

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUÇÃO DE VACINAS AUTÓGENAS**

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE FABRICAÇÃO DE VACINA AUTÓGENA PRODUZIDA A PARTIR DE AGENTES PATOGENICOS/ANTIGÊNICOS OBTIDOS DE UM ANIMAL ENFERMO/EUTANASIADO, PARA UTILIZAÇÃO NO TRATAMENTO DESSE ANIMAL E/OU ANIMAIS NO MESMO LOCAL, OU EM PROPRIEDADES ADJACENTES, CONFORME PREVISTO NA **INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 31/2003** - Regulamento Técnico para Produção, Controle e Emprego de Vacinas Autógenas.

**ATENÇÃO:**

**O FORMULÁRIO DEVE SER ENTREGUE PREENCHIDO POR COMPLETO, CASO CONTRÁRIO, ATRASARÁ A FABRICAÇÃO DA VACINA.**

<b>1. VETERINÁRIO RESPONSÁVEL PELA COLHEITA</b>				CRMV/UF:
NOME:	TEL:	BAIRRO:	CEL:	CIDADE/UF:
ENDEREÇO:	PAÍS:	E-MAIL:		
CEP:				
<b>2. PROPRIEDADE ONDE OCORREU O ISOLAMENTO</b>				NOME:
ENDEREÇO:	PAÍS:	TEL:	CEL:	BAIRRO:
CEP:				CIDADE/UF:
<b>3. ESPÉCIES ANIMAIS ACOMETIDAS NA PROPRIEDADE ONDE OCORREU O ISOLAMENTO</b>				Nº DE ANIMAIS:
				Nº DE DOSES
<input type="checkbox"/> AVES <input type="checkbox"/> BOVINOS <input type="checkbox"/> CAPRINOS <input type="checkbox"/> CRUSTÁCEOS <input type="checkbox"/> EQUINOS <input type="checkbox"/> OVINOS <input type="checkbox"/> PEIXES <input type="checkbox"/> SUÍNOS <input type="checkbox"/> OUTROS:				
<b>4. HISTÓRICO DO PROBLEMA</b>				
DESCRIÇÃO:				
<b>5. USO DE MEDICAMENTOS E/OU VACINAS</b>				
DESCRIÇÃO:				
<b>6. ACHADOS DE NECRÓPSIA</b>				
DESCRIÇÃO:				
<b>7. ESPECIFICAÇÕES DO MATERIAL COLHIDO</b>				
DESCRIÇÃO:				
<b>8. SUSPEITA(S) CLÍNICA(S)</b>				
DESCRIÇÃO:				
<b>9. FORMA DE ARMAZENAMENTO, MEIO DE TRANSPORTE E CONDIÇÕES DE CONSERVAÇÃO DA AMOSTRA NO MOMENTO DA ENTREGA</b>				
DESCRIÇÃO:				
<b>10. PROPRIEDADE ADJACENTE QUE UTILIZARÁ A VACINA #01</b>				NOME:
ENDEREÇO:	PAÍS:	TEL:	CEL:	BAIRRO:
CEP:				CIDADE/UF:
<b>10.1. ESPÉCIES ANIMAIS ACOMETIDAS NA PROPRIEDADE ADJACENTE #01</b>				Nº DE ANIMAIS:
				Nº DE DOSES
<input type="checkbox"/> AVES <input type="checkbox"/> BOVINOS <input type="checkbox"/> CAPRINOS <input type="checkbox"/> CRUSTÁCEOS <input type="checkbox"/> EQUINOS <input type="checkbox"/> OVINOS <input type="checkbox"/> PEIXES <input type="checkbox"/> SUÍNOS <input type="checkbox"/> OUTROS:				
<b>11. PROPRIEDADE ADJACENTE QUE UTILIZARÁ A VACINA #02</b>				NOME:
ENDEREÇO:	PAÍS:	TEL:	CEL:	BAIRRO:
CEP:				CIDADE/UF:
<b>11.1. ESPÉCIES ANIMAIS ACOMETIDAS NA PROPRIEDADE ADJACENTE #02</b>				Nº DE ANIMAIS:
				Nº DE DOSES
<input type="checkbox"/> AVES <input type="checkbox"/> BOVINOS <input type="checkbox"/> CAPRINOS <input type="checkbox"/> CRUSTÁCEOS <input type="checkbox"/> EQUINOS <input type="checkbox"/> OVINOS <input type="checkbox"/> PEIXES <input type="checkbox"/> SUÍNOS <input type="checkbox"/> OUTROS:				
<b>12. PROPRIEDADE ADJACENTE QUE UTILIZARÁ A VACINA #03</b>				NOME:
ENDEREÇO:	PAÍS:	TEL:	CEL:	BAIRRO:
CEP:				CIDADE/UF:
<b>12.1. ESPÉCIES ANIMAIS ACOMETIDAS NA PROPRIEDADE ADJACENTE #03</b>				Nº DE ANIMAIS:
				Nº DE DOSES
<input type="checkbox"/> AVES <input type="checkbox"/> BOVINOS <input type="checkbox"/> CAPRINOS <input type="checkbox"/> CRUSTÁCEOS <input type="checkbox"/> EQUINOS <input type="checkbox"/> OVINOS <input type="checkbox"/> PEIXES <input type="checkbox"/> SUÍNOS <input type="checkbox"/> OUTROS:				
<b>13. PROPRIEDADE ADJACENTE QUE UTILIZARÁ A VACINA #04</b>				NOME:
ENDEREÇO:	PAÍS:	TEL:	CEL:	BAIRRO:
CEP:				CIDADE/UF:
<b>13.1. ESPÉCIES ANIMAIS ACOMETIDAS NA PROPRIEDADE ADJACENTE #04</b>				Nº DE ANIMAIS:
				Nº DE DOSES
<input type="checkbox"/> AVES <input type="checkbox"/> BOVINOS <input type="checkbox"/> CAPRINOS <input type="checkbox"/> CRUSTÁCEOS <input type="checkbox"/> EQUINOS <input type="checkbox"/> OVINOS <input type="checkbox"/> PEIXES <input type="checkbox"/> SUÍNOS <input type="checkbox"/> OUTROS:				

<b>14. DATA DA COLHEITA DO MATERIAL</b>	DIA: <input style="width:40px;" type="text"/>	MÊS: <input style="width:40px;" type="text"/>	ANO: <input style="width:40px;" type="text"/>
---	---	---	---

<b>15. INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>
DESCRIÇÃO:

<b>ACORDO DE CESSÃO E USO DE MATERIAL BIOLÓGICO</b>
<b>O FORNECEDOR E O DESTINATÁRIO ABAIXO IDENTIFICADOS, POR MEIO DESTES, CONCORDAM EM FICAR VINCULADOS AOS TERMOS ESTABELECIDOS NO CONTRATO PARA GOVERNAR A CESSÃO DO MATERIAL ORIGINAL AQUI DESCRITO.</b>

FORNECEDOR		RT DO FORNECEDOR		MATERIAL ORIGINAL	
NOME:		NOME:			
ENDEREÇO:		COMPETÊNCIA:			
DESTINATÁRIO		RT DO DESTINATÁRIO		ENDEREÇO DE ENVIO	
NOME:	LABORATÓRIO BIOVET S/A	NOME:	DANILLO SILVA MARCON	Rua Coronel José Nunes dos Santos, 639 Centro - Vargem Grande Paulista/SP CEP: 06730-000	
ENDEREÇO:	Vargem Grande Paulista CEP:06730-000	COMPETÊNCIA:	Médico Veterinário CRMV/SP 36.982		

<b>TERMOS PADRÕES</b>
<b>I. DEFINIÇÕES</b>

**FORNECEDOR:** Organização que fornece o material original;

**DESTINATÁRIO:** Organização que recebe o Material Original;

**MATERIAL ORIGINAL:** A descrição do material que está sendo transferido;

**MATERIAL:** Material Original, Progênie e Derivativos Não Modificados. (a) Modificações, ou (b) outras substâncias criadas pelo destinatário através do uso do Material que não sejam Modificações, Progênie ou Derivativos Não Modificados;

**PROGENIA:** Descendente não modificado do Material, como vírus do vírus, célula da célula, organismo do organismo;

**DERIVADOS NÃO MODIFICADOS:** Substâncias criadas pelo Destinatário que constituem uma subunidade funcional não modificada ou produto expresso pelo Material Original. Alguns exemplos incluem: subclones de linhas celulares não modificadas, subconjuntos purificados ou fracionados do material original, proteínas expressas por DNA/ RNA fornecidas pelo fornecedor ou anticorpos monoclonais segregados por uma linha celular de hibridoma;

**MODIFICAÇÕES:** Substâncias criadas pelo Destinatário que contêm / incorporam o Material;

**FINALIDADES COMERCIAIS:** A venda, arrendamento, licença ou outra transferência do Material ou Modificações para uma organização com fins lucrativos. Os propósitos Comerciais também devem incluir os usos do Material ou das Modificações por qualquer organização, incluindo o destinatário, para realizar pesquisa contratual, produzir ou fabricar produtos para venda em geral, ou conduzir atividades de pesquisa que resultem em qualquer venda, arrendamento, licença ou transferência do Material. ou Modificações para uma organização com fins lucrativos.

<b>II. TERMOS E CONDIÇÕES DO PRESENTE ACORDO</b>
--

**I\_-** O Fornecedor cederá a propriedade do Material, incluindo qualquer Material contido ou incorporado nas Modificações;

**II\_-** O Destinatário terá a propriedade de: (a) Modificações, e (b) aquelas substâncias criadas através do uso do Material ou Modificações;

**III\_-** O Fornecedor concorda que o Material pode ser usado para finalidades comerciais;

**IV\_-** O Destinatário terá o direito, sem restrições, de distribuir as substâncias criadas pelo Recipiente através do uso do Material Original;

**V\_-** Se o Destinatário desejar usar ou licenciar o Material ou Modificações para Fins Comerciais, o Recipiente concorda e concede licenças comerciais exclusivas ou não-exclusivas a terceiros, ou vender ou ceder todos ou parte dos direitos do Material a qualquer terceiro, sujeitos a quaisquer direitos preexistentes detidos por terceiros;

**VI\_-** O Destinatário tem a liberdade de registrar pedidos de patentes reivindicando invenções feitas com o uso do Material;

**VII\_-** *Qualquer Material entregue de acordo com este Contrato é entendido como de natureza experimental e pode ter propriedades perigosas. O FORNECEDOR NÃO EFETUA QUALQUER REPRESENTAÇÃO E NÃO OFERECE GARANTIAS DE QUALQUER TIPO, EXPRESSAS OU IMPLÍCITAS. NÃO EXISTEM GARANTIAS EXPRESSAS OU IMPLÍCITAS DE COMERCIALIZAÇÃO OU ADEQUAÇÃO A UM FIM ESPECÍFICO, OU QUE O USO DO MATERIAL NÃO VIOLARÁ NENHUMA PATENTE, DIREITOS AUTORAIS, MARCA COMERCIAL OU OUTROS DIREITOS DE PROPRIEDADE;*

**VIII\_-** O Destinatário concorda em usar o Material em conformidade com os estatutos aplicáveis, regulamentos e diretrizes governamentais, como aqueles relacionados à pesquisa envolvendo o uso de animais ou Organismos Geneticamente Modificados.

<b>DECLARAÇÃO</b>
-------------------

<b>EU, FORNECEDOR, AUTORIZO A TRANSFERÊNCIA E CESSÃO DO MATERIAL BIOLÓGICO AO DESTINATÁRIO, DE ACORDO COM O ESTIPULADO NO ITEM II DESTES ACORDO, E DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES AQUI FORNECIDAS SÃO VERDADEIRAS, NA DATA DO PREENCHIMENTO:</b>
--

_____	_____	_____
NOME COMPLETO	CRMV/UF	DATA