

세포 발주 동의서

*** Thermo Fisher Scientific의 cell line 이용 시 가이드라인/사용동의서는 주문자와 Thermo Fisher Scientific과의 계약서이며 반드시 읽고 확인한 후 주문하여야 하며 아래의 항목에 모두 동의하여야 발주가 가능합니다.**

1. Thermo Fisher Scientific사의 가이드라인/사용동의서에 동의합니다.
 - 1) Thermo Fisher Scientific사의 제품은 반드시 연구 목적으로 구매자의 실험실에서만 사용해야 하며 인체에 직접적인 적용은 할 수 없습니다.
 - 2) 구매자는 Thermo Fisher Scientific사의 제품을 당사의 동의 없이 제 3자에게 어떠한 목적이라도 배급, 판매, 대여, 양도할 수 없습니다.
 - 3) 사용자/주문자는 안전, 인수, 취급, 보관, 사용, 운반, 파기에 관한 모든 책임이 있으며, 적절한 안전규칙을 반드시 지켜야 하며 인체 보건 환경에 유해하지 않도록 해당하는 Applicable guideline, MSDS 등 관련 법규 등을 준수해야 합니다.
2. Thermo Fisher Scientific사의 품목 중에 특별 허가 (license, manufacturing purpose)가 필요한 경우는 정규 주문으로 진행될 수 없으며, 국내 기관 (국립수의과학검역원, 국립식물검역소)의 수입 허락이 필요한 경우 추가 절차가 진행됩니다.
3. **[필수확인]** Thermo Fisher Scientific사의 Cell 구매하시기 전에 반드시 먼저 사용해야 할 추천 배지를 홈페이지 (www.thermofisher.com)에서 확인하시거나 Thermo Fisher Scientific (대표번호: 1661-9555 /Invitrogen, Gibco 학술팀)에 문의하셔서 반드시 확인하셔야 합니다. Thermo Fisher Scientific에서 추천하는 Media와 Supplement 그리고 Reagent를 반드시 사용하여야 하며, 이외의 제품을 사용했을 경우에 발생하는 모든 Claim은 진행될 수 없습니다. Thermo Fisher Scientific사에서 cell culture 제품에 대해 엄격한 이유는 그 동안 본사 R&D center에서 수많은 cell culture test를 하면서 그 cell에 맞는 최적의 cell culture medium 조건을 확인하였기 때문입니다.
4. **[필수확인]** 제품을 받으신 후, 연구자에게 제공되는 Product Information Sheet 혹은 홈페이지에 제공되는 메뉴얼을 숙지하신 후 실험을 진행해야 하며, 이를 확인하지 않고 실험을 진행할 경우, claim을 요청할 수 없습니다. 자세한 사항은 홈페이지 (www.thermofisher.com)에서 참조하시길 바랍니다.
5. **[필수확인]** 세포 thawing viability (생존율)측정은 세포를 받으신 후 1개월 이내에 thawing 직 후 trypan blue staining 외 그에 상응하는 실험 (장비측정 등)으로 반드시 시행해 주셔야 하며 이미지 및 생존율 측정 data가 있어야 합니다.
클레임 진행 시 세포 생존 DATA가 첨부되지 않으면 클레임 접수가 불가능합니다.
6. **[필수확인]** 대다수 사용자분들이 cell thawing 후 freezing media를 제거하기 위해 cell spin down 과정을 거칩니다. Cell thawing시 centrifugation 과정은 세포 생존율을 낮출 수 있고, 특히 추천되지 않은 높은 Speed 진행 시 세포 생존에 영향을 미칠 수 있어 Thermo Fisher Scientific사에서는 cell spin down 과정을 추천하지 않습니다.
7. **[필수확인] Claim 기간:** 제품의 불만사항이 있으실 경우 예는 제품 인수일로부터 1개월 이내에 해 주시길 바랍니다. (예외, 권장 배지의 Back order 상황으로 세포의 thawing이 지연되는 경우 권장 배지 수령 후 1개월 이내로 연장) (**Claim 주의사항 참조**)

8. Replacement: 제품의 교환은 Claim 절차를 진행 후, Thermo Fisher Scientific사의 Technical Team에서 교환 승인된
건에 한하여 Replacement가 가능 합니다.

*** Claim 주의사항: Cell을 납품 받으신 후 아래의 사항을 반드시 확인해주세요.**

필수 확인 내용	확인
1. Cell 과 함께 제공되는 Data sheet 를 반드시 확인하세요.	<input type="checkbox"/>
2. Thermo Fisher Scientific 사에서 제공하는 Protocol 로 사용하여야만 합니다. (특히, Thawing 전에 seeding density, culture media 등 주의사항을 꼭 확인하세요.)	<input type="checkbox"/>
3. Thermo Fisher Scientific 사의 Recommended Media 와 Supplement 및 Reagent 를 사용해야 하며, 이외의 다른 제조사의 배지와 reagent 를 사용했을 경우에는 Claim 이 접수될 수 없습니다.	<input type="checkbox"/>
4. Cell thawing 후 즉시 Viability 를 측정하세요	
4-1) Viability 가 data sheet 에 제시되어 있는 viability 미만일 경우에만 Claim 이 가능합니다	<input type="checkbox"/>
4-2) Viability 측정은 Trypan blue staining 혹은 이에 상응하는 실험이 진행되어야 합니다.	<input type="checkbox"/>
4-3) Claim 은 thawing 후 계대 배양 하기전에만 진행 가능하며 계대배양 후에는 Claim 이 진행되지 않습니다	<input type="checkbox"/>
4-4) Claim 진행 시 Cell 상태를 알 수 있는 사진이 반드시 있어야만 합니다. (20X, 40X, 100X 배율)	<input type="checkbox"/>
5. Claim 진행 시 반드시 아래 claim sheet 에 한글 혹은 영문으로 자세히 작성하여 주세요.	<input type="checkbox"/>

Claim Sheet

제품 정보			
제품명 (Product name)		제품번호 (Catalog/SKU)	
랏 or 시리얼 번호 (Lot or Serial number)		교환수량 (Quantity of replacement)	
문제 발생일 (Date of issue)		샘플 리턴 가능 여부** (Sample Return Availability)	
실험 관련 상세 설명			
<p>1. How long did you store the products before use? (세포 사용시까지 얼마나 보관하셨나요?)</p> <p>2. Did you follow the instructions provided with the products? (세포의 manual 에 따라 세포를 다루셨나요?)</p> <p style="margin-left: 20px;">a) After thawing, what was the viability (%) by Trypan Blue? (세포 해동단계에서 측정된 viability 값은 몇 %였나요? Trypan blue staining 결과에 상응하는 data 를 반드시 첨부해 주세요.)</p> <p style="margin-left: 20px;">b) Did you centrifugation in thawing process? Please describe the condition. (세포 해동 시 centrifugation 을 진행하셨나요? 그 조건에 대해 자세하게 설명해 주세요 – Thawing 시간, RPM)</p>			

c) What was the initial seeding density?

(세포 해동 시 처음 seeding density 는 얼마로 하셨나요?)

d) How many / what size flasks were seeded?

(어떤 size 의 culture vessel 을 이용하였나요? 제조사 및 cat. 번호를 필수)

e) What volume of medium was used per flask? Please describe the culture conditions.

(사용된 media volume 은 vessel 당 얼마인가요? 배양 조건을 설명해 주세요.)

f) When were the cells fed subsequent to plating?

(언제 세포 계대 배양을 진행하셨나요?)

g) What did you use for cell culture?

(세포배양 할 때 사용한 배지와 supplement 제품의 제조사, 이름, cat no, lot no 를 반드시 기재하세요)

* Medium Name, Cat no. Lot no:

* Supplement Name, Cat no. Lot no:

6. Claim 접수는 세포를 받으신 후 1개월 내에 접수하셔야 하며 1개월이 지나면 클레임 접수가 불가합니다.

