**抗独特型抗体服务询价表**

**客户信息(必填项)**

感谢您的咨询，为了给您提供更好的服务，提高交流效率，烦请填写以下信息：

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名:**  | 单击此处输入文字。 |
| **手机号码:**  | 单击此处输入文字。 |
| **单位名称:** | 单击此处输入文字。 |
| **地址:** | 单击此处输入文字。 |
| **课题组:** | 单击此处输入文字。 |
| **邮箱:** | 单击此处输入文字。 |

1. 请完成以下信息并发送到邮箱 order@zoonbio.com;
2. 如您对询价表中内容有疑问，请拨打我们的热线咨询： 400-066-8086；

3. 如需对您的信息保密，请先于公司商务人员联系，签署保密协议后再交付相关信息。

**单抗需求**

|  |
| --- |
| 1. **抗体的最终用途是什么 (请选择所应用的范围)？**

 单击此处输入文字。  |
| **2、靶抗体同种型\*:** | 注明：单击此处输入文字。 |
| **3、靶抗体亚型\*:** | 单击此处输入文字。 |
| **4、您想选择哪种动物进行免疫？\*** |   |
| **5、项目起始材料\*:** | 1）免疫原:   请注明单击此处输入文字。 (例如，scFV加Fc,peptide加Fc)注：如果需要我司通过酶切制备F(ab‘)2，请告知抗体是否经过工程改造以便于我司进行酶切方案评估和制定。1. 抗体药的分子量单击此处输入文字。是否进行过额外的修饰单击此处输入文字。

3）反筛选抗原:同型对照抗体单击此处输入文字。4）抗原封闭:靶抗体的抗原单击此处输入文字。 |
| **6、您想开发哪种类型的抗独特型抗体\*：** |  单击此处输入文字。 |
| **7、您是否需要其他额外的筛选服务?\*** | 单击此处输入文字。 |
| **8、预期最终交付物\*: (请选择所有适用)** |  单击此处输入文字。 |
| **9、您想要多少纯化后的抗体?\*** | 单击此处输入文字。 |
| **11、其他信息 ：** | 您是否需要第三次免疫后进行血清检测? 您是否需要在融合和初步的ELISA筛选后测试样品您是否需要标记抗体？其他特殊要求：单击此处输入文字。 |

**多抗需求**

|  |
| --- |
| 1. **抗体的最终用途是什么 (请选择所应用的范围)？**

   单击此处输入文字。  |
| **2、靶抗体同种型\*:** | 注明：单击此处输入文字。  |
| **3、靶抗体亚型\*：** | 单击此处输入文字。  |
| **4、您想选择哪种动物进行免疫？\*** |   |
| **5、项目起始材料\*:** | 1）免疫原:   请注明单击此处输入文字。 (例如，scFV加Fc,peptide加Fc)注：如果需要我司通过酶切制备F(ab‘)2，请告知抗体是否经过工程改造以便于我司进行酶切方案评估和制定。1. 抗体药的分子量单击此处输入文字。是否进行过额外的修饰单击此处输入文字。

3）反筛选抗原:同型对照抗体单击此处输入文字。 |
| **6、您是否需要其他额外的筛选服务?\*** | 单击此处输入文字。 |
| **7、预期最终交付物\*: (请选择所有适用)** |   单击此处输入文字。mg |
| **8、其他信息 ：** | 您是否需要第三次免疫后进行血清检测? 您是否需要标记抗体？其他特殊要求：单击此处输入文字。 |

**附件**

**基因序列：**单击此处输入文字。