**高雄醫學大學研究資源整合發展中心**

0019

貴重儀器「**液相層析三重四極桿串聯式質譜儀**」**繳費單**

**申請者基本資料** 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 服務單位 |  |
| 聯絡電話 | ( ) 分機 | e-mail |  |
| 計畫主持人 |  | 計畫編號 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 樣品名稱編號 |  |

**收費標準 如使用本中心服務，請務必於研究論文中加註致謝詞。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分 析 項 目 | 單價(元) | 數量 | 合計(元) |
| **液相層析三重****四極桿串聯式****質譜儀****(LC-Triple -Q)** | 單一項目檢測 |  |  |  |
| **□尿液塑化劑代謝物** | **□**校內使用者 | 500/項 |  |  |
| □校外使用者 | 1000/項 |  |  |
| □育成中心 | 800/項 |  |  |
| 全項檢測 |  |  |  |
| **□尿液塑化劑代謝物** | □校內使用者 | 2500/件 |  |  |
| □校外使用者 | 5000/件 |  |  |
| □育成中心 | 4000/件 |  |  |
| **□自行操作(需認證)** | ■**校內使用者** | 6000/天/24hr |  |  |
| **□偵測方法開發** |  | 面議 |  |  |
| 總 計 |  |

**備註：**

1.**尿液塑化劑代謝物**收費已包含**樣品前處理費**。

**2.若每批次檢驗樣品數超過(含)10個，可依收費標準80% 計算**

 **繳費方式：**

1. **現金繳費者，請持本表單至出納組繳費取得出納章印後將正本繳回給儀器操作管理**

**人員存查。**

**2.繳費金額大於3000元以上，得以計畫經費核銷，請持本表單影本及付款憑證(需有傳票編號)，**

 **繳回給儀器操作管理人員存查。**

 **以下由本中心處理(申請者請勿填寫) 保存期限：6年**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件日期 |  | 完成日期 |  | 分析人員 |  | 出納組 |  |