

1163/40



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 466

MERIC SERVICE

MANF. OUS

**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
	2020	466	12/02/2020			3.298,39

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737 C.F. 02264980737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladuecentonovantotto e 39 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 527/F del 24/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

510/F CIG Z2A2A2ECB1, 527/F CIG ZF22A44AB5

IMPORTO LORDO	3.298,39
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.298,39

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.298,39	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

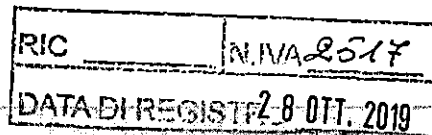
Id SDI: 1812573742 Data SDI: 21/10/2019 13:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE, 219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	510/F	2019-10-16	EUR 1.400,56
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYME NTCONTROLLO AVANTRENO E STERZO CONTROLLO FRENI S.R.BARRASTABILIZZANTE ANTERIORE SOST. SEMIBOCCOLE E PUNTONI S.R.TIRANTI STERZO X SOST. TESTE SFERICHE			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	210,00		210,00	22 %
A6283200989	PUNTONE DX	PZ	1	306,00	- 25.00 %	229,50	22 %
A6283200889	PUNTONE SX	PZ	1	306,00	- 25.00 %	229,50	22 %
A6283220050	SEMIBOCCOLA	PZ	4	52,01	- 25.00 %	156,03	22 %
10036	TESTA STERZO SX	PZ	2	124,44	- 35.00 %	161,772	22 %
10039	TESTA STERZO DX	PZ	2	124,00	- 35.00 %	161,20	22 %
		PZ	1				22 %
1	BUS AZ 735	PZ	1				22 %
2	CIG. N.Z2A2A2ECB1	PZ	1				22 %
3	VS.PROT.N.16711/19 DEL 11-10-19	PZ	1				22 %
4	LAVORO N.410/2019	PZ	1				22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.148,00	252,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-12-16	EUR 1.148,00	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invo: 3365

Versione Style 2.5

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1812573742 Data SDI: 21/10/2019 13:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE, 219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	510/F	2019-10-16	EUR 1.400,56
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT CONTROLLO AVANTRENO E STERZO CONTROLLO FRENI S.R.BARRASTABILIZZANTE ANTERIORE SOST. SEMIBOCCOLE E PUNTONI S.R.TIRANTI STERZO X SOST. TESTE SFERICHE			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	210,00		210,00	22 %
A6283200989	PUNTONE DX	PZ	1	306,00	- 25.00 %	229,50	22 %
A6283200889	PUNTONE SX	PZ	1	306,00	- 25.00 %	229,50	22 %
A6283220050	SEMIBOCCOLA	PZ	4	52,01	- 25.00 %	156,03	22 %
10036	TESTA STERZO SX	PZ	2	124,44	- 35.00 %	161,772	22 %
10039	TESTA STERZO DX	PZ	2	124,00	- 35.00 %	161,20	22 %
		PZ	1				22 %
1	BUS AZ 735	PZ	1				22 %
2	CIG. N.Z2A2A2ECB1	PZ	1				22 %
3	VS.PROT.N.16711/19 DEL 11-10-19	PZ	1				22 %
4	LAVORO N.410/2019	PZ	1				22 %

RIC N. IVA 2517
DATA DI REGISTRAZIONE 28 OTT. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.148,00	252,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-12-16	EUR 1.148,00	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 735

SEZIONE 1

DITTA " **MERIC** " LAV.: /2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

16338 DEL 07/10/19

COMMESSA Nr.

106173

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	71.070	03/10/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	875	11/10/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	16741	11/10/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	16853	14/10/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16942	15/10/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	163	15/10/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	163	15/10/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	13/11/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21.11.2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 510	Data fattura: 16/10/19	Importo: €1.148,- + IVA
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 25 NOV. 2019
---------------------	---	-------------------

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ 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)

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

(BUS 435)

Il giorno 13.10.18, alle ore 10.24, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta TEDC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16.911/19 del - 11.10.18.

Sono presenti:

- per AMAT: Ing. Mezza, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230.
- per AMAT: _____ (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conferma alla sicurezza e qualità dei lavori e della
7221 in data 15.10.18. Il prob
la portata e volume a cui si è

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

My

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

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	NR A6283400989 PUNONE DX	1	229.50	OK	
2	889 PUNONE SX	1	229.50		
3	TESTINE	4		S	
4	201180 eadit	2		S	
5					
6					
7					
8	DDT 163				
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....


Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

Alla ditta
MERIC Service s.r.l.
Via Volterra, 11
FAGGIANO (TA)
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 735- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16338 del 7/10/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 875 del 11.10.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per CONTROLLO STERZO, AVANTRENO E FRENI.

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.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

Alla ditta
MERIC Service s.r.l.
Via Volterra, 11
FAGGIANO (TA)
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 735- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16338 del 4/10/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 875 del 11.10.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per CONTROLLO STERZO, AVANTRENO E FRENI.

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.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Ufficio Tecnica

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autografante.
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. - 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).

Lavoro n.410/2019

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 735 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO

CIG Z7A2A2ECB1

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 16711/19 del 11.10.2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con d.d.f. n. 875 del 11/10/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/10/2019, assunto al prot. 16853 del 14/10/2019, indica il costo dell'intervento in € 1.148,00 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.148,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **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;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

ME

ME

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Cecca

ME

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **03/10/2019**
Numero problema **71.070**
Numero commessa **106173**

Data registrazione:

03/10/2019 12:12:24Autobus **0735**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **SPERTI MASSIMO**AVARIA **AVARIA PER NAZIONALIZZAZIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **04.10.19 Pichizzi 10:15-12:00**
Effettuato fissaggio obliterazione vateriana - 7/10/19 MARIANNA 0735 720-130
Rip. F/C

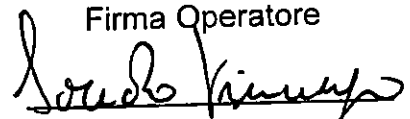
Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

**15.10.19 Ristrutturato da ditta Meric eseguito
collaudo esito positivo e verificati ricambi
sostituiti**

Data e ora
restituzione esercizio:**15.10.19**

Firma Operatore



MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Baronia
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel. 099-0187688
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.



Lista 309 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO

Spett.

Numero 309

Data 12/10/2019

5

AMAT S.P.A.

Agente

VIA C.BATTISTI,657

74100 - TARANTO - TA

Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F

Banca App.

P.I.C.F.

00146330733

00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	BUS MERCEDES AZ 735						
	CONTROLLO AVANTRENO E STERZO						
	CONTROLLO FRENI						
	S.R.BARRASTABILIZZ.ANTERIORE						
	SOST. SEMIBOCCOLE E PUNTONI						
	S.R.TIRANTI STERZO X SOST. TESTE						
	SFERICHE						
NC TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1,00	210,00		210,00	22
NC A6283200889	PUNTONE DX	PZ	1,00	306,00	25,00	229,50	22
NC A6283200889	PUNTONE SX	PZ	1,00	306,00	25,00	229,50	22
NC A6283220050	SEMIBOCCOLA	PZ	4,00	52,01	25,00	156,03	22
NC 10036	TESTA STERZO SX	PZ	2,00	124,44	35,00	161,77	22
NC 10039	TESTA STERZO DX	PZ	2,00	124,00	35,00	161,20	22

Note

Tot. Merce	1.148,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce	1.148,00	Omggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Vane			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	1.148,00
12/12/2019	1.400,56	1.148,00	22	252,56	Tot. Imposta	252,56
					TOTALE DOCUMENTO	1.400,56
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto Destinataro Rif. Est.
Porto Rif. Int. BUS MERCEDES AZ 735

Veicolo

Destinazione

CONTRA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1844093387 Data SDI: 28/10/2019 11:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE, 219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	527/F	2019-10-24	EUR 2.623,48
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017: APPLICAZIONE SPLIT PAYME NTCONTROLLO SOSPENSIONI POST. S.R.N.2 MOLLE ARIA POST. DXE SXX SOST. COSTRUZIONE N.2 PIASTRE SUP. MOLLA ARIA SALDATURA E FISSAGGIO SUL TELAIO SOST. CUSCINO POST. ANT. DX S.R.N.4 AMMORTIZZ. POST. X.SOS			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	650,00		650,00	22 %
500316226	RACCORDO A T	PZ	3	7,09	- 25.00 %	15,9525	22 %
82919	CUSCINO MOLLA ARIA	PZ	1	213,40	- 40.00 %	128,04	22 %
5010630993	PERNO FUSO A SNODO	PZ	1	202,72	- 15.00 %	172,312	22 %
7400914532	ANELLO DI SICUREZZA	PZ	2	1,62	- 15.00 %	2,754	22 %
5010436005	TAPPO	PZ	1	4,73	- 15.00 %	4,0205	22 %
948381406	O-RING	PZ	2	0,40	- 15.00 %	0,68	22 %
5000792140	BOCCOLA	PZ	1	48,14	- 15.00 %	40,919	22 %
5010630740	TAPPO	PZ	1	6,58	- 15.00 %	5,593	22 %
5005097016	INGRASSATORE	PZ	1	2,07	- 15.00 %	1,7595	22 %
7420844705	CUSCINETTO REGGISPIN	PZ	1	57,58	- 15.00 %	48,943	22 %
5003065092	O-RING	PZ	1	3,09	- 15.00 %	2,6265	22 %
890774B	AMMORTIZZ. POST.	PZ	4	181,00	- 30.00 %	506,80	22 %
6.13024	MOLLA ARIA COMPLETA	PZ	2	475,00	- 40.00 %	570,00	22 %
-	-	PZ	1				22 %
1	HEULIEZ BUS AZ 649	PZ	1				22 %
2	CIG N.ZF22A44AB5	PZ	1				22 %
3	VS.PROT.N.17028/19 DEL 16-10-19	PZ	1				22 %
4	LAVORO N.421/2019	PZ	1				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.150,39	473,09

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-12-24	EUR 2.150,39	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3383

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1844093387 Data SDI: 28/10/2019 11:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE, 219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	527/F	2019-10-24	EUR 2.623,48
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYME NTCONTROLLO SOSPENSIONI POST. S.R.N.2 MOLLE ARIA POST. DX E SXX SOST. COSTRUZIONE N.2 PIASTRE SUP. MOLLA ARIA SALDATURA E FISSAGGIO SUL TELAIO SOST. CUSCINO POST. ANT. DX S.R.N.4 AMMORTIZZ POST. XSOS			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	650,00		650,00	22 %
500316226	RACCORDO A T	PZ	3	7,09	- 25.00 %	15,9525	22 %
82919	CUSCINO MOLLA ARIA	PZ	1	213,40	- 40.00 %	128,04	22 %
5010630993	PERNO FUSO A SNODO	PZ	1	202,72	- 15.00 %	172,312	22 %
7400914532	ANELLO DI SICUREZZA	PZ	2	1,62	- 15.00 %	2,754	22 %
5010436005	TAPPO	PZ	1	4,73	- 15.00 %	4,0205	22 %
948381406	O-RING	PZ	2	0,40	- 15.00 %	0,68	22 %
5000792140	BOCCOLA	PZ	1	48,14	- 15.00 %	40,919	22 %
5010630740	TAPPO	PZ	1	6,58	- 15.00 %	5,593	22 %
5005097016	INGRASSATORE	PZ	1	2,07	- 15.00 %	1,7595	22 %
7420844705	CUSCINETTO REGGISPIN	PZ	1	57,58	- 15.00 %	48,943	22 %
5003065092	O-RING	PZ	1	3,09	- 15.00 %	2,6265	22 %
890774B	AMMORTIZZ POST.	PZ	4	181,00	- 30.00 %	506,80	22 %
6.13024	MOLLA ARIA COMPLETA	PZ	2	475,00	- 40.00 %	570,00	22 %
		PZ	1				22 %
1	HEULIEZ BUS AZ 649	PZ	1				22 %
2	CIG N.ZF22A44AB5	PZ	1				22 %
3	VS.PROT.N.17028/19 DEL 16-10-19	PZ	1				22 %
4	LAVORO N.421/2019	PZ	1				22 %

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. _____ dei _____	
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

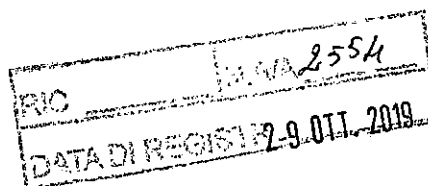
NOTE:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.150,39	473,09

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-12-24	EUR 2.150,39	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3383

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordina 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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29 OTT. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
16-02-2020	

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 NOV. 2019	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 NOV. 2019	

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 649

SEZIONE 1

DITTA "Hercule" "LAV 421/2019"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

169598015-1019

COMMESSA Nr.

106517

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	71636	16-10-19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	891	15-10-19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	e	17028	16-10-19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	17267	21-10-19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	17414	22-10-19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	e	167	24-10-19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	0	/	13-11-19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 527	Data fattura: 24/10/19	Importo: € 2150,33
-----------------------	------------------	------------------------	--------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 25 NOV. 2019
---------------------	-------	-------------------

MERIC Service s.r.l.
Via Dante, 219
74121 TARANTO
R.IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 167/18 del 24/10/18

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

SPEIT. & AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

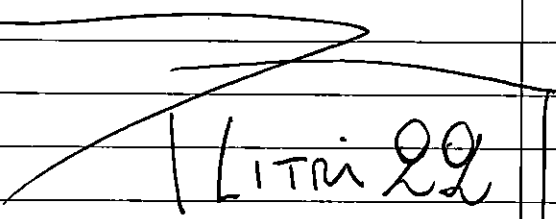
C/LAVORI

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	VI RIMETTIAMO US BUS A2 648 CON I LAVORI ESEGUITI COME DA VOI RICHIESTO. MATERIALE DI RESO!	
04	AMMORTIZZATORI POST.	
02	TORPRESS.	
01	MOLLA ARIA.	
01	SPINOTTO FUSELLO ANT DX, CUSCINETTI FUSELLO.	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

24/10/18 12.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

Bzoll

FIRMA

Bull

FIRMA

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

X

ATTENZIONE:

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

La prima pagina
225 cm x 31 cm
OTMARAT 15117
7570801350 AV19

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ 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)

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

Mercedes-Benz

Mercedes-Benz

IVECO

SCANIA

MAN

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Baronfa
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: meric-service@alice.it - Tel. 348-0187688
R.I.V.A. 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 L.v.

Lista 319 Pag. 1

Tipo Documento		PR	PREVENTIVO		Spett.		5		AMAT S.P.A.		
Numero		319	Data		18/10/2019						
Agente										VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Pagamento		RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F									
Banca App.										P.I.C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC	TOTALE						
2	500318226	PZ	1,00	650,00		650,00	22
NC	82919	PZ	3,00	7,09	25,00	15,95	22
2	5010630993	PZ	1,00	213,40	40,00	128,04	22
2	7400914532	PZ	1,00	202,72	15,00	172,31	22
NC	5010436005	PZ	2,00	1,62	15,00	2,75	22
2	948381406	PZ	1,00	4,73	15,00	4,02	22
2	5000792140	PZ	2,00	0,40	15,00	0,68	22
NC	5010630740	PZ	1,00	48,14	15,00	40,92	22
2	5005097016	PZ	1,00	6,58	15,00	5,59	22
2	7420844705	PZ	1,00	2,07	15,00	1,76	22
2	5003085092	PZ	1,00	57,58	15,00	48,94	22
NC	890774B	PZ	1,00	3,09	15,00	2,63	22
NC	6.13024	PZ	4,00	181,00	30,00	506,80	22
		PZ	2,00	475,00	40,00	570,00	22

Note

Tot. Merce	2.150,39	Sconto	% Sconto	Netto Merce	2.150,39	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Vane			

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	2.150,39
18/12/2019	2.623,48	2.150,39	22	473,09	Tot. Imposta	473,09
					TOTALE DOCUMENTO	2.623,48
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. HEULIEZ BUS AZ649

Vettore	
Destinazione	

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017267/2019 del 21/10/2019 11:02:13

CONTRA

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

(BUS 649)

Il giorno 13/4/18, alle ore 08.41, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MEDIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14116 /19 del - 22.10.18.

Sono presenti:

- per AMAT: Ing. Lucio Pire, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230.
- per AMAT: _____ (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine e rispetto dei tempi e alla
sa parte di questa e tutto in sito da 10 le
il prole ha provveduto a riannullare in esito
il lavoro.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

My

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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	NC 8L919 - CUSCINO MOLLA ALFA	1	€ 128,04	X	
2	2 5010630993 - PERNO FUSO A SINISTRA	1	€ 172,31	X	
3	NC 890774B AMMORT. POST.	4	€ 506,80	X	
4	NC 6.13024 MOLLA ALFA COMPLETA	2	€ 570,-	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Alla ditta
MERIC Service s.r.l.
Via Volterra, 11
FAGGIANO (TA)
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 649- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16959 del 15/10/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 891 del 15.10.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per CONTROLLO SOSP. ANTERIORI E PERDITA ARIA.

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.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....86.....

Alla ditta
MERIC Service s.r.l.
Via Volterra, 11
FAGGIANO (TA)
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 649- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16359 del 15.10.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 891 del 15.10.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per CONTROLLO SOSP. ANTERIORI E PERDITA ARIA.

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.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 891 del 15/10/2019

☐ cessionario

DR. D. HERRIC
TYPENCO (CO)

171

89

☐ a saído

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>A vista</i>				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
15	10
13	11
14	12
15	13
16	14
17	15
18	16
19	17
20	18
21	19
22	20
23	21
24	22
25	23
26	24
27	25
28	26
29	27
30	28
31	29
32	30
33	31
34	32
35	33
36	34
37	35
38	36
39	37
40	38
41	39
42	40
43	41
44	42
45	43
46	44
47	45
48	46
49	47
50	48
51	49
52	50
53	51
54	52
55	53
56	54
57	55
58	56
59	57
60	58
61	59
62	60
63	61
64	62
65	63
66	64
67	65
68	66
69	67
70	68
71	69
72	70
73	71
74	72
75	73
76	74
77	75
78	76
79	77
80	78
81	79
82	80
83	81
84	82
85	83
86	84
87	85
88	86
89	87
90	88
91	89
92	90
93	91
94	92
95	93
96	94
97	95
98	96
99	97
100	98
101	99
102	100
103	101
104	102
105	103
106	104
107	105
108	106
109	107
110	108
111	109
112	110
113	111
114	112
115	113
116	114
117	115
118	116
119	117
120	118
121	119
122	120
123	121
124	122
125	123
126	124
127	125
128	126
129	127
130	128
131	129
132	130
133	131
134	132
135	133
136	134
137	135
138	136
139	137
140	138
141	139
142	140
143	141
144	142
145	143
146	144
147	145
148	146
149	147
150	148
151	149
152	150
153	151
154	152
155	153
156	154
157	155
158	156
159	157
160	158
161	159
162	160
163	161
164	162
165	163
166	164
167	165
168	166
169	167
170	168
171	169
172	170
173	171
174	172
175	173
176	174
177	175
178	176
179	177
180	178
181	

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMÉRO PROGRESSIVO ^{2a}	
----------------------------------	--

FIRMA DEL CESSIDARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
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 (*):

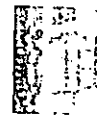
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/10/2019**
Numero problema **71.436**
Numero commessa **106517**

Data registrazione:

14/10/2019 09:06:16Autobus **0649**Autista **BUZZACCHINO MARCO**Località avaria: **DEP**Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

**IL VEICOLO SALTELLA E PERDE ARIA S'INCLINA IN ENTRAMBI
I LATI**

N.B. ESEGUITI CONTROLLI, DI SOST. AUTOMONTIZZAZIONI E TORPRESS POSTERIORI DRE SX **14/10/19**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE
ARMONTIZZAZIONI E TORPRESS COMPLETI POSTERIORI DRE SX DALLA DITTA
MEURIC.

Invio ditta esterna:

MEURIC 15/10/19Collaudo ditta
esterna:

Controlli lavorazioni eseguite, passate nel
piante con esito positivo, al momento non
si rilevano anomalie alle sospensioni posteriori

Data e ora
restituzione esercizio:22/10/19

Firma Operatore

Lavoro n.421/2019

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 649 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AMMORTIZZATORI POST. E REV. FUSELLI ANT. DX

CIG ZF22A44AB5

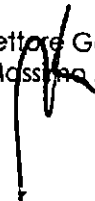
Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 17028/19 del 16.10.2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 891 del 16/10/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18/10/2019, assunto al prot. 17267 del 21/10/2019, indica il costo dell'intervento in € 2.150,39 + IVA;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.150,39 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **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;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

ME


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------------------	----------------