

 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-0949	
	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 Plataforma de Bioinovações 3D – RPT18C, localizado no Pavilhão Leônidas Deane (Pavilhão 026-bioimpressão), sala 105, Avenida Brasil, 4365, CEP 21040-360, no Instituto Oswaldo Cruz, Fiocruz, Rio de Janeiro, e à Plataforma de Micro e Nanotecnologia (impressão de filamentos) – Centro de Desenvolvimento Tecnológico em Saúde, situada na sala 107 do Prédio Sede, Avenida Brasil, 4036 – Manguinhos, Rio de Janeiro, CEP 21040-361.

 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-0949	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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

P15-003C: Impressão 3D - Treinamento

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

O usuário interessado em participar de treinamento sobre impressão 3D deverá, obrigatoriamente, fornecer informações prévias à equipe da Plataforma de Bioinovações 3D, para que seja avaliada a pertinência do conteúdo a ser ministrado, conforme o perfil do público, os objetivos do treinamento e a disponibilidade técnica e operacional da plataforma.

Durante a etapa preparatória, serão definidos: o escopo do treinamento, os conteúdos a serem abordados (como modelagem, tipos de impressão, biotintas ou filamentos plásticos), os equipamentos a serem utilizados, os requisitos de segurança, os insumos necessários, o número de participantes, e a carga horária prevista.

O treinamento terá caráter técnico e educacional, com foco na apresentação de tecnologias de impressão 3D, não incluindo necessariamente a execução de projetos individuais ou impressão de modelos específicos, salvo quando previamente acordado.

A equipe técnica da plataforma poderá ajustar a programação, equipamentos ou materiais utilizados no treinamento conforme critérios técnicos, de biossegurança ou operacionais. A realização do treinamento está sujeita à disponibilidade de agenda, pleno funcionamento dos equipamentos e confirmação de condições operacionais adequadas.

 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-0949	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

Não será permitida a entrega de materiais, insumos ou amostras durante o treinamento, salvo se previamente acordado com a equipe da Plataforma.

No caso de treinamentos envolvendo bioimpressão 3D (uso de células), os conteúdos práticos se limitarão a materiais e protocolos compatíveis com ambientes de biossegurança de nível 2 (BSL-2). Questões relacionadas a linhagens celulares, meios de cultura e protocolos de manipulação serão abordadas apenas de forma teórica, a menos que acordado de forma distinta. A participação do usuário nesse tipo de treinamento requer atenção especial às normas de biossegurança.

No caso de treinamentos com impressão 3D usando filamentos plásticos, o tipo de filamento a ser utilizado será definido pela equipe técnica conforme a compatibilidade com os equipamentos disponíveis e os objetivos didáticos da atividade.

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

A participação no treinamento está condicionada ao aceite deste termo, à confirmação de agendamento por meio do portal da Rede de Plataformas Tecnológicas da Fiocruz (<https://plataformas.fiocruz.br/>) e à disponibilidade operacional da plataforma.

2.5. Riscos

O treinamento técnico é uma atividade com caráter exclusivamente educacional, voltado à apresentação de tecnologias de impressão 3D. A participação no treinamento não assegura a execução posterior de projetos individuais, nem garante a liberação para uso independente dos equipamentos 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-0949	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

Durante a atividade, poderão ser identificadas limitações operacionais ou técnicas que impeçam a execução de certas demonstrações práticas, por motivos de segurança, manutenção de equipamentos ou indisponibilidade de insumos.

Os principais fatores limitantes incluem, mas não se limitam a:

- Incompatibilidade entre os objetivos propostos pelo participante e os equipamentos disponíveis;
- Restrições quanto ao uso de determinados filamentos, biotintas ou insumos;
- Necessidade de ajustar a carga horária conforme a complexidade dos tópicos;
- Restrições regulatórias ou de biossegurança para atividades envolvendo materiais biológicos;
- Situações de manutenção preventiva ou corretiva dos equipamentos que impeçam a realização de etapas práticas;

A Plataforma reserva-se o direito de adaptar ou cancelar o treinamento, total ou parcialmente, mediante comunicação prévia ao participante, sempre que houver risco técnico, regulatório ou de biossegurança.

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. O prazo de entrega/previsão de entrega é Não é aplicável. 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 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.

 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-0949	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

O prazo de armazenamento dos dados deve N/A 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.

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:

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

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

 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-0949	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

O pagamento se dará por meio de transferência bancária ou PIX. Os dados da Fundação de Apoio – Fiotech, serão fornecidos pelo setor Financeiro RPT (e-mail: financeiro.rpt@fiocruz.br).

Após o recebimento do comprovante de pagamento realizado pelo solicitante, o serviço será faturado pela Fiotech, conforme abaixo, e a nota fiscal será emitida no prazo máximo de 10 dias.

Fundação para o Desenvolvimento Científico e Tecnológico em Saúde (Fiotech)

CNPJ da Fiotech: 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

 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-0949	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome e CPF

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data e Local