**基因合成相关服务订购表**

1. **客户信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 单 位 |  | 电子邮箱 |  |
| 实验室或部门 |  | 邮寄地址 |  |
| 发票抬头 |  | 发票内容 |  |

**说明：**此订购表包含了我公司的五种服务类型，根据您的需求，您只需填写您需要的服务内容即可。如果您有多条基因需要合成（或进行其他的实验），请复制以下表格作为模板。

**订购信息：**请将填好文件发送至 [info@generaybio.com](mailto:info@generaybio.com)，如有其他问题请与业务人员联系。

**项目详细信息**

1. **基因合成**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 基因合成 | | |
| 基因名称 | 序列名称 | | |
| 基因长度 | 序列长度 | | |
| 载体信息 | 载体名称，默认克隆载体为PUC57-Amp/Kan | 载体抗性信息 | 载体是否由客户提供（是/否） |
| 克隆位点 | 5’克隆位点名称 | 3’ 克隆位点名称 | |
| 发货形式 | 默认：冻干质粒一管（4-5ug/tube）+ 甘油菌一管；如有特殊要求请填写 | | |
| 序列信息 | 需要合成的序列 | | |
| 优化需求 | 1. 如果您的序列需要密码子优化，请说明优化宿主，并指出在优化过程中需要排除的酶切位点 2. 如果您的序列不需要优化，此处可不填写 | | |
| 目标载体序列 | 1. 如果您需要将目的基因克隆到中间载体PUC57，此处可不填； 2. 如果您需要将基因克隆到您自己的目的载体，请在此处填写目的载体序列 | | |

1. **定点突变**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 点突变 | | |
| 基因名称 | 突变后序列名称 | | |
| 基因长度 | 突变后序列总长度 | | |
| 模板信息 | 模板名称， | 模板的抗性信息 | 模板是否由客户提供（是/否） |
| 发货形式 | 默认：冻干质粒4-5ug和甘油菌或穿刺菌一管；有特殊要求请填写 | | |
| 突变后的DNA 序列 | 突变后序列总长，如果全长构建序列不明确，那么请务必填写克隆位点之间的序列，方便我们后续进行酶切和测序验证， | | |
| 模板DNA序列 | 模板序列总长，如果全长构建序列不明确，那么请务必填写克隆位点之间的序列，方便后续我们进行酶切和测序验证， | | |

1. **PCR克隆**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | PCR 克隆 | | | |
| 模板信息 | 模板名称 | | 模板是否由客户提供（是/否） | |
| 基因长度 | 目的序列长度 | | | |
| 目标载体 | 目标载体名称 | 抗性 | | 载体是否由客户提供（是/否） |
| 克隆位点: | 5’克隆位点名称 | | 3’克隆位点名称 | |
| 发货形式 | 默认：冻干质粒一管（4-5ug/tube）+ 甘油菌一管；有特殊要求请填写 | | | |
| 模板DNA序列 | 模板DNA序列 | | | |
| 目的DNA 序列 | 目的基因序列，包含两端的酶切位点等全长序列信息 | | | |
| 目标载体序列1： | 如果是由客户您自己提供载体，请填写载体完整序列信息 | | | |

1. **亚克隆**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 亚克隆 | | | |
| 模板 | 模板名称 | | 模板是否由客户提供（是/否） | |
| 基因长度 | 目的序列长度 | | | |
| 载体 | 目标载体名称 | 抗性 | | 载体是否由客户提供（是/否） |
| 克隆位点 | 5’克隆位点名称 | | 3’克隆位点名称 | |
| 发货形式 | 默认：冻干质粒一管（4-5ug/tube）+ 甘油菌一管；有特殊要求请填写 | | | |
| 模板DNA 序列 | 模板DNA序列 | | | |
| 目的DNA 序列 | 目的基因序列，包含两端的酶切位点等全长序列信息 | | | |
| 目标载体序列 | 如果是由客户您自己提供载体，请填写载体完整序列信息 | | | |

1. **质粒抽提**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 质粒抽提 | |
| 质粒名称 | 质粒的名称 | |
| 质粒长度 | 质粒的大小 | |
| 抗性和宿主菌 | 质粒抗性 | 宿主菌 |
| 质粒制备量 | 请选择您所需抽提的质粒量（100ug/200ug/500ug/1mg/2mg） | 是否需要去除内毒素（是/否） |
| 酶切或验证方法 | 如果您需要对抽提的质粒进行酶切或测序验证，请说明酶切验证所用的酶切位点，或测序需要使用的引物序列 | |
| 发货形式 | 默认液态发货，如有特殊需求请填写 | |
| 质粒DNA序列 | 请填写您的质粒DNA序列 | |