

	<b>FORMULARIO DE POSTULACIÓN PROVEEDORES</b>	Fecha Emisión: 15-03-2005
		Revisión: 2
		Fecha de Revisión: 24-12-2010
Departamento de Salud Ocupacional	<b>RG-512.01-012</b>	Página 1 de 7

Fecha de Ingreso	:	
Nº Solicitud	:	

*(Uso interno)*

### 1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre de la Empresa	:	
RUT	:	
Dirección	:	
Ciudad	:	
	País:	_____ Casilla: _____
Teléfono	:	_____ Fax: _____
Correo electrónico	:	_____
Representante legal Institución		
Nombre:	_____	
Cargo:	_____ RUT: _____	

Solicita al ISP:

- Ser evaluado para su ingreso al programa de proveedores en servicios de audiometría según Base Técnica

	<b>FORMULARIO DE POSTULACIÓN PROVEEDORES</b>	Fecha Emisión: 15-03-2005
		Revisión: 2
		Fecha de Revisión: 24-12-2010
Departamento de Salud Ocupacional	<b>RG-512.01-012</b>	Página 2 de 7

Declara:

- Conocer los requisitos estipulados en la Base Técnica y los derechos y obligaciones de los Organismos participantes del Programa.
- Que todos los antecedentes entregados en esta solicitud son fidedignos.

Se compromete a:

- Respetar el procedimiento de incorporación.
- Pagar todos los aranceles correspondientes al proceso de evaluación que se originen, se otorgue o no la incorporación al programa.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma y timbre

	<b>FORMULARIO DE POSTULACIÓN PROVEEDORES</b>	Fecha Emisión: 15-03-2005
		Revisión: 2
		Fecha de Revisión: 24-12-2010
Departamento de Salud Ocupacional	<b>RG-512.01-012</b>	Página 3 de 7

### 1.1 Proveedor

Es una empresa privada

Es una organización pública

La empresa proveedora tiene personalidad jurídica propia SI  NO

*Adjuntar como Anexo 1: Documentos que acrediten constitución y vigencia de la personería jurídica (estatutos, escritura, o lo que corresponda y certificado de vigencia del Conservador de Bienes Raíces).*

## 2. ORGANIZACIÓN

Adjuntar como anexo el organigrama de la empresa proveedora y de la organización de la cual depende, en caso de ser necesario.


### 2.1 Otros Antecedentes

Cuenta la empresa proveedora con otras acreditaciones, reconocimientos o autorizaciones a nivel nacional e internacional ?

SI  NO

En caso afirmativo indicar cuáles.

Norma o criterio de referencia	Otorgada por:	Vigencia	Alcance

	<b>FORMULARIO DE POSTULACIÓN PROVEEDORES</b>	Fecha Emisión: 15-03-2005
		Revisión: 2
		Fecha de Revisión: 24-12-2010
Departamento de Salud Ocupacional	<b>RG-512.01-012</b>	Página 4 de 7

### 3. ALCANCE DE LA SOLICITUD

La resolución de ingreso al programa de proveedores establecerá claramente aquellos servicios de audiometría que serán incluidos en el alcance de ésta.

#### 3.1 Indicar los servicios de audiometría que se desea incluir, según criterios de base técnica para proveedores.

Tipo de Servicio	SI	NO
Evaluación de Cámaras Audiométricas		
Verificación Objetiva Calibración Audiómetros		
Calibración Básica de Audiómetros		

### 4. PERSONAL

#### 4.1 Supervisor Técnico

RUT	:	
Nombre	:	
Profesión	:	
Fono/Fax	:	
Correo Electrónico	:	





	<b>FORMULARIO DE POSTULACIÓN PROVEEDORES</b>	Fecha Emisión: 15-03-2005
		Revisión: 2
		Fecha de Revisión: 24-12-2010
Departamento de Salud Ocupacional	<b>RG-512.01-012</b>	Página 7 de 7

**6. INFORMES DE RESULTADOS** (Adjuntar formato de informe de resultado)

Nombre, cargo y firma de las personas que autorizan los informes de resultados.

Nombre	Cargo	Firma

**7. RESUMEN DE DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR AL FORMULARIO**

Copia de toda la documentación vigente del sistema por parte de la institución que postule al programa, en formato electrónico (CD, DVD u otro similar), los que se detallan a continuación:

- Procedimientos, instructivos y registros vigentes del sistema implementado.
- Lista maestra de toda la documentación vigente del sistema, indicando código de identificación, título, versión y fecha.
- Documentos que acrediten constitución y vigencia de la personería jurídica (estatutos, escritura, o lo que corresponda).
- Documentos que certifiquen la competencia del personal declarado, incluyendo copia del título universitario, plan de estudios y currículum.
- Formato de Informe de resultados.