



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN
REGISTRO DE FABRICANTES E IMPORTADORES (RFI) DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
CODIGOS 5251022 Y 5251023**

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE	
Subdepartamento Atención a Clientes y Usuarios	
Sección Gestión de Productos y Servicios	
Ref. N°:	10 OCT 2023
REF:	9332/23

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre o Razón Social:	Kupfer Hnos. S.A.
Nombre fantasía:	Kupfer
RUT:	90.844.000-5
Dirección:	Libertad 58
Ciudad:	Santiago

2. IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O (LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES)

Nombre:	Pedro Bartolome Cecchi
RUT:	9.229.722-5
Dirección:	Libertad 58
Teléfono de contacto:	223515236
Email:	pbartolome@kupfer.cl

Nombre:	
RUT:	
Dirección:	
Teléfono de contacto:	
Email:	

3. IDENTIFICACIÓN DE RESPONSABLE TÉCNICO DE LA POSTULACIÓN ANTE EL ISP

Nombre:	Manuel Alvarez Montoya
RUT:	11.971.168-1
Dirección:	Libertad 58
Teléfono de contacto:	97448695
Email:	malvarez@kupfer.cl

4. TIPO DE POSTULACIÓN

a) Seleccione un tipo de postulación:	Postulación <input checked="" type="checkbox"/> Reingreso de Postulación <input type="checkbox"/>
b) Si usted seleccionó la opción "Reingreso de Postulación", indique a continuación el Número de Referencia otorgado por el ISP cuando postuló al RFI al amparo de la Res. Exenta N° 2618/20, y fecha	Ref. N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Fecha Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

¿Se da autorización expresa para ser notificado a través del correo electrónico del responsable Técnico?
SI NO

Los firmantes solicitan al ISP ser evaluados según la Resolución Exenta N° 45, del 06 de enero de 2023, que aprueba las bases técnicas que regulan la postulación al Registro de Fabricantes e Importadores de Elementos de Protección Personal (RFI), declarando tener conocimiento de los requisitos explicitados en éstas y comprometiéndose a respetar en todo momento el procedimiento de postulación del producto al Registro.

Fecha:

Nombre(s) y firma(s)
Representante(s) Legal(es)

Manuel Alvarez Montoya
Nombre y firma
Responsable Técnico

5. EVALUACIÓN LEGAL

Marque con la opción que corresponda:

4.1 ¿La empresa ha postulado con anterioridad al RFI?		Ante dudas sobre su estatus de aprobación legal, puede escribir al correo: postulacionesRFI@ispch.cl
Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
4.2 En caso de respuesta afirmativa ¿La empresa fue aprobada legalmente por el ISP?		
Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

6. INFORMACIÓN DEL PRODUCTO POSTULADO AL RFI

Complete **TODOS** los campos a continuación:

Información del producto postulado			
Tipo de EPP	Marca	Modelo	Normativa
Filtro	BLS	201-3	EN 149 2001+A12009
Organismo de Certificación del producto postulado			
Nombre:	Italcert S.R.L.		
Email:	Italcert@italcert.it		
Dirección:	V. de la Sarca, 336 20126 Milano		
Ciudad:	Milan		
País:	Italia		
Origen del producto postulado			
- Producto fabricado en Chile <input type="checkbox"/>		- Producto importado a Chile <input checked="" type="checkbox"/>	
Lugar de Fabricación del producto postulado (completar sólo en caso de ser importado)			
Nombre empresa fabricante:	BLS		
Email:	leonardi@italcert.it		
Dirección:	Via Die Giovi, 41-20032-Cormano		
Ciudad:	Milan		
País:	Italia		
En caso de importación, informar a continuación, los intervinientes participantes en la obtención y distribución del producto, partiendo desde el postulante hasta el fabricante y el titular de la certificación. En caso contrario señalar "No aplica" al final de esta tabla:			
BLS Milano, Italia			
Kupfer Santiago, Chile			
.			
.			
.			
No aplica <input type="checkbox"/>			