



單株抗體生產服務委託單

[蛋白質抗原]

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〈蛋白質〉名稱或代號：_____

抗原種類	<input type="checkbox"/> DNA	<input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> Over expression	<input type="checkbox"/> 其他 _____
	<input type="checkbox"/> Plasmid	<input type="checkbox"/> Protein	備註：_____

<input type="checkbox"/> 蛋白質表現	請提供 SDS-PAGE 資料 為附件
	Vector 廠牌及型號：_____ <i>E. coli</i> strain：_____ 抗生素種類：_____
	Inducer：_____ Induction 方式：_____

<input type="checkbox"/> 蛋白質抗原資料	抗原量：_____ mg (需求標準：≥5mg，至少 2mg 為 Soluble Protein for ELISA screening)
	濃度：_____ mg/ml (需求標準：≥1mg/ml)
	純度：_____ % (需求標準：≥90%，純度愈高愈好) ◎請提供 純化方式 及 SDS / PAGE 資料 為附件
	分子量：_____ kDa
	溶劑(是否含鹽類)：_____ 抗原建議保存溫度： <input type="checkbox"/> -70 °C <input type="checkbox"/> -20 °C <input type="checkbox"/> 4 °C

工作項目及 付費方式	<input type="checkbox"/> 蛋白質表現(含初步純化) NT\$ _____
	<input type="checkbox"/> 小鼠免疫 NT\$ _____
	<input type="checkbox"/> 單株抗體生產 (含腹水) NT\$ _____
	<input type="checkbox"/> 腹水生產 (加量 _____ ml) NT\$ _____
	<input type="checkbox"/> 抗體純化 (<input type="checkbox"/> Protein A/ Protein G) Affinity Purification NT\$ _____

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)
 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

總計	總價 新台幣 _____ 元整 (含稅)	實驗室主持人 / 委託人 確認簽名 _____ 簽名後請傳真至本公司 (03) 218-4537 存查
----	----------------------	---

備註	付費條件：檢查點達成。
----	-------------

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。