

Laboratorio 1.05. Edificio CIMA Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. (81) 1011/1012

Mail: cimalabdiagnostics@unav.es

Datos del solicitante externo (*)					
Entidad:	Entidad:				
Dirección: NIF:					
Persona de Contacto:	e-mail:				
Datos del laboratorio solicitante (Investigadores UNAV/CUN/CIMA/IdiSNA) (*)					
Responsable y firma:					
Nº Cuenta:	Laboratorio:	Extensión:	Fecha:		
Persona de Contacto: e-mail:					

Secuenciación Sanger	Precio €
Secuenciación Sanger de producto PCR/plásmidos (Precio por reacción)	6

• Para cada reacción de secuenciación se necesita DNA <u>disuelto en 10  $\mu$ L de agua libre de nucleasas</u> y con la siguiente concentración (ng/ $\mu$ L) por Qubit:

<u>Plásmido (3-20 Kb):</u> 100-200 ng/μL
<u>Producto PCR < 1Kb:</u> > 10 ng/μL
Producto PCR > 1Kb: > 20 ng/μL

 Para cada reacción se necesitan 5 μL de cebador (5 pmol/μL o 5μM). Si el cebador es del usuario, indicar nombre en la fila de "Otros" de la siguiente tabla y adjuntarlo. A continuación, se detallan los cebadores de uso común en el servicio.

M13Forward	5'-TGTAAAACGACGGCCAGT-3'	
M13Reverse	5'-CAGGAAACAGCTATGACC-3'	
T7	5'-TAATACGACTACTATAGGG-3	
SP6.	5'-ATTTAGGTGACACTATAG-3'	
Otros:		
Otros:		
Otros:		

• Tipo de muestra

Producto PCR (A)	
Plásmido (B)	

Nota: Las muestras primarias y los derivados biológicos obtenidos a partir de éstas se almacenarán durante un tiempo máximo de un mes. Pasado este tiempo se procederá a destruir las muestras que no hayan sido reclamadas por el investigador.

Los cebadores se deberán proporcionar con cada petición, la Plataforma de Genómica no los almacena.

<sup>(\*)</sup> Todos los campos referentes a información del solicitante deben estar completados. En caso contrario, la solicitud no se procesará.



Solicitud Plataforma de Genómica\_Sanger Versión: marzo 2021 Página 1 de 2



Laboratorio 1.05. Edificio CIMA Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. (81) 1011/1012

Mail: cimalabdiagnostics@unav.es

(\*) En la columna "Nombre de muestra" indicar también el tipo de muestra: Producto de PCR (A) o plásmido (B).

Nº	Nombre de la Muestra (tipo A/B) *	Nombre de Primer (sec)	Concentración (dsDNA) (ng/μL)	Volumen (μL)	Tamaño Producto PCR (bp)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13 14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					





Laboratorio 1.05. Edificio CIMA Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. (81) 1011/1012

Datos del solicitante externo (*)				
Entidad:				
Dirección:		NIF:		
Persona de Contacto: e-mail:				
Datos del laboratorio solicitante (Investigadores UNAV/CUN/CIMA/IdiSNA) (*)				
Responsable y firma:				
Nº Cuenta:	Laboratorio:	Extensión:	Fecha:	
Persona de Contacto: e-mail:				
			_	

Next Generation Sequencing	Precio €	Nº
Secuenciación S5 15-20 millones de lecturas de hasta 400 bases (lon 530™ Chip)	2.000	
Secuenciación S5 60-80 millones de lecturas de hasta 200 bases (lon 540™ Chip)	2.500	
Secuenciación carrera Illumina MiSeq 600v3 (up to 25 106 lecturas)	1.800	
Secuenciación S5 Oncomine™ TCR Beta-SR Assay, DNA - Humano (n=12 muestras)	6.600	
Secuenciación S5 Oncomine™ BCR IGH SR Assay, DNA - Humano (n=12 muestras)	6.600	
Caracterización Metagenómica 16S Illumina MiSeq (n=48 muestras)	4.500	

Paneles Next Generation Sequencing	Precio €	N°
Panel de NGS para la identificación de biomarcadores en tumores sólidos. 161 genes (n=8 muestras)	6.800	
Panel de NGS para la identificación de biomarcadores en tumores pediátricos, sarcomas y neoplasias hematológicas. 203 genes (n=8 muestras)	7.200	
Panel de NGS Tumor Mutational Burden (TMB) para la detección de mutaciones somáticas en 1.7 Mb en 409 oncogenes proporcionando información de la carga mutacional del tumor y mutaciones en hotspots (n=8 muestras)	7.200	
Panel de NGS para la identificación de biomarcadores en biopsia líquida. 52 genes (n=4 muestras)	3.600	

N°	Nombre de la muestra
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

<sup>(\*)</sup> Todos los campos referentes a información del solicitante deben estar completados. En caso contrario, la solicitud no se procesará.





Laboratorio 1.05. Edificio CIMA Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. (81) 1011/1012

N°	Nombre de la muestra
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22 23	
23	
24 25	
25	
26	
26 27	
28	
29	
30	
31 32	
32	
34	
35	
36	
37 38	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	





Laboratorio 1.05. Edificio CIMA Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. (81) 1011/1012

Mail: cimalabdiagnostics@unav.es

Datos del solicitante externo (*)				
Entidad:	Entidad:			
Dirección: NIF:				
Persona de Contacto:	e-mail:			
Datos del laboratorio solicitante (Investigadores UNAV/CUN/CIMA/IdiSNA) (*)				
Responsable y firma:				
Nº Cuenta:	Laboratorio:	Extensión:	Fecha:	
Persona de Contacto: e-mail:				

Análisis y caracterización de fragmentos	Precio € (muestra)	Nº
Análisis de Fragmentos	5	
Caracterización de líneas celulares humanas (1rxn)	35	

Nota: Las muestras primarias y los derivados biológicos obtenidos a partir de éstas se almacenarán durante un tiempo máximo de un mes. Pasado este tiempo se procederá a destruir las muestras que no hayan sido reclamadas por el investigador.

N°	Nombre de la muestra
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

<sup>(\*)</sup> Todos los campos referentes a información del solicitante deben estar completados. En caso contrario, la solicitud no se procesará.





Laboratorio 1.05. Edificio CIMA Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. (81) 1011/1012

Mail: cimalabdiagnostics@unav.es

Datos del solicitante externo (*)								
Entidad:								
Dirección:		NIF:						
Persona de Contacto:		e-mail:						
Datos del laboratorio solicitante (Invest	tigadores UNAV/CUN	/CIMA/IdiSNA) (*)						
Responsable y firma:								
N∘ Cuenta:	Laboratorio:	Extensión: Fecha:						
Persona de Contacto:	e-mail:							

	Muestra remitida								
	N∘		N٥		N٥		N٥		N٥
RNA		Sangre		Producto PCR		Tejido fresco*		Tejido parafina	
DNA		Células		Plásmido		Buccal Swab		Otros	

<sup>\*</sup>En caso de remitir tejido fresco, el volumen de la muestra no debe superar los 8mm³ (2x2x2mm)

Extracción	Precio € (muestra)	N°		Precio € (muestra)	Nº		Precio € (muestra)	N°
DNA	5		RNA	5		cfDNA	10	

Caracterización de DNA y RNA	Precio € (muestra)	Nº
QUBIT - Cuantificación dsDNA - 100 pg/μl-1μg/μl (BR)	2	
QUBIT - Cuantificación dsDNA - 10 pg/μl - 100 ng/μl (HS)	2	
QUBIT - Cuantificación de RNA- 250pg/ μl -100 ng/μl (HS)	2	
Tape Station - Calidad de producto PCR - 35-1000bp; 0.1-50ng/μl (D1000-BR)	6	
Tape Station - Calidad de producto PCR - 35-1000bp; 10-1000 pg/μl (D1000-HS)	6	
Tape Station - Calidad de producto PCR - 100-5000 bp; 0.1-50ng/µl (D5000-BR)	6	
Tape Station - Calidad de producto PCR - 100-5000 bp; 10-1000 pg/µl (D5000-HS)	6	
Tape Station - Integridad de RNA - 25-500ng/μL (BR)	6	
Tape Station - Integridad de RNA - 500-10,000 pg/µL (HS)	6	
Tape Station - Integridad de DNA genómico -200 - > 60,000 bp; $5 - 300 \text{ ng/}\mu\text{L}$ )	6	
Fragmentación con Covaris de gDNA para librerías NGS	8	

<sup>(\*)</sup> Todos los campos referentes a información del solicitante deben estar completados. En caso contrario, la solicitud no se procesará.



Solicitud Plataforma de Genómica\_Extracción y Caracterización Versión: marzo 2021

Página 1 de 2



Laboratorio 1.05. Edificio CIMA Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. (81) 1011/1012

N٥	Nombre de la Muestra	Prueba solcitada	Observaciones
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			





Laboratorio 1.05. Edificio CIMA Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. (81) 1011/1012

Datos del solicitante externo (*)								
Entidad:								
Dirección:		NIF:						
Persona de Contacto:		e-mail	:					
Datos del laboratorio solicitante (Inves	tigadores UNAV/CUN	/CIMA/I	ldiSNA) (*)					
Responsable y firma:								
Nº Cuenta:	Laboratorio:	Extensión: Fecha:						
Persona de Contacto:		e-mail:						
PCR Digital								
Número de muestras (incluyendo controles si los hay y blanco):				Total	ensayos:			
Número de réplicas por muestra:				Total				

- Tarifa fija de 150 euros por tanda de ddPCR que se realiza (hasta un máximo de 96 reacciones).
- Tarifa variable de 6 euros/reacción que se procesa.

Nº	Nombre de la Muestra	Concentr. (ng/μL)	Volum en (μL)	Primer/Sonda	Та
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

<sup>(\*)</sup> Todos los campos referentes a información del solicitante deben estar completados. En caso contrario, la solicitud no se procesará.





Laboratorio 1.05. Edificio CIMA Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. (81) 1011/1012

N°	Nombre de la Muestra	Concentr. (ng/μL)	Volum en (μL)	Primer/Sonda	Ţa
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
55					
56					
57					
58					
59					
60					

