

2523881

12254



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

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE
Subdelegación Atención a Clientes y Usuarios
Sección Gestión de Productos y Servicios
Versión:09
Actualización:28/11/2021

20 OCT 2022
De uso interno ISP

Ref. N°: 8042/2022 5/n

REF

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA

| | | | |
|------------------------|-----------------------------------|---|---|
| Nombre o Razón Social: | KIMBERLY CLARK CHILE S.A. | Marque (con una X) las casillas según corresponda | |
| Nombre fantasía: | KIMBERLY CLARK | El postulante actúa como: | |
| RUT: | 96.888.460-3 | - Fabricante | |
| Dirección: | HERMANOS CARRERA PINTO #80 COLINA | - Importador | x |
| Ciudad: | SANTIAGO | N° de productos que postula: 1 | |

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

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Nombre: | EUGENIA NIEVA |
| RUT: | 23.929.168-6 |
| Dirección: | HERMANOS CARRERA PINTO #80 COLINA |
| Teléfono de contacto: | 223944800 |
| Email: | Eugenia.Nieva@kcc.com |

(Agregar información solicitud por cada Representante Legal)

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

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Nombre: | LILIANA CIMMA |
| RUT: | 7.298.837-K |
| Dirección: | HERMANOS CARRERA PINTO #80 COLINA |
| Teléfono de contacto: | 974783766 |
| Email: | liliana.cimma@kcc.com |

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

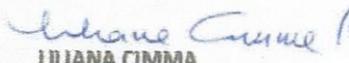
SI

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:


EUGENIA NIEVA
RUT 23.929.168-6
REPRESENTANTE LEGAL


LILIANA CIMMA
RUT 7.298.837-K
RESPONSABLE TECNICO

4. EVALUACIÓN LEGAL

Marque con una X las casillas, según corresponda:

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

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 PROTECCION | KLEENGUARD | G80 NITRILO VERDE | EN ISO 374-1:2016+A1:2018 TYPE A | SATRA |
| 2 | | | | EN 388:2016+A1:2018 | SATRA |
| 3 | | | | CE0598 | SGS |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |

(Agregar filas según se requiera)