

 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-0655	
	VERSÃO: 02	
	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 Microscopia e Microanálise de Imagens. Localizado Instituto René Rachou - IRR – FIOCRUZ Minas Gerais.

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

P05-030B: Uso do scanner (campo claro) sem operador

 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-0655	
	VERSÃO: 02	
	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

- a. Agendamento: com um período mínimo de 24 horas antes de fazer a solicitação do serviço no sistema da RPT, o usuário deverá fazer o agendamento diretamente com a equipe da plataforma (por telefone 31 3349-7831 ou por e-mail: microscopia.rpt07e@fiocruz.br). *Obs.:* O horário de funcionamento da plataforma, sob supervisão do responsável técnico, é das 09h00 às 12h00 e das 13h30 às 17h00. No momento do agendamento pede-se informar dados como número de amostras (lâminas) e coloração.
- b. Solicitação: a solicitação no sistema da RPT (<https://plataformas.fiocruz.br/>) deverá ser realizada no mínimo 24 horas antes do serviço solicitado, ou em casos específicos até 24 horas após a realização do serviço.
- c. Por se tratar de um serviço em que o usuário realiza todo o processo de forma autônoma, é necessário que tenha capacitação prévia.
- d. As lâminas deverão apresentar as seguintes especificações/características:
 - i. Lâminas de vidro para microscópio com bordas quadradas;
 - ii. Dimensões dentro da faixa de:
 - ✓ Comprimento: 75,1 - 76,1 mm
 - ✓ Largura: 24,9 - 26,1 mm
 - ✓ Espessura: 0,9 - 1,2 mm
 - iii. Cortes com secções de 3-5 micrometros de espessura;
 - iv. Tecido fixado na região central da lâmina.
- e. Todas as lâminas a serem escaneadas deverão ter lamínulas, sendo que para bons resultados as lamínulas deverão apresentar as seguintes especificações/características:
 - i. Espessura de 170 um (+/- 5 um);
 - ii. Ser encaixadas na mesma localização e orientação de cada lâmina;
 - iii. Ser encaixadas de forma que não haja saliência.
- f. Integridade da amostra: as lâminas e/ou lamínulas não podem estar trincadas ou quebradas, devem estar totalmente secas, sem excesso de meio de montagem e preferencialmente sem bolhas de ar entre o meio de montagem e as lamínulas.
- g. Identificação da amostra: a amostra (lâmina) deve estar identificada de forma legível.
- h. Acondicionamento, transporte e entrega: como todo material é trazido pelo usuário que realiza todo o processo de forma autônoma, estas etapas são de sua responsabilidade.

 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-0655	
	VERSÃO: 02	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

- i. Não é de responsabilidade do responsável técnico dar suporte para confecção das lâminas, assim como não cabe à plataforma oferecer insumos.
- j. O usuário deverá cancelar o agendamento caso não possa comparecer ao mesmo.

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

- a. Acondicionamento e transporte e entrega: como todo material é trazido pelo usuário que realiza todo o processo de forma autônoma, estas etapas são de sua responsabilidade e variam de acordo com a natureza das amostras. Por conseguinte, o usuário é também responsável pelo retorno da amostra ao seu laboratório e/ou descarte do material.
- b. O usuário deverá assinar o caderno de controle do uso das salas, assim que retirar a chave da sala 112B, na portaria. Ao devolver a chave, deverá assinar novamente o caderno.
- c. As lâminas deverão apresentar as seguintes especificações/características:
 - i. Lâminas de vidro para microscópio com bordas quadradas;
 - ii. Dimensões dentro da faixa de:
 - ✓ Comprimento: 75,1 - 76,1 mm
 - ✓ Largura: 24,9 - 26,1 mm
 - ✓ Espessura: 0,9 - 1,2 mm
 - iii. Cortes com secções de 3-5 micrometros de espessura;
 - iv. Tecido fixado na região central da lâmina.
- d. Todas as lâminas a serem escaneadas deverão ter lamínulas, sendo que para bons resultados as lamínulas deverão apresentar as seguintes especificações/características:
 - i. Espessura de 170 um (+/- 5 um);
 - ii. Ser encaixadas na mesma localização e orientação de cada lâmina;
 - iii. Ser encaixadas de forma que não haja saliência.
- e. Integridade da amostra: as lâminas e/ou lamínulas não podem estar trincadas ou quebradas, devem estar totalmente secas, sem excesso de meio de montagem e preferencialmente sem bolhas de ar entre o meio de montagem e as lamínulas.
- f. Identificação da amostra: a amostra (lâmina) deve estar identificada de forma legível.
- g. Ao final do serviço o usuário deve assinar o Caderno de Registro de Uso dos Equipamentos.
- h. Qualquer eventualidade, o técnico deverá ser comunicado, para que as devidas providências sejam tomadas.

 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-0655	
	VERSÃO: 02	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

2.5. Riscos

Parada do equipamento em virtude de falta de energia elétrica – remarcação do prazo.

Parada do equipamento em virtude de questões de temperatura e umidade da sala – 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/>), e-mail institucional ou outra possibilidade caso o tamanho do arquivo exceda o permitido como anexo. Os produtos obtidos são imagens digitais. Considerando o tamanho das imagens geradas, e a fim de não perder a qualidade delas, os resultados obtidos serão prioritariamente disponibilizados por meio da gravação de imagens em HD externo que deverá ser providenciado pelo usuário. Em casos específicos as imagens poderão ser disponibilizadas por e-mail. Imediatamente após a leitura do material e ainda dentro do horário agendado, as imagens serão arquivadas em HD externo portado pelo usuário, ou nos casos específicos enviadas por e-mail. Lembrando que o serviço em questão será executado pelo usuário de forma autônoma, sendo ele inteiramente responsável pelo arquivamento das imagens. Auxílios em análises adicionais, com interpretação científica dos resultados, não são providos no contexto de atendimento da subunidade. Não serão emitidos laudos. O prazo de entrega/previsão de entrega é 1 dia útil. 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 ser por seis meses 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

 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-0655	
	VERSÃO: 02	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

referentes a publicações científicas, dissertações e teses; devendo então ser utilizada a redação padronizada para as nomenclaturas de plataformas e da instituição. Por exemplo: Plataforma de Microscopia e Microanálise de Imagens (RPT07E), 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: Microscopy and Image Microanalysis Platform (RPT07E). 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

 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-0655	
	VERSÃO: 02	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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

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

 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-0655	
	VERSÃO: 02	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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