

T.M.O. 110/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 356

MERIC SERVICE

MANUT. 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
	2020	356	28/01/2020			1.407,03

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: millequattrocentosette e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 501/F del 11/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.
501/F CIG Z452A18D20

IMPORTO LORDO	1.407,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.407,03

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.407,03	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1780620145 Data SDI: 14/10/2019 11:08

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	501/F	2019-10-11	EUR 1.716,58
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT CONTROLLO AVANTRENO E STERZO CONTROLLO FRENI ANT. S.R. MOZZI RUOTE ANT. X REVISIONE FRENI SOST. DISCHI E PATTINI FRENO S.R.BARRA STABILIZZ. ANT. SOST. SEMIBOCCOLE SOST. PUNTONE DX E SX			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	280,00		280,00	22 %
A9434210312	DISCO FRENO	PZ	2	239,37	- 25.00 %	359,055	22 %
FCV4296PTS	PATTINI FRENO	PZ	1	254,90	- 40.00 %	152,94	22 %
A6283200889	PUNTONE SX	PZ	1	306,00	- 25.00 %	229,50	22 %
A6283200989	PUNTONE DX	PZ	1	306,00	- 25.00 %	229,50	22 %
A6283220050	SEMIBOCCOLA	PZ	4	52,01	- 25.00 %	156,03	22 %
		PZ	1				22 %
1	BUS MERCEDES AZ738	PZ	1				22 %
2	CIG N,Z452A18D20	PZ	1				22 %
3	VS.PROT.N.16407/19 DEL 07-10-2019	PZ	1				22 %
4	LAVORO N.397/2019	PZ	1				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.407,03	309,55

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Contanti	2019-12-11	EUR 1.407,03	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3356

Versione Style 2.5

RIC	N. IVA 2444
DATA DI REGISTRAZIONE 18 OTT. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1780620145 Data SDI: 14/10/2019 11:08

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	501/F	2019-10-11	EUR 1.716,58
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYME NTCONTROLLO AVANTRENO E STERZO CONTROLLO FRENI ANT. S.R. MOZZI RUOTE ANT. X REVISIONE FRENI SOST. DISCHI E PATTINI FRENO S.R. BARRA STABILIZZ. ANT. SOST. SEMIBOCCOLE SOST. PUNTONE DX E SX			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	280,00		280,00	22 %
A9434210312	DISCO FRENO	PZ	2	239,37	- 25.00 %	359,055	22 %
FCV4296PTS	PATTINI FRENO	PZ	1	254,90	- 40.00 %	152,94	22 %
A6283200889	PUNTONE SX	PZ	1	306,00	- 25.00 %	229,50	22 %
A6283200989	PUNTONE DX	PZ	1	306,00	- 25.00 %	229,50	22 %
A6283220050	SEMIBOCCOLA	PZ	4	52,01	- 25.00 %	156,03	22 %
		PZ	1				22 %
1	BUS MERCEDES AZ738	PZ	1				22 %
2	CIG N. Z452A18D20	PZ	1				22 %
3	VS. PROT. N. 16407/19 DEL 07-10-2019	PZ	1				22 %
4	LAVORO N. 397/2019	PZ	1				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.407,03	309,55

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Contanti	2019-12-11	EUR 1.407,03	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3356

Versione Style 2.5

R/C	INIVA 2444
DATA DI REGISTRO 18 OTT. 2019	

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 1-8 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-01-2020	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 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 25 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

7

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 738

SEZIONE 1

DITTA "MERIC SRL" LAV.: 397/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

16338 DEL 07/10/19

COMMESSA Nr.

106176

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	71.073	03/10/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	855	07/10/19	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	16407	07/10/19	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	16501	07/10/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16559	09/10/19	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	158119	11/10/19	✓ ✓
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	O	/	15/10/19	✓ ✓
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:		
	<i>[firma]</i>	21.11.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 501	Data fattura: 11/10/19	Importo: € 1.407,03 + IVA
-----------------------	------------------	------------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	25 NOV. 2019

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

(BUS 738 – RIPRISTINO AVANTRENO E FRENI)

Il giorno 15.10.18 alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC SERVICE SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16559/19 del 09/10/2019.

Sono presenti:

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

Ing. M. Ettore

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine di lavoro ricevuto e collaudato. So
già da prima. Sono in data 15.10.18 il
prelievo è avvenuto e i risultati sono in allegato.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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):

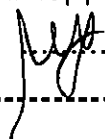
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	NC A9434210312 – DISCO FRENO	2	359,06	X	
2	FEROD FCV4296PTS – PATTINI FRENO	1	152,94	X	
3	NC A6283200889 – PUNTONE SX	1	229,50	X	
4	NC A6283200889 – PUNTONE DX	1	229,50	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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 298/74, 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad 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 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)

Lavoro n.397/2019

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

OGGETTO: bus n. 738 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO E FRENI

CIG Z452A18D20

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 16407/19 del 07.10.2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 855 del 07/10/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09/10/2019, assunto al prot. 16501 del 09/10/2019, indica il costo dell'intervento in € 1.407,03 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.407,03 + 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
------------------	-----------------------------------	----------------

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

Mercedes



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Baronia
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel. 098-0187688
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 Lv.

Lista 301 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO

Spett.

5

AMAT S.P.A.

Numero 301

Data 09/10/2019

VIA C.BATTISTI,657

74100 - TARANTO - TA

Agente

Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F

Banca App.

P.I.C.F.

00146330733

00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
	BUS MERCEDES AZ 738						
	CONTROLLO AVANTRENO E STERZO						
	CONTROLLO FRENI ANT.						
	S.R. MOZZI RUOTE ANT. X REVISIONE FRENI						
	SOST. DISCHI E PATTINI FRENO						
	S.R.BARRA STABILIZZ. ANT.						
	SOST. SEMIBOCCOLE						
	SOST. PUNTONE DX E SX						
NC TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1,00	280,00		280,00	22
NC A9434210312	DISCO FRENO	PZ	2,00	239,37	25,00	359,06	22
FEROD FCV4296PTS	PATTINI FRENO	PZ	1,00	254,90	40,00	152,94	22
	AXOR POST.						
NC A6283200889	PUNTONE SX	PZ	1,00	306,00	25,00	229,50	22
NC A6283200989	PUNTONE DX	PZ	1,00	306,00	25,00	229,50	22
NC A6283220050	SEMIBOCCOLA	PZ	4,00	52,01	25,00	156,03	22

Note

Tot. Merce	1.407,03	Sconto	% Sconto	Netto Merce	1.407,03	Omaggio
Sp Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Vane			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	1.407,03
09/12/2019	1.716,58	1.407,03	22	309,55	Tot. Imposta	309,55
					TOTALE DOCUMENTO	1.716,58
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto Destinataro Rif. Est.
Porto Rif. Int. BUS MERCEDES AZ 738

Vettore

Destinazione

CONTRA

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

OGGETTO: bus n. 738 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16338 del 04/10/19).

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. 855 del 07.10.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per CONTROLLO STERZO, FUSELLI 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

.....*SG*.....

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

OGGETTO: bus n. 738 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16338 del 27/10/19).

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. 855 del 07.10.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per CONTROLLO STERZO, FUSELLI 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

.....86.....

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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).



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **03/10/2019**
Numero problema **71.073**
Numero commessa **106176**

Data registrazione: **03/10/2019 12:15:12**
Autobus **0738**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **AVARIA PER NAZIONALIZZAZIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Carli - Gianni

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*esepunto collaudo verifico lavorante
di zona N 2 p.m. Fouad + 2 metri freno e
pattini + verifico Ricambi Pass - ed esito
positivo.*

Data e ora
restituzione esercizio:

11.10.19

18:51

Firma Operatore

Giuseppe Ximenes