

 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-0924	
	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.

As análises realizadas pela Plataforma só podem ser utilizadas para Pesquisa.

Os resultados obtidos pertencem ao usuário. Entretanto, fotos, logos e imagens da Fiocruz ou de qualquer um dos 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, 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 será realizado mediante utilização do Espaço Tecnológico denominado Ambiente e Saúde – Código RTP 16A - localizado no Laboratório de Toxicologia do CESTEH – Fiocruz Rio de Janeiro).

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

P13-066A - Determinação de Hidrocarbonetos Policíclicos Aromáticos em amostragem de ar por CLAE-DAD/FLD

 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-0924	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

2.3. Condições de aceitação e recebimento das amostras/dados

Só será aceito o usuário que tiver seu cadastro aprovado pelo Sistema da Rede de Plataformas Tecnológicas (<http://plataformas.fiocruz.br>).

Só será aceita amostra acompanhada com o Protocolo de Entrada de Amostras devidamente preenchido.

As condições para recebimento das amostras estão descritas no item 2.4.

As amostras que não estiverem devidamente identificadas não serão aceitas.

O usuário deverá contatar o responsável técnico da subunidade para confirmação da disponibilidade do equipamento utilizado para as análises, antes de realizar a coleta. O contato será realizado através do sistema da Rede de Plataformas Tecnológicas (<http://plataformas.fiocruz.br>).

Nota: A responsabilidade pelo planejamento da amostragem, coleta, acondicionamento, transporte e identificação das amostras enviadas fica determinada pelos requisitantes.

O usuário deve: Se atentar para o Plano de Amostragem, considerando a seleção das substâncias prioritárias a serem analisadas; definição do número de amostras; definição da frequência de amostragem. Completar o preenchimento do Protocolo de entrada de amostras com todos os dados disponíveis, incluindo os dados medidos em campo (como fluxo e tempo de amostragem) e o horário do início do procedimento da amostragem. Quando se fizer necessária a escrita de observações no protocolo a letra deve ser legível, de preferência em letra de forma para evitar dúvidas ou enganos.

Identificar cada cartucho de amostragem, fixando etiqueta de identificação. A identificação em cada cartucho deve ser idêntica a descrita no protocolo de amostragem. Os brancos de coleta deverão ser enviados juntamente com as amostras.

2.4. Entrega e envio de materiais/amostras/dados

As amostras deverão ser entregues de acordo com o procedimento abaixo e devem vir acompanhadas do PROTOCOLO DE ENTRADA DE AMOSTRAS, disponível para download no MODELO DE FORMULÁRIO, sendo necessário seu preenchimento e impressão, bem como a assinatura do solicitante. Todas as amostras deverão ser acompanhadas do PROTOCOLO DE ENTRADA DE AMOSTRAS. Lembrando que toda amostragem deve ser acompanhada de pelo menos um branco de coleta, ou seja, o mesmo tipo de cartucho utilizado na coleta deve ser aberto no local da coleta e imediatamente selado, identificado (como branco) e armazenado nas mesmas condições da amostra.

 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-0924	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

Para esta análise, a amostragem de ar deve ser feita pelo solicitante utilizando tubos recheados com adsorvente apropriado para compostos hidrocarbonetos policíclicos aromáticos (sugestão de adsorvente: cartucho XAD-2; SKC Inc., cat. No. 226-30-06, de 200/400 mg).

O método de coleta e análise de HPA tem como referência a metodologia NIOSH 5506 do Manual de Métodos Analíticos do Instituto Nacional de Segurança e Saúde Ocupacional (National Institute for Occupational Safety and Health) (NIOSH) (NIOSH, 1998).

Ao final da amostragem, os amostradores devem ser vedados, identificados e mantidos refrigerados até a chegada ao laboratório, onde são armazenados a -20 oC.

Principal Classe Química: Hidrocarbonetos aromáticos.

Recipiente: Tubo de coleta- cartucho XAD-2 (Exemplo: Marca SKC Ref 226-30-06).

Volume de amostra: Deve ser informado para envio dos resultados.

Preservação durante a coleta: Resfriamento em gelo.

Armazenamento até o envio: Resfriamento a 5° C +/- 2°C. Caso ultrapasse mais de 24h até a entrega, deve-se armazenar em -20°C.

Preservação durante o transporte ao Laboratório: Resfriamento em gelo.

Horário de funcionamento para recebimento de amostras: 9h às 16h, de segunda a sexta-feira.

As amostras deverão ser entregues diretamente no Setor de Solventes e COVs Sala 87 do Laboratório de Toxicologia do CESTEH, localizado à Rua Leopoldo Bulhões, 1480, Manguinhos, Prédio Primeiro de Maio.

Responsável Técnico pela Análise: Thelma Pavesi (thelma.pavesi@fiocruz.br).

2.5. Entrega de resultados

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 30 dias. 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 12 meses 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

 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-0924	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

publicações científicas, dissertações e teses, deve-se utilizar a redação padronizada para as nomenclaturas de plataformas e da instituição. Por exemplo: Plataforma de Ambiente e Saúde (RPT16A), Rede de Plataformas Tecnológicas Fiocruz (RPT), Fundação Oswaldo Cruz. |

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: Environment and Health Platform (RPT16A). Technological Platforms Network FIOCRUZ. 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.

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-0924	
	VERSÃO: 01	
	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-0924	
	VERSÃO: 01	
	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