FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL REGISTRO DE FABRICANTE E IMPORTADORES DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

De uso interno ISP
Ref. Nº

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA

Nombre o Razón Social:	VICSA SAFETY COMERCIAL LIMITADA	**Marque las casillas según corresponda (marque con una X).**	
Nombre fantasía	VICSA SAFETY	El postulante actúa como:	
RUT:	76242324-3	- Fabricante	
Dirección	PANAMERICANA NORTE 5151, CONCHALI	- Importador	X
Ciudad	SANTIAGO	**Indicar cantidad de productos que postula:**	4
País	CHILE		
Teléfono de contacto	223073200		
Email (contacto)	ANDREA.FRESARD@VICSA.CL		

2. REPRESENTANTE DEL FABRICANTE O IMPORTADOR

Nombre:	ANDREA FRESARD
RUT:	10977598-3
Teléfono de contacto	998856295
Email (contacto)	ANDREA.FRESARD@VICSA.CL

Solicita al ISP:

- Ser evaluado para su incorporación al Registro de Fabricantes e Importadores de EPP, según **Resolución Exenta N°1410/2015** que establece las Bases Técnicas del Registro.

Declara:

- Conocer los requisitos estipulados en la Bases Técnicas y obligaciones de los participantes del Registro.
- Que todos los antecedentes entregados en esta solicitud son fidedignos.

Se compromete a:

- Respetar el procedimiento de incorporación.
- Pagar los aranceles correspondientes al proceso de evaluación.
- Presentar todos los documentos solicitados en punto 4 de este formulario (según corresponda).

Nota: Cualquier información errónea o que difiera con lo declarado en este formulario, dará paso al rechazo o denegación de la postulación.

Fecha:

Nombre, RUT y Firma

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE
Subdepartamento Gestión de Clientes
Sección Gestión de Trámites
12 ABR 2017
REF. 3850/17

3. EVALUACIÓN LEGAL

Marque las casillas según corresponda (marque con una X):

¿La empresa ha postulado anteriormente al RFI?	
- No	
- Si	X
En caso de respuesta afirmativa, ¿La empresa fue aprobada legalmente por el ISP?	
- No	
- Si	X

Nota:
La evaluación legal es realizada por la Unidad de Asesoría Jurídica del ISP, quienes podrán contactarse con la empresa mediante Ordinario (enviado a la dirección indicada en el formulario) en caso de que se requieran documentos legales adicionales.

4. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE POSTULA:

Identificar mediante la siguiente tabla el o los EPP que se desea incorporar al registro

Tipo de EPP	Marca	Modelo	Categoría	Norma	Organismo certificador
RESPIRADOR DESCARTABLE	STEELPRO	2730	III	NIOSH 42 CFR Part. 84	NIOSH
RESPIRADOR DESCARTABLE	STEELPRO	2730C	III	NIOSH 42 CFR Part. 84	NIOSH
RESPIRADOR DESCARTABLE	STEELPRO	2740V	III	NIOSH 42 CFR Part. 84	NIOSH
RESPIRADOR DESCARTABLE	STEELPRO	2740CV	III	NIOSH 42 CFR Part. 84	NIOSH

5. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAN LA SOLICITUD.

- **Identificación de Postulante:**
  - Según corresponda, Copia de Cedula de Identidad o Copia RUT empresa.
  - Copia legalizada del documento que acredite la personería legal del representante legal.
  - Extracto de publicación de la publicación en el diario oficial.
  - Extracto de escritura de constitución del registro de comercio que corresponda.
  - Copia autorizada de la escritura de constitución de la sociedad.
  - Certificado de vigencia de la sociedad emitido por el conservador de Bienes Raíces con una fecha de emisión inferior a noventa días.
- **Comprobante de pago por el arancel correspondiente.**
- **Documentos que acrediten que el EPP ha sido certificado en conformidad con una Norma específica, y que este ha superado dichas pruebas en su totalidad. Dicho certificado debe contener la siguiente información:**
  - Datos del Laboratorio de Certificación [nombre, dirección, teléfono, mail].
  - Norma mediante la cual se ensaya el EPP.
  - Modelo de EPP certificado.
- **Cuando se trate de una importación, Declaración de ingreso del Servicio Nacional de Aduanas (copia simple) de los productos.**
- **Folleto Informativo del o los EPP que postula en idioma español.**

6. EQUIPOS

Se debe presentar una muestra por cada modelo de producto que desea postular al Registro tal y como serán comercializadas en Chile. La muestra será devuelta una vez que sea emitida la resolución exenta correspondiente.

7. ARANCELES RELACIONADOS:

- **Código prestación 5251023**
- **Código prestación 5251022 [Por producto adicional]**