

 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-0973	
	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 RPT 08L – Plataforma de Citometria de Fluxo – localizado no Instituto Carlos Chagas (ICC) – Fiocruz Paraná.).

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

P03-0038A: Treinamento em Citometria de Fluxo (somente para colaboradores internos).

 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-0973	
	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 espaço tecnológico está estruturado em um laboratório de nível de biossegurança 2 (NB-2). Os equipamentos estão alocados em bancadas (fora de cabine de segurança biológica), portanto receberemos somente amostras que contenham ou possam conter agentes patogênicos com baixo a moderado risco individual e baixo risco para a comunidade. As amostras devem estar em suspensão e sem agregados, preferencialmente em solução salina. Todos os experimentos devem conter amostras para compensação, amostras não marcadas, controles negativos e positivos do ensaio. O cliente deve entregar a(s) lista(s) com a ordem dos tubos e a identificação das amostras (se for mais de 20 amostras, entregar antes da leitura para preparo do layout no equipamento), orientar o ajuste das configurações específicas para seu ensaio, bem como acompanhar a aquisição dos dados das amostras com o operador. Portanto, o cliente é responsável por seu ensaio (do preparo à análise dos resultados) e o operador pela manipulação do equipamento. Indicamos que clientes sem experiência prévia com a Plataforma de Citometria de Fluxo – código RPT 08L, preencham o Protocolo de Entrada de Amostra. Este formulário visa verificar se o ensaio é compatível com os equipamentos, estrutura e biossegurança laboratorial. Colaboradores internos do ICC, previamente treinados e autorizados a operarem o(s) equipamento(s), podem utilizar a estrutura da plataforma de forma autônoma. O agendamento deve considerar o tempo para todos os procedimentos, desde ligar ao desligar o equipamento.

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

As amostras devem ser entregues na Plataforma de Citometria de Fluxo – código RPT 08L – localizado no Instituto Carlos Chagas – Fiocruz Paraná, em material compatível com o equipamento CytoFLEX SRT (tubo em poliestireno transparente de 5 mL - Ref. 352054, 352235, 352008 - marca Falcon; ou micro tubo tipo *ependorf* de 1,5 mL), pessoalmente a um membro da equipe da Plataforma, de forma previamente combinada entre as partes. O cliente deve

 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-0973	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

permanecer na Plataforma, juntamente com o responsável pelo procedimento, em todo o tempo desde a entrega das amostras até o fim do procedimento.

2.5. Riscos

O equipamento passa por manutenções periódicas e controles de qualidade diários. Contudo há uma probabilidade baixa, porém não nula, de ocorrerem imprevistos técnicos que possam inviabilizar sua operação, sendo necessária remarcação do serviço.

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. Além disso, os resultados poderão ser entregues em arquivos eletrônicos no formato fcs pessoalmente, logo após o término do procedimento. Neste caso, o cliente é responsável por trazer um dispositivo de armazenamento de dados. O prazo de entrega/previsão de entrega é de 3 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 | 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.

O prazo de armazenamento dos dados deve Os dados serão armazenados por 60 dias e ficarão à disposição dos usuários por esse período 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 (RPT 08L), Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz (RPT), Fundação Oswaldo Cruz.

 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-0973	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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 (RPT 08L). 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

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.

 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-0973	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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]

 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-0973	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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 aceite as condições anteriormente apresentadas.

|XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX|

Nome e CPF

|XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX|

Assinatura

|XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX|

Data e Local