda la información solicitada en el boletín informativo para la pre-selección, deberá proporcionarse respecto de dicha asociación o consorcio, si éste ya existe, y con respecto de cada socio separadamente. Deberá indicarse claramente quién es el socio principal. Todos los socios de la Asociación o Consorcio deberán firmar la carta.

<b>Consultas sobre aspectos generales, legales y gerenciales</b>	
<b>Contacto 1</b>	<b>Teléfono 1</b>
<b>Contacto 2</b>	<b>Teléfono 2</b>

<b>Consultas sobre el grupo técnico</b>	
<b>Contacto 1</b>	<b>Teléfono 1</b>
<b>Contacto 2</b>	<b>Teléfono 2</b>

<b>Consultas sobre aspectos técnicos</b>	
<b>Contacto 1</b>	<b>Teléfono 1</b>
<b>Contacto 2</b>	<b>Teléfono 2</b>

<b>Consultas sobre aspectos financieros</b>	
<b>Contacto 1</b>	<b>Teléfono 1</b>
<b>Contacto 2</b>	<b>Teléfono 2</b>

5. Esta solicitud se presenta con pleno conocimiento de que:

a) Las solicitudes sometidas por los solicitantes de pre-selección para los Servicios de Consultoría Internacional para la **Evaluación de Impacto Programa Nuestras Raíces V Etapa**, que sean seleccionadas para integrar la lista corta estarán, en su oportunidad, sujetas a la validación de toda la información al momento de la evaluación de las propuesta técnicas y económicas que se emitan bajo el formato de “Pedido de Propuestas (PP)”.

b) El Fondo Hondureño de Inversión Social (FHIS) se reserva el derecho de:

- Modificar la información en este boletín, o los términos generales de la pre-selección, en cuyo caso sólo se invitará a someter ofertas técnicas y económicas a los solicitantes pre-seleccionados que cumplan los nuevos requisitos; y
- Rechazar o aceptar cualquier solicitud, cancelar el proceso de pre-selección y rechazar todas las expresiones de interés; y

---

<sup>2</sup> En las solicitudes presentadas por asociaciones o consorcios se deberá proporcionar, en hoja separada, información equivalente respecto de cada una de las firmas que presentan la solicitud.

- c) El Fondo Hondureño de Inversión Social (FHIS) no incurrirá en responsabilidad si recurre a sus reservas de derecho o a los resultados de la(s) selecciones de firmas que sean potenciales incluidas en la lista corta definitiva, y no tendrá obligación alguna de dar a conocer al solicitante las razones en que se fundan.
6. Como apéndice de la presente solicitud, damos detalles acerca de la participación de cada uno de los integrantes de la Asociación o Consorcio, incluyendo el aporte de capital y los acuerdos sobre pérdidas y ganancias. También especificamos el compromiso financiero de cada uno de los integrantes, expresado como porcentaje del valor de cada contrato y las responsabilidades respecto del cumplimiento que a cada uno corresponde.
7. Confirmamos que, en caso ser merecedores a un contrato para la ejecución de un contrato que de un proceso de selección resulte, estaremos sometiendo poderes debidamente legalizados, los cuales estarán:
- a) Firmados por todos los socios que estarán, por lo tanto, obligados en forma colectiva y solidaria; y
  - b) Acompañados de un acuerdo de la asociación en participación o consorcio en que se estipule la responsabilidad colectiva y solidaria de todos los socios en caso de que el Contrato que el Fondo Hondureño de Inversión Social nos adjudique.

9. Los suscritos confirman que las declaraciones formuladas y la información suministrada en la solicitud debidamente llenada son completas, ciertas y correctas en cada uno de sus detalles.

Firmado	Firmado
Nombre	Nombre
Por y en nombre de (nombre del Solicitante o socio principal de la asociación o consorcio)	Por y en nombre de (nombre del socio)

Firmado	Firmado
Nombre	Nombre
Por y en nombre de (nombre del socio)	Por y en nombre de (nombre del socio)

Firmado	Firmado
Nombre	Nombre
Por y en nombre de (nombre del socio)	Por y en nombre de (nombre del socio)

FORMULARIO DE SOLICITUD (1)

**INFORMACION GENERAL**

*Todas las firmas individuales y cada uno de los socios de una asociación o consorcio que solicite precalificar deberán llenar esta solicitud con la información correspondiente. La información sobre nacionalidad deberá ser proporcionada por todos los propietarios o solicitantes que integren una Asociación o Consorcio.*

*En los casos en que el solicitante se proponga recurrir a los servicios de subcontratistas específicos para la ejecución de los componentes fundamentales de los Términos de Referencia o parte de ello superior al 10% del valor total de los servicios estimados, la información siguiente deberá suministrarse también con respecto a los subcontratistas especialistas.*

1.	Nombre de la firma	
2.	Dirección de la oficina principal ..... .....	
3.	Teléfono	Contacto
4.	Fax	Telex
5.	Lugar de constitución/registro	Año de constitución/registro

Nacionalidad de los socios <sup>3</sup>		
	Nombre	Nacionalidad
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

<sup>3</sup> Deberán proporcionar esta información todos los socios de Asociaciones o Consorcios así como los contratistas individuales.

FORMULARIO DE SOLICITUD (2)

## EXPERIENCIA GENERAL

Nombre del Solicitante o del socio de una asociación en participación o consorcio

*Todas las firmas y todos los socios de una asociación en participación o consorcio deberán llenar esta solicitud con la información correspondiente. Dicha información consistirá en el volumen anual de negocios del Solicitante (o de cada uno de los miembros de la asociación o consorcio), expresado como las cantidades facturadas anualmente a los clientes por trabajos en ejecución o terminados, convertidas a dólares de los EE.UU. al tipo de cambio vigente al final del período que cubre la información.*

*Úse una hoja separada para cada socio de una asociación o consorcio.*

***El FHIS no requiere que las solicitudes vengan acompañadas de cartas de recomendación, certificados o material publicitario. Si estos se acompañan, estos no se tendrán en cuenta durante la pre-selección.***

Datos sobre volumen anual de negocios durante los últimos 5 años		
Año	Volumen de negocios	Equivalente en US\$
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

FORMULARIO DE SOLICITUD (2A)

## Resumen de la Asociación en Participación o Consorcio de Contratistas

Nombres de todos los socios
1. Socio Principal
2. Socio
3. Socio
4. Socio
5. Socio
6. Socio

*Valor total del volumen anual de los servicios de consultoría (de cualquier origen), expresado como los servicios facturados a los clientes, en el equivalente en US\$, convertidos al tipo de cambio vigente al finalizar el período sobre el que se presenta información:*

Datos sobre el volumen anual de negocios durante los últimos 5 años (construcción solamente; equivalente en US\$)						
Socio	Formulario pág. no.	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
1. Socio Principal						
2. Socio						
3. Socio						
4. Socio						
5. Socio						
6. Socio						
Totales						

FORMULARIO DE SOLICITUD (3)

## **EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

Nombre del Solicitante o socio de una asociación o consorcio
--

*Para resultar solvente, el Solicitante deberá cumplir los requisitos especificados aplicables a este formulario, de acuerdo con las “Instrucciones para los Solicitantes”.*

*En una hoja separada, utilizando el formato del formulario (3A), todo Solicitante o socio de una asociación o consorcio deberá enumerar todos los Contratos de un valor equivalente a US\$ \_\_\_\_\_ millones, de naturaleza y complejidad similares a las del contrato para cual el Solicitante desea ser declarado solvente, ejecutados en el curso de los últimos tres años. El valor será el del contrato en la fecha de terminación de una parte sustancial de los servicios en marcha, el de la fecha de adjudicación, expresado en el equivalente en dólares de los EE.UU. del valor en las monedas del contrato. La información deberá darse en forma resumida, utilizando el formulario (3A), respecto de cada contrato terminado o en ejecución del Solicitante o de cada uno de los socios de una asociación o consorcio.*

FORMULARIO DE SOLICITUD (3A)

### Detalles de Contratos de Naturaleza y Complejidad Similares

Nombre del Solicitante o socio de una asociación o consorcio
--

Utilícese una hoja separada para cada contrato.

1.	Número del contrato:	
	Nombre del contrato:	
	País:	
2.	Nombre del Contratante:	
3.	Dirección del Contratante:	..... .....
4.	Naturaleza de las trabajos y características especiales pertinentes al contrato para el cual el Solicitante desea ser declarado solvente:	..... .....
5.	Participación en el contrato (circular sólo una definición)	Único Consultor      Sub-consultor      Socio de una asociación o consorcio
6.	Valor del contrato total (en las monedas especificadas, al completar el contrato, o en la fecha de adjudicación en el caso de Contratos en ejecución). Moneda Local ( <i>especificar monto y moneda</i> ) Otra moneda: ( <i>especificar monto y moneda</i> ) Otra moneda * <i>especificar monto y moneda, si aplica</i> )	
7.	Valor total del contrato en US\$ equivalente:	
8.	Fecha de adjudicación:	
9.	Fecha en que se entregaron los productos/entregables finales:	

**DOCUMENTO PARA RECOLECCION DE INFORMACION SOBRE PRE-SELECCION DE FIRMAS EXPRESANDO INTERÉS DE PARTICIPAR EN LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA INTERNACIONAL PARA LA EVALUACION DE IMPACTO DEL PROGRAMA NUESTRAS RAICES V ETAPA**

10.	Duración del contrato (años, meses) _____ años _____ meses
11.	Requisitos especificados <sup>4</sup> .....

---

<sup>4</sup> Insertar los requisitos específicos exigidos para determinadas operaciones, como, volumen anual de movimiento de tierras, excavaciones subterráneas o colocación de concreto; para equipos, especificar las principales especialidades y/o tipos de equipos o instalaciones, indicando claramente las relacionadas con equipos e instalaciones Nuevo Hospitalarias.

FORMULARIO DE SOLICITUD (4)

## Hoja de Resumen: Compromisos Contractuales Vigentes/Trabajos en Ejecución

Nombre del Solicitante o socio de una asociación o consorcio

*Los Solicitantes y cada uno de los participantes en una solicitud proporcionarán información sobre sus compromisos vigentes respecto de todos los contratos que hayan sido adjudicados, o respecto de los cuales hayan recibido una carta de intención o aceptación, o respecto de los contratos que estén próximos a terminarse, pero para los que aún no se hayan emitido certificados de terminación/conclusión total, sin reservas.*

Nombre del contrato	Valor de los trabajos por ejecutar (US\$ equivalente)	Fecha estimada para completar contrato
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

FORMULARIO DE SOLICITUD (5)

## **Personal Clave Permanente**

Nombre del Solicitante o socio de una asociación o consorcio

*Detallar organigrama del Solicitante y/o de cada uno de los socios que conforman la Asociación o Consorcio.*

FORMULARIO DE SOLICITUD (5A)

## Hojas de Vida

Nombre del Solicitante o socio de una asociación o consorcio
--

Cargo		
Información general	1. Nombre	2. Fecha de nacimiento
	3. Calificaciones profesionales ..... .....	
Empleo actual	4. Nombre del contratante o patrón	
	Dirección del contratante o patrón ..... .....	
	Teléfono	Contacto (gerente/oficial de personal)
	Fax	Telex
	Años en el empleo actual	

*Resumir la experiencia profesional en los últimos 5 años, en orden cronológico inverso. Indicar la experiencia técnica y gerencial especialmente pertinente sobre la base de la información incluida en este Boletín.*

Desde	Hasta	Empresa/Proyecto/Cargo/Experiencia técnica y gerencial pertinente

FORMULARIO DE SOLICITUD (6)

## Capacidad Financiera

Nombre del Solicitante o socio de una asociación o consorcio
--

*Los Solicitantes, incluyendo cada uno de los socios de una asociación o consorcio, deberán proporcionar información financiera para demostrar su capacidad financiera instaladas. Cada Solicitante o socio de una asociación o consorcio deberá llenar este formulario, utilizar, si fuera necesario, hojas separadas para suministrar información completa sobre las instituciones bancarias correspondientes. Deberá adjuntarse copia de los balances auditados de los últimos dos años fiscales.*

Banco	Nombre del banco	
	Dirección del banco ..... .....	
	Teléfono	Nombre y cargo del funcionario de enlace
	Fax	Telex

**DOCUMENTO PARA RECOLECCION DE INFORMACION SOBRE PRE-SELECCION DE FIRMAS EXPRESANDO INTERÉS DE PARTICIPAR EN LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA INTERNACIONAL PARA LA EVALUACION DE IMPACTO DEL PROGRAMA NUESTRAS RAICES V ETAPA**

Información financiera en US\$ equivalentes	Actual: 2007 tres años anteriores					Proyectada: próximos dos años	
	2005	2006	2007			2008	2009
1. Activo total							
2. Activo corriente							
3. Pasivo total							
4. Pasivo corriente							
5. Utilidades antes de impuestos							
6. Utilidades después de impuestos							

*Adjuntar estados financieros auditados de los últimos tres años (del Solicitante o de cada uno de los socios de una asociación o consorcio).*

*Las empresas propiedad de personas jurídicas y sociedades colectivas podrán presentar sus balances certificados por un contador público registrado en (nombre del país) o en su país de origen.*

FORMULARIO DE SOLICITUD (7)

## Información sobre Litigios

Nombre del Solicitante o socio de una asociación o consorcio

*Los Solicitantes, incluyendo cada uno de los socios de una asociación o consorcio, proporcionarán información sobre cualquier litigio o arbitraje que se haya derivado de los contratos ejecutados en los últimos tres años o que se encuentren en ejecución. Utilizar una hoja separada para cada socio de una asociación o consorcio.*

Año	Fallo A FAVOR o EN CONTRA del Solicitante	Nombre del cliente, causa del litigio y asunto en controversia	Monto de la controversia (valor actual, equivalente en US\$)