

## فرم سفارش از شرکت تراژن ساز ویستا

لطفاً جهت درخواست هریک از اقلام شرکت تراژن ساز ویستا (حداکثر تا دو مورد در هر فرم)، جدول ذیل را پر نموده و جهت هر مورد مبلغ را به حساب ۴۸۸۲۸۵۷۰/۹۳ بانک ملت شعبه یاستور به نام شرکت تراژن ساز ویستا و یا کارت به شماره ۶۱۰۴۳۳۷۹۲۴۱۶۹۰۷۹ واریز نموده و اصل فیش را به همراه فرم پر شده به آدرس: تهران- خیابان ۱۲ فروردین جنوبی- انستیتو پاستور ایران - مرکز رشد-شرکت تراژن ساز ویستا ارسال فرمائید. جهت تسریع در امور، متقاضیان می توانند نسخه پرداخت فیش بانکی را به همراه فرم پر شده به شماره ۰۲۱-۶۶۴۸۰۷۸۰ فکس نمایند. ارسال فیش از طریق پست الزامی است.

### مشخصات متقاضی

نام و نام خانوادگی:

رتبه علمی:

گروه آموزش:

نشانی پستی:

شماره تلفن، دورنگار و پست الکترونیکی:

هدف متقاضی از استفاده وکتور و یا خدمات بطور مختصر:

### لیست قیمت خدمات:

۱. کلونینگ ژن و تأیید ساختار نو ترکیب (بسته به طول و سمیت ژن) از ۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۲. ساخت پلاسمید و وکتور (بسته به طول و سمیت ژن) از ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۳. بیان و تخلیص پروتئین نو ترکیب در باکتری (بسته به طول و سمیت پروتئین) از ۴۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۴. بیان و تخلیص پروتئین نو ترکیب در مخمر (بسته به طول و سمیت پروتئین) از ۵۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال

(قیمتها برای ۵۰ میکروگرم پروتئین نو ترکیب می باشد)

لطفاً اقلام مورد نیاز را در جدول زیر قید فرمائید:

نام سویه	نام پلاسمید

اینجانب.....ضمن مطالعه و قبول شرایط فوق و رعایت اصول امانت داری، تعهد می نمایم اقلام فوق را بدون موافقت کتبی شرکت تراژن ساز ویستا در اختیار افراد و یا مراکز دیگر قرار ندهم.

تاریخ و امضاء متقاضی و مهر مرکز  
درخواست کننده:

