

 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-0360	
	VERSÃO: 03	
	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 da Plataforma de Proteômica/RJ – Espectrometria de Massas (RPT02A). Localizado no Instituto Oswaldo Cruz (IOC) – FIOCRUZ, Rio de Janeiro.

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

P02-009A: Análise de proteínas por eletroforese bidimensional em gel de poliacrilamida

 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-0360	
	VERSÃO: 03	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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 deverão ser entregues à plataforma:
- Em forma líquida e isentas de materiais em suspensão;
 - Com dosagem de proteínas totais realizada previamente;
 - Indicação clara do volume da amostra;
 - Especificação da constituição do tampão em que a amostra está inserida;
 - Informações sobre as condições de armazenamento, incluindo a temperatura recomendada.
- b) Os potenciais riscos químicos ou biológicos, quando existentes, devem ser informados.
- c) As amostras somente serão aceitas quando acompanhadas do formulário Protocolo de Entrada de Material preenchido.
- d) As amostras que não apresentarem as devidas condições de acondicionamento poderão ser recusadas.

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

A subunidade opera diariamente das 8h30 às 16h

- a) Todos os usuários devem preencher o Protocolo de Entrada de Material. As amostras poderão ser preparadas pelo usuário, seguindo as orientações da equipe da plataforma ou enviadas por correios/transportadora ou entregues presencialmente no endereço especificado: Instituto Oswaldo Cruz - Fiocruz / Campus Maré. Pavilhão Luiz Fernando Ferreira, Centro de Pesquisa, Inovação e Vigilância em COVID-19 e Emergências Sanitárias, Laboratório de Toxinologia, Sala 2-038. Av. Brasil, 4036 – Manguinhos - Rio de Janeiro – RJ. CEP: 21040-361
- b) Para entrega de amostras presencialmente, deixá-las aos cuidados de um dos profissionais da equipe da plataforma:
- Responsável Técnico: Dr. André Teixeira da Silva Ferreira - (21) 2088-3732
 - Responsável Técnico: Dra. Surza Lucia G. da Rocha - (21) 2088-3734
 - Equipe: Dra. Barbara da Silva Soares – (21) 2088-3733
 - Equipe: Joelma Saldanha - (21) 2088-3734
 - Equipe: Phílippe Monteiro dos S. Constantino - (21) 2088-3731
 - Laboratório de Toxinologia - (21) 2088-3738
- E-mail plataforma:** proteomica.rj@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-0360	
	VERSÃO: 03	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

- c) Além do preenchimento do formulário *Protocolo de Entrada de Material*, todos os usuários devem anotar no caderno o uso dos equipamentos.
- d) As amostras recusadas serão devolvidas aos seus usuários. A plataforma dará uma justificativa para o recuso.
- e) As amostras de entrada deverão ser levadas pelo usuário. Em caso de armazenamento na plataforma, informamos que as amostras permanecerão guardadas por um prazo máximo de um (01) mês. Findo este período, o usuário receberá uma notificação para retirar suas amostras da plataforma ou autorizar o descarte deste material.

2.5. Riscos

Equipamento em manutenção preventiva ou corretiva – remarcação do prazo.

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

Os resultados obtidos serão enviados ao e-mail do usuário, quando aplicável, por meio do endereço proteomica.rj@fiocruz.br. Além disso, os géis poderão ser entregues diretamente aos usuários.

Os dados serão armazenados por seis meses e ficarão à disposição dos usuários por esse período. A plataforma NÃO se responsabiliza por *backups* fora desse período.

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

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

Declaro que li aceito as condições anteriormente apresentadas.

 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-0360	
	VERSÃO: 03	
	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 – Fiotech, 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 Fiotech, conforme abaixo, e a nota fiscal será emitida no prazo máximo de 10 dias.

Fundação para o Desenvolvimento Científico e Tecnológico em Saúde (Fiotech)

CNPJ da Fiotech: 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



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-0360

VERSÃO: 03

CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1

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

Declaro que li aceito as condições anteriormente apresentadas.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome e CPF

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data e Local