



2 allée de la Chavannerie
45240 La Ferté Saint Aubin
France
Tél. 33 (0)2 38 64 83 50
Fax. 33 (0)2 38 64 83 59
www.agro-bio.fr

CAHIER DES CHARGES :
Projet Anticorps Monoclonal
Production *in vitro* / *in vivo*

N'hésitez pas à nous contacter pour toute question concernant ce cahier des charges.

Nom :	Adresse :
Prénom :	
Tél :	
Fax :	
E-mail :	

(Merci de cocher les cases correspondant à votre choix)

I. LES CELLULES

Référence des cellules		Isotype des anticorps produits	
Origine des cellules	<input type="checkbox"/> Souris <input type="checkbox"/> Rat <input type="checkbox"/> Autre :		
<input type="checkbox"/> Cellules déjà produites en ascite. Si oui : Rendement de production (<i>volume d'ascite par animal</i>) : <input type="checkbox"/> Cellules déjà produites <i>in vitro</i> . Si oui : Rendement de production et type de système :			
<input type="checkbox"/> REMISE EN CULTURE AVANT PRODUCTION (<i>in vitro</i> et <i>in vivo</i>)			
Cellules fournies sous forme	<input type="checkbox"/> Congelées Nombre de cryotubes : Nombre de cellules par cryotube :	<input type="checkbox"/> En suspension Nombre total de cellules envoyées : Composition du milieu de culture :	
Recherche de mycoplasmes	<input type="checkbox"/> Certificat à fournir par le client <input type="checkbox"/> A effectuer par Agro-Bio		
Développement cellulaire	<input type="checkbox"/> Milieu standard Agro-Bio (RPMI 1640, 10% SVF) <input type="checkbox"/> Autre milieu (<i>précisez</i>) :		
<input type="checkbox"/> PRODUCTION SANS REMISE EN CULTURE (<i>in vivo</i>)			
Cellules fournies	Nombre total prévisionnel de cellules envoyées par le client : Composition du milieu de culture : <i>Dans le cas d'une production d'ascite : nous avons besoin de 3×10^6 cellules par souris (il faut prévoir une perte de 10 à 20 % des cellules lors d'un transport de 24h)</i>		

II. LA PRODUCTION DE L'ANTICORPS

<input type="checkbox"/> PRODUCTION IN VIVO (Liquide d'ascite)
Volume d'ascite souhaité : (Prévision minimale : concentration de $1 \text{ mg} \pm 0,5 \text{ mg}$ d'anticorps par mL d'ascite)*
<input type="checkbox"/> PRODUCTION IN VITRO
<input type="checkbox"/> Celline 1000 <input type="checkbox"/> Fibercell
Volume de surnageant de culture souhaité : (Prévision minimale : Celline : $0,2 \text{ mg} \pm 0,1 \text{ mg}$ d'anticorps par mL de surnageant / Fibercell : $1 \text{ mg} \pm 0,5 \text{ mg}$ d'anticorps par mL de surnageant)*

* Les rendements sont dépendants de la lignée cellulaire, de l'isotype de l'anticorps, de l'adaptabilité des cellules au mode de production.

IV. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A FOURNIR PAR LE CLIENT SUR L'ANTIGENE SI BESOIN (PURIFICATION SUR ANTIGENE*)

<input type="checkbox"/> PROTEINE	Poids moléculaire :	
<input type="checkbox"/> PEPTIDE	Peptide : <input type="checkbox"/> Fourni par le client <i>Séquence peptidique (si non confidentielle) :</i> <input type="checkbox"/> Synthétisé par AGRO-BIO Séquence peptidique à vérifier par AGRO-BIO : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Séquence peptidique :</i>	
<input type="checkbox"/> Autre		
Nom de l'antigène :	Degré de Pureté (%) :	Température de conservation :
Volume disponible :	Quantité* :	Concentration :
Tampon de conservation :		

* Quantité d'antigène à déterminer en fonction du volume à purifier : 5 mg minimum

Remarques particulières :

Je certifie que les antigènes adressés ne sont pas dangereux, qu'ils ne contiennent pas d'agents pathogènes pour l'Homme ou pour les animaux. Si ces antigènes contiennent des virus, des bactéries ou des fragments de ceux-ci, je certifie qu'ils ont été tués ou inactivés.

Le :

Signature :