|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MS |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | MS |
| RICHIESTA DI ANALISI AL SERVIZIO DI SPETTROMETRIA DI MASSA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| compilare tutti i campi in modo chiaramente leggibile | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAZIONE DELL’UTENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIPARTIMENTO / ENTE / SOCIETA’ : ……………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | DATA : ………………………….. | | | | | | |
| INDIRIZZO : ……………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RICHIEDENTE : ……………………… | | | | | | | | Nº TEL. : ……………………… | | | | | | | | e-mail : ………………………………… | | | | | | | | |
| **Progetto U-GOV (1) : ………………………………….**  **RESPONSABILE : …………………………………….** | | | | | | | | | | | | **FIRMA : ………………………………………………..**  **(anche per presa visione delle tariffe applicate)** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAZIONE DEL CAMPIONE** | | |
| FORMULA DI STRUTTURA IPOTIZZATA | |  |
| (fornire anche un file .mol / .cdx / .sk2 / .skc) | | SIGLA (da riportare sul contenitore del campione) : **……………**  PESO MOLECOLARE TEORICO : ……………  FORMULA ELEMENTARE TEORICA : ……………  QUANTITA’ **(2)** (PESATA ESATTA) / CONCENTRAZIONE : …………… |
|  | |
| ASPETTO ORIGINALE DEL PRODOTTO (cristallino, liquido, …) : ……………………………………………………………………. | | |
| STABILITA’ DEL PRODOTTO : ………………………………………………………………………………………….......................... | | |
| Eventuale necessita’ di conservare il campione a :  4 – 7°C  -18 – -20°C | | |
| RISCHIO DI DECOMPOSIZIONE **(3)** IN PRESENZA DI :  ACIDO FORMICO 0.1–0.2% SI NO – ACIDO ACETICO 1–2% SI NO – ACIDO TRIFLUOROACETICO ≤ 0.1% SI NO | | |
| SOLUBILITA’ VERIFICATA : CH3OH SI NO – CH3CN SI NO – H2O SI NO – ALTRO : …………………… | | |
| CAMPIONE PURO  CAMPIONE GREZZO | IPOTETICHE IMPUREZZE PRESENTI (sali, tamponi, solventi di processo, …) :  ……………………………………………………………………………………………….……..….… | |
| PRECEDENTE INTERAZIONE DEL CAMPIONE CON SOLVENTI DEUTERATI :  NO  SI (…………………………..) | | |
| **PERICOLOSITA’** di natura chimico-fisica, tossicologica, biologica (indicazioni dettagliate, eventualmente descritte a parte) : | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTAZIONE MS RICHIESTA** | |
| **HR-MS** (Synapt G2-S*i* QTof)  **LC (4) – HR-MS** (Acquity UPLC – Synapt G2-S*i* QTof) | |
| **MALDI Tof-Tof** Autoflex III(eventuale indicazione matrice : ……….…..……….…..) | |
| FRAMMENTAZIONE  NO  SI :  CID (con Ar gas)  LIFT Masse da frammentare: ………………….…..…… | |
| RESTITUZIONE DEL CAMPIONE :  SI  NO |  |
| NOTE (del richiedente) : ……………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **(1)** da indicare solo per strutture dell’Università degli Studi di Milano  **(2)** se è richiesto l’utilizzo della sorgente ESI, consegnare una quantitá ≤ 2 mg in contenitore di vetro da 2–3 mL  **(3)** da indicare solo se è richiesto l’utilizzo della sorgente ESI  **(4)** indicare condizioni cromatografiche (vedi pagina 2)  **mod. marzo 2024** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LC-MS |  | | LC-MS |
| COMPILARE I SEGUENTI CAMPI SOLO SE E’ RICHIESTA LA PRESTAZIONE LC – HR-MS | | | |
| **PRESTAZIONE LC-MS RICHIESTA** | | | |
| **Acquity UPLC – Synapt G2-S*i* QTof**  **Acquity UPLC – PDA (5) – Synapt G2-S*i* QTof** | | | |
| COLONNA U(H)PLC **(6)** : ………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| temperatura della colonna : …………… °C | | flusso : …………… mL/min | |
| Eluenti : A, …………………………………….…………... B, ………………………………………….…….. | | | |
| Gradiente : …………… min …………… % A …………… % B  …………… min …………… % A …………… % B  …………… min …………… % A …………… % B  …………… min …………… % A …………… % B  …………… min …………… % A …………… % B  …………… min …………… % A …………… % B  …………… min …………… % A …………… % B | | | |
| Volume dell’iniezione : …………… µL | | Tempo di ritenzione **(7)**: …………… min | |
| Sistema cromatografico utilizzato : …………………………………………………………………………… | | | |
| Rilevamento PDA :  NO  SI | | Se SI, Lunghezza d’onda : …………… nm | |
| NOTE (del richiedente) : ……………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **(5)** disponibile rilevamento lunghezza d’onda 190–500 nm  **(6)** l’utente può fornire una colonna analitica (fino a 150 mm di lunghezza) per la separazione cromatografica  **(7)** se disponibile, allegare il cromatogramma  **mod. marzo 2024** | | | |
| Please, **acknowledge the Unitech COSPECT Mass Spectrometry facility** in your publications and grant applications where the facility instrumentation used and expertise, provided by our staff, contributed to the final work product: e.g. “Mass spectrometry analyses were performed at the MS facility of the Unitech COSPECT at the University of Milan (Italy)”.  Please, send us a pdf of your newly accepted papers if they contain data generated by the Unitech COSPECT Mass Spectrometry facility. Also, please let us know if your grants that contain the Unitech COSPECT Mass Spectrometry facility-generated data are awarded. | | | |