**正能定制服务咨询表**

客户须知：

1. 请详细的填写如下表格，避免信息遗漏，以便更好的为您进行评估服务；
2. 我司不接收致病性、传染性、剧毒样本，请知悉，若有所隐瞒需要承担一切责任及赔偿；
3. 收费标准及结果交付以定制合同为准，合同确定后非必要不要修改方案，若更换方案产生的费用需要重新评估收取，请知悉；
4. 科研存在未知难度和风险，我司不能保证所有的实验进度和实验结果完全达到甲方预期；
5. 客户验收实验报告结果及时反馈，交付后超过3个月的订单，我司不再接受质量异议；
6. 整个服务过程保密；

|  |  |
| --- | --- |
| **客户信息** | 客户姓名： XXX 单位： XXX 电话： XXX 邮箱： XXX  填表日期： XXX 收件地址： XXX |
| **定制目的及要求** | 定制名称：□兔多抗制备 □鼠单抗制备 □抗血清定制 □腹水制备 □抗体标记 其他：  之前有无抗体定制经验： XXX |
| **抗原信息** | **1、是否可以提供抗原:** □有抗原，可以直接提供 □无抗原，需要制备  **2、如果可以提供抗原，需要明确如下信息：**  抗原种类： XXX 抗原是否有传染致病性： XXX 抗原缓冲液： XXX  抗原浓度： XXX 抗原纯度： XXX 抗原分子量： XXX 保存条件： XXX  **3、如果需要我司协助制备抗原，需要明确如下信息：**  抗原名称/NCBI编号： XXX 抗原基因种属： XXX 抗原种类： XXX  多肽或者cDNA序列或者链接： XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **必填：**  **详细免疫方案**  **或提供详细附件** | XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX |
| **免疫动物及免疫要求** | □BALB/c小鼠 □新西兰大耳白  请确定动物周龄、体重、性别： XXX  具体免疫次数： XXX  注意：我司为普通级别饲养； |
| **免疫血清检测** | □WB □ELISA □无需求 其他： |
| **细胞融合与筛选** | 融合小鼠只数：  融合次数：  亚克隆次数：  需要筛选多少株阳性杂交瘤（原始株还是克隆株）： |
| **抗体纯化要求** | □Protein A纯化 □Protein G纯化 □硫酸铵沉淀法纯化 □无需求 其他： |
| **抗体标记类型** | □HRP酶标记 □无需求 其他： |
| **抗体验证(不保证具体应用，以实际检测结果为准)** | □WB检测抗原 □ELISA检测效价 □IHC □无需求 其他： |
| **抗体对筛选** | 预计配对数量： |
| **交付要求** | **交付要求，可根据具体要求选填：**  阴性血清： XXX  抗血清： XXX  杂交瘤细胞数量： XXX  纯化抗体量（如每株杂交瘤需要多少质量的抗体？）： XXX  EXCEL实验数据： XXX |