**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 |