**艾基慢病毒定制服务**

#

#

|  |
| --- |
| 1. 填写完表格后发送到电子邮箱： gene1@igebio.cn或 info@igebio.com

2. 由相关销售经理与您联系。 |

|  |
| --- |
| 客户信息 |
| 订购人： |   | E-mail： |  |
| 联系电话： |  | 微信 |  | QQ |  |
| 课题组： |  | 课题负责人： |  |
| 单位： |  | 地址： |  |

|  |
| --- |
| **慢病毒包装信息** |
| **基因信息** |
| 基因名称： | NCBI ID: |
| 基因表达要求： 基因过表达 基因干扰  |
| 示踪基因选择： GFP RFP mcherry 其它，请指定基因： 不需要示踪 |
| 抗药性基因选择：puro Neo Hygro 其它，请指定基因： 不需要示踪 |
| 研究目的： |
| 详细说明：例如DNA序列信息，靶向区段等信息。 |
| **1）去内毒质粒名字：****2）去内毒质粒电泳图：****3）去内毒质粒浓度：****4）质粒测序文件：****5）质粒图（snapgenen文件）** |
| **慢病毒信息** |
| 滴度要求: >1×108 TU/mL >1×109 TU/mL |
| 规格要求： 0.2mL 0.5mL 1mL  |
| 纯度要求： 细胞实验级别 动物实验级别 |
| 其它信息：若提供病毒质粒，麻烦提供质粒相关信息（质粒图谱等）。 |

去内毒质粒提供要求:

1）甲方需提供慢病毒包装的去内毒素提取质粒（质粒浓度>500ng/ul、质粒量:见下表）；

2）甲方需要提供对应的质粒图谱，以便质粒质检。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **滴度规格（**TU/mL **）** | **交付体积/mL** | **去内毒/ug** |
| 1×108 | 0.2 | 50 |
| 0.5 | 100 |
| 1 | 200 |
| 1×109 | 0.2 | 100 |
| 0.5 | 400 |
| 1 | 600 |