**MCCC菌种委托鉴定协议书**

申请日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **委托方信息** | **委托单位** |  | **E-mail** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  | **传真** |  |
| **样品信息** |
| **样品名称** | **分离源** | **拉丁属种名** | **病原性** | **培养条件** | **是否厌氧** | **送样日期** | **备注（是否由MCCC 复测菌种）** |
| **温度（℃）** | **培养基** |
|   |   |   |   |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **鉴定项目与评价费** |
| **鉴定项目** | **数量** | **菌株编号** | **收费标准** | **所需样品** | **金额（元）** |
| GC含量测定（测序法） |   |   | 1000元/株 | 50ng/μl的DNA10μg |  |
| 10ug无RNA污染DNA |  |  | 300元/株 | 提供活菌 |  |
| 脂肪酸测定 |  |  | 800元/株 | 提供100mg冻干菌体 |  |
| 制备100mg冻干菌体 |  |  | 300元/株 | 提供活菌 |  |
| API 20NE 检测21项指标 |  |  | 400元/株 | 提供活菌 |  |
| API 20E 检测 |  |  | 400元/株 | 提供活菌 |  |
| API ZYM 检测19种酶活 |  |  | 400元/株 | 提供活菌 |  |
| API 50CH |  |  | 500元/株 | 提供活菌 |  |
| 过氧化氢酶、氧化酶 |  |  | 200元/株 | 提供活菌 |  |
| 16S全长（约1500bp）测定 |  |  | 500元/株 | 提供活菌 |  |
| Biolog GNIII碳源利用实验 |  |  | 600元/株 | 提供活菌 |  |
| 醌成分测定 |  |  | 2000元/株 | 提供400mg以上冻干菌体 |  |
| 极性脂测定（包括总脂、氨基脂、磷脂三张图） |  |  | 2500元/株 | 提供1g以上冻干菌体 |  |
| 基因组草图(计算ANI，DDH值，相当于杂交值) |  |  | 1000元/株 | 50ng/μl的DNA10μg |  |
| 生长曲线（温度、盐度、PH） |  |  | 3000元/株 | 提供活菌 |  |
| 细胞壁氨基酸组分分析 |  |  | 2000元/株 | 提供100mg冻干菌体 |  |
| 全细胞水解糖分析 |  |  | 2000元/株 | 提供400mg以上冻干菌体 |  |
| **样品保存** | **[ ]室温 [√]冷藏[ ]冷冻 [ ]其他** | **合计（元）** |  |
| **鉴定与评****价要求** | **检测依据：****[ ]指定鉴定依据的标准和方法****[√]由本中心指定标准和方法** |
| **报告交付** | **交付方式** | **[ ] 自取 [ ] 传真 [√ ]特快专递** | **保密和保护所有权** | **[√ ] 是****[ ] 否** |
| **报告时间** | **[√ ] 正常 [ ] 加急（费用两倍）** |
| **我方保证所提供的所有相关信息，资料和实物的真实性，并承担相应的责任。我方同意按此协议中规定的条款执行，并支付所需费用。****委托人（签章）：** **单位签章：** **年 月 日** |
| **受理人：** **单位签章：****年 月 日** | **审核人（签章）：** **单位签章：****年 月 日** |
| **备注** |  |

**说明：1.本协议一式两份，签字盖章后有效；**

**2.委托鉴定菌种应为非致病菌，并来源明确；**

**3.纯菌种鉴定建议样品提交形式为新鲜纯培养平板，邮寄前请自行复测确认菌种，若需要MCCC 进行复测，收费200元/株，菌种若保藏在MCCC 可免费复测；**

**4.如需参比菌株，需用户自行提供，如使用本中心菌株，800元/株；**

**5.** **API、过氧化氢酶和氧化物酶、脂肪酸测定以及Biolog等项目，最好有参比的模式菌株一起测比较好；**

**6.API 50CH与Biolog GNIII碳源利用实验,根据以往经验，海洋来源的菌株有时会出现全部阳性或全部阴性的结果，如出现此种现象，照常收费；**

**7.委托鉴定样品连同本协议书邮寄，注明“菌种委托鉴定”字样。地址：福建省厦门市大学路178号，邮编：361005，联系电话：0592-2195177；若本协议生效后甲方20个工作日内未提供需鉴定的样品，则视为甲方放弃执行本协议，本协议自动终止；**

**8.收到用户付款后2日内开展鉴定实验；发出报告15日之内若无异议，样品做销毁处理；**

**9. 因我所基本户账号（4100020709024905553）只接受科研项目和其他横向技术服务项目的收款。所以请按如下菌保中心专用收款账户付款（同网站）：单位: 自然资源部第三海洋研究所**

**开户行:中国工商银行厦门城建支行 帐号：9558854100000920333**

**银行行号：102393000212 另外说明，我们开据的发票上面的账号还是原来基本户的账号。**

**10.本中心对协议书中条款拥有最终解释权。**