



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

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA  
Actuación 13/11/2021  
Subdepartamento Atención a Clientes y Usuarios  
Sección Gestión de Productos y Servicios

De uso interno **07 NOV 2022**  
Ref. N°:

9322/22

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA**

Nombre o Razón Social:	Vicsa Safety Comercial Ltda.	Marque (con una X) las casillas según corresponda	
Nombre fantasía	Vicsa Safety	El postulante actúa como:	
RUT:	76.242.324-3	- Fabricante	
Dirección	Panamericana Norte 5151, Conchalí	- Importador	X
Ciudad	Santiago	N° de productos que postula:	3

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

Nombre:	Rafel Cvjetkovic
RUT:	9.191.701-7
Dirección:	Idem anterior
Teléfono de contacto:	223073200
Email	rcvjetkovic@vicsa.cl

(Agregar información solicitud por cada Representante Legal)

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

Nombre:	Andrea Fresard
RUT:	10.977.598-3
Dirección:	Idem anterior
Teléfono de contacto:	998856295, 223073200
Email	andrea.fresard@vicsa.cl

**¿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: 04/11/2022.-

**Andrea Fresard, 10.977.598-3  
Nombre(s), RUT y firma Representante(s) Legal(es)**

**Andrea Fresard, 10.977.598-3  
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
Encaso 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](mailto: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	RESPIRADOR DE ROSTRO COMPLETO	STEELPRO	ERGONIC 1000S	EN136:1998	APAVE SUDEUROPE
2	RESPIRADOR DE MEDIO ROSTRO	STEELPRO	ERGONIC 200S	EN140:1998	APAVE SUDEUROPE
3	RESPIRADOR DE MEDIO ROSTRO	STEELPRO	ERGONIC 100	EN140:1998	APAVE SUDEUROPE
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(Agregar filas según se requiera)