



Outlook

SOLICITA PROPOSTA COMERCIAL SEI-PRC-024.00132775/2026

De Fabio Cesar Pereira <drs14-fcpereira@saude.sp.gov.br>**Data** Ter, 2026-10-13 16:00**Para** contato@vincilab.com.br <contato@vincilab.com.br>**Cco** agendamento@genoabiotec.com.br <agendamento@genoabiotec.com.br>;
comercial.genoa@genoabiotec.com.br <comercial.genoa@genoabiotec.com.br>;
parcerias.b2b@genesisenomics.com.br <parcerias.b2b@genesisenomics.com.br> 3 anexos (2 MB)

8. RELATORIO MEDICO.pdf; 9. DECISAO JUDICIAL.pdf; 5. ETP 205-2026.pdf;

Prezados, boa tarde.

Venho por meio deste, pedir a gentileza do envio de proposta comercial para realização do seguinte exame conforme documentos anexos, referente ao paciente: LEVY FERREIRA DE SOUZA.

A aquisição será através da modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO.

Pedimos o envio da proposta no máximo de 3 dias.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Cordialmente,

**FABIO CESAR PEREIRA****Diretor Técnico I**

DRS XIV São João da Boa Vista

drs14-fcpereira@saude.sp.gov.br | 19 3634-2827

Praça Dr. Boa Vista, 221 - São João da Boa Vista - SP



À
DRS-XIV SJBOA VISTA

REF: Exame genético de identificação de alteração cromossômica submicroscópica por Array-CGH, imprescindível à elucidação diagnóstica e à definição da conduta terapêutica adequada.

Razão Social: FLEURY S/A;

CNPJ: 60.840.055/0001-31;

Endereço: Av. Morumbi, 8.860 – 1º ao 8º andar, Subsolo 1 ao 4, térreo/mezanino – Jardim Das Acácias, São Paulo / SP;

E-mail: joana.ribeiro@grupofleury.com.br – **Telefone:** (11) 98864-0686

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. ANUAL	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	SIGLA: CGH180K PRAZO DE RESULTADO: Em até 20 dias corridos após recebimento da amostra em nossa área técnica. METODOLOGIA: Plataforma de triagem genômica de alta resolução, por arranjo com sondas de variação do número de cópias (CNV) e polimorfismos de nucleotídeo único (SNP). Plataforma Agilent CGH+SNP de 180K. Esta plataforma é capaz de detectar variação no número de cópias gênicas, identificar isodissomia uniparental e regiões com perda de heterozigosidade maiores de 10Mb. Os resultados são analisados por softwares especializados e o laudo fornecido traz um relatório interpretativo dos achados significativos do paciente O teste não detecta baixas taxas de mosaicismo cromossômico e alterações equilibradas, como inversões e translocações balanceadas. OBS. Exame realizado por Kit de Swab enviado via Correios.	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 1.700,00 (Hum mil e setecentos reais).				

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias;

Declaramos que nos preços estão inclusos todos os custos relativos a: tributos e quaisquer despesas tais como: insumos, transporte, mão de obra, seguros necessários, benefícios diretos e indiretos, materiais a serem utilizados na consecução do objeto desta licitação e quaisquer outros que decorram da execução do objeto a ser contratado.

São Paulo / SP, 15 de outubro de 2026.

Joana Barboza

Joana D'arc de Menezes Ribeiro Barboza
Procuradora

CPF: 054.187.167-60 - RG: 67.083.971-1 SSP

GRUPO FLEURY

Av. Morumbi, 8860 - Jardim das Acacias - 04580-060 - São Paulo - SP



Proposta comercial e técnica

14 de outubro de 2026 | Validade de 60 (sessenta) dias

Ao Departamento Regional de Saúde XIV – São João da Boa Vista (UASG 90133)
Estudo Técnico Preliminar nº 205/2026 · Processo judicial nº 1001417-35.2025.8.26.0538
Modalidade: Dispensa de Licitação

PROPONENTE

Razão social	Vinci Laboratório Médico Ltda.
CNPJ / CNES	57.966.747/0001-16 / 5140781
Endereço	Rua Mato Grosso, 306, Loja 07 — Higienópolis, São Paulo/SP — CEP 01239-040
Contato	WhatsApp (11) 95605-4037 andrea.dolabela@vincilab.com.br
Representante	Andrea Dolabela — Diretora de Marketing e Comercial
Responsável técnico	Dr. Gustavo Aguiar Campana — CRM-SP 112.181

SOLICITAÇÃO

Paciente	Levy de Souza Ferreira — Santa Cruz das Palmeiras/SP
Médico solicitante	Dr. Eduardo Augusto Gonçalves — CRM-SP 168664
Exame solicitado	Identificação de alteração cromossômica submicroscópica por Array-CGH (cód. SIA/SUS 02.02.10.010-3)
Hipótese diagnóstica	Síndrome de Phelan-McDermid (deleção 22q13.3)

EXAME PROPOSTO

Array Genômico (CGH/SNP-Array) — análise de todo o genoma R\$ 3.850,00

Quantidade: 1 (um) serviço · Detecção de perdas (deleções) e ganhos (duplicações) cromossômicos com resolução de até 100 kb ·
Laudo + consulta médica para interpretação do resultado

Valor global

R\$ 3.850,00

Três mil, oitocentos e cinquenta reais

EXECUÇÃO DO SERVIÇO

- **Coleta:** swab bucal, com kit enviado e recolhido no endereço do paciente, sem custo adicional.
- **Análise:** realizada em laboratório com selo de acreditação PALC/CAP.
- **Prazo do laudo:** até 30 dias úteis após a chegada da amostra ao laboratório.
- **Incluso:** consulta médica para interpretação do resultado e orientação sobre testagem familiar em caso de achado relevante.
- **Limitação técnica:** o array não detecta variantes de ponto nem alterações menores que a resolução da plataforma.

CONDIÇÕES

Pagamento após a entrega do laudo, mediante nota fiscal, por transferência bancária; os dados bancários acompanham a nota fiscal. O valor proposto inclui todos os custos diretos e indiretos necessários à execução integral do serviço, inclusive kit, logística da amostra, análise, laudo, consulta médica, tributos e encargos.

Andrea Dolabela — Diretora de Marketing e Comercial
Vinci Laboratório Médico Ltda. — CNPJ 57.966.747/0001-16

[Resultados de Exames](#)[Agendar Exames e Vacinas](#)[EXAMES](#)[VACINAS](#)[DOMICILIAR](#)[UNIDADES](#)[AJUDA](#)[AGENDAR](#)[RESULTADOS](#)[Home](#) / [Exames](#) / [Snp-Arraycgh-Array](#)

0

SNP ARRAY/CGH ARRAY

É igual a Array, Microarray, Teste Genético para Autismo e Deficiência Intelectual, Anomalias Congênitas, CGH, Diagnóstico de Dissomia Uniparental, Doenças Cromossômicas, Hibridização Genômica, Microarranjos, Microarray, Análise de Microdeleções e Microduplicações, CMA, Análise Cromossômica

A PARTIR DE

R\$ 3.100,00[Adicionar ao carrinho](#)[Informações de preparo](#)

Restrição de Medicamento

Informar medicamentos em uso

[Agendar exame](#)



Preparo Geral

Não é necessário preparo prévio.



Orientações Gerais

Necessário preenchimento e assinatura do Termo de Consentimento e Questionário Clínico; Obrigatório relatório médico/história clínica ou justificativa para realização do exame.



Necessidade Pedido Médico

Obrigatório apresentar pedido médico.

0



Orientações Material Colhido Domicílio

Para auto-coleta saliva (swab-oral): leia atentamente as instruções antes de iniciar o procedimento de coleta; Após a coleta, enviar o material para o laboratório em até 7 (sete) dias úteis para manter as condições ideais de estabilidade e preservação da amostra.



Orientações de Jejum

Para coleta sangue: não é necessário jejum; Para coleta saliva (swab-oral): pelo menos 1 hora antes de coletar a amostra o paciente não deve comer, beber, fumar, escovar os dentes, utilizar enxaguante bucal ou goma de mascar.

Siga nossas mídias

INSTITUCIONAL	ACESSO RÁPIDO	CANAL MÉDICO	ATENDIMENTO	CERTIFICAÇÕES
A Dasa	Agendar exames na unidade	Nav Pro	Perguntas frequentes	 CLIQUE AQUI E FAÇA O DOWNLOAD DOS CERTIFICADOS.
Quem somos	Atendimento domiciliar	Resultados de exames	Fale conosco	
Trabalhe conosco	Resultados de exames	Dasa Educa	Telefone: 4003-5410	
Direitos e deveres dos pacientes	Unidades Vital Basil	NAM - Núcleo de assessoria médica		
Portal da privacidade	Pesquisar exames	Pesquisa clínica		
Política de Cookies	Check-in			

0

© 2023 Lab VitalBrasil
Todos os direitos reservados