



**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 Versión: 09 Actualización: 23/11/2021
14 FEB 2023 De uso interno ISP
Ref. Nº: 1385/23 REF:

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA

Nombre o Razón Social:	Honeywell Chile S.A.	Marque (con una X) las casillas según corresponda	
Nombre fantasía	Honeywell Chile	El postulante actúa como:	
RUT:	96.659.360-1	- Fabricante	X
Dirección	El Bosque Norte 500 Piso 8 – Las Condes	- Importador	
Ciudad	Santiago	N° de productos que postula:	3

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

Nombre:	Guillermo Ortúzar Fontt
RUT:	9.614.455-5
Dirección:	El Bosque Norte 500 Piso 8 - Las Condes
Teléfono de contacto:	+569 42816157
Email	Guillermo.ortuzar@honeywell.com

(Agregar información solicitud por cada Representante Legal)

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

Nombre:	José Luis Melo Miquel
RUT:	6.596.723-5
Dirección:	Jesús 675, Casa C, La Reina
Teléfono de contacto:	+569 93341374
Email	cotemeloirl@gmail.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:

Nombre(s), RUT y firma Representante(s) Legal(es)
Guillermo Ortúzar Fontt – RUT 9.614.455-5

Nombre, RUT y firma Responsable Técnico
José Luis Melo Miquel – RUT 6.596.723-5

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	Protección Auditiva Orejera acoplable al caso	HONEYWELL	VS110DH	ANSI S3.19-1974	Michael & Associates, Inc.
2	Protección Auditiva Orejera acoplable al caso	HONEYWELL	VS120DH	EN352-3:2002	Michael & Associates, Inc.
3	Protección Auditiva Orejera acoplable al caso	HONEYWELL	VS130DH	EN352-3:2002.	Michael & Associates, Inc.
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

(Agregar filas según se requiera)