

T646/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2039

CHEPI, PUL. ITALIANA SRL

Servizi di disinfezione

**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	2.039	08/09/2020			7.959,00

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

CHEMI.PUL.ITALIANA S.R.L.

C. VITTORIO EMANUELE,272

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00450980735 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilanovecentocinquantanove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. SAN PAOLO DI TORINO

IBAN: IT98K0306915816100000004047

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. SP106 del 22/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

SP94 CIG ZF22DA5DF2, SP106 CIG Z3C2DC7831

IMPORTO LORDO	7.959,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.959,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.959,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3352645600 Data SDI: 22/07/2020 13:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CHEMI.PUL ITALIANA S.R.L. C.SO V. EMANUELE 272 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00450980735 Cod. Fiscale: 00450980735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SP106	2020-07-22	EUR 386,74

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI DISINFEZIONE PER PREVENZIONE - CORONAVIRUS ESEGUITO A BORDO DELLE DUE MOTONAVI ADRIA E CLODIA					(N2)
ORMEGGIAE PRESSO LA BANCHINA TORPEDINIERE - RAMPA LEONARDO DA VINCI - TARANTO					(N2)
RIF. NS. PROT.N. 955 DEL 24.06.2020 DA VOI ACCETTATO A MEZZO EMAIL IN DATA 26.06.2020					(N2)
INTERVENTO ESEGUITO C/O CLODIA BOLLA N.1261 DEL 29.06.2020	NR	1	317,00	317,00	22 %
INTERVENTO ESEGUITO C/O ADRIA BOLLA N. 1263 DEL 30.06.2020					(N2)
COSTITUENTI PARTE INTEGRANTE E CONSUSTANZIALE DELLA PRESENTE FATTURA	.	1			(N2)
AI SENSI DELL'ART. 21 DEL DPR 633/72	.	1			(N2)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI N. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Causale Trasporto: PRESTAZIONE DI SERVIZIO	
Descrizione: .	

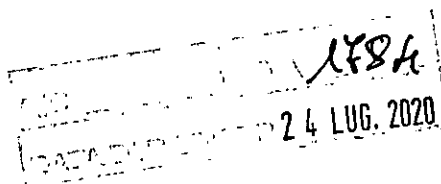
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	317,00	69.74

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-01	EUR 317,00	INTESA SANPAOLO - COD.BIC BCITITMM	IT98K0306915816100000004047

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 07553

Versione Style 2.8.1

CIG. E3C2DC7831



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3352645600 Data SDI: 22/07/2020 13:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CHEMI.PUL ITALIANA S.R.L. C.SO V. EMANUELE 272 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00450980735 Cod. Fiscale: 00450980735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SP106	2020-07-22	EUR 386,74

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI DISINFEZIONE PER PREVENZIONE - CORONAVIRUS ESEGUITO A BORDO DELLE DUE MOTONAVI ADRIA E CLODIA					(N2)
ORMEGGIATE PRESSO LA BANCHINA TORPEDINIERE - RAMPA LEONARDO DA VINCI - TARANTO					(N2)
RIF. NS. PROT.N. 955 DEL 24.06.2020 DA VOI ACCETTATO A MEZZO EMAIL IN DATA 26.06.2020					(N2)
INTERVENTO ESEGUITO C/O CLODIA BOLLA N.1261 DEL 29.06.2020	NR	1	317,00	317,00	22 %
INTERVENTO ESEGUITO C/O ADRIA BOLLA N. 1263 DEL 30.06.2020					(N2)
COSTITUENTI PARTE INTEGRANTE E CONSUSTANZIALE DELLA PRESENTE FATTURA	.	1			(N2)
AI SENSI DELL'ART. 21 DEL DPR 633/72	.	1			(N2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI N. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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:

Causale Trasporto: PRESTAZIONE DI SERVIZIO	
Descrizione: .	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	317,00	69.74

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-01	EUR 317,00	INTESA SANPAOLO - COD.BIC BCITITMM	IT98K0306915816100000004047

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 07553

Versione Style 2.8.1

CIG. 73C2DC7831

1584
24 LUG. 2020

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° 139 del 18

Data scadenza pagamento 1-8-2-

DATA 29/12/20

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 30/12/20

FIRMA

 31 LUG. 2020
 [Signature]

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 2 LUG. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-09-2020

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

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Taranto, 24/06/2020
Prot. n. 955

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, n.657
74100 TARANTO

areacontratti@amat.ta.it

Oggetto: Intervento di disinfezione Motonave Clodia e Adria. Offerta tecnico/economica.-

Facciamo seguito alla Vs richiesta di intervento e dando immediata disponibilità esecutiva, di seguito riportiamo il protocollo operativo e relativo costo

- **Luoghi da trattare**

Saranno interessate al servizio di disinfezione tutte le aree delle motonavi, coperte e scoperte, adibite alla sosta dei passeggeri durante la navigazione e relative strutture (panche, sedie, passamano, wc ecc.)

- **Modalità di intervento**

L'intervento verrà eseguito con l'impiego di un *nebulizzatore a freddo ad ultra basso volume* (ULV) alimentato ad energia elettrica. L'operatore provvederà a nebulizzare la soluzione disinfettante su tutte le superfici (verticali/orizzontali) che vengono toccate dai passeggeri durante la navigazione (corrimano, panche, tavolini ecc.). Con questa metodologia operativa si ha un umettamento uniforme delle superfici con la soluzione e nel tempo di asciugatura questa esplica l'azione disinfettante delle medesime.

- **Prodotto**

il disinfettante impiegato è il Presidio Medico Chirurgico, **VIRKON RELY+ON**, registrato dal Ministero della Salute al n.16765, raccomandato dalle procedure per il controllo delle infezioni ospedaliere, con uno spettro di azione battericida, virucida e sporicida molto ampio.

- **Dispositivi di protezione individuali**

Gli operatori indosseranno tutti i dispositivi di protezione obbligatori per eseguire l'intervento quali tuta in tyvek con cappuccio, maschera a pieno facciale e/o semimaschera con filtri combinati FFP3, occhiali di protezione, guanti monouso e calzari.

- **Programma del servizio**

Come da Vs richiesta l'intervento riguarda entrambe le motonavi verrà eseguito presso il sito di ancoraggio delle stesse; l'esecuzione sarà completata prima dell'inizio della navigazione.

- **Costo**

L'importo giornaliero richiesto per entrambe le motonavi è di €. 317,00 oltre Iva 22%.

- **Pagamento**

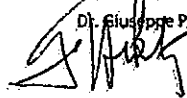
Rimessa vista fattura.

In attesa di riscontro con l'occasione si porgono distinti saluti.

Chemipul Italiana S.r.l.

Il Direttore Tecnico

Dr. Giuseppe Pati



BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 1263 DEL 30/06/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **07.30** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

MOTONAVE "ADRIA" ORMEGGIATA PRESSO MARINARSEN TARANTO RAMPA LEONARDO DA VINCI

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati il 30.06.2020 _____

Riferimento Ns. PROT.N. 955 del 24.06.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE
IL COMANDANTE
Egidio DI PIPO

FIRMA OPERATORE

Bredden

(Prescrizioni per il cliente a tergo)



Chemipul italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. € 25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3283425971 Data SDI: 10/07/2020 15:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CHEMI.PUL. ITALIANA S.R.L. C.SO V. EMANUELE 272 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00450980735 Cod. Fiscale: 00450980735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SP94 ✓	2020-07-10	EUR 9.323,24

Dati ordine acquisto
Ord.PROT.N. 536 Data Ord. 2020-04-03

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI DISINFEZIONE PER PREVENZIONE - CORONAVIRUS ESEGUITO NELLE SETTIMANE DI SEGUITO INDICATE, PRESSO VS. SEDE					(N2)
DI VIA CESARE BATTISTI, PRESSO BOX AREE DI - PARCHEGGIO, BOX CAPOLINEA, BIGLIETTERIA DI VIA DAQUINO E AUTOBUS					(N2)
RIF. NS. PROT.N. 536 DEL 03.04.2020 DA VOI ACCETTATO IN PARI DATA					(N2)
INTERVENTO ESEGUITO IL 05/06/2020 BOLLA N.1042 DEL 05.06.2020	NR	1	970,00	970,00	22 %
INTERVENTO DEL 12/06/2020 BOLLA N. 1111 DEL 12.06.2020	NR	1	2.279,00	2.279,00	22 %
INTERVENTO DEL 19/06/2020 BOLLA N.1159 E 1160 DEL 19.06.2020	NR	1	2.158,00	2.158,00	22 %
INTERVENTO DEL 29/06/2020 BOLLA N. 1260 DEL 29/06/2020	NR	1	2.235,00	2.235,00	22 %
COSTITUENTI PARTE INTEGRANTE E CONSUSTANZIALE DELLA PRESENTE FATTURA	.	1			(N2)
AI SENSI DELL'ART. 21 DEL DPR 633/72	.	1			(N2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI N. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT
--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: PRESTAZIONE DI SERVIZIO Descrizione: .	

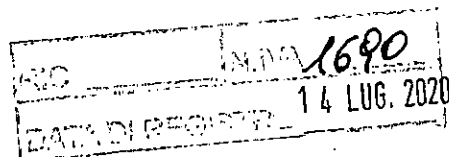
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.642,00	1,681.24

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-08	EUR 7.642,00	INTESA SANPAOLO - COD.BIC BCITITMM	IT98K0306915816100000004047

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 07334

Versione Style 2.8.1

CIG. ZF22DA5DF2 (23)



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3283425971 Data SDI: 10/07/2020 15:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CHEMI.PUL ITALIANA S.R.L. C.SO V. EMANUELE 272 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00450980735 Cod. Fiscale: 00450980735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SP94	2020-07-10	EUR 9.323,24

Dati ordine acquisto

Ord.PROT.N. 536 Data Ord. 2020-04-03

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI DISINFEZIONE PER PREVENZIONE - CORONAVIRUS ESEGUITO NELLE SETTIMANE DI SEGUITO INDICATE, PRESSO VS. SEDE					(N2)
DI VIA CESARE BATTISTI, PRESSO BOX AREE DI - PARCHEGGIO, BOX CAPOLINEA, BIGLIETTERIA DI VIA DAQUINO E AUTOBUS					(N2)
RIF. NS. PROT.N. 536 DEL 03.04.2020 DA VOI ACCETTATO IN PARI DATA					(N2)
INTERVENTO ESEGUITO IL 05/06/2020 BOLLA N.1042 DEL 05.06.2020	NR	1	970,00	970,00	22 %
INTERVENTO DEL 12/06/2020 BOLLA N. 1111 DEL 12.06.2020	NR	1	2.279,00	2.279,00	22 %
INTERVENTO DEL 19/06/2020 BOLLA N.1159 E 1160 DEL 19.06.2020	NR	1	2.158,00	2.158,00	22 %
INTERVENTO DEL 29/06/2020 BOLLA N. 1260 DEL 29/06/2020	NR	1	2.235,00	2.235,00	22 %
COSTITUENTI PARTE INTEGRANTE E CONSUSTANZIALE DELLA PRESENTE FATTURA		1			(N2)
AI SENSI DELL'ART. 21 DEL DPR 633/72		1			(N2)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
-------------------------	----------------

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:

	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI N. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT
--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: PRESTAZIONE DI SERVIZIO Descrizione:	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.642,00	1,681.24

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-08	EUR 7.642,00	INTESA SANPAOLO - COD.BIC BCITITMM	IT98K0306915816100000004047

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 07334

Versione Style 2.8.1

CIG. ZF22DA5DF2 (23)

1690
14 LUG. 2020

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° 137 del 18

Data scadenza pagamento 10-8-20

DATA 26/7/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 26/7/20 FIRMA

31 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16.1.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-09-2020 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

richiesta rapportini

Oggetto: richiesta rapportini

Mittente: Ufficio Contratti Amat spa <contrattiamat@amat.ta.it>

Data: 17/07/2020, 10:42

A: Chemipul Italiana - Ufficio Contratti <contratti@chemipul.it>

Gentilmente servirebbero copia dei rapportini di intervento riferiti alla ft. SP94 del 10/7/2020.

Grazie

Amat spa

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 1042 DEL 05/06/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **12,00** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA

CAPOLINEA AUCHAN

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. _____ AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE

☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA OPERATORE

(Prescrizioni per il cliente a tergo)

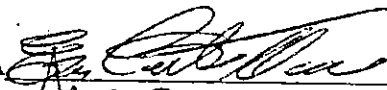
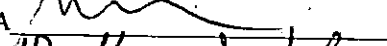
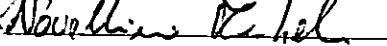


Chemipul Italiana srl

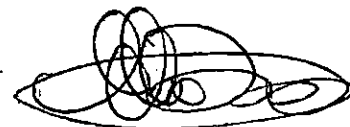
74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. €.25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

FIRMA 
FIRMA 
FIRMA 
FIRMA 
FIRMA 
FIRMA 
FIRMA 

DISINFESTAZIONE SEGGI AUTOBUS
NON ESEGUITA X VIA SEL
TERPO



BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 1043 DEL 05/06/2020

Cliente : AMAT

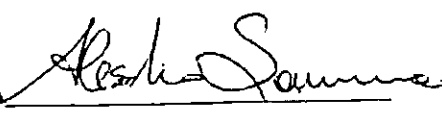
Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **18,00** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO

FIRMA 

BIGLIETTERIA VIA MATTEOTTI

FIRMA 

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

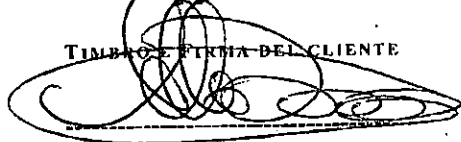
☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

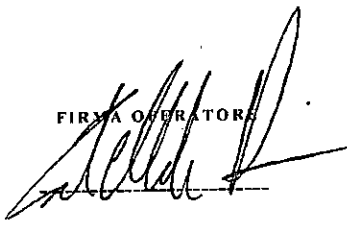
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Nr. PROT.N. 536 del 03.04.2020


TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA OPERATORE 

(Prescrizioni per il cliente a tergo)

 **RINA**
Sistema Qualità
certificato 771/97/S

Chemipul Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. € 25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

AMAT. - TARANTO

Intervento disinfezione del 05/06/2020

	€/ interv.	€/int/scontato	interv. N.	Totale
Laboratori/officina	€ 600,00	€ 850,00	1	€ 850,00
magazzino	€ 180,00			
spogliatoi, ecc	€ 60,00			
uffici e port.	€ 180,00			
	€ 1.020,00			
biglietteria via d'Aquino	€ 120,00		1	€ 120,00
Via Matteotti	€ 20,00		0	omaggio
autobus*	€ 22,00	€ 11,00	0	€ -
Capolinea	€ 20,00		2	omaggio
BOX parcheggi	€ 20,00		3	omaggio
	Totale complessivo 1° intervento			€ 970,00

oltre IVA 22%

* gli autobus non sono stati disinfettati in quanto vi erano condizioni meteorologiche avverse (pioggia) e dovendo impiegare attrezzature elettriche ed essendo indispensabile l'impiego di prolunghe elettriche, ai fini della sicurezza si è ritenuto opportuno non eseguire l'intervento.

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 1111 DEL 12/06/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 18,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO

FIRMA

BIGLIETTERIA VIA MATTEOTTI

FIRMA

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

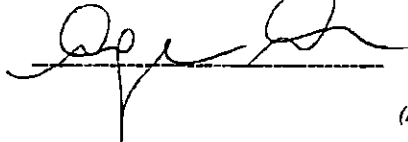
- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE





Chemi.pul.Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. €.25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 1112 DEL 12/06/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 12,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA *Arretrati*

CAPOLINEA AUCHAN

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. 119 AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE

☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

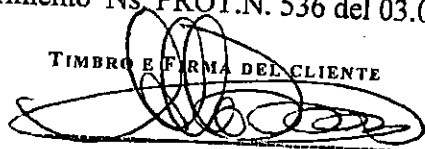
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

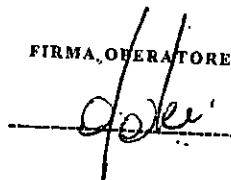
Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza dei biocidi impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)



Chemipul Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. €.25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

AMAT. - TARANTO

Intervento disinfezione dal 12/06/2020

	€/ interv.	€/int/scontato	interv. N.	Totale
Laboratori/officina	€ 600,00	€ 850,00	1	€ 850,00
magazzino	€ 180,00			
spogliatoi, ecc	€ 60,00			
uffici e port.	€ 180,00			
	€ 1.020,00			
biglietteria via d'Aquino	€ 120,00		1	€ 120,00
Via Matteotti	€ 20,00		1	omaggio
autobus	€ 22,00	€ 11,00	119	€ 1.309,00
Capolinea	€ 20,00		2	omaggio
BOX parcheggi	€ 20,00		3	omaggio
	Totale complessivo intervento			€ 2.279,00

oltre IVA 22%

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 1159 DEL 19/06/2020

Cliente : AMAT

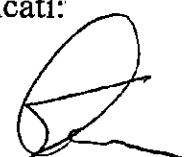
Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

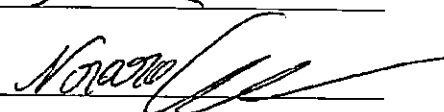
Alle ore 18,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO

FIRMA 

BIGLIETTERIA VIA MATTEOTTI

FIRMA 

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

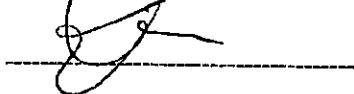
- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgo autorizzato dal Ministero della Salute.-

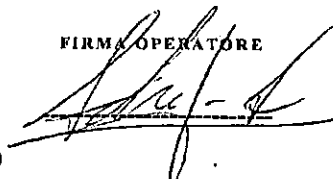
Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)



Chemipul Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. € 25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 1160 DEL 19/06/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **12,00** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO VIA ANFITEATRO

CAPOLINEA AUCHAN

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. 108 AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
- ☐ - **SANIFICAZIONE** ☒ - **DISINFEZIONE**

Dati identificativi del biocida impiegato:

- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n. .
- ☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

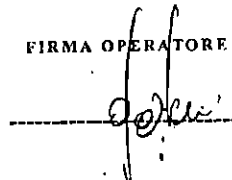
Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE





Sistema Qualità
certificato 771/97/IS

Chemipul Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. €.25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

AMAT. - TARANTO

Intervento disinfezione dal 19/06/2020

	€/ interv.	€/int/scontato	interv. N.	Totale
Laboratori/officina	€ 600,00	€ 850,00	1	€ 850,00
magazzino	€ 180,00			
spogliatoi, ecc	€ 60,00			
uffici e port.	€ 180,00			
	€ 1.020,00			
biglietteria via d'Aquino	€ 120,00		1	€ 120,00
Via Matteotti	€ 20,00		1	omaggio
autobus	€ 22,00	€ 11,00	108	€ 1.188,00
Capolinea	€ 20,00		2	omaggio
BOX parcheggi	€ 20,00		3	omaggio
	Totale complessivo intervento			€ 2.158,00

oltre IVA 22%

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 1260 DEL 29/06/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore __,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE
BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO
BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN
BOX PARCHEGGIO VIA ANFITEATRO
CAPOLINEA AUCHAN

DALLE ORE 18,00:

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO
BIGLIETTERIA VIA MATTEOTTI
SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI
NR. 115 AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

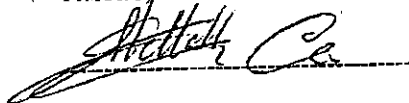
☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

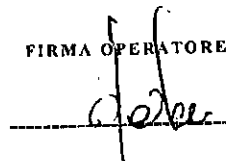
Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)



AMAT. - TARANTO

Intervento disinfezione dal 20/06/2020

	€/ interv.	€/int/scontato	interv. N.	Totale
Laboratori/officina	€ 600,00	€ 850,00	1	€ 850,00
magazzino	€ 180,00			
spogliatoi, ecc	€ 60,00			
uffici e port.	€ 180,00			
	€ 1.020,00			
biglietteria via d'Aquino	€ 120,00		1	€ 120,00
Via Matteotti	€ 20,00		1	omaggio
autobus	€ 22,00	€ 11,00	115	€ 1.265,00
Capolinea	€ 20,00		2	omaggio
BOX parcheggi	€ 20,00		3	omaggio
	Totale complessivo intervento			€ 2.235,00

oltre IVA 22%

Taranto, 03/04/2020
Prot. n. 536

Rif. Sig.ra D'Onghia Loredana
0997313635 - 3351319626
contratti@chemipul.it

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, n.657
TARANTO
c.a. Ing. Massimo Dicecca

mail: direttore@amat.ta.it

Oggetto: Emergenza COVID – 19. Intervento di disinfezione c/o Vs Sede e autobus.
Offerta tecnico/economica.-

Facciamo seguito alla Vs richiesta di intervento e dando immediata disponibilità esecutiva, di seguito riportiamo il protocollo operativo e relativo costo

• **Luoghi da trattare**

- Locali Laboratorio/officina
- Magazzino
- Spogliatoi, servizi igienici e docce
- Uffici e portineria
- Uffici biglietteria Via D'Aquino
- Autobus

• **Modalità di intervento**

La disinfezione degli ambienti circoscritti prevede :

- A. micronizzazione (con impiego di nebulizzatore a freddo) di una soluzione disinfettante di tutte le superfici (verticali/orizzontali di strutture e arredi);
- B. aerosolizzazione dell'aria, con impiego di un aerosolizzatore a secco sino a saturazione completa dell'ambiente per l'abbattimento totale della carica microbica in essa dispersa

La disinfezione degli autobus prevede:

- A. micronizzazione (con impiego di nebulizzatore a freddo) di una soluzione disinfettante di tutte le superfici (verticali/orizzontali interne) sino alla completa saturazione dell'ambiente

• **Prodotto**

il disinfettante impiegato è il Presidio Medico Chirurgico, **VIRKON RELY+ON**, registrato dal Ministero della Salute al n.16765, raccomandato dalle procedure per il controllo delle infezioni ospedaliere, con uno spettro di azione batterici, virucida e sporidica molto ampio.

• **Dispositivi di protezione individuali**

Gli operatori indosseranno tutti i dispositivi di protezione obbligatori per eseguire l'intervento quali tuta in tyvek con cappuccio, maschera a pieno facciale e/o semimaschera con filtri combinati FFP3, occhiali di protezione, guanti monouso e calzari.

• **Costo**

I costi del servizio distinti sono i seguenti:

- Locali Laboratorio/officina: €. 600,00 oltre Iva
- Magazzino: €. 180,00 oltre Iva
- Spogliatoi, servizi igienici e docce: €. 60,00 oltre Iva
- Uffici e portineria: 180,00 oltre Iva
- Uffici biglietteria Via D'Aquino: €. 120,00 tre Iva
- Autobus: €/cad. 22,00 oltre Iva

Qualora si dovessero trattare tutti gli ambienti della Sede (locali laboratorio/officina, magazzino, spogliatoi, servizi igienici, docce, uffici e portineria) in un unico intervento, riconosceremmo il seguente costo totale di €.
850,00 oltre IVA

Per un minimo di n. 60 autobus, da trattare in un unico intervento: €./cad. 11,00 oltre IVA

i prezzi sopra indicati sono comprensivi di chiamata, allestimento cantiere, ecc..

- Pagamento

Rimessa vista fattura.

- Nota

Al fine di ottenere una completa Sanificazione si consiglia di effettuare le pulizie dei luoghi da trattare, prima dell'esecuzione dell'intervento. Dopo l'intervento di disinfezione non è necessario eseguire alcun ulteriore intervento di pulizia.

In attesa di riscontro con l'occasione si porgono distinti saluti.

Chemipul Italiana S.r.l.

Il Direttore Tecnico

Dt. Giuseppe Pati

