

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0865</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.

**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 Bioinformática, localizada no Instituto Oswaldo Cruz, IOC – FIOCRUZ Rio de Janeiro.

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

P08-005D – Espaço extra de armazenamento

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.

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0865</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

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

Neste serviço o usuário solicito espaço extra de armazenamento em discos rígidos além do limite da quota de 500GB disponibilizados por padrão junto aos serviços de uso de infraestrutura computacional. Neste caso o espaço extra será criado em HD do tipo SATA. Sugere-se a solicitação de 1TB extra em HD SATA. A disponibilização desse serviço está condicionada a disponibilidade de espaço em disco e será analisada pela equipe de gestão da Plataforma de Bioinformática.

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

Nesse serviço o usuário é responsável pelo upload e download dos seus dados originais e resultados obtidos após análise. Para acesso ao cluster e transferência de dados deve-se usar protocolos como SSH e SFTP ou equivalentes. O cluster está disponível para uso 24 horas por dia, 7 dias por semana. Eventualmente o acesso ao cluster pode ser interrompido devido a perda de conexão com a internet ou bloqueios automáticos de segurança da rede Fiocruz. A utilização do cluster deve seguir as boas práticas em computação em alto desempenho e as normas de uso descritas em documento anexo. A equipe de gestão da Plataforma de Bioinformática se reserva o direito de advertir ou bloquear os usuários que não seguirem as recomendações descritas na documentação disponível ou que de outras formas estejam recorrentemente reduzindo a qualidade no ambiente de computação em alto desempenho do cluster.

### 2.5. Riscos

São inerentes os riscos de perda, sequestro ou roubo de dados devido a eventos indesejáveis como queima de discos rígidos e invasão por “hackers”, apesar de todas as medidas protetivas que são tomadas. Além disso, o acesso pode ser temporariamente restrito devido a falta de conexão do cluster com a internet, à velocidade e banda da rede, por instabilidades na rede ou no serviço de VPN, por bloqueios automáticos do sistema de firewall e outros recursos da segurança da rede Fiocruz, entre outras situações não previstas.

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0865</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

## 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. Como descrito acima, no caso da Plataforma de Bioinformática, os resultados serão obtidos pelo próprio usuário deste serviço que também será responsável pelo seu download do cluster. Ao final do período de um ano poderá ser disponibilizado através do Sistema da RPT o número de horas de processamento utilizadas pelo usuário.

O prazo de entrega/previsão de entrega é de 15 dias úteis para criação do espaço extra de armazenamento em HD SATA. Em caso de problemas técnicos, insumos, equipamentos, entre outros - o prazo de entrega/previsão pode ser alterado sem que haja ônus para a Fiocruz | Fiotech. 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.

O prazo de armazenamento dos dados deve ser equivalente ao período em que o usuário terá acesso ao cluster e restrito ao limite de 500GB somado ao espaço extra disponibilizado conforme já descrito 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.

**Citações/Agradecimentos:** 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. Por exemplo: Plataforma de Bioinformática (RPT04A), Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz (RPT), 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),

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0865</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

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: Bioinformatics Platform (RPT04A). 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](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 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](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-0865</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

### ***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

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0865</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

Endereço: descrever o endereço completo

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

Declaro que li aceite as condições anteriormente apresentadas.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome e CPF

Assinatura

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data e Local