

 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-1005	
	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 (Ambiente e Saúde – Código RTP 16A - localizado na Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca-ENSP FIOCRUZ Rio de Janeiro).

 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-1005	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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

P13-077A - Determinação de FORMALDEÍDO em amostragem de ar por CLAE-DAD)

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

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 de forma clara e acompanhadas de documento com a identificação para simples conferência no ato da entrega 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 coleta, acondicionamento, transporte e identificação das amostras enviadas fica determinada pelos requisitantes.

O usuário deve: Se atentar para o Plano de Amostragem, definição do número de amostras; definição da frequência de amostragem. Identificar cada amostra, fixando bem a etiqueta de identificação. A identificação em cada amostra deve ser idêntica a descrita no protocolo de amostragem.

 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-1005	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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

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.

Para esta análise, a amostragem de formaldeído em ar é feita pelo solicitante. Recomendamos utilização de tubos/ cartuchos recheados de sílica/2,4dinitrofenilhidrazida, em duas secções 300/150mg SKC 226-119 (caixa com 20unidades) através de bombas de amostragem calibradas.

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

O método de coleta e análise de formaldeído tem como referência a metodologia **Method 2016: Formaldehyde**. Issue 2. NIOSH Manual of Analytical Methods, Third Supplement. DHHS (NIOSH) Publication No. 2003-154.

Deve ser informado o fluxo de amostragem e a temperatura do ambiente da coleta para possibilitar o envio dos resultados

Para preservação e armazenamento das amostras após a coleta até o envio, devem ser fechadas nas extremidades com as próprias tampas, mantidas secas e resfriadas a 5° C +/- 2°C.

Para preservação e armazenamento das amostras após a coleta até o envio que ultrapasse mais de 24h até a entrega, deve-se armazenar a -20°C.

Preservação durante o transporte ao Laboratório de análise: manter sob resfriamento, 5° C +/- 2°C. Resfriamento em gelo ou gelox.

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. Riscos

A necessidade de parada do equipamento apresenta probabilidade média devido ao uso contínuo e necessidade de manutenção. Sua consequência é alta, podendo causar atrasos, remarcação de prazos e impacto na entrega dos resultados.

 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-1005	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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. O prazo de entrega/previsão de entrega é 30 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 ser de 12 meses 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 da Plataforma Ambiente e Saúde 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 da seguinte forma: Plataforma Ambiente e Saúde (RPT16A), 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: Environment and Health Platform (RPT16A). Technological Platforms Network FIOCRUZ. Oswaldo Cruz Foundation (FIOCRUZ).

 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-1005	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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.

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

 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-1005	
	VERSÃO: 01	
	CLASSIFICAÇÃO SIGDA: 013.1	

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

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