**SNP服务项目信息咨询单**

 **咨询单号：**

尊敬的客户：

您好！为了顺利的对您的项目进行评估，请您详细填写以下内容, 并将填写完整的表格以附件形式发送至: **zonghe@genecreate.com。**我们会根据您提供的详细信息进行仔细评估，并第一时间将评估结果发至您的邮箱。感谢您选择并信任金开瑞，以客户为中心，让客户满意，是我们存在的唯一理由！

**1、项目基本信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **项目编号** |  |
| **客户姓名** |  | **销售员** |  |

**2、样品及序列信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **样品信息** | 植物组织 动物组织 DNA 血样 其他 |
| **位点信息** | ≤5个 ＞5个  |
| **样品数量** | ＜96个样品 ≥96个样品 |

**3、服务信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| SNP检测 | **服务内容** 测序法筛选基因突变位点 测序法SNP分型 SNaPshot 基因分型（按位点数及样品数收费） **交付形式**测序结果 分型结果其他要求：  |

**4、项目信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目启动时间** | 立即启动 1个月 2个月 半年 其他 (备注：我们会根据您的项目启动时间具体安排销售人员进行跟进) |
| **项目是否通过预算申请** | 此次询价将被用来申请预算 此项目已通过预算申请 |

依据您所提供的信息，我们会及时的给出合理的推荐及报价

想了解更加详细的信息，请联系我们：**027-88189683-806**