**coIP服务询价信息表**

**询价单号：**

尊敬的客户：

您好！为了顺利的对您的项目进行评估，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: 2260281779 @qq.com。

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** |  |

1. **服务项目蛋白及抗体信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **coIP**  | coIP、WB验证互作蛋白 已知互作蛋白信息 |
| coIP、质谱鉴定互作蛋白 未知互作蛋白信息 |
| **样品信息** | 物种（拉丁名）： 蛋白名称及大小： 互作蛋白名称及大小：  |
| **IP级别抗体** | 客户提供 代购 抗体具体信息  |
| **已知实验数据及结果** |  |
| 请您确认所寄样品无致病性，请签名  |

1. **服务信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **coIP** | **服务内容**  样品制备 蛋白电泳 WB检测內源蛋白 coIP实验 WB反向验证 质谱鉴定互作蛋白**交付形式**WB结果检测结果 WB验证结果 质谱鉴定结果其他要求：  |

**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. 您提供实验材料时，请参照“免疫共沉淀服务说明”进行处理。
3. 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。
4. 想了解更加详细的信息，请联系我们检测技术支持，电话：027-87960366。