

SOLICITUD DE USO CITOMETRIA

DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN			
<input type="checkbox"/> PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN IDISBA			
Código proyecto:			
<input type="checkbox"/> PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN OTRA ENTIDAD			
NOMBRE ENTIDAD:			
TIPO ENTIDAD:	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada	
Nº CIF:			
Dirección:			
Ciudad:		Código Postal:	
País:			
e-mail contacto:			

SERVICIO SOLICITADO			
Equipamiento Citometría:		Equipamiento Cultivos Celulares:	
BD FACS Aria (horas Sorting)		Cabina de Flujo Laminar (días)	
BD FACS Verse (horas con técnico)		Incubador (días)	
BD FACS Verse (horas sin técnico)		RTCA (DP/MP) (días)	
Análisis Workstation		Homogeneizador Miltenyi (horas)	
Preparación muestras con técnico (horas)		Nucleofector (nº muestras)	
Preparación automática muestras con técnico (LWA) (nº muestras)		Contador de Células Scepter (nº muestras)	
Preparación automática muestras sin técnico (LWA) (nº muestras)		Sensores contador de Células Scepter (nº)	

Equipamiento Seahorse (núm. Placas):			
Seahorse (incluye medio RPMI o DMEM) con técnico		Kit MitoStress 103015-100	
Seahorse (incluye medio RPMI o DMEM) sin técnico		Kit ATP rate assay 103592-100	
Otros:			

Información y Reservas:

Catalina Crespi Bestard
 871 205000 (ext. 65768)
catalina.crespib@ssib.es

SOLICITUD BONOS

	Bonos (10h)	Bonos (25h)	Bonos (50h)
Citómetro BD FACS Aria (Sorting)			
Citómetro BD FACS Verse sin técnico			

OBSERVACIONES

Fecha y firma del solicitante

Información y Reservas:

Catalina Crespí Bestard
871 205000 (ext. 65768)
catalina.crespib@ssib.es