**纯化服务需求信息表**

**说明**

|  |
| --- |
| 1、为了准确了解您的项目需求，为您设计最优项目方案，更好地为您提供服务，请在不涉及保密信息的前提下尽可能详细的填写好此表单，如有其他相关材料也请一并附上。  2、请将填写好的表单发送至antibody@kwinbon.com，我们会尽快与您联系。  3、\*为必填项 |

**一、客户信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名\* |  |
| 电 话\* |  |
| E-mail\* |  |
| 单位名称\* |  |
| 负责人 |  |
| 联系地址 |  |

**二、相关信息及要求**

|  |
| --- |
| 1、样品类型  病毒类抗原 细菌类蛋白 多糖产物  合成产品 抗体类产品 其他： |
| 2、研究目的  科学研究 体外诊断 工艺生产 药物研发 其他： |
| 3、是否已灭活  是，灭活方式：      否 |
| 4、生物安全实验室级别要求\*  BSL-1  BSL-2 其他： |
| 5、提供样品详细信息 \*  1）物理状态\*  冻干 液体 冻存（-20℃ -70℃） 其他：  2）具体信息\*  纯度：     ，浓度：     ，提供量：     ，分子量：     ，缓冲体系：     ，运输条件：     ，储存条件：     ，其他： |
| 5、您希望获得的产品形式及需求量\*（标准服务为提供100ul产品小样）  纯度：     ，浓度：     ，含量：     ，生产量：     ，分子量：     ，储存条件：     ，运输条件：     ，缓冲体系：     ，其他信息： |
| 6、纯化方式  深层过滤 膜过滤 透析过滤 膜分离 超速离心  密度梯度离心 板式切向流过滤 中空纤维过滤 其他：  AKTA层析系统  亲和层析 离子交换层析 分子筛 疏水层析 其他：  沉淀过滤  PEG沉淀 硫酸铵纯沉 乙醇沉淀 其他：  萃取技术  有机试剂萃取 双水相萃取 超临界萃取 其他：  抗体纯化  Protein A 其他：  其他纯化方式： |
| 7、检测方法  ELISA Western Blot 免疫沉淀 免疫荧光 免疫组化  流式 中和活性检测 配对抗体 HPLC 电泳  比色法 荧光定量PCR 滴度 其他： |
| 8、其他信息  1）您是否有产品纯化相关经验？  是 否  2）您以前是否用该产品制备过抗体？  是 否  3）您以前是否做过产品的相关检测？  是 否  4）如您用此抗原制备过抗体，为了更好的为您提供服务，加快纯化实验进度，方便的情况下，可附上相关检测数据、效果或参考文献等情况： |
| 9、对产品的重要指标要求\*（将按此指标要求评定项目难度、制定交付标准、立项和开展项目，请详细说明，**非常重要！**）： |

**三、项目信息**

|  |
| --- |
| 1、项目咨询是否是为了经费申请？  此次询价将被用来申请预算 此项目已通过预算申请 |
| 2、此项目预计启动时间：  立即 一个月内 三个月内 半年内 |