

 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: 0946	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA:	

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 Plataforma de Citometria de Fluxo – código RPT08A. Localizado no Instituto Oswaldo Cruz – Fiocruz, campus Manguinhos – Rio de Janeiro.

 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: 0946	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA:	

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

P03-036A Processamento de amostras para metodologias single cell

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

- a) Este serviço só poderá ser solicitado após a realização de uma consultoria do projeto a ser executado e a plataforma se compromete a manter em sigilo quaisquer informações que o usuário considerar relevantes do projeto, desde que explicitamente citado pelo usuário. O usuário deverá entrar em contato previamente com a plataforma exclusivamente por meio dos e-mails leticia.lery@ioc.com.br, ou geraldo@ioc.fiocruz.br para verificar a compatibilidade das amostras com os serviços da plataforma e receber as orientações pertinentes. O solicitante deve informar, no momento do contato, o atendimento aos fundamentos éticos, científicos e legais pertinentes a pesquisa envolvendo a utilização do material a ser analisado.
- b) O usuário é responsável pela aquisição de todos os insumos e reagentes necessários para todas as etapas do processo.
- c) Caso seja necessário o serviço de “Separação celular por *cell sorting*”, o usuário deve solicitar previamente o serviço na plataforma o serviço *RPT08A: Hora de uso - Separação celular por cell sorting com operador*.
- d) Em caso do protocolo ser realizado com células vivas, a viabilidade celular deve ser superior a 85% para garantir a qualidade dos dados sendo de responsabilidade do usuário a viabilidade das células da amostra. A contagem celular deve ser realizada, garantindo a quantidade necessária para a análise que será definida no momento do desenho experimental e definição dos kits utilizados. Em caso de células vivas, a contagem e verificação de viabilidade deve ser realizada em sistema *Countess* e para núcleo, será feita em *câmera de Neubauer*.

 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: 0946	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA:	

e) 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).

f) O usuário é responsável pelo retorno da amostra ao seu laboratório e/ ou seu descarte.

g) Na plataforma será realizada nova verificação de viabilidade antes do processamento das amostras, sendo possível substituição por novas amostras.

h) As células individuais serão processadas utilizando o equipamento Chromium X da empresa 10X Genomics presente na plataforma ou métodos alternativos, conforme definido na consultoria inicial.

i) O serviço de síntese de cDNA e a amplificação do material genético serão realizados conforme o protocolo padrão definido na consultoria para gerar bibliotecas de cDNA compatíveis com sequenciamento no próprio laboratório do usuário ou na plataforma conforme definição prévia.

J) O usuário é responsável pelas etapas de verificação de qualidade do cDNA e da biblioteca final gerada em equipamento TapeStation 4200 pertencente à plataforma de Sequenciamento NGS ou similar.

k) O sequenciamento das bibliotecas geradas e a análise dos dados são de responsabilidade exclusivamente do usuário, podendo a plataforma indicar locais apropriados para tal.

l) O usuário é responsável pela configuração final experimental para suas amostras. A plataforma é responsável pelo suporte de consultoria para tal configuração, sendo exigido o fornecimento pelo usuário dos controles do experimento que a plataforma considerar imprescindíveis.

m) O usuário é responsável pela manutenção, se for o caso, da viabilidade das células pré-análise. A plataforma não oferece estufas, geladeiras, centrífugas ou cabines de segurança biológica para manusear amostras vivas.

n) É permitido o uso depois do horário do expediente da Fiocruz-RJ apenas com um servidor da Fiocruz presente na sala ou alguém da equipe da plataforma. Apenas usuários com permissão expressa da plataforma poderão usar a sala 27, do pavilhão de Hanseníase, não

 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: 0946	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA:	

sendo autorizada a presença de outros indivíduos após o horário do expediente da instituição. Será de responsabilidade do usuário 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.

o) Serão aceitas:

- Células vivas com nível de biossegurança NB1;
- Células mortas cujo material foi fixado utilizando reagentes específicos recomendados pelo fabricante com nível de biossegurança NB1 ou NB2;
- Células vivas de sangue de doadores saudáveis humanos, não provenientes de ensaios *in vitro* de infecção experimental.
- Núcleos devidamente pré-processados

Para o uso de células vivas, o usuário deverá consultar a plataforma para saber de sua aceitação.

Casos que não foram descritos poderão ser discutidos com os consultores e responsável técnico da Plataforma.

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

a) Local e horários para realização entrega de amostras: Os materiais devem ser trazidos pelo usuário dentro do horário previamente agendado com a plataforma via email e pelo sistema RPT para análise. A subunidade se localiza no Laboratório de Microbiologia Celular, sala 16, Pavilhão da Hanseníase, Instituto Oswaldo Cruz. O equipamento Chromium X está alocado na sala 27 deste mesmo pavilhão, no Pavilhão de Hanseníase.

c) O agendamento para consultoria ou treinamento deve ser realizado pelos email leticia.lery@ioc.fiocruz.br ou geraldo@ioc.fiocruz.br.

2.5. Riscos

Caso o equipamento pare de funcionar por quaisquer motivos, será facultada ao usuário a remarcação da utilização ou a devolução do pagamento pelo serviço.

Não nos responsabilizamos por eventuais problemas com a perda das amostras decorrentes destes eventos. Assim como perda de materiais e/ou amostras por entupimento do chip devido a não antederem os requisitos mínimos de qualidade estabelecidos no presente termo.

 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: 0946	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA:	

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

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

Quaisquer outros documentos gerados pela plataforma, como arquivos de consultoria para montagem de desenho experimental, serão entregues aos usuários após o final do serviço.

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.

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.

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 seguinte redação: Plataforma de Citometria de Fluxo (RPT08A), Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz (RPT), Fundação Oswaldo Cruz. Para citações em inglês, deve-se utilizar a seguinte nomenclatura: Flow Cytometry Platform (RPT08A). Technological Platforms Network FIOCRUZ. Oswaldo Cruz Foundation (FIOCRUZ)

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).

 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: 0946	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA:	

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

O pagamento se dará por meio de transferência bancária ou PIX. Os dados da Fundação de Apoio – Fiotec, 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 Fiotec, conforme abaixo, e a nota fiscal será emitida no prazo máximo de 10 dias.

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

 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: 0946	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA:	

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

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: 0946	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA:	

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

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