# 慢病毒包装服务询价表

**说明**

|  |
| --- |
| **1. 请完成以下信息并发送到邮箱 bioassay@genscript.com.cn or** **protein@genscript.com****.cn；****2. 如您对询价表中内容有疑问，请拨打我们的热线咨询：** **400-025-8686-5809，** **400-025-8686-5821；****3. 我们的技术人员会根据您提供的详细信息进行详细的评估，并第一时间将评估结果发至您的邮箱。** **感谢您对金斯瑞的信任与支持！** |

**客户信息(必填项)**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名:**  |  |
| **手机号码:**  |  |
| **单位名称:**  |  |
| **地址:** |  |
| **邮箱:** |  |

**服务细节信息**

**1. 请明示Gene accession number (mRNA NCBI reference)：**

您能提供DNA模板（包括编码序列信息）吗？

[ ]  能 [ ]  不能，我需要金斯瑞帮我合成或从cDNA库获取

**2. 请选择您希望使用的启动子:**

[ ]  CMV [ ]  EF1a [ ]  TRE-3G [ ]  如果是其它启动子，请明示：

**3. 您需要添加标签 (6His-tag, Luc, HA, Myc, V5, GFP, RFP, CFP...)?**

[ ]  我不需要添加任何标签

[ ]  在基因的N-端添加标签（请明示）：

[ ]  在基因的C-端添加标签（请明示）：

**4. 请选择筛选标记（抗生素）:**

[ ]  Puromycin

[ ]  Hygromycin

[ ]  Neomycin

[ ]  其他：

**5. 病毒滴度要求**

[ ]  >10^7 IFU/ml

[ ]  >10^8 IFU/ml

**注：金斯瑞所使用的病毒滴度检测方法为p24 ELISA法测定慢病毒滴度。**

**6. 病毒需求量**

[ ]  1 ml

[ ]  2 ml

[ ]  其他

**其它特殊需求（如病毒溶解在什么样溶剂内、阴性对照是否需要等）：**

**备注：**尽管我们使用的慢病毒载体（5质粒系统）包含了所有与生物安全相关元件，但考虑到您的安全，我们仍旧建议您在生物安全Ⅱ级或更高级别实验室内操作此病毒。

**项目信息**

**此项目是否通过预算申请？**  [ ] 此次询价将被用来申请预算 [ ] 此项目已通过预算申请

**此项目将于何时启动？**  [ ]  立即 [ ]  一个月内 [ ]  三个月内 [ ]  半年后