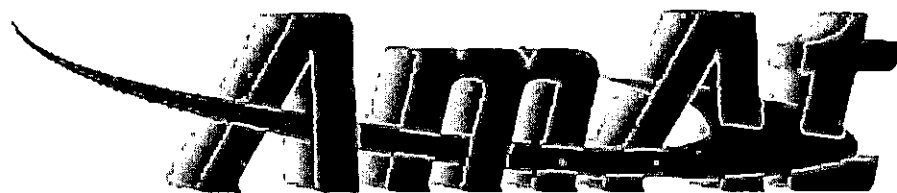


T 1418 | 21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2201

LA LUCENTE SpA

SanGeronimo

**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

Capitale 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
	2021	2.201	22/10/2021			580,80

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

LA LUCENTE S.p.A.

VIA DEI GERANI 6

70026 MODUGNO (BA)

Partita IVA: 00252370721 C.F. 00252370721

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentottanta e 80 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT31C0306904013100000005552

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 3520/00 del 31/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

3521/00 CIG 7480225CEF, 3520/00 CIG ZA931EC026

IMPORTO LORDO	580,80
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	580,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	580,80	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5547246569 Data SDI: 03/08/2021 14:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	3521/00 ✓	2021-07-31	EUR 441,40 ✓

Dati ordine acquisto

Ord.9913565 Data Ord. 2021-03-05

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657	1			22 %
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	361,80	361,80	22 %
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 PERIODO DAL 01/07/2021 AL 31/07/2021	1			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	361,80	79,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-08-31	EUR 361,80		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DCB

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2133
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5547246569 Data SDI: 03/08/2021 14:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	3521/00	2021-07-31	EUR 441,40

Dati ordine acquisto

Ord.9913565 Data Ord. 2021-03-05

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657	1			22 %
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	361,80	361,80	22 %
SERVIZIO INTEGRATIVO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DA SVOLGERSI, SUI MEZZI IN VOSTRA DOTAZIONE, PRESSO LA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA C.BATTISTI 657 PERIODO DAL 01/07/2021 AL 31/07/2021	1			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	361,80	79,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

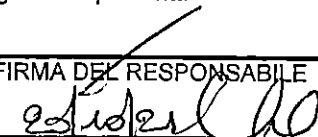
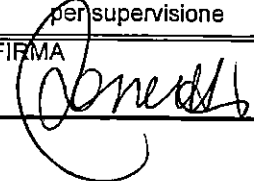
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-08-31	EUR 361,80		IT310306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DCB

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2133
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2021	

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

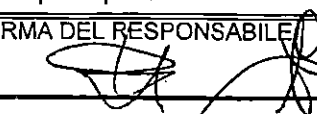
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 AGO. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-10-2021	FIRMA 

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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 1.10.2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 1.10.2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:



Spett.le
Raggruppamento Temporaneo
"La Lucente - Servizi Integrati"
lalucentespa@postecert.it
e, p.c. Ufficio Ragioneria AMAT
SEDE

Oggetto: CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI D AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. - estensione attività di pulizia mezzi diversi

Con la presente si autorizza l'estensione delle attività di sanificazione, già previste per gli autobus, ai seguenti n. 11 ulteriori mezzi, in dotazione all'AMAT:

- n. 1 IVECO Magirus AS 440 ST/E4 - Targato DX 759 JW;
- n. 1 Minivan Ford Transit - Targato FW 409 PZ;
- n. 1 Furgone IVECO Daily - Targato FC 811 CR;
- N. 3 FIAT 500 L - Targate FE 072 WH, FF 679 PF, FF 661 SW;
- n. 1 FIAT Panda - Targata FF 668 ST;
- n. 1 Citroen NEMO - Targato FL 194 AR;
- n. 1 Opel Movano - Targato FM 855 BV;
- N. 2 Peugeot 208 VAN - Targate FM 251 LA, FM 245 LA.

I servizi consteranno delle seguenti attività:

Pulizia completa, esterna e interna, una volta alla settimana (lun-ven);

- Sanificazione manuale giornaliera (lun-dom) del posto guida, mediante l'utilizzo di prodotto a base di cloro (Ondaklor/Biospot);
- Sanificazione settimanale (lun-ven), mediante procedimento di atomizzazione e nebulizzazione di soluzione disinfettante a base di perossido di idrogeno (Perox).

Per tali attività aggiuntive vi verrà riconosciuto un corrispettivo mensile di 603,00 oltre I.V.A. . .

Distinti saluti.

603,00
 10% → 36,18
 240% → 261,2

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgia GIRA)

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

giornaliero 90 max A1			giornaliero max 15 bus	SOTTOCASSA	SANIFICAZIONE	SANIFICAZIONE AUTO	CAPOLINEA				SANIFICAZIONE BUS	DISPENCER
DATA	NR BUS	NR BUS	NR BUS				VIA CONSIGLIO	PORTO MERCANTILE	CEP	PEZZAVILLA		DATA
01-lug	90	14	15	709-716	519-521	F500(072)+F500(679)	3	2	1	1	2/7/2021 ok	
02-lug	90	15	15	536-661	536-661	stralis + iveco 855	3	2	1	1		
03-lug	90	11	15	738-677	738-522	peug 251+245	2	2	1	1		
04-lug	90	10	15	710-725	534-657	panda +F500(661)	3	2	1	1		
05-lug	90	13	15	726-729	726-511	ford transit+F500(661)	3	2	1	1		
06-lug	90	16	15	696-730	520-569	stralis + F500 (072)	3	2	1	1	09/07/2021	
07-lug	90	18	16	731+697	653+670	peug 251+fiat 500 661	3	2	1	1		07/07/2021
08-lug	90	11	15	560+512	512+686	fiat panda 668+opel 855	3	2	1	1		
09-lug	90	20	15	521+665	521+663	iveco 811+peug 251	2	2	1	1		
10-lug	90	23	15	569+699	569+699	citroen 194+500 L 689	2	2	1	1		
11-lug	90		15	537+563	545+540	fiat 500 661+opel 855	2	2	1	1		
12-lug	90	27	15	673+655	673+655	fordtransit 409+fiat 500 072	3	2	1	1		
13-lug	90	27	15	524+535	524+570	peugeot 245/251	3	2	1	1		13/07/2021
14-lug	90	32	15	517+698	676+685	fiat500 661+nemo194	2	2	1	1		15/07/2021
15-lug	90	30	15	708+749	748+749	iveco stralis 855	2	2	1	1		
16-lug	90	26	15	658+560	658+560	panda 668+ford transit	2	2	1	1	30/07/2021	
17-lug	90	21	15	753+725	662+667	peugeot 245/251	2	2	1	1		
18-lug	90	15	15	730+562	730+562	iveco 811+ straliss	2	2	1	1		
19-lug	90	24	15	504+523	504+523	fiat 500 072+661	3	2	1	1		
20-lug	90	28	17	724+695	724+714	ford transit 409+stralis	3	2	1	1		20/07/2021
21-lug	90	30	15	654+712	660+712	panda 668+iveco 855	3	2	1	1		
22-lug	90	16	15	693+674	693+648	iveco 811+fiat 500 679	3	2	1	1		
23-lug	90	10	15	518+737	737+558	fiat 500 679+661	3	2	1	1		
24-lug	90	10	15	737+731	731+720	peugeot 245+251	2	2	1	1		
25-lug	90	19	15	697+717	697+717	citroen 245+ford transit	3	2	1	1		
26-lug	90	20	15	718+743	560+561	iveco 855+iveco 811	3	2	1	1	27/07/2028	
27-lug	90	13	15	518+554	518+667	fiat 500 L 679 + 661	3	2	1	1		
28-lug	90	10	15	693+673	562+685	ford transit 409+nemo 194	3	2	1	1		
29-lug	90	10	15	675+531	675+531	peugeot 245+fiat 500-072	3	2	1	1		
30-lug	90	11	15	755+570	710+709	peugeot 251+panda 668	3	2	1	1		
31-lug	90	12	15	506+511	670+713	peugeot 245+iveco 811	2	2	1	1		

MODELLO A-3: sottocassa

MODELLO B-1a:

MODELLO B-1b:

MODELLO B-1d:

sanificazione

06/04/2021

SOTTOCASSA

uffici

matteotti

sala movimento, operativa, portineria, serv igienici sala riunione sala sindacale



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5547246451 Data SDI: 03/08/2021 12:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	3520/00	2021-07-31	EUR 267,18 ✓

Dati ordine acquisto

Ord.000255 Data Ord. 2021-05-28 CIG ZA931EC026

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657	1			22 %
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657 VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	219,00	219,00	22 %
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657 PERIODO DAL 01/07/2021 AL 31/07/2021	1			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	219,00	48,18

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-08-31	EUR 219,00 ✓		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DCA

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2134
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5547246451 Data SDI: 03/08/2021 12:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	3520/00	2021-07-31	EUR 267,18

Dati ordine acquisto

Ord.000255 Data Ord. 2021-05-28 CIG ZA931EC026

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657	1			22 %
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657 VIA C. BATTISTI, 657 TARANTO	1	219,00	219,00	22 %
ATTIVITA' DI RIFORNIMENTO DISPENSER DI GEL DISINFETTANTE DA SVOLGERSI PRESSO GLI AUTOBUS DELLA SEDE AMAT SITA IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657 PERIODO DAL 01/07/2021 AL 31/07/2021	1			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	219,00	48,18

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-08-31	EUR 219,00		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00DCA

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>2134</i>
DATA DI REGISTRO 09 AGO. 2021	

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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

1.10.2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

1.10.2021

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		LA LUCENTE S.p.A. VIA DEI GERANI 6 MODUGNO 70026 BA P.I. 00252370721 C.F. 00252370721 Tel: 0805312828 Fax: E-mail: lalucente@lalucente.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. PR2/40/2021 del 12/02/2021	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 24/02/2021	Numero Documento OACE000111	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z3A30C76E3	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0402 *		Servizio rabbocco gel mani su bus prestazione da effett. 2 volte/settimana Validità servizio n° 03 mesi da lunedì 01/03/21 a lunedì 31/05/21 Rif. Vs. prev. PR2/40/2021 del 12/02/2021		3,00	365,0000		1.095,00

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

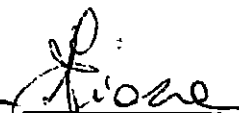
IIVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.095,00	€ 240,90	€ 1.335,90
		Totali	€ 1.095,00	€ 240,90	€ 1.335,90

Firma

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**



la lucente spa

AL VOSTRO SERVIZIO DAL 1922

Spettabile
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 – Taranto (TA)

Protocollo n. PR2/40/2021
Modugno, 12 Febbraio 2021
Ns. Rif. Uff. Tecnico LC/ga/mg

OGGETTO: PREVENTIVO di spesa per integrazione delle attività da svolgersi presso gli autobus della Sede AMAT sita in Taranto alla Via Cesare Battisti, n. 657.

A seguito di Vostra gradita richiesta, Vi formuliamo la nostra migliore offerta per integrazione delle attività da svolgersi presso gli autobus della Sede AMAT sita in Taranto alla Via Cesare Battisti, n. 657.

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI OGGETTO D' INTERVENTO, da svolgersi n. 2 volte a settimana ed in giorni feriali (Lunedì-Venerdì):

- ⑥ Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.
L'attività di riempimento verrà effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

Per quanto sopra indicato, Vi richiediamo un corrispettivo mensile pari ad €/mese 365,00 = (Euro Trecentosessantacinque/00), oltre I.V.A.

In attesa di un Vostro cortese riscontro, Vi salutiamo distintamente.

Data Intervento: 17/1/2021

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	564	41	730	81	701
2	655	42	522	82	702
3	674	43	733	83	740
4	685	44	699	84	676
5	732	45	504	85	644 MANCA
6	798	46	481	86	727
7	556	47	729	87	667
8	656	48	729	88	726
9	666	49	575	89	663
10	675	50	571	90	MANCA 673
11	675	51	511	91	715 MANCA
12	734	52	536	92	544
13	761	53	554 MANCA	93	545
14	580	54	512 ROTTI	94	546
15	540	55	648	95	552
16	668	56	519	96	558
17	677	57	516	97	658
18	698	58	558	98	696
19	735	59	649	99	671
20	762	60	681	100	569
21	669	61	650	101	481
22	709	62	514	102	523
23	736	63	518	103	662
24	745	64	651	104	743
25	531	65	506	105	521
26	670	66	513	106	703
27	718	67	533 ROTTI	107	ROTTI 535
28	728	68	507	108	748
29	737	69	508	109	520
30	572	70	553	110	723
31	652	71	708	111	539
32	738	72	567	112	537
33	562	73	736	113	713
34	574	74	723 MANCA	114	754
35	739	75	673	115	672
36	660	76	523	116	714
37	722	77	665	117	660
38	749	78	685	118	755
39	653	79	686	119	751
40	536	80	687	120	711

R.S.A.L.A.
 FIRMA LA LUCENTE SPA

[Handwritten signature]

PER RICEVERE COMUNICAZIONE
 FIRMA AMAT

[Handwritten signature]

la lucente spa.

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

20/07/2021

Data Intervento: _/ _/ _

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	516 MANCA	41	701	81	563 MANCA
2	570	42	702	82	628
3	520	43	735	83	760
4	674	44	740	84	568
5	644 MANCA	45	645	85	703
6	554	46	648	86	561
7	565	47	649	87	723
8	716	48	650	88	564
9	761	49	651	89	523
10	473	50	722	90	558
11	666	51	724	91	510
12	677	52	540	92	517
13	708	53	544 MANCA	93	512
14	762	54	545	94	521
15	480	55	546	95	525
16	663	56	552	96	537 ROTO
17	736	57	553	97	655
18	745	58	554	98	657
19	481	59	514	99	664
20	715	60	522	100	707 ROTO
21	737	61	672	101	653
22	747	62	734	102	557
23	738	63	732	103	723 ROTO
24	572	64	733	104	759
25	652	65	710	105	662
26	721	66	711	106	703
27	730	67	670	107	MANCA 743
28	507	68	661	108	ROTO 744
29	574	69	665	109	741
30	663	70	506	110	757
31	731	71	504	111	746
32	508	72	518	112	718
33	645	73	523	113	753
34	705	74	524	114	673 ROTO
35	730	75	714	115	536
36	676	76	744 ROTO	116	748
37	681	77	671 ROTO	117	720
38	686	78	533 ROTO	118	751
39	685	79	726	119	538
40	687	80	658	120	755

FIRMA LA LUCENTE SPA

[Signature]

FIRMA AMAT

[Signature]

la lucente spa.

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

13/07/2021

Data Intervento: _/ _/ _

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	480	41	732	81	672
2	564	42	735	82	669
3	644 MANCA	43	729	83	559
4	675	44	726	84	525
5	761	45	652	85	718
6	734	46	570	86	719
7	565	47	757	87	656
8	556	48	537	88	574
9	668	49	557	89	704
10	762	50	479	90	726
11	558	51	560	91	536
12	609	52	657	92	563
13	736	53	511	93	758
14	745	54	713 MANCA	94	753
15	481	55	702	95	710
16	544	56	681	96	719
17	660	57	685	97	708
18	755	58	701	98	722
19	769	59	790	99	742
20	738	60	686	100	751
21	756	61	677	101	760
22	506	62	650	102	743 MANCA
23	533 ROTO	63	648	103	752
24	546	64	645	104	744
25	572	65	649	105	754
26	703	66	667	106	763
27	748	67	677	107	737
28	633	68	676	108	720
29	731	69	508	109	747
30	749	70	715	110	761
31	575	71	712	111	730
32	709	72	673 MANCA	112	741
33	723 MANCA	73	516	113	759
34	750	74	654	114	674
35	457	75	518	115	696 ROTO
36	738	76	512 MANCA	116	655
37	637	77	522	117	561
38	733	78	562	118	571
39	504	79	523	119	538
40	727	80	519	120	716

FIRMA LA LUCENTE SPA

[Signature]

FIRMA AMAT

[Signature]

la lucente spa.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

15/07/2021

Data Intervento: 15/07/2021

Oggetto: Attività di rifornimento, in dispenser già presenti negli autobus, di gel disinfettante fornito da Codesta Amministrazione.

Attività di riempimento effettuata al rientro dei bus in deposito nelle ore serali/notturne, considerando ad intervento una media di n. 120 autobus.

N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.	N. BUS	BUS AZ.
1	480	41	686	81	707 Rotta
2	644 MANCA	42	687	82	744 Rotta
3	556	43	695	83	758
4	565	44	698	84	733
5	761	45	650	85	656
6	657	46	699	86	725
7	668	47	691	87	655
8	734	48	540	88	667
9	762	49	544 Rotta	89	654
10	745	50	546	90	728
11	727	51	552	91	563
12	698	52	553	92	704
13	568	53	554	93	718
14	529	54	512 Rotta	94	654
15	481	55	471	95	652
16	553	56	473	96	560
17	660	57	757	97	561
18	710	58	672	98	536
19	658	59	525	99	567
20	738	60	708	100	653
21	756	61	516	101	755
22	506	62	518	102	753
23	533 Rotta	63	522 Rotta	103	719
24	592	64	321	104	671
25	703	65	670	105	754
26	712	66	558	106	714
27	731	67	531	107	704
28	693	68	668	108	730
29	663	69	665	109	674
30	574	70	570	110	673 MANCA
31	705	71	746	111	722
32	723 Rotta	72	743 Rotta	112	737
33	750	73	666	113	728
34	701	74	751 Rotta	114	721
35	702	75	735 Rotta	115	696
36	734	76	507	116	698
37	740	77	523	117	695
38	681	78	524	118	736
39	685	79	508	119	741
40	686	80	517	120	661

FIRMA LA LUCENTE SPA

Manuela Mella

FIRMA AMAT

Stefano Orsini