

COORDONNEES DU LABORATOIRE

Structure / Laboratoire : _____
Equipe : _____
Responsable projet : _____
Mail responsable : _____
Personne contact : _____
Mail contact : _____
Gestionnaire (obligatoire pour la facturation) : _____
Mail gestionnaire : _____
Type de bon de commande : _____

PROJET

Titre : _____
Utilisation du vecteur : in vivo in vitro les deux
Numéro d'autorisation OGM pour le projet : _____ **Date d'agrément :** _____

Type de prestation

Clonage : _____
Préparation d'ADN (Prep endofree) : _____
Production virale et titration : _____
Remarque particulière : _____

Caractéristiques du vecteur AAV

Nom de l'AAV (indiquer le même nom que sur le tube d'ADN SVP) : _____
Renseignements sur le vecteur
Origine du vecteur : _____
Taille du plasmide final (en bp) : _____
Type de vecteur : _____
Gène rapporteur : _____ **si autre préciser :** _____
Promoteur du gène rapporteur : _____ **si autre préciser :** _____
Renseignements sur l'insert
Nom de l'insert : _____ **Taille de l'insert :** _____ (bp)
Promoteur de l'insert : _____ **si autre préciser :** _____
Identifiant GenBank ou Ensembl de l'insert : _____
Classification HCB de l'insert : insert A insert B

**➔MERCI DE NOUS FOURNIR IMPERATIVEMENT LA CARTE DE VOTRE PLASMIDE.
 SANS LA CARTE, LA DEMANDE DE PRODUCTION POURRA ÊTRE MISE EN ATTENTE**

Comment déposer votre ADN

Directement au BBS : R+5 dans la boîte prévue à cet effet (en face du bureau N5042) ou directement à un personnel Vect'UB
Par courrier postale à l'adresse suivante : TBMCore-à l'attention de Vect'UB - Université de Bordeaux, Campus Carreire,
 Case courrier 53, 146 rue Léo Saignat, 33076 Bordeaux Cedex

Qualité de la production demandée

Quantité d'ADN à fournir (MaxiPrep EndoFree à 1µg/µl)

- Production Lot XS non purifié (Surnageant ou Cell Lysate) ==> 50ug
- Production Lot Small purifié ==> 100ug
- Production Lot Medium purifié ==> 200ug
- Production Lot Large purifié ==> 400ug

Sérotype souhaité :

Si sérotype fourni, merci de préciser : _____

La quantité d'ADN "sérotype" qui devra être donnée, sera définie en accord avec la plateforme.

Méthode de Concentration :

(volume 300 à 500µL final)

Consignes d'aliquotage : _____

Méthode de Titration : Titration qPCR

Titration Digital Droplet PCR
(plateforme transcriptome- Neurocentre Magendie)

Numéro de devis associé à la demande si existant :

CONSENTEMENT ET SIGNATURE

Toute demande de production de particules virales adressée à Vect'UB implique l'adhésion du Demandeur/Responsables aux présentes conditions :

-Le Demandeur doit avoir déposé un dossier de demande d'autorisation de projet OGM (DUO) auprès du Ministère de la recherche et de l'enseignement supérieur et être en possession des autorisations nécessaires pour

mener à bien ses recherches avec les virus commandés.

La responsabilité de Vect'UB ne pourrait être engagée en cas de manquement aux obligations réglementaires par le demandeur.

-Les commandes ne seront considérées comme **définitives qu'après signature par le Responsable du formulaire de demande comprenant la description du vecteur et validation par Vect'UB.**

-Les produits livrés sont exclusivement destinés à un usage de recherche et seront utilisés uniquement dans des locaux appropriés au classement OGM et sous la responsabilité du Responsable du projet et du directeur d'unité.

-A la demande du client, un test RCL pourra être effectué. En cas de présence de virus répliquatifs la plateforme prendra contact immédiatement avec le Demandeur. Toute utilisation avant ce délai est sous la responsabilité de l'utilisateur.

-Le Demandeur s'engage à citer ou à remercier la plateforme de vectorologie dans les publications pour lesquelles la plateforme a contribué à l'obtention des résultats.

Date :

Signature demandeur :

Signature du responsable :