

鼠单克隆抗体制备服务询价表

说明：

请您详细填写以下问题并将填写完整的表格以附件形式发送到：support@seebio.cn，我们的技术人员会根据您提供的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。如有疑问，请随时联系负责您的技术支持，电话：400 021 8158，感谢您对西宝生物的信任与支持！

客户信息（必填项）

姓名：_____
手机号码：_____
单位名称：_____
地址：_____
课题组：_____
邮编：_____
邮箱：_____

服务详细信息

*抗原来源：

Human Mouse Rat Yeast E.coli Unknown Other

Other 具体信息：

*描述您的靶抗原：

多肽 可溶蛋白 膜蛋白 Cell-based 小分子化合物 其他

*描述抗原与免疫宿主（小鼠或大鼠）的同源性

>90 <90% Unknown

*选择哪种动物免疫：

Mouse Rat

*您可以提供什么类型的起始抗原用来免疫：

蛋白序列 纯化后的重组蛋白 纯化后的天然蛋白 多肽 小分子-载体蛋白偶联物
 游离小分子化合物 细胞系 复合物 其他

蛋白质氨基酸序列：_____ 蛋白质 UniProt 号 _____

多肽氨基酸序列：_____

重组蛋白的标签类型：_____

小分子的结构图：_____

小分子-载体蛋白偶联物的偶联策略以及载体蛋白类型：_____

细胞系的种类：_____ 细胞系培养方案 _____

*蛋白质项目是否有特异性筛查需求？

不需要

非交叉反应蛋白的名称：_____

非交叉反应的蛋白质氨基酸序列：_____

需要确认检阳性的蛋白质名称（如天然蛋白或者其他重组蛋白）和蛋白质 UniProt 号：_____

同时识别的其他蛋白名称和氨基酸序列和蛋白质 UniProt 号: _____

***小分子项目是否有特性要求?**

不需要

非交叉反应小分子的名称和结构图: _____

***您想在西宝合成或制备免疫抗原?**

多肽 重组蛋白 稳定细胞系

***得到的抗体您用来做什么实验?**

ELISA Western Blot Immunoprecipitation(IP) ICC/IF IHC

Flow cytometry (FACS) Neutralization and Blocking

Pairing sandwich immunoassay Others _____

备注: 1. 是否需要西宝进行 FACS 检测服务 _____

2. 是否可以提供相应的 Ligand 进行阻断 ELISA 检测? _____ 是否有具体的阻断 ELISA 方案 _____

***您是否需要融合和 ELISA 初筛之后的上清样品做检测?** 是 否

如果是的话, 请选择您期望的个数:

Up to 20 binders 21-40 binders 50-70 binders

80-100 binders 100-200 binders 更多

***您预期得到多少克隆? (请选择所有适用)**

2-5 株细胞系作为基本试剂服务 6-10 株细胞系 一配对的细胞系

二个表位细胞系 其他

***您是否需要测序服务?** 是 否

如果是的话, 请选择测序类型:

抗体 V 区测序 抗体全长测序

请填写您期望测序的克隆数: _____ 个

***您希望得到多少纯化后的抗体?**

不需要, 细胞培养上清 5ml 即可 1-5 mg 10-15 mg Other/More

抗体生产的方式? 腹水 _____, 体外培养 _____

抗体分装和保存要求 _____

***您是否需要将抗体进行标记?** 是 否

如果是的话, 请选择需要的标记物:

HRP Biotin FITC Alexa series (Alexa 488, Alexa 647, etc) 其他

标记的抗体量? _____

***测试样品(血清, 上清, 纯化抗体)中是否可以加入防腐剂叠氮钠?**

是 否

备注: 西宝默认添加 0.02% Sodium Azide, 如果叠氮钠会影响您的后续实验请提前告知。

纯化抗体是否需要无菌过滤? _____

备注: 免疫前血清、免疫后血清、融合后母克隆上清、亚克隆后终上清中默认加入叠氮化钠, 如果不加入防腐剂, 时间较长的话存在长菌的风险。

项目信息:

项目问询是否为了课题申请? 是 否

项目准备开始时间:

立即 一个月内 三个月内 半年以后