



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

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE Subdelegación Atención a Clientes y Usuarios Sección Gestión de Postulaciones y Servicios De uso interno ISP
Ref. Nº: 05 MAY 2023
REF: 3802/1603 5/11

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre o Razón Social:	Sociedad Comercial de Marketing M&V spa
Nombre fantasía:	Exoset
RUT:	77.990.830-5
Dirección:	Av. Americo Vespucio Norte 1385 modulo 34, Quilicura
Ciudad:	Santiago

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

Nombre:	Ricardo Melnick
RUT:	8.589.688-1
Dirección:	Av. Americo Vespucio Norte 1385 modulo 34, Quilicura
Teléfono de contacto:	+56-9+90894513
Email:	ricardo@exoset.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:	Jenny Melnick
RUT:	13.689.053-0
Dirección:	Av. Americo Vespucio Norte 1385 modulo 34, Quilicura
Teléfono de contacto:	+56-9-93258965
Email:	producto@exoset.cl

4. TIPO DE POSTULACIÓN

a) Seleccione un tipo de postulación:	Postulación <input type="checkbox"/>	Reingreso de Postulación <input checked="" 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. Nº	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: Ricardo Melnick Jenny Melnick
 Nombre(s) y firma(s) Representante(s) Legal(es) Nombre y firma Responsable Técnico

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
Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
4.2 En caso de respuesta afirmativa ¿La empresa fue aprobada legalmente por el ISP?		
Si <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
Protectores oculares y de cara	RESISTOR	LIDO	EN166:202-04 EN 170:2003-01 EN172:2002-02
Organismo de Certificación del producto postulado			
Nombre:	DIN CERTCO		
Email:	Melanie.Georgius@dincertco.de		
Dirección:	für Konformitätsbewertung mbH, Tillystraße 2		
Ciudad:	90431 Nuremberg		
País:	Alemania		
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:	[REDACTED]		
Email:	[REDACTED]		
Dirección:	[REDACTED]		
Ciudad:	[REDACTED]		
País:	China		
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:			
SOCIEDAD COMERCIAL DE MARKETING M&V SPA			
SHANGHAI SYNTRANS INTERNATIONAL			
F&T Safety Protection Products Co., Ltd.			
			No aplica <input type="checkbox"/>