



FORMULARIO DE POSTULACIÓN
REGISTRO DE FABRICANTES E IMPORTADORES (RFI) DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE
Subdepartamento Atención a Clientes y Usuarios
Sección Gestión de Productos y Servicios
Actualización 23/11/2021
Versión 09
25 ENE 2023
De uso interno ISP
Ref. N°: 727/23
REF.....

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA

Nombre o Razón Social:	Comercializadora Ansell Chile Limitada	Marque (con una X) las casillas según corresponda	
Nombre fantasía	Ansell Chile Ltda.	El postulante actúa como:	
RUT:	76.327.807-7	- Fabricante	
Dirección	Miraflores 222, Piso 28, Santiago	- Importador	X
Ciudad	Santiago	N° de productos que postula:	6

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

Nombre:	Hugo Patricio Medina Vera
RUT:	7.978.065-0
Dirección:	Miraflores 222, Piso 28, Santiago
Teléfono de contacto:	+56 2 2275 2940
Email	hugo.medina@ansell.com

(Agregar información solicitud por cada Representante Legal)

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

Nombre:	Hugo Patricio Medina Vera
RUT:	7.978.065-0
Dirección:	Miraflores 222, Piso 28, Santiago
Teléfono de contacto:	+56 2 2275 2940
Email	hugo.medina@ansell.com

¿Se da autorización expresa para ser notificado a través del correo electrónico del responsable Técnico?

SI

NO

- Los firmantes solicitan al ISP: Ser evaluado para su incorporación al Registro de Fabricantes e Importadores de EPP, según la Resolución Exenta N°2618/2020 que aprueba las Bases Técnicas que regulan la postulación al Registro de Fabricantes e Importadores de Elementos de Protección Personal (RFI).
- Los firmantes declaran:
 - 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
- Los firmantes se comprometen a:
 - Respetar el procedimiento de incorporación.
 - Pagar los aranceles correspondientes al proceso de evaluación.
 - Informar cualquier cambio de la información que aquí se declara (puntos 1, 2 o 3), mediante correo electrónico enviado a postulacionesRFI@ispch.cl.
 - Cumplir con todos los requisitos exigidos en las Bases Técnicas del registro.

Fecha: 25-enero-2023

Hugo Patricio Medina Vera,
7.978.065-0

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

Hugo Patricio Medina Vera
7.978.065-0

Nombre, RUT y firma Responsable Técnico

4. EVALUACIÓN LEGAL

Marque con una X las casillas, según corresponda:

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

Ante dudas sobre su estatus de aprobación legal, puede escribir al correo electrónico:

postulacionesRFI@ispch.cl

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE POSTULA:

Identificar en la siguiente tabla, tal como se especifica en el Certificado de Conformidad, el o los EPP que se desea(n) incorporar al Registro:

N°	Tipo de EPP	Marca	Modelo	Normativa	Organismo certificador
1	Guante	ANSELL	ACTIVARMR® 80-400	EN 388 EN 407 EN 511 EN ISO 21420	CENTEXBEL
2	Manga de protección	ANSELL	HYFLEX® 11-251	EN 388 EN ISO 21420	CENTEXBEL
3	Guante	ANSELL	ACTIVARMR® 80-600	EN 388 EN 407 EN ISO 21420	CENTEXBEL
4	Guante	ANSELL	HYFLEX® 11-600	EN 388 EN ISO 21420	CENTEXBEL
5	Guante	ANSELL	HYFLEX® 11-801	EN 388 EN 420	CENTEXBEL
6	Guante	ANSELL	HYFLEX® 11-939	EN 388 EN ISO 21420 ISO 18889	CENTEXBEL

(Agregar filas según se requiera)