



金开瑞技术服务样品信息单

客户基本信息

客户单位			
客户姓名		联系电话	

合同编号: _____
样品接收人: _____
联系电话: _____

样品信息

样品名称					样品包装总数	
样品类型	<input type="checkbox"/> 组织样本 <input type="checkbox"/> 细胞样本 <input type="checkbox"/> 胶点 <input type="checkbox"/> 胶条 <input type="checkbox"/> 蛋白 <input type="checkbox"/> 菌液 <input type="checkbox"/> PCR 产物 <input type="checkbox"/> 质粒 (5ug 以上) 其他: _____ 样品安全性: <input type="checkbox"/> 传染性 <input type="checkbox"/> 毒副作用					
序号	名称	样品类型	包装单位	包装数量	数量参数(浓度;体积;质量等)	
1						
2						
3						
4						
5						

实验信息

服务类型	
客户备注	
说明	<p>客户提供载体: 1. 标准化载体, 需要测序, 服务时间会相应延长; 2. 改造后载体, 需要客户提供测序报告, 如无测序报告则需另外收取测序费用, 由金开瑞代为测序; 如果客户提供的测序报告与金开瑞测序结果不符则需要收费, 反之则不收;</p> <p>客户提供菌液: 菌液量应\geq0.5mL, 另需要提供测序报告;</p> <p>客户提供甘油菌: 放置一年以上的甘油菌需活化后送样, 菌液量应\geq0.5mL, 另需要提供测序报告。</p> <p>其他样品类型或未尽事宜可详见各项服务送样要求。</p>

备注: 本单据一式三份, 用于接收样品时登记样品信息, 适用于金开瑞除蛋白组学、测序、引物合成服务外所有业务 (包括但不限于基因合成、蛋白表达、抗体制备、检测分析等)。



邮寄地址 1	武汉东湖新技术开发区高新大道 666 号生物创新园 B4 栋 2 楼
单位	武汉金开瑞生物工程有限公司
收件人	
电话	027-88189683
邮箱	@genecreate.com

邮寄地址 2	武汉东湖新技术开发区高新大道 818 号高科医疗器械园 B11 栋 2 楼
单位	武汉金开瑞生物工程有限公司
收件人	
电话	
邮箱	@genecreate.com