



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

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE Subgerencia de Atención a Clientes y Proveedores Sección Gestión de Productos y Servicios	
05 MAY 2023	
Ref. N°:	3793/2023
REF:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre o Razón Social:	SEGURYCEL S.A.
Nombre fantasía	SEGURYCEL S.A
RUT:	99.510.910-7
Dirección:	AV. EJERCITO LIBERTADOR 740
Ciudad:	SANTIAGO

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

Nombre:	JUAN PABLO AGUIRRE OVALLE
RUT:	7.790.435-2
Dirección:	AV. EJERCITO LIBERTADOR 740
Teléfono de contacto:	56 2 27075778
Email	PAGUIRRE@SEGURYCEL.CL

Nombre:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
RUT:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Dirección:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Teléfono de contacto:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Email	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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

Nombre:	MANUEL GAVILAN BENAVENTE
RUT:	14.350.799-8
Dirección:	AV. EJECRITO LIBERTADOR 740
Teléfono de contacto:	56 2 27075778
Email:	MGAVILAN@SEGURYCEL.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

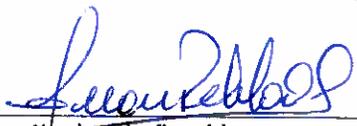
¿Se da autorización expresa para ser notificado a través del correo electrónico del responsable Técnico?

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)
 Juan Pablo Aguirre O.
 7790435-2


 Nombre y firma
 Responsable Técnico
 Manuel Gavilan
 14.350.799-8

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
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
4.2 En caso de respuesta afirmativa ¿La empresa fue aprobada legalmente por el ISP?		
Sí <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
PROTECCION DE MANO : GUANTE DE PROTECCION CONTRA RIESGO MECANICOS	Portwest	A622 GUANTE ANTI CORTE	EN ISO 21420 Dexteridad 5 EN 388 : 2016 + A1: 2009 (4X43D) EN 407 (X1XXXX) (2004)
Organismo de Certificación del producto postulado			
Nombre:	CTC		
Email:	Ctclyon@ctcgroupe.com		
Dirección:	4, rue Hermann Frenkel, 69367, Lyon,		
Ciudad:	Cedex 07		
País:	Francia		
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:	Portwest		
Email:	info@portwest.com		
Dirección:	Portwest House IDA Industrial Park Westport, Co Mayo F28 FY88, Ireland		
Ciudad:	Westport		
País:	Irlanda		
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:			
Postulante/Importador: Segurycel S.A Rut. 99.510.910-7. Dirección: Av. Ejercito Libertador N° 740			
Fabricante: PORTWEST UC, VAT N° IE9Z03490W , Dirección: IDA Business Park Castlebar Road Westport, Co Mayo Ireland			
			No aplica <input type="checkbox"/>