**试纸条开发服务需求信息表**

**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. 您所要调试的试纸条产品是哪个类型？\*

定性（胶体金） 半定量/定量（胶体金） 半定量/定量（时间分辨/免疫荧光）

1. 是否需要勤邦制备抗原或抗体？\*

是（若为是，请下载单抗信息表填写相关内容） 否（若为否，直接填写下方内容）

1. 您是否提供抗原抗体等原材料？\*

是（若为是，请您填写下表1） 否

1. 您调试的试纸条产品是否需要测定交叉物质？\*

是（若为是，请您填写下表1） 否

表1 原材料信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 编号 | 浓度 | 数量 | 保存条件 | 灵敏度 | 原材料的其他信息或要求 |
| 抗原 |  |  |  |  | / |  |
| 抗体 |  |  |  |  |  |  |
| 交叉物1 |  |  |  |  |  |  |
| 交叉物2 |  |  |  |  |  |  |
| 交叉物3 |  |  |  |  |  |  |
| 交叉物4 |  |  |  |  |  |  |

1. 您提供的抗原物质类型是\*：

蛋白 多肽 细菌 病毒 细胞 糖类

小分子化合物 其他：

1. 您需要检测的样品类型是\*：

血样 尿样 水样 发酵液 疫苗培养液 细菌

病毒 动物组织：      植物组织：      其他：

1. 您调试的试纸条产品是否需要做曲线（只针对半定量和定量试纸条）？

是 否

1. 您对试纸条空白对照及阴性对照使用试剂是否有要求？

是（若为是，请您提供相应试剂，并说明：     ） 否

1. 您对试纸条产品的灵敏度要求为\*：

保证产品稳定的条件下最佳灵敏度即可 确定值：

1. 您对试纸条产品的检测限要求为\*：
2. 对试纸条验证数量是否有特殊要求？（标配：每个项目提供50条质检合格的试纸条）

是（若为是，除标配外，还需要     条） 否（若为否，将按照“标配”提供）

1. 后期是否需要勤邦进行代加工与生产？

是（若是，可享受更多优惠调试与生产价格） 否

**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 |