

碧云天生物技术/Beyotime Biotechnology

订购热线：400-168-3301或800-8283301

技术咨询：info@beyotime.com

技术服务：service@beyotime.com

网址：http://www.beyotime.com



碧云天网站 微信公众号

上海碧云天生物技术有限公司

动物药效学实验询价单

Animal Pharmacodynamics Experiment al Quotation

**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： service@beyotime.com  我们的技术服务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。  感谢您对碧云天的信任与支持！  **\***号部分为必填信息 |

**客户信息：**

此信息为必填项，请您详细填写：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **您的姓名：** |  | **您的电话：** |  |
| **您的Email：** |  | **邮编：** |  |
| **您的单位名称：** |  | **您所在的课题组：** |  |
| **发票抬头：** |  | **纳税人识别号：** |  |
| **联系地址：** |  | | |
| **收货地址：** | 同上 地址有变请寄往： | | |

**实验详细信息**

|  |
| --- |
| **您的备选药物期望由以下哪种模型验证?\***  皮下移植肿瘤动物模型；  原位移植肿瘤动物模型；  转移性肿瘤动物模型；  人源性肿瘤动物模型；  其他 |
| **有几个药效评估课题需要执行? \*** |
| **期望使用哪种细胞系建立动物模型? \*** |
| **在一个研究课题内，有几个备选药物需要测试? \*** |
| **药物的溶解配方：** |
| **在药物溶解后如何保存药物溶液? 药物活性期为多长?** |
| **每一个备选药物的药物注射剂量各是多少? 药物给药途径，给药频率和给药周期分别是怎样?\*** |
| **在一个研究课题内需要几个实验组?一个实验组内需要测试几只动物?\*** |
| **以下哪些数据需要在该研究课题内被采纳? \***  肿瘤体积；  肿瘤重量；  动物体重；  病理分析/伊红染色法(H&E staining)；  蛋白质印迹(Western Blot)；  免疫组化(IHC)；  定量PCR分析； 生物发光活体成像； 其他  (以药效评估课题而言，碧云天建议肿瘤体积，肿瘤重量，动物体重为必选数据) |
| **动物处置之后，您是否需要保存动物肿瘤组织样本? \***  是  否  如果**是**， 一个实验组需要保存几个肿瘤组织?  肿瘤组织期望被保存于:  液态氮； 福尔马林溶液； 其他  **若是您选择10%中性甲醛液保存肿瘤组织样本， 您需要本公司制备组织切片吗?** 是 否  **如果是， 你希望本公司提供哪些服务:**  病理分析；免疫组织化学；免疫荧光；原位末端转移酶标记(TUNEL)；蛋白质印迹(Western Blot)；定量PCR分析其他  **如果否， 您需要本公司寄送动物肿瘤组织样本给您吗?**  是 否  如果**是**，运送过程应该保持于：  干冰；  其他 |
| **动物处置之后，您是否需要收集动物血清或是血浆?\***  如果**是**， 请选择  血清 血浆  一个实验组需要收集多少样本?  血清/血浆的后续用途为  **你是否需要本公司提供血清/血浆分析?** 是 否  如果**否， 您需要本公司寄送血清/血浆样本给您吗?**  是 否  如果**是**，运送过程应该保持于： 干冰；  其他 |
| **何时启动您的课题?**  立即  2星期内  1个月内  其他 |
| **请问该备选药物之前是否进行过相关的体内药效评估实验?** 是 否  如果**是**，请将相关材料发送至：service@beyotime.com |
| **若是您有特殊课题研究，请填写您的研究计划书在此空格内: (须包含动物数量，实验组别，检测指标，给药方式)** |
| **请问您还需要由本公司提供的其他服务吗?**   是  否  如果**是**，请选择 蛋白  细胞系  基因  其他 |