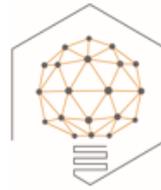


Edital Encomendas Estratégicas Inova Covid-19 Resposta rápida



PROGRAMA
INOVA FIOCRUZ

1. Identificação:

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>
inova.covid19@fiocruz.br

2. Projeto:

a. Informar a área de pesquisa*:

1. Diagnóstico
2. Novos Fármacos
3. Avaliação e Organização da assistência
4. Prevenção e Redução de Contágio
5. Vigilância
6. Saúde do Trabalhador
7. Informação e Comunicação em Saúde

b. Realce o aspecto inovador da sua proposta (1000 caracteres) *

c. Como a sua proposta de projeto pretende responder o problema e impactar na pandemia da Covid-19? (1000 caracteres) *

d. Como será testado? Quais principais abordagens metodológicas a serem utilizadas para responder a sua pergunta? (1000 caracteres) *

e. Identifique as atividades e suas respectivas entregas ao longo do tempo de desenvolvimento do projeto (1000 caracteres) *

Atividade	Entrega	Responsável	Tempo (dias)

f. Em quanto tempo estará pronto para ser implementado? (500 caracteres) *

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>
inova.covid19@fiocruz.br

3. Gestão do Projeto:*

a. Equipe
É considerado equipe qualquer colaborador, laboratório, departamento e Unidade da Fiocruz que esteja envolvido no projeto.

Nome	CPF	E-mail	Unidade	Laboratório	Formação acadêmica	Atividades no projeto	Link CV Lattes	Vínculo Institucional

b. Parceria
É considerado parceiro toda e qualquer Instituição e/ou colaborador externo a Fiocruz que esteja envolvido no projeto.

Instituição parceira	Departamento / Laboratório	Site (se houver)	Nome	E-mail	Atividades no projeto	Parceria formalizada (sim ou não)

*anexar formalização de parceria (se houver)

c. Recursos financeiros disponíveis (1500 caracteres)
Informar se o projeto já tem algum financiamento interno ou externo e qual é a sua fonte.

d. Orçamento (tabela) *

Detalhar os recursos financeiros necessários solicitados nesta proposta. Estes itens deverão estar discriminados de acordo com as rubricas apoiadas neste edital (somente custeio). As passagens e diárias poderão ser concedidas de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde em relação a Covid-19.

Rubricas	Memória de cálculo	Valor total
Pessoa jurídica	<p>(informar os tipos de serviços, valores unitários e período que serão contratados)</p> <p>Empresa especializada em web design, por 3 meses = R\$ 60.000,00</p> <p>Empresa especializada em desenvolvimento de aplicativos, por 3 meses = R\$ 50.992,00</p>	R\$ 110.992,00

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>
inova.covid19@fiocruz.br

Passagens	(informar trajeto, quantidade e motivo) Passagens: BH/Rio de Janeiro/BH: R\$ 400 x 2 viagens x 2 pessoas. Reunião com a empresa que desenvolverá o aplicativo.	R\$ 1.600,00
Diárias	(Informar número de diárias. Valor máximo de referência conforme tabela de diária Fiotec) BH/RJ/BH - R\$ 400,00 x 3 = 1.200,00	R\$ 1.200,00
Pessoa física/bolsas/RPA	(Especificação dos perfis das bolsas de acordo com a tabela da Fiotec.) 1 bolsa nível superior com 0 a 1 ano de experiência em análise de dados, por 5 meses	R\$ 38.808,00
Material de consumo	(detalhamento do material, valor unitário, importação ou nacional) 5 frascos de 4l de metanol. R\$ 200,00 = R\$ 800,00 2 pacotes de 1000 (cada) tudo plástico de fundo cônico. R\$ 100,00 = R\$ 200,00	R\$ 1.000,00
Material permanente	(detalhamento do material, valor unitário, importação ou nacional) 1 computador na configuração: Processador Core i5 7400Memória RAM de 8 GB (expansível em até 32 GB) HD de 1 TB. Placa de vídeo dedicada GeForce GTX 1050 Ti de 4 GB. Sistema operacional Windows 10.	R\$ 2.623,57
Total de recurso solicitado (até 12 meses)		R\$ 153.600,00

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>
inova.covid19@fiocruz.br

- e. Infraestrutura**
Descrever a infraestrutura disponível para a execução do projeto.

4. Legislações:

- a. Comitê de ética em pesquisa CEP, CONEP ou CEUA*

- Aprovado
 Submetido
 Não submetido
 Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética

- b. Cadastro no Sistema Nacional de Gestão de Patrimônio Genético e do Conhecimento Tradicional Associado (SISGEN)*

- Aprovado
 Não aprovado
 Não se aplica

Número de submissão do projeto do SISGEN

- c. Sistema de Autorização e Informação em Biodiversidade – SISBIO*

- Aprovado
 Submetido
 Não submetido
 Não se aplica

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>
inova.covid19@fiocruz.br

Número de submissão do projeto ao SISBIO

d. Comitê Interno de Biossegurança – CIBio*

() Aprovado

() Submetido

() Não submetido

() Não se aplica

Número de submissão do projeto ao CIBio

e. Comitê de ética em pesquisa CEUA*

() Aprovado

() Submetido

() Não submetido

() Não se aplica

Número de submissão do projeto ao comitê de ética CEUA

* Campos de preenchimento obrigatório.

Programa Fiocruz de Fomento a Inovação – INOVA FIOCRUZ

<https://portal.fiocruz.br/programa-inova-fiocruz>
inova.covid19@fiocruz.br