

 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-1002	
	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 Citometria de Fluxo (RPT08B), localizado no Instituto Gonçalo Moniz – FIOCRUZ Bahia.

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

P03-037A Treinamento no equipamento Xmap INTELLIFLEX; P03-037B Aquisição de ensaio multiplex de biomarcadores solúveis com supervisão de operador; P03-037 Consultoria; P03-037D Software Belysa – Chave de acesso.

 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-1002	
	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

O usuário deverá comunicar previamente à equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo sua intenção de utilizar o equipamento xMAP® INTELLIFLEX, para que sejam programados os procedimentos de controle de qualidade do equipamento, incluindo a execução dos ensaios de calibração e verificação de desempenho. Caso haja desistência ou necessidade de cancelamento do agendamento, o usuário deverá comunicar a equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, possibilitando o remanejamento da agenda e a otimização da utilização do equipamento. Antes do processamento das amostras, o usuário deverá fornecer todas as informações necessárias para a configuração do ensaio, incluindo, no mínimo:

- kit ou painel de biomarcadores a ser utilizado;
- biomarcadores de interesse;
- tipo de amostra (ex.: plasma, soro, sobrenadante de cultura celular, lisado, entre outros);
- identificação do experimento e demais informações solicitadas pela equipe da Plataforma.

As amostras deverão ser entregues exclusivamente em placas de 96 ou 384 poços, devidamente identificadas e preparadas de acordo com as recomendações do fabricante do kit utilizado e as orientações da Plataforma Tecnológica.

A operação do equipamento xMAP® INTELLIFLEX será realizada pelo usuário com a supervisão da equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo, responsável pela operação, manutenção preventiva e corretiva, controle de qualidade e treinamento dos usuários. Essa medida será adotada para garantir a padronização dos procedimentos, a qualidade dos resultados obtidos, a integridade do equipamento e a rastreabilidade dos ensaios, independentemente da experiência prévia do usuário com a tecnologia.

Antes da realização do ensaio, o usuário deverá preencher a planilha de utilização do equipamento contendo, no mínimo:

- data da utilização;
- nome do usuário responsável;
- laboratório ou grupo de pesquisa de vínculo;
- número de poços que serão processados;
- quantidade de biomarcadores avaliados;

 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-1002	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

- nome do arquivo gerado pelo equipamento.

Embora o xMAP® INTELLIFLEX possua capacidade para armazenamento de mais de 100 ensaios em sua memória interna, é de inteira responsabilidade do usuário realizar a transferência, o armazenamento e o backup dos arquivos gerados após a aquisição dos dados. A transferência de arquivos será realizada por pendrive específico disponibilizado pela equipe da plataforma de citometria de fluxo, não sendo permitido o uso de pendrive pessoal. A Plataforma Tecnológica não se responsabiliza pela guarda permanente dos arquivos nem por eventuais perdas decorrentes da permanência dos dados na memória do equipamento.

A Plataforma Tecnológica disponibilizará consultoria técnico-científica para auxiliar no planejamento experimental, incluindo a seleção e montagem de painéis de biomarcadores, bem como orientação quanto à análise e interpretação dos dados utilizando o software Belysa®.

O software Belysa® poderá ser utilizado no computador destinado à análise de dados na Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo ou, mediante autorização, em outros setores do Instituto Gonçalo Moniz (IGM/FIOCRUZ). Toda utilização do software deverá ser previamente registrada em planilha específica de controle.

O treinamento para utilização da tecnologia xMAP® INTELLIFLEX será ministrado pela equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo aos usuários que pretendam utilizar o equipamento. O treinamento será realizado utilizando as próprias amostras e o desenho experimental do usuário, permitindo a capacitação diretamente aplicada ao seu projeto de pesquisa e favorecendo a padronização dos protocolos que serão posteriormente empregados.

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

As amostras deverão ser entregues presencialmente à equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo, acondicionadas em placas de 96 ou 384 poços compatíveis com o equipamento e de acordo com as especificações do fabricante dos kits de biomarcadores utilizados.

Recomenda-se que as placas permaneçam protegidas da luz, sempre que aplicável, e devidamente lacradas durante o transporte e armazenamento, a fim de minimizar riscos de degradação dos analitos, evaporação e contaminação entre os poços, contribuindo para a confiabilidade dos resultados.

O usuário deverá comunicar previamente à equipe da Plataforma Tecnológica sua intenção de utilizar o equipamento, permitindo o alinhamento de todas as etapas do processamento, incluindo

 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-1002	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

orientações quanto ao preparo, acondicionamento e entrega das amostras, bem como a realização do agendamento por meio do sistema da Rede de Plataformas Tecnológicas (RPT). A operação do equipamento xMAP® INTELLIFLEX será realizada ou supervisionada pela equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo, com o objetivo de assegurar a correta utilização da plataforma, a padronização dos procedimentos, a preservação do equipamento e a qualidade dos resultados obtidos.

Os arquivos gerados durante a aquisição dos dados serão disponibilizados ao usuário pela equipe da Plataforma Tecnológica, por meio das redes institucionais autorizadas ou mediante cópia para dispositivo de armazenamento (pendrive) fornecido pelo próprio usuário. Por questões de segurança da informação e integridade do sistema, não será permitido conectar dispositivos pessoais diretamente ao equipamento.

Os usuários que desejarem receber treinamento ou consultoria na tecnologia xMAP® INTELLIFLEX deverão realizar previamente o agendamento do serviço por meio do sistema da Rede de Plataformas Tecnológicas (RPT), observando a disponibilidade de horários e a carga horária necessária para a capacitação.

O treinamento será ministrado pela equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo e utilizará as próprias amostras e o desenho experimental do usuário. Essa abordagem visa proporcionar uma capacitação prática e direcionada ao projeto de pesquisa, favorecendo a padronização dos protocolos e a correta implementação da metodologia.

O atendimento para processamento de amostras, realização de treinamentos e consultoria ocorrerá, preferencialmente, de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto em feriados. Em vésperas de feriados ou em situações excepcionais relacionadas à manutenção do equipamento, disponibilidade da equipe ou necessidades institucionais, os horários poderão ser alterados, mediante comunicação prévia aos usuários.

Toda comunicação referente ao agendamento, processamento de amostras, treinamentos, suporte técnico e demais assuntos relacionados ao xMAP® INTELLIFLEX deverá ser realizada pelos seguintes canais oficiais da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo:

- **E-mail:** citometria.bahia@fiocruz.br
- **Telefone externo:** (71) 3271-2303
- **Ramal interno:** 303

2.5. Riscos

A Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo compromete-se a comunicar, com a maior brevidade possível, qualquer ocorrência que possa comprometer ou impedir a utilização do

 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-1002	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

equipamento xMAP® INTELLIFLEX, incluindo interrupções no fornecimento de energia elétrica, manutenções preventivas ou corretivas, falhas técnicas, indisponibilidade do equipamento ou quaisquer outros eventos que inviabilizem a realização dos ensaios programados.

Sempre que possível, os usuários serão informados sobre a natureza da ocorrência, as medidas adotadas para sua resolução, a previsão de restabelecimento das atividades e eventuais impactos sobre os agendamentos previamente realizados.

Nos casos em que houver necessidade de cancelamento ou adiamento do processamento das amostras por motivos alheios ao usuário, a equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo será responsável por realizar a remarcação do serviço, priorizando o reagendamento no menor prazo possível, de forma a minimizar prejuízos aos experimentos, cronogramas e projetos de pesquisa dos usuários.

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. Os arquivos gerados pelo equipamento xMAP® INTELLIFLEX serão armazenados em diretório específico na rede interna do Instituto Gonçalo Moniz (IGM/FIOCRUZ), garantindo a rastreabilidade e a segurança das informações durante o período de armazenamento adotado pela Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo.

A disponibilização dos arquivos ao usuário será realizada exclusivamente pela equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo, podendo ocorrer por meio de transferência para dispositivo de armazenamento (pendrive) fornecido pelo próprio usuário ou por compartilhamento eletrônico, utilizando preferencialmente o e-mail institucional ou outro meio eletrônico oficialmente autorizado pela instituição.

Por questões de segurança da informação, integridade dos dados e proteção do sistema de aquisição, não será permitida a conexão de dispositivos de armazenamento pessoais diretamente ao equipamento xMAP® INTELLIFLEX. Todo o processo de transferência dos arquivos deverá ser realizado exclusivamente pela equipe da Plataforma Tecnológica de Citometria de Fluxo.

Após o recebimento dos arquivos, caberá ao usuário a responsabilidade pela realização de cópias de segurança (backup), armazenamento e preservação dos dados referentes ao seu experimento. A Plataforma Tecnológica não se responsabiliza pela guarda permanente dos arquivos após o período de retenção estabelecido pela unidade.

 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-1002	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

. O prazo de entrega/previsão de entrega é 1 dia útil, após a finalização do experimento). 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 de 5 anos a partir da data de experimento 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 Citometria de Fluxo (RPT08B), 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), 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: Flow Cytometry Platform (RPT08B). 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-1002	
	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 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

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

 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-1002	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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