

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Ministério da Saúde<br/> <b>Fiocruz</b><br/> <b>Fundação Oswaldo Cruz</b><br/> Vice-Presidência de Pesquisa<br/> e Coleções Biológicas</p> | <h1>FORMULÁRIO</h1>               |  <p><b>REDE DE<br/> PLATAFORMAS<br/> TECNOLÓGICAS<br/> FIOCRUZ</b></p> |
| <b>TÍTULO: Termo de Aceite</b><br>Número: XXXX                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO: F-TA-0705</b>          |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                 | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                           |

## TERMO DE ACEITE

Este documento formaliza a prestação de serviços entre o solicitante e um espaço tecnológico de uma das Plataformas da Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz – RPT.

**As análises realizadas pela Plataforma só podem ser utilizadas para Pesquisa.**

Os resultados obtidos pertencem ao usuário. Entretanto, fotos, logos e imagens da Fiocruz ou de qualquer um dos seus Institutos, não podem ser utilizados para fins de divulgação sem autorização formal prévia da Instituição.

A Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz não disponibilizará dados de amostras, análises ou informações de pesquisas realizadas em suas Plataformas para terceiros, assegurando o sigilo entre os usuários e a RPT Fiocruz.

### 1 - CONDIÇÃO PRÉVIA

O usuário deve ter o cadastro do grupo de pesquisa aprovado pelo Sistema da Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz, disponível em <http://plataformas.fiocruz.br/>.

### 2 - SERVIÇO

#### 2.1. Local:

O serviço será realizado mediante utilização do Espaço Tecnológico denominado Proteômica – RPT02I. Localizado no Departamento de Virologia, Instituto Aggeu Magalhães – FIOCRUZ Pernambuco.

#### 2.2. Código e nome do serviço oferecido por este Espaço Tecnológico da RPT Fiocruz

A Plataforma de Proteômica – RPT02I oferece serviços de purificação de proteínas por cromatografia automatizada, medição do conteúdo de estrutura secundária e de estabilidade de biomoléculas, medição das constantes de afinidade entre biomoléculas e avaliação de estabilidade por fluorescência intrínseca.

P02-026A: Medida de afinidade de proteínas por termoforese em microescala

|                                                                                                                                                                                                               |                                          |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Ministério da Saúde<br/>FIOCRUZ<br/>Fundação Oswaldo Cruz<br/>Vice-Presidência de Pesquisa<br/>e Coleções Biológicas</p> | <h1>FORMULÁRIO</h1>                      |  <p>REDE DE<br/>PLATAFORMAS<br/>TECNOLÓGICAS<br/>FIOCRUZ</p> |
| <p><b>TÍTULO: Termo de Aceite</b><br/>Número: XXXX</p>                                                                                                                                                        | <p><b>CÓDIGO: F-TA-0705</b></p>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <p><b>VERSÃO: 01</b></p>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <p><b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b></p> |                                                                                                                                                 |

## 2.3. Condições de aceitação e recebimento das amostras/dados

- a) O usuário deverá cadastrar o seu Grupo de Pesquisa através do Sistema da Rede de Plataformas Tecnológicas (<https://plataformas.fiocruz.br>).
- b) Após a aprovação do cadastro do seu Grupo de Pesquisa pela coordenação da RPT, o coordenador do grupo deverá cadastrar os membros do grupo.
- c) Para contratar o melhor serviço, o coordenador do grupo ou seu membro deverá entrar em contato com a Plataforma RPT02I para a tomada da decisão da melhor abordagem para a realização dos experimentos desejados.
- d) O uso das Plataformas da RPT deve ser mencionado nos “Agradecimentos” em artigos, teses e publicações:

*“The authors thank Fundação Oswaldo Cruz- FIOCRUZ for providing access to the Proteome Platform facilities and resources.”*

Além disso, o usuário deverá comunicar à Plataforma RPT02I, fornecendo a referência bibliográfica completa da referida divulgação científica.

## 2.4. Entrega e envio de materiais/amostras/dados

- a) As amostras somente serão aceitas quando acompanhadas dos Protocolos de Registro de Material e Análise preenchidos para cada equipamento a ser utilizado (Formulários disponibilizados mediante solicitação à Gerência da Plataforma de Proteômica);
- b) É necessário o agendamento prévio para a utilização dos equipamentos e realização dos serviços;
- c) O usuário deverá entregar as amostras de proteínas purificadas ou extratos proteicos lisados e previamente clarificados. As amostras devem estar acondicionadas em tampão apropriado e

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Ministério da Saúde<br/>FIOCRUZ<br/>Fundação Oswaldo Cruz<br/>Vice-Presidência de Pesquisa<br/>e Coleções Biológicas</p> | <h1>FORMULÁRIO</h1>               |  <p>REDE DE<br/>PLATAFORMAS<br/>TECNOLÓGICAS<br/>FIOCRUZ</p> |
| <b>TÍTULO: Termo de Aceite</b><br>Número: XXXX                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO: F-TA-0705</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

de acordo com a temperatura adequada para garantia da integridade da amostra. Quando necessário, as amostras deverão ser quantificadas previamente através de espectrofotometria. Todas as informações necessárias à condução do experimento ou serviço deverão ser informadas no Protocolo de Registro de Material.

d) Independente do tipo de amostra enviada, serão feitas verificações de qualidade apropriadas, ou serão solicitadas ao usuário informações sobre a qualidade e pureza das amostras em teste. Caso as amostras não preencham os requerimentos de qualidade e pureza necessários à manutenção da integridade dos equipamentos e insumos da plataforma, as amostras serão processadas de acordo com a opção do usuário (devolução ou descarte).

e) Caso o usuário faça opção pela contratação dos serviços na opção “Usuário autônomo”, a plataforma não se responsabiliza pela qualidade dos dados gerados.

f) Caso o usuário faça opção pela contratação dos serviços na opção “Serviço”, o Responsável Técnico pode solicitar informações adicionais sobre a amostra ser testada (em adição ao Protocolo de Registro de Material), quando necessário. Nesta modalidade de serviço, o experimento será conduzido pelo Responsável Técnico e é vedada a presença de terceiros para acompanhar o processo.

g) Somente os usuários treinados pelo Responsável Técnico e com permissão do Gerente da Plataforma poderão operar os equipamentos sem a supervisão do Responsável Técnico.

## 2.5. Entrega de resultados

a) Os resultados obtidos serão disponibilizados ao usuário por e-mail mediante finalização do serviço sob a forma de relatório de experimento.

b) É de responsabilidade do usuário a interpretação dos dados gerados mediante à pergunta científica a ser respondida.

c) Não será permitida a análise dos resultados nos computadores ligados aos equipamentos.

Os dados gerados através dos computadores acoplados aos equipamentos serão armazenados por dois anos e ficarão à disposição dos usuários por esse período. A plataforma NÃO se responsabiliza por backups fora desse período.

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Ministério da Saúde<br/> <b>FIOCRUZ</b><br/> <b>Fundação Oswaldo Cruz</b><br/> Vice-Presidência de Pesquisa<br/> e Coleções Biológicas</p> | <h1>FORMULÁRIO</h1>               |  <p><b>REDE DE<br/> PLATAFORMAS<br/> TECNOLÓGICAS<br/> FIOCRUZ</b></p> |
| <b>TÍTULO: Termo de Aceite</b><br>Número: XXXX                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO: F-TA-0705</b>          |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                 | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                           |

A equipe de plataformas mantém o sigilo e confidencialidade sobre as informações dos usuários, amostras e dados resultantes dos serviços prestados.

### 3 – CLÁUSULA DE RESERVA

A Fiocruz, por meio da Vice-presidência de Pesquisa e Coleções Biológicas tratará das questões não previstas neste Termo, as quais devem ser encaminhadas para a coordenação da Rede pelo e-mail: [plataformas@fiocruz.br](mailto:plataformas@fiocruz.br)

### 4 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Pelos serviços e solicitações abaixo listados, o contratante pagará à Rede de Plataforma Tecnológicas Fiocruz através da FIOTEC a quantia de R\$ xxx (xxxxxx), em parcela única.

| Número da solicitação | Serviço – código e descrição | Quantidade (amostra; hora máquina; hora homem) | Valor Total |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------------------------|-------------|
| xxxx                  | XX-XXXX – XXX                | xxx                                            | R\$ xxx     |
| xxxx                  | XX-XXXX – XXX                | xxx                                            | R\$ xxx     |
| TOTAL                 |                              |                                                | R\$ xxx     |

O pagamento se dará por meio da conta corrente da Fundação de Apoio - Fiotec, tais como: depósito online, transferência online e crédito na conta conforme especificada abaixo:

**Banco Bradesco**  
**Agência 3002**  
**Conta Corrente – 14498-3**

O serviço será faturado pela Fiotec, conforme abaixo, e nota fiscal será emitida no prazo máximo de 10 dias após o recebimento do comprovante de pagamento. O comprovante de pagamento deve ser enviado para o e-mail: [Financeiro.rpt@fiocruz.br](mailto:Financeiro.rpt@fiocruz.br)

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Ministério da Saúde<br/>FIOCRUZ<br/>Fundação Oswaldo Cruz<br/>Vice-Presidência de Pesquisa<br/>e Coleções Biológicas</p> | <h1>FORMULÁRIO</h1>               |  <p>REDE DE<br/>PLATAFORMAS<br/>TECNOLÓGICAS<br/>FIOCRUZ</p> |
| <b>TÍTULO: Termo de Aceite</b><br>Número: XXXX                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO: F-TA-0705</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

## Fundação para o Desenvolvimento Científico e Tecnológico em Saúde (Fiotec)

**CNPJ da Fiotec: 02.385.669/0001-74**

**Av. Brasil, 4036 – CEP: 21040-361 – Manguinhos / RJ**

**Inscrição Est. 77.469.770 – Inscrição Mun. 02.420228**

## INFORMAÇÕES DO GRUPO DE PESQUISA SOLICITANTE

Nome do Grupo cadastrado no sistema: descrever o nome do grupo que está cadastrado no sistema RPT

Nome do Coordenador do grupo: descrever o nome completo do coordenador que está cadastrado no sistema RPT

E-mail do coordenador do grupo: descrever o e-mail do coordenador do grupo que está cadastrado no sistema RPT

Nome da Instituição: descrever o nome da instituição que está cadastrada no sistema RPT

## INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO PARA EMISSÃO DE NF

### ***Dados necessários para Pessoa Física (PF)***

Nome do Solicitante: nome completo do solicitante

Serviço – código e descrição: descrever código do serviço e a descrição do mesmo

Número da solicitação: descrever o número da solicitação que consta no sistema RPT Fiocruz

Fonte de recurso vinculada no sistema: descrever o nome da fonte de recurso cadastrada no sistema RPT

Data de nascimento (PF): xx/xx/xxxx - incluir a data de nascimento respeitando a configuração modelo

CPF (PF): xxx.xxx.xxx-xx - incluir o CPF respeitando a configuração modelo

Endereço: descrever o endereço completo

Informações complementares para a NF: espaço destinado para adicionar informações complementares

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Ministério da Saúde<br/>FIOCRUZ<br/>Fundação Oswaldo Cruz<br/>Vice-Presidência de Pesquisa<br/>e Coleções Biológicas</p> | <h1>FORMULÁRIO</h1>               |  <p>REDE DE<br/>PLATAFORMAS<br/>TECNOLÓGICAS<br/>FIOCRUZ</p> |
| <b>TÍTULO: Termo de Aceite</b><br>Número: XXXX                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO: F-TA-0705</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

***Dados necessários para Pessoa Jurídica (PJ)***

Nome do Solicitante: nome completo do solicitante

Serviço: descrever código do serviço e a descrição do mesmo

Número da solicitação: descrever o número da solicitação que consta no sistema RPT Fiocruz

Fonte de recurso vinculada no sistema: descrever o nome da fonte de recurso cadastrada no sistema RPT

CNPJ (PJ): xx.xxx.xxx/xxxx-xx - incluir o número do CNPJ respeitando a configuração modelo

Razão Social (PJ): xxx

Endereço: descrever o endereço completo

Informações complementares para a NF: espaço destinado para adicionar informações complementares

Declaro que li aceito as condições anteriormente apresentadas.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome e CPF

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data e Local