**药代、药效及安评服务询价表**

**说明：**

|  |
| --- |
| 请您详细填写以下问题并将填写完整的表格以附件形式发送到：[add@genscriptprobio.com](mailto:add@genscriptprobio.com)我们的技术人员会根据您提供的信息进行详细的评估，并第一时间将评估结果发至您的邮箱。如有疑问，请随时联系负责您的技术支持，电话：400 025 8686转5809，感谢您对金斯瑞的信任与支持！ |

**客户信息（必填项）：**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名:** |  |
| **职位：** |  |
| **手机号码:** |  |
| **单位名称:** |  |
| **地址:** |  |
| **邮编:** |  |
| **邮箱:** |  |

**服务详细信息（\*是必填项）：**抗原抗原

|  |
| --- |
| **1、药物类型\*：**  单抗药物   双抗药物 蛋白药     多肽药 细胞治疗 基因治疗 其他  **2、申报类型\*：**  新药 类似药  **3、作用靶点\*：**  **4、是否有参照的原研药或类似药**  有  无 不清楚  **5、相关种属\*：**  小鼠 大鼠 食蟹猴 无 不清楚 其他  **6、临床预期的适应症\*：** （如有药效需求此为必填项）不清楚  **7、早期药效试验数据\***：有数据可提供 有数据不可提供 无数据  **8、早期药代试验数据\*：**有数据可提供 有数据不可提供 无数据  **9、管线进展\*：**  立项阶段  候选分子优化阶段 已获得候选分子 CMC阶段 其他  **10、药理毒理评价用途\*：（多选）**  早期成药性评估 申报NMPA 申报FDA 申报EMA 其他  **11、预评价类型\*：（多选）**  PK PD 安全性评价  **12、项目需求时间**  近三个月 近半年 近一年 不清楚  **13、早期药效数据简述**  （药效动物模型、种类）    **14、早期药代数据简述**  （相关种属，药代参数） |