**小分子抗原合成服务询价单**

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: **ma2@genecreate.com**。感谢您选择并信任金开瑞，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。

1. **委托人信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **客户姓名（\*必填）** |  | **客户单位（\*必填）** |  |
| **固定电话** |  | **移动电话（\*必填）** |  |
| **E-mail** |  | **销售员** |  |

**2. 小分子化合物信息：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **小分子化合物信息** | 名称 | （如有多种名称，请尽可能提供） |
| CAS**（\*必填）** |  | 分子式 |  | 分子量 |  |
| 原料提供 | 金开瑞提供 客户提供 |
| 溶解性 |  |
| 结构式**（\*必填）** |  |
| **安全性** | **您的原料是否对人或动物有传染性或致病性？** **请您确认所寄样品无致病性，请签名**  |
| **已知其他信息** | （备注：您是否尝试过合成此抗原？您是否有关于此化合物性质或者制备抗原、抗体的相关资料） |

**3. 定制信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **小分子抗原****合成** | **服务内容** **（\*必填）** 半抗原改造及鉴定 完全抗原合成及鉴定 **交付形式（\*必填）**改造后的半抗原及LC-MS鉴定结果完全抗原及SDS-PAGE或UV鉴定结果其他要求： **报价明细**半抗原改造及鉴定，根据半抗原改造难度完全抗原合成及鉴定BSA偶联物合成 OVA偶联物合成 KLH偶联物合成 |

**4. 注意事项：**

4.1 我们不接受含有病原体的样品，请您确认样品无致病性后在上栏中签名。

4.2 您提供实验材料时，请参照“染色质免疫沉淀解析服务说明”进行处理。

4.3 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。

4.4 想了解更加详细的信息，请联系我们：**027-87960366。**