

1623



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1684

GUARINI AUTOCARROZZERIA

MANUT. BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2023	1.684	26/07/2023			1.200,00

IL CASSIERE

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT65C0303215801010000011997

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00224/23 del 18/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

00204/23 CIG Z9A3AEF794, 00224/23 CIG ZBC3B2C0F9

IMPORTO LORDO	1.200,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.200,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.200,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9549430861 Data SDI: 03/05/2023 05:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00204/23	2023-05-02	EUR 732,00

Dati ordine acquisto	
Ord.00204/23 Data Ord. 2023-05-02 CIG Z9A3AEF794	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS HEULIEZ GX 137 Targa: N.A. 759	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
sul mezzo bus n.a. 759 come da vs. ordine	0			22 %
di lavoro n. 158/2023 del 27.04.2023	0			22 %
CIG Z9A3AEF794	0			22 %
1) Stacco del cristallo parabrezza con	0			22 %
incollaggio e sigillatura del nuovo	0			22 %
da Voi fornito	0			22 %
kit incollaggio	0			22 %
Prezzo a corpo	1	600,00	600,00	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	600,00	132,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 600,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4023

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1275
DATA DI REGIST.	03 MAG. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9549430861 Data SDI: 03/05/2023 05:17

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00204/23	2023-05-02	EUR 732,00

Dati ordine acquisto	
Ord.00204/23 Data Ord. 2023-05-02 CIG Z9A3AEF794	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS HEULIEZ GX 137 Targa:N.A. 759	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
sul mezzo bus n.a. 759 come da vs. ordine	0			22 %
di lavoro n. 158/2023 del 27.04.2023	0			22 %
CIG Z9A3AEF794	0			22 %
1) Stacco del cristallo parabrezza con	0			22 %
incollaggio e sigillatura del nuovo	0			22 %
da Voi fornito	0			22 %
kit incollaggio	0			22 %
Prezzo a corpo	1	600,00	600,00	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	600,00	132,00

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 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 _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

NOTE:

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

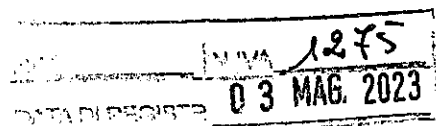


Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 600,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4023

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 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 <u>3 MAG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>31-07-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>04 LUG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>04 LUG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 959 Ditta: GUARDINI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 26/04/23

LAVORO Nr. 158/23

COMMESSA Nr. 141-531

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓	✓	C	26/4	107995	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	✓	O	26/4	225	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓	C	26/4	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	✓	C	26/4	2302/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	✓	C	28/4	2425/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	✓	O	28/4	10	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	✓	O	12/5	-	✓
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>00204/23</u>	Data fattura: <u>02/05/2023</u>	Importo: <u>€ 600,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>04 LUG. 2023</u>
---------------------	-------	--------------------------

KYMA MOBILITÀ 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 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

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

(BUS 759 – SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 12/5/23, alle ore 9:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7425/23 del 28/04/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250(min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PONCEWNI IN DATA 28/4/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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					
2					
3					
4					
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

Spett.le AUTOCARROZZERIA GUARINI

Via C. Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

15786
Lavoro n. 158/2023 del 27.04.2023

OGGETTO: bus n. 759 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE PARABREZZA

CIG: Z9A3AE579A

Visto che:

- a. In data 26/04/2023 è richiesto preventivo inerente alla lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 225 del 26/04/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 26/04/2023, PROT. N. 7302/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 600,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 600,00 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi 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
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale i.f.f.
Dott. Pietro Carallo



AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO (TA) P.IVA: 00122140734 Tel.: 099/6711482-7792900 E-Mail: officineguarini@tin.it				Intestatario del preventivo AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 730 74121 TARANTO (TA) EMAIL:									
Preventivo N°: 562,00/23 del 26/04/2023													
Compagnia		Codice	Numero Sinistro		Data Sinistro	Numero Polizza	Tipo Sinistro						
					/ /								
Da Certificato di Proprietà		Indirizzo - Telefono				Codice Fiscale	Codice Partita Incaricato						
AMAT SPA		VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO TA											
Locatario		Indirizzo - Telefono				Professione	Già Targa						
Veicolo (Marca-Modello-Versione)					Targa	Telaio	1° Immatr.						
AUTOBUS					N.A. 759								
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Valore di Listino	Foto N°:						
	0					€							
C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo del Ricambi (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff	Tempo	Diff	Tempo	Diff	Tempo	Tempo			
Stacco del cristallo parabrezza con Incollaggio e sigillatura del nuovo da Voi fornito Kit incollaggio				S		S		S					180,00
				S		S		S					
				S	14,0	S		S					
				S		S		S					
Codice / Riparatore		Banda Carr.	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo		ME	Totale Ricambi			
		A1			14,0					€		180,00	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore	
Importo Concordato		Fermo Tecnico Giorni 2,2	R/CAMBI		€	Imponibile		€	Iva		€	Totale	
€						180,00			39,60			219,60	
Materiale di Consumo		Ore	x € /h		€			€			€		
Nolo Dime e/o Varie													
Mano d'opera carrozzeria		Ore	14,00	x € /h	30,00	€		420,00	€	92,40	€	512,40	
Mano d'opera meccanica		Ore	x € /h		€			€			€		
Smaltimento Rifiuti		%	% su €		600,00	€		€			€		
		TOTALE STIMA —>				€		600,00	€	132,00	€	732,00	
Osservazioni:													
Autocarrozzeria GUARINI Autista        Via C. Battisti, 5190 - TARANTO													
Codice: [70003] - Soteritalia S.r.l. - Tel. 0771/881438 r.a.					Firma e S timbro					Foglio N			
Genius Professional RELEASE:					CARROZZERIA GUARINI					1			

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **26/04/2023**
Numero problema **107.925**
Numero commessa **141521**

Data registrazione:

Autobus **0759****26/04/2023 09.07.50**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEP

inserita da:

LO NOCE ANNA

PROGRAMMATO

SOSTITUZIONE PARABREZZA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

AV4DMS 26/4/23Collaudo ditta
esterna:**controllo sostituzione PARABREZZA**

Data e ora

restituzione esercizio:

28.04.23

Firma Operatore

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata



Via C. Battisti, 5190 - Taranto

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 10 del 28/04/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

SPATI.W. ACOAT SPA
VIA C. BATTISTI, 659
74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (UNO)	BUS AZ. N. 759	
	RIFERIMENTO VS. DDT	
	N. 225 DEL 26/04/2023	
	LITRI - (12) Litri	
	GIANNINA MAURITANO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA
	cessionario	ORA
		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		FIRMA DEL CESSIONARIO

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
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 ripongono.

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).







Taranto 26/04/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. IP. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 732 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 759 (2005)

Premesso che:

- Il bus è attualmente ricoverato, a causa di una profonda lesione sul parabrezza riscontrata presso la nostra Officina Aziendale, presso il fornitore GUARINI che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

o N. 1 PARABREZZA MAN

- I ricambi sono già presenti in magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Resp. Unità Manutenzioni

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT S.P.A.

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.amatitaranto.it - amat@amat.it - PECamat@pec.amat.it
C.F./P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale €2.340.463,00 int. vers.



Taranto 26/04/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 732 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 759 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato, a causa di una profonda lesione sul parabrezza riscontrata presso la nostra Officina Aziendale, presso il fornitore GUARINI che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 PARABREZZA MAN
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0000480 /20
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 141521

Quantità				Giacenza
kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Residua
	1	PADABOZZA	10132	759

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 26/04/23

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1/1 N° REGISTRAZIONE 141521

L'OPERATORE

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

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DITTA: AUTOCARROZZI
GUARNI.
C. B. 1155. TA.

(15)

DEPOSA

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (⁽¹⁾)
01	PARIABREZZI PER BUS FSR Cod. 00010132	
	7	

A 0180

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 07

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 26/04/2023, 15:58

A: lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>

OGGETTO: bus n. 759 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SOST. PARABREZZA per il bus in oggetto, inviato in data 26/04/2023 con d.d.t. n. 225.

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.

--

--

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00156380733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 225 del 26/04/2023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Ditta: GUARINI

IR 2

AUTOCARROTTEVIN

UAC. 871181 5190 -TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

114

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNDTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 01

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/04/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	113	4	1	118	110	+8	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	570	CONVERGENZA	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	712	AVARIA CAMBIO	2018	EUROMECCANICA	€ 800,00		
3	727	AVARIA CAMBIO	2019	EUROMECCANICA	€ 800,00		
4	759	SOST. PARABREZZA	2021	GUARINI	€ 1.000,00		
5							
6							
IL CAPO UNITÀ <i>Jefferson</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9673558810 Data SDI: 18/05/2023 13:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00224/23	2023-05-18	EUR 732,00

Dati ordine acquisto	
Ord.00224/23 Data Ord. 2023-05-18	CIG ZBC3B2C09F

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa: N.A. 751	0			22 %
VI RIMETTIAMO FATTURA PER LAVORO	0			22 %
BUS AZ. N. 751 COME DA VS. ORDINE	0			22 %
DI LAVORO N. 188/2023 DEL 16/05/2023	0			22 %
CIG ZBC3B2C09F	0			22 %
1) Stacco del cristallo parabrezza con	0			22 %
incollaggio e sigillatura del nuovo	0			22 %
da Voi fornito	0			22 %
kit incollaggio	0			22 %
prezzo a corpo	1	600,00	600,00	22 %

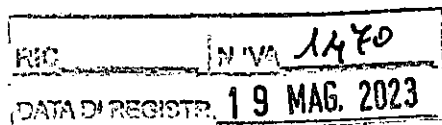
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	600,00	132,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 600,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4045

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9673558810 Data SDI: 18/05/2023 13:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO
VIA C. BATTISTI 5190/B
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00122140734

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 730
74121 - TARANTO - TA - IT

Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00224/23	2023-05-18	EUR 732,00

Dati ordine acquisto

Ord.00224/23 Data Ord. 2023-05-18 CIG ZBC3B2C09F

Dati DDT**Dettaglio linee Fattura**

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS Targa: N.A. 751	0			22 %
VI RIMETTIAMO FATTURA PER LAVORO	0			22 %
BUS AZ. N. 751 COME DA VS. ORDINE	0			22 %
DI LAVORO N. 188/2023 DEL 16/05/2023	0			22 %
CIG ZBC3B2C09F	0			22 %
1) Stacco del cristallo parabrezza con	0			22 %
incollaggio e sigillatura del nuovo	0			22 %
da Voi fornito	0			22 %
kit incollaggio	0			22 %
prezzo a corpo	1	600,00	600,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	600,00	132,00

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 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 _____	
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 _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

NOTE:

NOTE:	

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 _____



Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

EUR 600,00

IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4045

Versione Style 2.10.1

1480
19 MAG. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 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 19 MAG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 31-07-2023	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 04 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



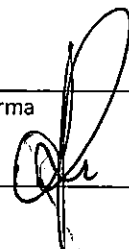
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 951 Ditta: GUAPIN

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 11/05/23

LAVORO Nr. 188

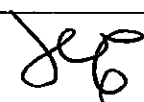
COMMESSA Nr. 141922

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	11/5	108603	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	12/5	255	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	12/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	15/5	8267/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	16/5	8418/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	18/5	12	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	23/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>00224/23</u>	Data fattura: <u>18/05/2023</u>	Importo: <u>€600,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>04 LUG. 2023</u>	KYMA MOBILITÀ 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 779424

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers

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

(BUS 751 – SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 23/05/23, 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 GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.8418/23 del 16/05/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250(min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE El 721 IN DATA 15/05/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ 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 7794242

www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers

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					
2					
3					
4					
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

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata



HYUNDAI



ACI 116

Via C. Battisti, 5190 - Taranto

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 12 del 18/05/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

SPATIUM ANAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ³¹⁾

Q1 (UNO) BUS AZ. N. 751

RIFERIMENTO VS. DAT

N. 256 DEL 12/05/2023

AL RUBINATO

#104 LTR

F. C. C. C. C.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 18/05/2023 ORA 10:30

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO REGISTRO ²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **11/05/2023**
 Numero problema **108.403**
 Numero commessa *101822*

 Data registrazione: **11/05/2023 11.46.12**

 Autobus **0751**
11/05/2023 11.46.12

 Autista **ROTA PIERO**

 Località avaria: **C.M.**

 inserita da: **MONACO COSTANTINO**

 AVARIA **LESIONE CRISTALLO ANTERIORE PARTE DX IN ALTO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

LETA GUARDIA

 Collaudo ditta
 esterna:

SOSTITUZIONE PARABREZZA

 Data e ora
 restituzione esercizio:

18/5/23

Firma Operatore

Spett.le **AUTOCARROZZERIA GUARINI**

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 188/2023 del 16.05.2023

OGGETTO: bus n. 751 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE PARABREZZA

CIGZBC3B2C09F

Visto che:

- a. In data 12/05/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 255 del 12/05/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 15/05/2023, PROT. N. 8267/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 600,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 600,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi 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 Amat a 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**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Porobretto	10132	751	0

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

12/5/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoadhesiva; 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 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).

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto

C.F. e Partita Iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 255 del 12/05/2023

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

DATA: AUTOCAPROZZENA

GUARINI

VIA C. BETHESDA 5190 TA-

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

150

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (4)
01	BUS A2 . N° 751 TER SOSTITUIZ. PARABREZZA BUS FORNITO DI TIPO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N 6011

PESO KG

PORTO

A U2A

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹⁰

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Taranto 11/05/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 737 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 751 (2021)

Premesso che:

- Sul bus è stata riscontrata presso l'officina aziendale la rottura del parabrezza;
- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINI che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - IN. 1 PARABREZZA
- i ricambi sono già presenti in magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ

AMAT S.p.A.

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 - Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247
www.amatitaranto.it - amat@amat.it - PEC: amat@pec.amat.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 11/05/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 737 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI, INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 751 (2021)

Premesso che:

- Sul bus è stata riscontrata presso l'officina aziendale la rottura del parabrezza;
- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINI che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 PARABREZZA
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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.

AUTOCARROZZERIA
GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA
74100 - TARANTO (TA)
VIA C. BATTISTI 5190/B
Tel.: 099/6711482-7792900
P.IVA: 00122140734

Preventivo N°: 640,00/23

Spett.le **KYMA MOBILITA' S.P.A.**

Data Preventivo: 19/04/2023

VIA C. BATTISTI, 730

74121 TARANTO (TA)

TELEFONO:

C. F. / P. IVA: P.I.: 00146330733

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: **AUTOBUS**

Km.: 0 Imm.: 0

Targa: **N.A. 751**

Telaio:

Colore:

Vernice:

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO

S

SR

LA

VE

ME

PREZZO

PREZZO sc. Sc %

1) stacco del cristallo parabrezza con

Incollaggio e sigillatura del nuovo

Da voi fornito

Kit Incollaggio

Prezzo a corpo

600,00

600,00

Totale Tempi

Supplemento per Doppio Strato

Supplemento Finitura 10% max ore 3

Tempo Aggiuntivo per Verniciatura

Totale Tempi Supplementari

Importo Ricambi

600,00

Materiale Consumo

x

Mano d'opera

Ore

x

Varie

Smaltimento rifiuti 0,0%

IMPONIBILE

600,00

IVA

132,00

TOTALE

732,00

AUTOCARROZZERIA GUARINI S.p.A.



Via C. Battisti, 5190 - Taranto

Pag. 1

OSSERVAZIONI:

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 12/05/2023, 12:53

A: marianna.ettorre@kymamobilita.it, lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----RY9SYEE6t48L5RtGdLqt7U4q"

ID-Messaggio: <06437aea-f361-1bd9-efe7-df59402fbef0@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.10.1

Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbe477@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbe477@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n.751 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SOSTITUZIONE PARABREZZA per il bus in oggetto, inviato in data 12/05/2023 con d.d.t. 255

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.

12/05/2023, 12:54

RICHIESTA PREVENTIVO

- 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 sostituzione" dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.



a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	112	3	2	117	110	+7	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	751	SOST. PARABREZZA	2021	GUARINI	€ 800,00		
2							
3							
4							
		IL CAPO UNITÀ <i>gestione</i>					