

SOLICITUD DE USO CITOMETRIA**DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN**☐ PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN IDISBA

Código proyecto:

☐ PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN OTRA ENTIDAD

NOMBRE ENTIDAD:

TIPO ENTIDAD:

☐ Pública☐ Privada

Nº CIF:

Dirección:

Ciudad:

Código Postal:

País:

e-mail contacto:

SERVICIO SOLICITADO

Equipamiento Citometría:

Equipamiento Cultivos Celulares:

BD FACS Aria (horas Sorting)

Cabina de Flujo Laminar (días)

BD FACS Verse (horas con técnico)

Incubador (días)

BD FACS Verse (horas sin técnico)

RTCA (DP/MP) (días)

Análisis Workstation

Homogeneizador Miltenyi (horas)

Preparación muestras con técnico (horas)

Nucleofector (nº muestras)

Preparación automática muestras con técnico (LWA) (nº muestras)

Contador de Células Scepter (nº muestras)

Preparación automática muestras sin técnico (LWA) (nº muestras)

Sensores contador de Células Scepter (nº)

Equipamiento Seahorse (núm. Placas):

Seahorse (incluye medio RPMI o DMEM) con técnico

Kit MitoStress 103015-100

Seahorse (incluye medio RPMI o DMEM) sin técnico

Kit ATP rate assay 103592-100

Otros:

Información y Reservas:

Catalina Crespi Bestard

871 205000 (ext. 65768)

catalina.crespib@ssib.es



PLATAFORMAS CIENTÍFICO-TÉCNICAS

CITOMETRIA

FE-PT-CIT1.001-01SOL v.9

Fecha: 17.12.2025

Página 2 de 2

SOLICITUD BONOS

	Bonos (10h)	Bonos (25h)	Bonos (50h)
Citómetro BD FACS Aria (Sorting)			
Citómetro BD FACS Verse sin técnico			

OBSERVACIONES

Fecha y firma del solicitante

Información y Reservas:

Catalina Crespí Bestard
871 205000 (ext. 65768)
catalina.crespib@ssib.es