**代谢组检测项目信息咨询单**

 **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、细胞信息及服务类型：**

|  |  |
| --- | --- |
| **物种信息** | 物种：\_ \_\_\_\_\_\_\_  |
| **样品信息** |  细胞类  组织样（动植物组织/血清/全血/菌体） 粪便肠道内容物  尿液  其他 |
| **生物学重复** | 一般建议大于等于6重 |
| **样品分组信息** |  |
| **有无传染性** |  有  无 |

**3、服务信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **检测及分析** | **服务内容** 检测平台： GC-MS LC-MS 其他检测类型： 靶向代谢组学：  非靶向代谢组学： 靶向检测物质  重点关注检测物质 是否提供标品  代谢通路或生物学问题 建立标准曲线 原始数据预处理原始数据预处理 基础对比分析PCA/OPLS-DA 检测物定量分析 个性化分析-通路  个性化分析-聚类  个性化分析-ROC高级数据分析另算 |

**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**