**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）  |