



單株抗體生產服務委託單

[胜肽抗原]

委託單位	系所 / 組別		委託日期
主持人	聯絡人	聯絡電話	
E-mail	傳真號碼		
出貨地址			

專案〈Peptide〉名稱或代號：_____

抗原種類	<input checked="" type="checkbox"/> Linear peptide <input type="checkbox"/> Cyclic <input type="checkbox"/> Phosphorylation <input type="checkbox"/> MAP <input type="checkbox"/> 其他 _____ 備註：_____																						
工作項目 及 付費方式	<input type="checkbox"/> 序列分析 <u>Free</u> <input checked="" type="checkbox"/> 胜肽合成與純化 (合成量 10mg, $\geq 85\%$ 純度, 附 HPLC 與 Mass 結果, 實驗後剩餘之 Peptide 歸還客戶)																						
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">名稱</th> <th style="width:40%;">序列</th> <th style="width:10%;">長度</th> <th style="width:10%;">合成量</th> <th style="width:20%;">價格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>◎ Additional <input checked="" type="checkbox"/> is necessary for Carrier Protein (OVA, BSA, KLH, etc.) Conjugation. \$ _____ / mer * _____ mer = NT\$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 胜肽修飾 _____ NT\$ _____ <input type="checkbox"/> 胜肽鍵結 (<input type="checkbox"/> OVA <input type="checkbox"/> _____ conjugation) NT\$ _____ <input type="checkbox"/> 小鼠免疫 NT\$ _____ <input type="checkbox"/> 單株抗體生產 NT\$ _____ <input type="checkbox"/> 腹水生產 NT\$ _____ <input type="checkbox"/> 抗體純化 Protein A/G Affinity Purification NT\$ _____</p> <hr/> <p>合計 \$ 抗原製備 (檢查點 1) 小鼠免疫部分 (檢查點 2) 單株抗體部分 (檢查點 3) 合計</p> <p>出貨規格：融合瘤細胞株 3~5 株 (可辨認免疫原) 或客戶特殊需求至少一株& 每個細胞株生產腹水 5~10ml</p>				名稱	序列	長度	合成量	價格														
名稱	序列	長度	合成量	價格																			
總計	新台幣 元整 (含稅)			實驗室主持人 / 委託人 確認簽名																			
備註	1. 付費條件：檢查點達成。 2. 胜肽抗原合成並鍵結完畢後，經由客戶確認 QC 結果無誤，客戶必須支付胜肽抗原合成及鍵結之材料費用。			_____ 簽名後請傳真至本公司 (03) 218-4537 存查																			
注意事項	1. 本委託案件所生產之抗體 所有權屬於委託單位 ，生產者若欲使用此抗體於其他用途，需經委託單位同意。 2. 產品如有問題，請於交貨後十五日內來電洽詢。																						