**抗体基因测序服务询价单**

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** |  |

1. **请按如下要求寄送样品**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **样品类型** | **数量** | **寄送要求** |
| **冻存的杂交瘤细胞** | **>1\*10^5个细胞/管** | **干冰** |
| **杂交瘤细胞培养上清（增值服务）** | **>1ml** | **干冰** |
| **抗原（增值服务）** | **>25ug** | **干冰** |

备注：

1）每个杂交瘤细胞最好寄送2管，每管至少含有1\*10^5个细胞；

2）提供的杂交瘤细胞必须是单克隆细胞株，至少经过两次亚克隆；

3）当需要金开瑞做增殖服务实验时，请至少提供25ug抗原。

1. **项目交付要求（\*必填）**

|  |
| --- |
| **抗体基因测序递送结果要求**抗体测序报告 (含抗体序列的克隆载体**增殖服务递送结果要求**实验报告 抗体亚型鉴定结果 纯化抗体**如您对项目有特殊要求，请备注：** |

**4. 项目信息**

**您希望何时启动项目**

|  |
| --- |
| **立即** **一个月内** **三个月内** **三个月后** |

**5. 样本信息（\*必填）**

|  |
| --- |
| **抗体名称：** |
| **待测序的细胞株数量：** |
| **杂交瘤细胞株来源**小鼠 大鼠 兔子 其他  |
| **抗体亚型**重链亚型：IgG1 IgG2 IgG2a IgG3 IgG4 IgM轻链亚型：Kappa Lamada |
| **融合细胞信息：**SP2/0 NS0 其他  |
| **抗体测序服务分类**抗体可变区基因测序抗体全长基因测序 |
| **抗体测序增殖服务**抗体亚型鉴定 ELISA or Western Blot验证抗原抗体结合实验 |
| **抗原信息（增值服务）**理论分子量 kDa 抗原纯度： 质量： 浓度： SDS-PAGE质控结果： |

1. **注意事项：**
2. 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。
3. 您提供实验材料时，请参照“单克隆抗体基因测序服务”进行处理。
4. 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。
5. 想了解更加详细的信息，请联系我们：**027-87960366**。