

 Ministério da Saúde FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz Vice-Presidência de Pesquisa e Coleções Biológicas	FORMULÁRIO	 REDE DE PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS FIOCRUZ
TÍTULO: Termo de Aceite Número: XXXX	CÓDIGO: F-TA-0860	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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.

Os Serviços prestados pela Plataforma só podem ser utilizados para Pesquisa, nos casos de análises, ou para aquisição de conhecimento.

Os resultados obtidos pertencem ao usuário. Entretanto, fotos, logos e imagens da Fiocruz ou de qualquer um de 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 (ainda que anonimizados), 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 prestado está vinculado ao Espaço Tecnológico denominado *Espaço Tecnológico de análise e separação de células por Citometria de Fluxo – RPT08O – Fiocruz-Ceará*.

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

P03-034A - Hora de uso - Separação celular por cell sorting com operador.

 Ministério da Saúde FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz Vice-Presidência de Pesquisa e Coleções Biológicas	FORMULÁRIO	 REDE DE PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS FIOCRUZ
TÍTULO: Termo de Aceite Número: XXXX	CÓDIGO: F-TA-0860	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

Quando o método solicitado pelo usuário for considerado não apropriado ou desatualizado, a plataforma informará ao usuário, de maneira que não haja dúvidas entre o que se pretende e o que se prestará de serviço.

2.3. Condições para aceitação e recebimento das amostras, utilização do equipamento, análise e armazenamento de dados, prestação de consultoria e realização de treinamento

I-Todos os usuários que utilizam as dependências da FIOCRUZ- Ceará devem passar pelo treinamento em biossegurança realizado pelo setor da qualidade da unidade;

II- Nesse serviço, mesmo treinado pela plataforma, o usuário só vai operar a sua amostra no equipamento acompanhado de uma pessoa da equipe da plataforma;

III- Será responsabilidade do usuário o fornecimento de informações sobre os cuidados de biossegurança das amostras, assim como de sua origem (espécie, órgão, procedimentos de obtenção);

IV- O usuário deve usar corretamente o Citômetro FACSMelody de acordo com os procedimentos operacionais padrão vigentes no momento da operação- IT 409-007-Anexo- Disponível no Interact;

V- O usuário é responsável pelo retorno da amostra ao seu laboratório e/ ou seu descarte;

VI- O usuário é responsável por esvaziar, no local indicado pela plataforma, os resíduos gerados pela máquina, após a aquisição de amostras, sendo proibido deixar o tanque de lixo cheio;

VII- O usuário é responsável pela configuração final do Citômetro para suas amostras. A plataforma é responsável em dar todo suporte de consultoria para tal configuração, sendo exigido o fornecimento pelo usuário de controles do experimento que a plataforma considerar imprescindíveis. O usuário deve fornecer controles de célula pura sem marcação e de tubos para a configuração dos detectores dos fluorocromos: tubos marcados com apenas um dos anticorpos conjugados a fluorocromos, sendo um tubo para cada fluorocromo a ser utilizado no painel do experimento;

VIII- O usuário é responsável pela manutenção, se for o caso, da viabilidade das células. A plataforma não oferece estufas, geladeiras, centrífugas ou cabines de segurança biológica para manusear amostras vivas. Disponibilizamos uma cabine de segurança para a manipulação apenas de soluções e células fixadas;

IX- O usuário é responsável pelo cálculo de horas necessário para obtenção da população alvo desejada na análise. A plataforma dará todo suporte para a realização deste cálculo antes da data prevista para a realização da aquisição das amostras;

 Ministério da Saúde FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz Vice-Presidência de Pesquisa e Coleções Biológicas	FORMULÁRIO	 REDE DE PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS FIOCRUZ
TÍTULO: Termo de Aceite Número: XXXX	CÓDIGO: F-TA-0860	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

X- É permitido o uso depois do horário do expediente da Fiocruz-Ceará apenas com um funcionário presente na sala, e que este seja vinculado a plataforma. Apenas usuários com permissão expressa da plataforma poderão usar a sala 208, do 2º andar do prédio da pesquisa, não sendo autorizada a presença de indivíduos não autorizados após o horário do expediente da instituição. Será de responsabilidade do usuário servidor o correto uso da sala, o impedimento do uso desta por pessoas não autorizadas e a comunicação de qualquer intercorrência durante o uso da sala aos membros da plataforma;

XI) Durante a vigência da prestação de serviço, será liberado o uso do software Flowjo em um computador institucional, em horários determinados pela plataforma;

XII) A prestação de serviço inclui uma consultoria para dúvidas sobre o experimento a ser executado. A plataforma se compromete a manter em sigilo quaisquer informações que o usuário considerar relevantes do projeto, desde que explicitamente citado pelo usuário;

XIII) A guarda dos dados gerados é de inteira responsabilidade do usuário, sendo periodicamente apagadas do programa Diva e do computador do citômetro;

Sobre as amostras:

a) Serão aceitas:

- Células não OGMs vivas com nível de biossegurança NB1;*
- Células mortas cujo material foi fixado com paraformaldeído 4%, com nível de biossegurança NB1 ou NB2;*
- Células vivas de sangue de doadores saudáveis humanos, não proveniente de ensaios in vitro de infecção experimental;*

b) Não serão aceitas:

- Células vivas infectadas com patógeno de nível de biossegurança NB2 ou infectadas com patógenos transmissíveis por aerossóis;*

c) Para o uso de células vivas ex-vivo de sangue ou outro tecido de pacientes provenientes ou não de ensaios de infecção experimental in vitro, o usuário deverá consultar a plataforma para saber de sua aceitação;

d) Para o uso de células vivas de doadores saudáveis humanos, não proveniente de ensaios in vitro de infecção experimental, o usuário deverá consultar a plataforma para saber de sua aceitação;

e) Casos que não foram descritos poderão ser questionados diretamente ao responsável técnico da Plataforma.

 Ministério da Saúde FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz Vice-Presidência de Pesquisa e Coleções Biológicas	FORMULÁRIO	 REDE DE PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS FIOCRUZ
TÍTULO: Termo de Aceite Número: XXXX	CÓDIGO: F-TA-0860	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

2.4. Entrega e envio de materiais/amostras/critério de utilização do equipamento/dados/marcação de consultoria e treinamento

I-A plataforma não aceitará amostras para aquisição sem o acompanhamento de um operador treinado;

II-Local e horários para realização das leituras pelo usuário: Os materiais devem ser trazidos pelo usuário dentro do horário previamente agendado pelo Sistema para análise. A subunidade se localiza no prédio da pesquisa, sala 208, Instituto Oswaldo Cruz-FIOCRUZ/CE

2.5. Riscos

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

VI- Caso o equipamento apresente problemas que comprometam a análise e aquisição dos dados o usuário será informado, será ressarcido dos valores pagos ou ficará com créditos para usar em outro momento o equipamento.

2.6. Entrega de resultados, armazenamento e análise de dados, efetivação dos treinamentos e consultoria

Os resultados obtidos serão disponibilizados através do Sistema da RPT (<https://plataformas.fiocruz.br/>), e-mail institucional ou outra possibilidade caso o tamanho do arquivo exceda o permitido como anexo.

I-O usuário é responsável pela extração dos dados brutos gerados pelo programa, assim como a sua guarda.

II- Quaisquer outros documentos gerados pela plataforma, como arquivos de consultoria para montagem de painéis, arquivos de análise no programa Flowjo, serão entregues aos usuários ao final logo após o final do serviço.

III- Caso ocorram intercorrências com a gravação de dados feita pelo usuário, os mesmos podem ser enviados por correio eletrônico no prazo de até 7 dias úteis. Esta previsão poderá ser alterada, sem ônus para a Fiocruz, devido a problemas técnicos, insumos, equipamentos entre outros. A Fiocruz se compromete a informar ao usuário nova previsão de análise ou ressarcir-lo com o valor pago, caso seja do interesse.

IV- O prazo de entrega/previsão de entrega é de até 7 dias a partir da aquisição dos dados. Em caso de problemas técnicos, insumos, equipamentos, entre outros - o prazo de entrega/previsão pode ser alterado sem que haja ônus para a Fiocruz | Fiotec. Caso haja necessidade de alteração

 Ministério da Saúde FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz Vice-Presidência de Pesquisa e Coleções Biológicas	FORMULÁRIO	 REDE DE PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS FIOCRUZ
TÍTULO: Termo de Aceite Número: XXXX	CÓDIGO: F-TA-0860	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

do prazo/previsão, o usuário/solicitante será notificado por e-mail e, a plataforma se compromete a informar a nova data de entrega/previsão antes do término do prazo inicial.

O prazo de armazenamento dos dados deve *Os dados digitais serão armazenados por 1 ano e ficarão à disposição dos usuários por esse período.* e a plataforma NÃO se responsabiliza por backups fora desse período.

Qualquer desvio em relação a este termo deve ser informado ao usuário. Se este termo for modificado ou retificado, depois de o trabalho ter sido iniciado, há necessidade de se efetuar nova “análise crítica” deste termo, de forma a assegurar que tais mudanças sejam comunicadas a todo o pessoal afetado e que sejam registradas para evidenciar sua rastreabilidade e armazenamento.

O uso de plataformas da RPT deve ser mencionado em publicações, teses e agradecimentos, materiais e métodos, financiamento e outros campos referentes a publicações científicas, dissertações e teses, deve-se utilizar a redação padronizada para as nomenclaturas de plataformas e da instituição. Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz (RPT08O), Fundação Oswaldo Cruz.

A realização de treinamentos e consultorias devem ser registradas como realizadas no Sistema da RPT e registros de sua efetivação são mantidos, bem como a emissão de certificados ou relatórios.

Os nomes da RPT e da Fiocruz devem ser expressamente descritos da seguinte forma: Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz (RPT) e Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), respectivamente. Essa precaução é necessária para cumprir com os manuais internos e propiciar o adequado mapeamento bibliométrico da instituição. Não devem ser incluídos endereços, abreviações (por exemplo: Dept.) ou posições dentro da instituição (por exemplo: Professor do Departamento). Para citações em inglês, deve-se utilizar a seguinte nomenclatura: Platform (RPT08O). Technological Platforms Network FIOCRUZ. Oswaldo Cruz Foundation (FIOCRUZ).

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

 Ministério da Saúde FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz Vice-Presidência de Pesquisa e Coleções Biológicas	FORMULÁRIO	 REDE DE PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS FIOCRUZ
TÍTULO: Termo de Aceite Número: XXXX	CÓDIGO: F-TA-0860	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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 a 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

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:

Nome do Coordenador do grupo:

E-mail do coordenador do grupo:

Nome da Instituição:

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

 Ministério da Saúde FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz Vice-Presidência de Pesquisa e Coleções Biológicas	FORMULÁRIO	 REDE DE PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS FIOCRUZ
TÍTULO: Termo de Aceite Número: XXXX	CÓDIGO: F-TA-0860	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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

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.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome e CPF

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data e Local