

1700



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1852

ANDRULO MBCE.

MANUF. BUS

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.852	09/11/2016			€ 4.125,53

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: quattromilacentovecinque,53

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

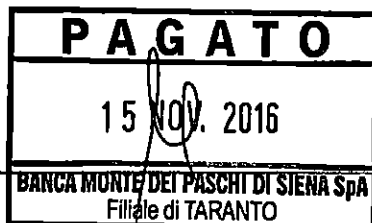
IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTEN. BUS N.540

PAGAMENTO FATTURE N.

126 CIG Z56191DD4B



IMPORTO LORDO	€	4.125,53
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.125,53

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.125,53	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

ITO

4450200879191000010776977

NR SCT: 195285611 CR0: A1030762745

DATA ORDINE: 15.11.2016

TRANSACTION ID: A103076274501030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

FRANCAVILLA FONTANA

BR

FRANCAVILLA FONTANA

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG: 17.11.2016

IMPORTO: 4.125,53

NOTE: FATT 126 CIG Z56191DD48

MANDATO NUM: 1852

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

BAKAR HONTE DET BERTHI OT STENA RPA

ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

ETI ETI BERTHI TROSTI - ETI ETI BERTHI TROSTI

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.852	09/11/2016			€ 4.125,53

**IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:**

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.**VIA SAN CESARIA 9****72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)****Partita IVA: 01652970748****CC 03.18;21.257****DICONSI EURO:** quattromilacentoventicinque,53**PAGAMENTO:** RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI**UNICREDITXXXXXXXXXX****IBAN: IT44S0200879191000010776977****CAUSALE DEL PAGAMENTO****MANUTEN. BUS N.540****PAGAMENTO FATTURE N.****126 CIG Z56191DD4B**

IMPORTO LORDO	€	4.125,53
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.125,53

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.125,53	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'**IL DIRIGENTE AMM.VO****IL DIRETTORE****IL PRESIDENTE**

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6398

SISTEMA
del 13 APR 2016

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostituzioni
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
126
pagina n. 1

DEL
06.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 204 XG
Soc 540

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTE	ALIO
RICAMBI			
1	serie pattini freno post.	2995552	458,40
1	pinza freno post. sx	2996363	1.777,52
1	kits revisione pinza freno post. dx	2992674	265,66
totale netto ricambi			2.501,58
LAVORAZIONI			
revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze e pattini freno: sostituzione pinza post. sx e revisione pinza post. dx: sostituzione pattini freno: pulizia generale delle parti:			
ore lavorative 8 x 20,00			160,00
stacco e riattacco paraurti anteriore e cantonali anteriori fortemente lesionati per rifacimento e ripristino in vetroresina parti rotte: messa in linea paraurti alle staffe di sostegno preparazione alla verniciatura e verniciatura totale paraurti e cantonali:			
ore lavorative 9 x 20,00			180,00
riparazione impianto apertura/chiusura porte laterali, centrale e posteriore: smontaggio tiranti superiori e testine di scorimento per pulizia, lubrificazione e registrazione porte: applica - zione gomme inferiori porte rotte/mancanti: stacco e riattac-			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO * SEGUE *
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 126 pagina n. 2	DEL 06.04.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 204 XG Soc 540

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
	co comandi emergenza apertura porte e tiranti flessibili con schiodatura e sostituzione cavi interni: ore lavorative 14 x 20,00 stacco e riattacco porta anteriore con smontaggio vetro 2° anta parzialmente scollato: pulizia del piano di appoggio vetro: rimontaggio con silicone del vetro: ore lavorative 4 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossadante: ore lavorative 2 x 20,00 revisione annuale mctc	280,00 80,00 40,00 140,00	
VS/ORDINE Prot. 5222/UT del 23.03.2016 Lavoro n. 108/P 2016 CIG. - Z56191DD4B pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE		22%	743,95	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.381,58				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					3.381,58
					743,95
					4.125,53
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Prot. 1056

18/5/16

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6398
SISTEMA
del 01/04/2016
AD Amministratore Delegato
DG Direzione Generale
DA Direzione Amministrativa
DT Direzione Tecnica
UAP Appalti / Contratti
UCC Commerciale / Marketing
UCR Contabilità Bilancio
UES Essercizio / Sostegno
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Regionale
STQ Stadi Qualità

FATTURA
126
pagina.n. 1

DEL
06.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 204 XG
Soc 540

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
RICAMBI			
1	serie pattini freno post.	2995552	458,40
1	pinza freno post. sx	2996363	1.777,52
1	kits revisione pinza freno post. dx	2992674	265,66
totale netto ricambi			2.501,58
LAVORAZIONI			
revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze e pattini freno: sostituzione pinza post. sx e revisione pinza post. dx: sostituzione pattini freno: pulizia generale delle parti:			
ore lavorative 8 x 20,00			160,00
stacco e riattacco paraurti anteriore e cantonali anteriori fortemente lesionati per rifacimento e ripristino in vetroresina parti rotte: messa in linea paraurti alle staffe di sostegno preparazione alla verniciatura e verniciatura totale paraurti e cantonali:			
ore lavorative 9 x 20,00			180,00
riparazione impianto apertura/chiusura porte laterali, centrale e posteriore: smontaggio tiranti superiori e testine di scorimento per pulizia, lubrificazione e registrazione porte: applicazione gomme inferiori porte rotte/mancanti: stacco e riattacco			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO * SEGUE*
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 126 pagina n. 2	DEL 06.04.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 204 XG Soc 540	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
	co comandi emergenza apertura porte e tiranti flessibili con schiodatura e sostituzione cavi interni: ore lavorative 14 x 20,00	280,00	
	stacco e riattacco porta anteriore con smontaggio vetro 2° anta parzialmente scollato: pulizia del piano di appoggio vetro: rimontaggio con silicone del vetro: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossadante: ore lavorative 2 x 20,00	40,00	
	revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 5222/UT del 23.03.2016 Lavoro n. 108/P 2016 CIG. - Z56191DD4B		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.381,58	22%	743,95		3.381,58
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				743,95
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.125,53

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Prot. 1056
18/5/16

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 126 DEL 06/04/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 540

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 3.381,58

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	3.381,58	5222	23/03/2016
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		149	17/03/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		51	05/04/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		52	05/04/2016
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		4912	17/03/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		5181	22/03/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 31/05/16 - firma.....

NOTE:

Prot. 5222/UT

Taranto lì 23.03.2016

Lavoro n. 108/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 540- Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIGZ56191DD4B**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 4912/UT del 17.03.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 149 del 17.03.2016 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO;
- b. Il preventivo pervenuto in data 22.03.2016 assunto al prot. 5181, indica il costo dell'intervento in **€ 3.381,58**, di cui € 880,00 per la manodopera ed € 2.501,58 per i ricambi occorrenti;
- c. Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
- d. **costo dell'intervento; € 3.381,58**, di cui € 880,00 per la manodopera ed € 2.501,58 per i ricambi occorrenti.
 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento ordine;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matrichecchia



"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 540 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 05/04/2016, alle ore 13.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5222/UT del 23.03.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCCATRA VINCENZO, in possesso del profilo professionale di "..... CAPO TECNICO " – par. ... 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G. PPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... DATE DA ORDINE + COLLAUDO METET

-) Eventuali osservazioni:

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5891

del 06 APR. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DC	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	Aggiunto 1° Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UBB	Contabile / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☒
UPM	Sistema Urbano	☐
JAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
JAG	Ufficio Regionale	☐
STQ	Stati Qualità	☐

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Serie pattini freno post	01	458,40	X	
2	Pinze freno post sx	01	1777,52	X	
3	Kits revisione pinza post dx	01	265,66	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante dell'Ente Appaltante

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
 • 74121 TAPANTO - Via Cavour 58 - 099 735777
 Tel. 099.735771 - Fax 099.736747
 Pagine Gialle 099.735759

N. 169 del 17/03/2016

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **questionario**

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:

DIPLO DARIUJO
FRANCISCA (BF)

1DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo *[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL DENT

M. COLLIER

PESO KG

PORTO

TOTALE € $\Delta 1/15 \Delta$ **VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 03/6 ORS 14/10

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

MANAGED PROCESSING 20

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

72021 Frosinone (FR)
 Sede Legale: via S. ... Tel. 0621...
 Stabilimento ... Industria ...
 P.IVA 01000570748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.05.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 51

00416

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

ATA SpA
 Via C. Battisti, 65 F

IDEA

CAVITÀ E DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1 Auto BOS URBANO

AZ 540 Targato

CX 540X9

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

010005416

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ARTIFULO[®]
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Caterina 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Via dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01552570743

72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Caterina 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Via dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01552570743

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 476 del 2.12.1996

N.

52

del

05/10

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

Aveval spc UC-Bellisti

IDEM

GST Trasporto

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Ricevuta Bsczati Sostituito Su BOS. 1870

QUANTITA

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (uno) Piccola teca post SX
 01 (uno) Scatola post.
 01 (uno) fust piccola post. DY

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

0

PORTO

/

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900050416

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i contesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione locale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 4912/UT

Taranto lì 17.03.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 540 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 4906 del 17.03.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 149 del 17.03.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO E COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

ANDRIULO MECCANICA SRL

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Felice Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 126 pagina n. 2	DEL 06.04.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 204 XG Soc 540	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIE
	co comandi emergenza apertura porte e tiranti flessibili con schiodatura e sostituzione cavi interni: ore lavorative 14 x 20,00	280,00	
	stacco e riattacco porta anteriore con smontaggio vetro 2° anta parzialmente scollato: pulizia del piano di appoggio vetro: rimontaggio con silicone del vetro: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossadante: ore lavorative 2 x 20,00	40,00	
	revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 5222/UT del 23.03.2016 Lavoro n. 108/P 2016 CIG. - Z56191DD4B		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.381,58	22%	743,95		3.381,58
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				743,95
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.125,53

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Prot. 1056

18/5/16

OK. 72393

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Prof. n. 6398
SISTEMA
del 13 APR 2016
AD Amministrativo ☐
DG Direzione Generale ☐
DA Ufficio Amministrativo ☐
DT Ufficio Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciali / Marketing ☐
ICE Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sostegno ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. ☐
RAG Ufficio Ragionieri ☐
STQ Staff Qualità ☐

FATTURA
126
pagina n. 1

DEL
06.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 204 XG
Soc 540

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO
RICAMBI		
1	serie pattini freno post.	2995552
1	pinza freno post. sx	2996363
1	kits revisione pinza freno post. dx	2992674
	totale netto ricambi	2.501,58
LAVORAZIONI		
	revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze e pattini freno: sostituzione pinza post. sx e revisione pinza post. dx: sostituzione pattini freno: pulizia generale delle parti: ore lavorative 8 x 20,00	160,00
	stacco e riattacco paraurti anteriore e cantonali anteriori fortemente lesionati per rifacimento e ripristino in vetroresina parti rotte: messa in linea paraurti alle staffe di sostegno preparazione alla verniciatura e verniciatura totale paraurti e cantonali: ore lavorative 9 x 20,00	180,00
	riparazione impianto apertura/chiusura porte laterali, centrale e posteriore: smontaggio tiranti superiori e testine di scorimento per pulizia, lubrificazione e registrazione porte: applica-zione gomme inferiori porte rotte/mancanti: stacco e riattac-	

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		* SEQUE *

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Scadenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5181

22 MAR. 2016

AD Amm.re Delegato
 DG Direttore Generale
 BA Direttore Amministrativo
 DT Direttore Tecnico
 UAP Appalti / Contratti
 UCM Commerciale / Marketing
 UCB Contabilità Bilancio
 UES Esercizio / Sosta
 UIS Informatica / Statistica
 UMT Manutenzione / Tecnica
 URU Risorse Umane
 UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
 UAG Ufficio Ragioneria
 STQ Staff Qualità

Francavilla Fontana li 21.03.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 204 XG az. 540
Vs/riciesta prot. 4915/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	serie pattini freno post.	2995552	764,00	40%	458,40
1	pinze freno post. sx	2996363	2.962,53	40%	1.777,52
1	kits revisione pinza post. dx	2992674	442,77	40%	265,66
Totale netto ricambi					2.501,58

LAVORAZIONE

Revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze e pattini
freno: sostituzione pinza post. sx e revisione pinza post. dx:
sostituzione pattini freno: pulizia generale delle parti:
ore lavorative 8 x 20,00

160,00

Stacco e riattacco paraurti anteriore e cantonali anteriori fortemente
lesionati per rifacimento e ripristino in vetroresina parti rotte:
messa in linea paraurti alle staffe di sostegno:
preparazione alla verniciatura e verniciatura totale paraurti e
cantonali:
ore lavorative 9 x 20,00

180,00

Riparazione impianto apertura/chiusura porte laterali centrale e
posteriore: smontaggio tiranti superiori e testine di scorrimento
per pulizia, lubrificazione e registrazione porte :
applicazione gomme inferiori porte rotte/mancanti :
stacco e riattacco comandi emergenza apertura porte e tiranti
flessibili con schiodatura e sostituzione cavi interni:
ore lavorative 14 x 20,00

280,00

Stacco e riattacco porta anteriore con smontaggioo vetro 2° anta
parzialmente scollato : pulizia del piano di appoggio vetro: rimontaggio
con silicone del vetro:
ore lavorative 4 x 20,00

80,00

Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni
elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavorative 2 x 20,00

40,00

Revisione annuale mctc

140,00

3.381,58

+ IVA 22%