

ANEXO PATENTES

1. INDIVIDUALIZACION PRODUCTO (USO CENABAST)

1.1	CÓDIGO ZGEN CENABAST									
1.2	GLOSA DE COMPRA									

2. ANTECEDENTES DEL PROVEEDOR (USO PROVEEDOR)

2.1	NOMBRE o RAZÓN SOCIAL		2.2	RUT:	
2.3	RESPONSABLE CONTACTO TECNICO		2.4	FONO	
				CELULAR	
2.5	CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR				

3. INDIVIDUALIZACION PRODUCTO OFERTADO (USO PROVEEDOR)

3.1	NOMBRE PRODUCTO OFERTADO SEGÚN REGISTRO SANITARIO		3.2	N° REGISTRO SANITARIO	
3.3	NOMBRE DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO				

4. ANTECEDENTES COMERCIALES DEL PRODUCTO

4.1	¿El producto tiene patente (s) registrada en INAPI o alguna solicitud presentada?	Si			
		No			
4.2	Si la respuesta en 4.1 es "SI", llenar el punto 4.3.	4.3	Indicar el N° de patentes (s) y respectiva fecha de caducidad en el siguiente orden: AÑO/MES/DÍA	1) N°: ___ [N° patente] _____ (indicar fecha caducidad) ____/____/____	2) N°: ___ [N° patente] _____ (indicar fecha caducidad) ____/____/____
				3) N°: ___ [N° patente] _____	

			(indicar fecha caducidad) ____/____/____ 4) N°: __ [N° patente] ____ (indicar fecha caducidad) ____/____/____ 5) N°: __ [N° patente] ____ (indicar fecha caducidad) ____/____/____
		Identificar solicitud presentada	
4.4	¿El producto tiene protección de Datos en el ISP?	Si	(indicar fecha caducidad) ____/____/____
		No	

 <Firma y timbre representante legal del Titular del Registro Sanitario
 / Firma persona natural >