

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0064</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 02</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 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

P03-018D : Consultoria para planejamento experimental.

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0064</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 02</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

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). O equipamento está alocado dentro de cabine de segurança biológica. 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 – RPT 08L – localizada no Instituto Carlos Chagas – Fiocruz Paraná (Rua Prof. Algacyr Munhoz Mader, 3775 CIC 81350-010 Curitiba/PR, Brasil), em material compatível com o equipamento BD FACSAria II (tubos em poliestireno transparente de 5 mL - Ref. 352054, 352235, 352008 - marca Falcon; ou tubos tipo *Falcon* de 15 mL), pessoalmente a um membro da equipe da Plataforma, de forma previamente combinada entre as partes. O cliente deve permanecer na Plataforma, juntamente

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0064</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 02</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

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.

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0064</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 02</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

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: 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 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.

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0064</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 02</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

|                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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-0064</b>          |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>VERSÃO: 02</b>                 |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                               | <b>CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1</b> |                                                                                                                                                 |

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