细胞检测技术服务送样表

尊敬的客户：

您好！为了顺利对您的项目进行评估及收样，请您详细填写以下内容，并将填写完整的表格以附件形式发送至:admin@share-bio.com 。随样也请放一张纸质版送样单。

1. **委托人信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **客户姓名** |  | **客户单位** |  |
| **固定电话** |  | **移动电话** |  |
| **E-mail** |  | **销售员** |  |

**2样品信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| 细胞株 | 客户自己提供，或由圣尔生物代购；需用干冰或冰袋运输样品 |
| 实验目的 | 验证细胞增殖 （ MTT法， CCK-8） Transwell法验证细胞迁移及侵袭能力 划痕法验证细胞迁移验证细胞周期 |
| 细胞培养方式 |  |
| 细胞处理方式 |  |
| 药物信息 | 药物类型及用量 |
| 已知实验数据及结果 |  |
| 请您确认所寄样品无致病性，请签名  |

**3.服务信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **细胞增殖检测** | **服务内容**  细胞培养与接种 药物处理  MTT检测  CCK-8检测  酶标仪测定吸光值 **交付形式**实验原始数据、分析结果 实验报告，包括实验流程、材料方法、实验结果等 |
| **Transwell检测细胞迁移及侵袭能力** | **服务内容**  平衡小室 细胞混悬液配置 细胞培养液配置 加液 观察、染色、拍照**交付形式** Transwell检测原始数据、图片 实验报告，包括实验流程、材料方法、实验结果等 |
| **细胞周期检测** | **服务内容** 转染目的载体 细胞收集 细胞固定 细胞染色  流式细胞仪检测 **交付形式**实验原始数据、图片、分析结果 实验流程及完整报告一份检测时间点：  |

**注意事项：**

1. 我们不接受含有病原体的样品，请您确认样品无致病性后在上栏中签名。
2. 依据您所提供的信息，我们会及时的给出合理的推荐及报价。
3. 想了解更加详细的信息，请联系我们：021-34122580。