**GenCRISPR™定制细胞系服务询价表**

# (SC1755, SC1652 Knock-out)

**说明**

|  |
| --- |
| 1. **请完成以下信息并发送到邮箱 bioassay@genscript.com.cn or** **protein@genscript.com****.cn；**
2. **如您对询价表中内容有疑问，请拨打我们的热线咨询：** **400-025-8686-5809，** **400-025-8686-5821；**

**3. 我们的技术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。** **感谢您对金斯瑞的信任与支持！** |

**客户信息（必填项）**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名:**  |  |
| **手机号码:**  |  |
| **单位名称:**  |  |
| **地址:** |  |
| **邮箱:** |  |

**项目信息**

|  |
| --- |
| **请问此项目是用于拨款申请的吗？** [ ]  是 [ ]  否 |
| **请问您何时开展此项目？**[ ]  立即马上 [ ]  一个月之内 [ ]  3个月之内 [ ]  半年后 |
| **请说明您构建的敲除细胞系的后期应用。****[ ]** 基因功能分析 [ ]  研发分析 [ ]  药物筛选 [ ]  生物生产 [ ]  肿瘤模型构建[ ]  其它应用，请说明您的特殊应用和需求： |
| **注释:** |

**基因信息**

|  |
| --- |
| **您需要以下哪种服务？**[ ]  单基因敲除细胞系 [ ]  多基因敲除细胞系 基因数目： |
| **目标基因名称：** **NCBI登录号 (Gene ID)：**  |
| **您是否需要金斯瑞设计gRNAs：**[ ]  不需要。请提供gRNA序列：[ ]  是的。请提供基因信息：NCBI 登录ID NM or NP：UniProt 登录ID：敲除序列： |
| **敲除目的基因后是否影响细胞生长？**[ ]  是 [ ]  否 [ ]  不确定如果是或否，请提供相关证明：  |
| **敲除目的基因是否抑制细胞存活？**[ ]  是 [ ]  否 [ ]  不确定如果是或否，请提供相关证明： |

**宿主细胞信息**

|  |
| --- |
| **宿主细胞名称：** **备选细胞：** |
| **宿主细胞是否商业化？**[ ]  是，请提供商家和货号：[ ]  否 |
| **宿主细胞由谁提供？**[ ]  客户（细胞无支原体污染） [ ]  金斯瑞（注：ATCC来源细胞系，需要额外的费用和采购周期） |
| **宿主细胞中目的基因的拷贝数是多少？**[ ]  单拷贝 [ ]  2个拷贝 [ ]  多拷贝，具体的拷贝数： [ ]  不确定请提供相关证明： |
| **以下哪种启动子在宿主细胞中作用最好？**[ ]  CMV [ ]  CBh [ ]  EF1-a [ ]  不确定[ ]  如果不在选项中，请说明： |
| **请选择宿主细胞的生长特性。 [ ]** 贴壁 **[ ]** 悬浮 **[ ]** 贴壁和悬浮  |
| **请填写细胞生长的完全培养基。**培养基：添加成分： |
| **细胞传代方法：** 细胞系传代：每周传代次，传代比例：. |
| **您是否需要金斯瑞遵循一些特殊的培养方案？** [ ]  是，请注明在下方横线 **[ ]** 否请提供方案的相关信息，包括细胞系、任何特殊的生长表征或者是需求： |
| **请问细胞系可以无限传代吗？** [ ]  是 **[ ]** 否 **[ ]** 不确定 |
| **请问梯度稀释会影响细胞生长速度吗？** [ ]  是 **[ ]** 否 **[ ]** 不确定 |
| **请问细胞含有对人类有害的病原物吗？**[ ]  是，请注明 **[ ]  否** |

**交付和QC标准**

|  |
| --- |
| **请选择您期望的交付物：**[ ]  CRISPR敲除细胞池[ ]  CRISPR敲除细胞系 |
| **您希望获得何种类型的基因型敲除？(由基因组测序鉴定）:**[ ]  单等位基因敲除 [ ]  双等位基因敲除 [ ]  全敲除(等位基因数目不确定) |
| **您想要多少个敲除克隆？ （产生额外费用）**[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  更多，请指明具体数量： |
| **您是否需要在其他水平验证敲除细胞系（产生额外费用）：**[ ]  反转录RT-PCR（通过测序在mRNA水平验证INDELs） [ ]  Western blot（客户提供已验证的抗体）。请提供货号[ ]  流式分析（客户提供已验证的抗体)。请提供货号 |
| **请选择您需要的其它用于表征敲除细胞系的分析服务（产生额外费用）：**[ ]  Off-target 分析 [ ]  其他，请指明： |

**其它信息**

|  |
| --- |
|  |

**备注：**尽管我们使用的慢病毒载体（5质粒系统）包含了所有与生物安全相关元件，但考虑到您的安全，我们仍旧建议您在生物安全级或更高级别实验室内操作此病毒。