

天主教輔仁大學附設醫院
共同實驗室基礎研究分生技術服務委託計價單

委託單位	委託者	委託日期
		西元 年 月 日
連絡人	聯絡人電子信箱	連絡人電話

IRB審核結果：☐不適用(教學、診斷、諮詢、學術會議、非人體研究、儲存處理、代工、其他_____)

☐通過

勾選	項 目	單價 (新台幣)	數量	合計 (新台幣)
	DNA 萃取	500		
	RNA 萃取	500		
	PCR (不含 primer 及試劑)	100		
	RT-PCR (不含 primer 及試劑)	300		
	qPCR (不含 primer 及試劑)	200		
	Western blot (不含耗材)	5,000		
	Western blot 電泳樣品前處理	2,000		
	酵素免疫分析法(ELISA)(不含耗材)	3,000		

總 計：_____元

*送件申請前請務必與本實驗室聯繫並討論執行細節，聯絡人： 邱威喬；電話電話：2905-6255。

*委託者同意以上費用及確認相關資料無誤後，將於完成取件後開立收據予您進行匯款繳費。

委託者簽章	共同實驗室收件核章	取件人簽章