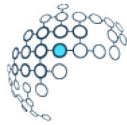


|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0933</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.

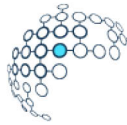
### 1 - CONDIÇÃO PRÉVIA

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 Bioensaios para Triagem de Compostos contra *Trypanosoma cruzi* e *Leishmania* spp. (PlaBio Tc/Leish), localizado no Instituto René Rachou/Fiocruz Minas - Fundação Oswaldo Cruz (Av. Augusto de Lima, 1715 – sala 504 - Barro Preto - Belo Horizonte/MG).

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0933</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

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

P10-004G - Triagem *in vitro* contra *Leishmania* spp.

## 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) As amostras devem estar registradas e aprovadas no sistema da PlaBio Tc/Leish.

b) Para os testes sobre a forma amastigota de cultura de tecido de *Leishmania* spp., as amostras solúveis e estáveis deverão vir diluídas, preferencialmente em água ou DMSO 10%, na concentração de 20 mg/mL (extratos naturais e compostos sintéticos) em um volume de 50 µL. As amostras instáveis deverão vir sob a forma de pó ou resíduo seco, em alíquotas de 1mg (extratos naturais e compostos sintéticos), com a indicação do solvente a ser utilizado. Outros solventes serão considerados à parte. As amostras deverão ser enviadas em microplacas de 96 poços quando o seu número for superior a 50. Neste caso, cada poço da microplaca deverá conter 1 µg (extratos naturais e compostos sintéticos), sob a forma liofilizada.

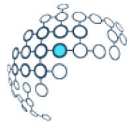
c) As amostras que apresentarem  $IC_{50} \leq 10 \mu g/mL$  (extratos naturais) ou  $\leq 1 \mu g/mL$  (compostos sintéticos), serão ensaiadas para citotoxicidade. Será testada uma nova amostra, nas condições descritas acima, numa concentração 50 vezes maior que o  $IC_{50}$ . Serão realizados ensaios *in vivo* com os compostos/extratos que resultem em morte celular  $\mu 50\%$  - o que sugere um índice de seletividade (IS)  $\geq 50$ .

d) As condições de acondicionamento das amostras deverão ser seguidas corretamente e estar indicadas no Protocolo de Entrada de Material.

e) As amostras que não seguirem as recomendações acima não serão aceitas.

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

O coordenador do Grupo de Pesquisa deverá fazer a solicitação da triagem e encaminhar as amostras para a PlaBio Tc/Leish (Instituto René Rachou/Fiocruz Minas - Fundação Oswaldo Cruz (Av. Augusto de Lima, 1715 – sala 504 - Barro Preto - Belo Horizonte/MG), em mãos, por carta ou entrega rápida registradas, com aviso de recebimento, acompanhada de um formulário devidamente preenchido (Anexo A).

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0933</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

## 2.5. Riscos

Parada de equipamentos críticos – remarcação do prazo.

## 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/>), ou por e-mail, caso o tamanho do arquivo exceda o permitido como anexo. O prazo de entrega/previsão de entrega é de 20 dias úteis. Em caso de problemas técnicos, insumos, equipamentos, entre outros - o prazo de entrega/previsão pode ser alterado sem que haja ônus para a Fiocruz. 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 uma semana e a plataforma NÃO se responsabiliza por *backups* fora desse período.

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 Bioensaios para Triagem de Compostos contra *Trypanosoma cruzi* e *Leishmania* spp. (PlaBio Tc/Leish), Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz (RPT), Fundação Oswaldo Cruz (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). Para citações em inglês, deve-se utilizar a seguinte nomenclatura: Bioassay Platform for Screening anti-*Trypanosoma cruzi* and *Leishmania* spp. Drugs (PlaBio Tc), Fiocruz Technological Platforms Network. Oswaldo Cruz Foundation (FIOCRUZ).

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

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0933</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

### 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 Plataformas 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](mailto: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 – Manginhos / 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

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0933</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

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

Endereço: descrever o endereço completo

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

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Ministério da Saúde<br/> <b>FIOCRUZ</b><br/> <b>Fundação Oswaldo Cruz</b><br/> Vice-Presidência de Pesquisa<br/> e Coleções Biológicas</p> | <h1>FORMULÁRIO</h1>               |  <p><b>REDE DE<br/> PLATAFORMAS<br/> TECNOLÓGICAS<br/> FIOCRUZ</b></p> |
| <b>TÍTULO: Termo de Aceite</b><br>Número: XXXX                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO: F-TA-0933</b>          |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                 | <b>VERSÃO: 01</b>                 |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                           |

Declaro que li aceite as condições anteriormente apresentadas.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome e CPF

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data e Local