



## 噗啦噗啦实验室

(普拉特泽)

追求真理，远离谬误。

——我们表达不出来的，别人更难表达出来

## 蛋白表达及纯化服务询价表

订单编号：20250801-PL0XXXXXXXX-JCV

**填写说明：**请您务必将\*号标记的部分填写完整，以便于让我司技术员对您的蛋白表达服务进行准确评估。

### 您的信息

您的姓名*：	
手机号码*：	
邮箱*：	
单位名称*：	

### 需表达的蛋白信息（如您不会填写，或嫌填写麻烦，可联系我司相关人员协助填写）

<b>目的蛋白*</b>	1. 蛋白名称*：
	2. 种属来源*：
	3. 蛋白的氨基酸序列*： 请在此处粘贴
	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
	4. 请提供蛋白质的Genbank 或 Uniprot登录号*： 本条方便双边核对aa序列信息是否准确无误
	5. 目的蛋白分子量区间： <input type="checkbox"/> ≤10 kDa <input checked="" type="checkbox"/> 10-100 kDa <input type="checkbox"/> ≥100 kDa
6. 目的蛋白是否需要同时进行全序列及截短后表达*： <input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	

<p><b>蛋白特征*</b></p>	<p> <input checked="" type="checkbox"/>膜蛋白      <input checked="" type="checkbox"/>分泌型蛋白      <input type="checkbox"/>蛋白酶      <input type="checkbox"/>其他类酶  <input type="checkbox"/>胞内蛋白      <input type="checkbox"/>IgG 抗体      <input checked="" type="checkbox"/>毒性蛋白  <input type="checkbox"/>其他 (请描述) :         </p>
<p><b>起始实验材料</b></p>	<p> <input checked="" type="checkbox"/>基因合成 (<input checked="" type="checkbox"/>需要密码子优化<input type="checkbox"/>不需要密码子优化)            请在此处粘贴您的基因序列  <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin: 5px 0;"></div> <input type="checkbox"/>或, 您提供 DNA 模板, 我司建表达重组质粒:            请在此处粘贴您的基因序列:  <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin: 5px 0;"></div> <input type="checkbox"/>或, 您提供表达重组质粒或表达菌株:            1. 请在此处粘贴您的基因序列:            2. 请写明载体名称:            3. 请以附件形式提供质粒全序列*, 如. snapgene 文件, 并在载体图谱中标注克隆位点。            4. 请明确告知菌株信息及是否做过改造*, 如. BL21(DE3)菌株, 无改造。  <input type="checkbox"/>其他 (请描述) :         </p>
<p><b>表达系统*</b></p>	<p>           请选择蛋白表达系统:  <input checked="" type="checkbox"/>大肠杆菌  <input type="checkbox"/>酵母菌  <input type="checkbox"/>没有具体要求 (由我司评估合适体系)         </p>
<p><b>交付需求*</b></p>	<p>           1. 交付蛋白质量: <math>\geq</math>_____mg, 或需要表达的体积: _____L            2. 纯度: <math>\geq</math>80%            3. 浓度: _____mg/ml            4. Buffer 是否有特殊需求: <input type="checkbox"/>是 (请描述)    <input checked="" type="checkbox"/>否            5. 融合标签位置:                <input checked="" type="checkbox"/>我司决定; <input type="checkbox"/>蛋白N 端; <input type="checkbox"/>蛋白C 端            6. 是否需要去除标签 (His 等小标签建议可以不做去除)                <input checked="" type="checkbox"/>不需要; <input type="checkbox"/>需要 (指定的标签去除酶切位点请填写)            7. 其他特殊需求 (请描述) :         </p>
<p><b>蛋白质控方式*</b></p>	<p> <input checked="" type="checkbox"/>SDS-PAGE (默认, 免费)  <input type="checkbox"/>Western-Blot (需收费)  <input type="checkbox"/>LC-MS (需收费)  <input type="checkbox"/>HPLC (需收费)  <input type="checkbox"/>其他 (请详述) :         </p>
<p><b>之前是否有表达目的蛋白的经验</b></p>	<p>           您之前是否表达过该目的蛋白? <input type="checkbox"/>有    <input checked="" type="checkbox"/>没有            如有, 请提供详细的信息以便我司对您的结果进行分析, 并给出下游方案。如. 表达系统, 表达条件和结果等, 请在此处详细说明。         </p>

# 蛋白表达及纯化服务签约表

<p><b>费用明细/支付节点*</b></p>	<p><b>1. 费用项*:</b></p> <table border="1" data-bbox="432 309 1474 801"> <thead> <tr> <th>服务列</th> <th>说明</th> <th>数量</th> <th>单价</th> <th>价格</th> <th>周期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">载体构建</td> <td>≤1500bp</td> <td>?</td> <td>1500</td> <td>?</td> <td>5-7d</td> </tr> <tr> <td>1500-2500bp</td> <td>?</td> <td>2000</td> <td>?</td> <td>7-10d</td> </tr> <tr> <td>2500-4000bp</td> <td>?</td> <td>3000</td> <td>?</td> <td>10-12d</td> </tr> <tr> <td>&gt;4000bp</td> <td>?</td> <td>评估</td> <td>?</td> <td>评估</td> </tr> <tr> <td>表达鉴定与可溶性检测</td> <td>如无法成功表达, 协议退单</td> <td>?</td> <td>1000</td> <td>?</td> <td>7-10d</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">放大纯化后交付蛋白样品</td> <td>1-3mg</td> <td>?</td> <td>4000</td> <td>?</td> <td>10d</td> </tr> <tr> <td>3-5mg</td> <td>?</td> <td>5000</td> <td>?</td> <td>10d</td> </tr> <tr> <td>5-10mg</td> <td>?</td> <td>6000</td> <td>?</td> <td>10d</td> </tr> <tr> <td>更多</td> <td>?</td> <td></td> <td>?</td> <td>评估</td> </tr> <tr> <td colspan="3">合计</td> <td></td> <td>?</td> <td>?</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>2. 费用总计*:</b> 人民币金额 (大写) : 人民币[ ]百[×]拾[壹]万[伍]千[陆]百[捌]拾[零]元整, <u>15680.00</u>元整</p> <p><b>3. 周期总计*:</b> 本项目协议总周期为: _____周内</p> <p><b>4. 支付节点:</b></p> <p>(1) 双方正式签约后, 甲方支付乙方10%合作定金, 乙方为甲方开具首付款发票, 即总服务费用50%的发票, 供甲方报账。</p> <p>(2) 甲方报账到款后, 乙方退还甲方10%合作定金, 并正式开启相关服务。</p> <p>(3) 乙方完成相关服务后, 甲方需支付乙方50%项目尾款, 乙方于全款到齐后, 向甲方一次性发货蛋白样品。如甲方尾款需报账到款, 则建议提前与乙方相关各种人员联系开票, 避免交付周期耽误; 或考虑自行垫付尾款, 乙方做交付, 同时在甲方报账款到后的一周内, 将甲方的自垫款退回。</p>		服务列	说明	数量	单价	价格	周期	载体构建	≤1500bp	?	1500	?	5-7d	1500-2500bp	?	2000	?	7-10d	2500-4000bp	?	3000	?	10-12d	>4000bp	?	评估	?	评估	表达鉴定与可溶性检测	如无法成功表达, 协议退单	?	1000	?	7-10d	放大纯化后交付蛋白样品	1-3mg	?	4000	?	10d	3-5mg	?	5000	?	10d	5-10mg	?	6000	?	10d	更多	?		?	评估	合计				?	?
服务列	说明	数量	单价	价格	周期																																																									
载体构建	≤1500bp	?	1500	?	5-7d																																																									
	1500-2500bp	?	2000	?	7-10d																																																									
	2500-4000bp	?	3000	?	10-12d																																																									
	>4000bp	?	评估	?	评估																																																									
表达鉴定与可溶性检测	如无法成功表达, 协议退单	?	1000	?	7-10d																																																									
放大纯化后交付蛋白样品	1-3mg	?	4000	?	10d																																																									
	3-5mg	?	5000	?	10d																																																									
	5-10mg	?	6000	?	10d																																																									
	更多	?		?	评估																																																									
合计				?	?																																																									
<p><b>合作确认*</b></p>	<p>甲方 (委托方) *: 所属单位*: 通讯地址*: 联系人*: 联系电话*: E-mail:</p>	<p>乙方 (受理方) : 湖南普拉特泽生物科技有限公司 通讯地址: 湖南省-长沙市-湘江新区-麓谷街道麓云路100号-兴工科技园-13栋402 联系人*: 联系电话*: E-mail:</p>																																																												
<p><b>双方签字/盖章*</b></p> <p>无甲/乙双方签名或盖章的协议无法律保障, 不能视为有效合同。</p>	<p>甲方 (盖章) : 授权代表 (签署) *: 身份证件号码: 日期: 年 月 日</p>	<p>乙方 (公章) 授权代表 (签署) *: 身份证件号码: 日期: 年 月 日</p> 																																																												