

An
 BioLux GmbH
 Abt. DNA-Synthese
 Postfach 800149
 70501 Stuttgart

Gensyntheseauftrag

Titel, Vorname, Name: _____
 Organisation: _____
 Strasse: _____
 Ort: _____
 E-mail: _____ Telefon / Fax: _____

IHRE INTERNE BESTELLNUMMER: _____

Angebotnummer: _____ Preis/bp: _____ Preis/Klonierung: _____

Übersenden Sie uns die Gensequenzen im Fasta Format als email

Stellen Sie uns 10 µg gereinigte Plasmid-DNA sowie die dazugehörige Sequenz- und Restriktionsschnittstellenkarte zur Verfügung.

Name	Länge (bp) *)	Vektor	Anmerkungen

*) die endgültige Länge des Inserts kann durch Anfügen von Restriktionsschnittstellensequenzen etwas variieren.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



An
BioLux GmbH
Abt. DNA-Synthese
Postfach 800149
70501 Stuttgart

Gensyntheseauftrag

Titel, Vorname, Name:
Organisation:
Strasse:
Ort:
E-mail: _____ Telefon / Fax: _____

IHRE INTERNE BESTELLNUMMER: _____

Angebotnummer: _____ Preis/bp: _____ Preis/Klonierung: _____

Übersenden Sie uns die Gensequenzen im Fasta Format als email

Stellen Sie uns 10 µg gereinigte Plasmid-DNA sowie die dazugehörige Sequenz- und Restriktionsschnittstellenkarte zur Verfügung.

Name	Länge (bp) *)	Vektor	Anmerkungen

*) die endgültige Länge des Inserts kann durch Anfügen von Restriktionsschnittstellensequenzen etwas variieren.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____