

K

1678

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1833

BURROMBESCAICA

MANUF. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	1.833	11/08/2023			7.228,03

IL CASSIERE

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemiladuecentoventotto e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT58Q0538565130CC1890038657

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 129 / 5000 del 12/05/2023

202300002916367

PAGAMENTO FATTURE N.

131 / 5000 CIG Z983B2A836, 136 / 5000 CIG Z1C3B38A9D, 135 /
 5000 CIG ZE53B389E2, 133 / 5000 CIG ZA73B2A855, 130 / 5000
 CIG Z033B21338, 129 / 5000 CIG ZF23B213E8

IMPORTO LORDO	7.228,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.228,03

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.228,03	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202300002946367

Identificativo Pagamento: 1833

Importo: 7228,03 €

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Codice Fiscale: 03039500735

Data Inserimento: 11/08/2023 - 11:51

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9682635261 Data SDI: 20/05/2023 06:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	129 / 5000	2023-05-12	EUR 3.109,00
Causale			
Veicolo - Targa: FW830LS , Telaio: ZCFC270D7K5299472 , KM: 1990301 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW830LS Telaio: ZCFC270D7K5299472 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 1990301		0				22 %
	- VS. BUS AZ. 727 - TG. FW 830 LS CIG ZF23B213E8 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO AVANTRENO- SOSTITUZIONE FRENI ANT. E MANETTINO FRENO LAVORO 166/2023 04.05.2023		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON S/R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE BOCCOLE ELASTICHE, GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI, TESTINE SFERICHE BARRA STERZO E TESTINE SFERICHE TIRANTE- TRASVERSALE, SISTEMAZIONE IMPIANTO FRENANTE CON S/R RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE SERIE PATTINI FRENO ANTERIORI E SENSORI D'USURA	H	35	25,00		875,00	22 %
	LT - CONVERGENZA, CAMPANATURA E ALLINEAMENTO	HF	1	105,00		105,00	22 %
500350342	BOCCOLA ELASTICA	PZ	6	29,251112	-25 %	131,63	22 %
500350343	BOCCOLA ELASTICA	PZ	2	29,18	-25 %	43,77	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
954295	TESTINA STERZO 42578003	PZ	2	68,50	-25 %	102,75	22 %
504212584	GIUNTO SFERICO	PZ	4	148,46	-25 %	445,38	22 %
93804060	TESTA A SNODO	NR	4	105,02	-25 %	315,06	22 %
42555669	SERIE PASTIGLIE FREN	PZ	1	305,44	-25 %	229,08	22 %
500054528	INDICATORE DI USURA	PZ	1	62,26667	-25 %	46,70	22 %
8585819	TASSELLO GOMMA	PZ	4	7,46	-25 %	22,38	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	20,00		20,00	22 %
RIC	41211127 NANETTINO FRENO	PZ	1	282,14667	-25 %	211,61	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
5 (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	2.548,36	560,64

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-12	EUR 2.548,36	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 984

Versione Style 2.10.1

RIC *1503*
DATA DI REGIST. 24 MAG. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9682635261 Data SDI: 20/05/2023 06:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	129 / 5000	2023-05-12	EUR 3.109,00
Causale			
Veicolo - Targa: FW830LS , Telaio: ZCFC270D7K5299472 , KM: 1990301 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW830LS Telaio: ZCFC270D7K5299472 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 1990301		0				22 %
	- VS. BUS AZ 727 - TG. FW 830 LS CIG ZF23B213E8 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO AVANTRENO- SOSTITUZIONE FRENI ANT. E MANETTINO FRENO LAVORO 166/2023 04.05.2023		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON S/R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE BOCCOLE ELASTICHE, GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI, TESTINE SFERICHE BARRA STERZO E TESTINE SFERICHE TIRANTE TRASVERSALE, SISTEMAZIONE IMPIANTO FRENANTE CON S/R RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE SERIE PATTINI FRENO ANTERIORI E SENSORI D'USURA	H	35	25,00		875,00	22 %
	LT - CONVERGENZA, CAMPANATURA E ALLINEAMENTO	HF	1	105,00		105,00	22 %
500350342	BOCCOLA ELASTICA	PZ	6	29,251112	-25 %	131,63	22 %
500350343	BOCCOLA ELASTICA	PZ	2	29,18	-25 %	43,77	22 %

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 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 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 _____

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
954295	TESTINA STERZO 42578003	PZ	2	68,50	-25 %	102,75	22 %
504212584	GIUNTO SFERICO	PZ	4	148,46	-25 %	445,38	22 %
93804060	TESTA A SNODO	NR	4	105,02	-25 %	315,06	22 %
42555669	SERIE PASTIGLIE FREN	PZ	1	305,44	-25 %	229,08	22 %
500054528	INDICATORE DI USURA	PZ	1	62,26667	-25 %	46,70	22 %
8585819	TASSELLO GOMMA	PZ	4	7,46	-25 %	22,38	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	20,00		20,00	22 %
RIC	41211127 NANETTINO FRENO	PZ	1	282,14667	-25 %	211,61	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Arrotondamento

Al. IVA

Imponibile

Imposta

S (scissione dei pagamenti)

0.00

22 %

2.548,36

560,64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico 2023-05-12 EUR 2.548,36 BANCA POPOLARE DI PUGLIA E
BASILICATA AGENZIA STATTE

IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 984

Versione Style 2.10.1

REG. IN V. 1503
DATA DI REGISTRO 24 MAG. 2023

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 _____	
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 24 MAG. 2023	FIRMA <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-08-2023	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 17 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

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 _____



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: EUPHONICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS-IN AVARIA - data 26/4/23

LAVORO Nr. 166/23

COMMESSA Nr. 141302

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	25/4	107905	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	26/4	223	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	26/4	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20/4	4586/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	08/5	4873/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/5	88	✓
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	18/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>24/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>129/8000</u>	Data fattura: <u>12/05/2023</u>	Importo: <u>€ 2.542,36 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>17 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 779942

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

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

(BUS 727 – RIPRISTINO AVANTRENO – SOST. FRENI ANT. E MANETTINO FRENO)

Il giorno 18.05.23, alle ore 09.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.7873/23 del 08/05/2023.

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 217m IN DATA 05.05.23, 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

M. Ettore

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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 7794247

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATINI	1	229,08	x	
2	GIUNTO SFERICO	4	445,38	x	
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

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 166/2023 del 04/05/2023

OGGETTO: bus n. 727-Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO AVANTRENO-SOST. FRENI ANTERIORI E MANETTINO FRENO

CIG ZF23B213E8

Visto che:

- a. In data 26/04/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 223 del 26/04/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 20/04/2023 prot. 7666/23 e 03/05/2023, prot. 7643/23 indica il costo totale dell'intervento in € 2.548,35 +IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 2.548,35 +IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 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: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / Dettaglio CIG

Utente: Marianna Ettore

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A. - KYMA MOBILITA' SPA

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZF23B213E8
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 2.548,35
Oggetto	Lavoro 166/2023 - euromeccanica 727
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

Annulla Comunicazione

Modifica

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **25/04/2023**
 Numero problema **107.905**
 Numero commessa **141502**

Data registrazione:

Autobus **0727****25/04/2023 10.37.29**Autista **ZA PIERLUIGI**Località avaria: **BUFFOLUTO**inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**
 AVARIA-CAMBIO **CAMBIO DIFETTOSO NON VA OLTRE LA 3^A NON RENDE.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EURORECCARCA 26/4/23Collaudo ditta
esterna:
**ESAGUATO CONT. CAV. + REVISIONE
 AVANTRENO + VERIFICA DI CATERINA**
Data e ora
restituzione esercizio:**5/5/23**

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL, GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-eri@glgapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29000308015810100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Luogo di destinazione:

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO

TA

Cliente 3

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Telefono: 0997356218

Cel.:

Email:

Utente: 142 eum.gmuscoso

Pag 1 di 1

Tipo Doc: B101 Bolla vendita dep 01 Numero: 9 Data: 20/04/2023 Lista: L101 240

Banca: Agente:

Cond.Pag: BONIFICO SPLIT PAYMENT

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sco-1	Sco-2	Importo CI Colli
001 41211127	[R] MANETTINO FRENO	PZ	1,00	0,00000	netto		0,00 SP

Note: VOSTRO AUTOMEZZO TARGATO : DX759JW				Note Trasporto:					
Vettore:			P. Iva:		Inscr. Albo		Porto:	T.corpo € 0,00	
Imballo:	0,00	Trasporto:	0,00	Sc.merce				Imponibile:	0,00
Spese A:	0,00	Spese B:	0,00	Spese C:	0,00	Iva:			0,00
				Tot. spese:	0,00				
Trasporto:		Data e ora Inizio:		Aspetto Beni:		Totale:			0,00
Destinatario		20/04/2023 13:44:04		A VISTA					
Causale:	Tot Peso	Volume (m³):	Collt:	Conducente:		Destinatario:			
VENDITA	0,800	0,00	1						



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **88** del: **05/05/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **777** Data: **28/04/2023**

Note: Vi rimettiamo Vs. bus IVECO TG. FW 830 LS consegnatoci con vs. ddt. n. 223 del 26.04.23

Telaio: **ZCFC270D7K5299472**

Targa: **FW830LS**

Marca: **IVECO BUS**

Modello: **70C18H CCS /P**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **42555669**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **SERIE PASTIGLIE FREN**

Precodice: **001**

Articolo: **504212584**

Qta.: **4,00**

Descrizione: **GIUNTO SFERICO**

Aspetto dei Beni: **VS. AZ. 727**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **05/05/2023**

Ora Inizio Trasp.: **11:42**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

[Signature]
KYMA MOBILITA'

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 05/05/2023**

LITAI 6 GASOLIO
Combu

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Aprile, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-ari@gigapeo.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 168056

Taranto, 03 Maggio 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SRL

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 239/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FW 830 LS - AZ. 727 - (km.268514)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione assetto anteriore con:
S/R culla avantreno per sostituzione boccole elastiche,
giunti sferici bracci oscillanti, testine sferiche barra sterzo
e testine sferiche filante trasversale.
Sistemazione impianto frenante con S/R ruote anteriori
sostituzione pattini e sensori d'usura.

Manodopera	hu	35,00	x	25,00	€ 875,00
Convergenza, campanatura e allineamento (Lav. A terzi)					€ 105,00
Totale parziale					€ 980,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV42555669	Serie pattini freno ant.	1	305,44	25	76,36	229,08
IV500054528	Indicatori d'usura	1	62,26	25	15,57	46,70
IV500350342	Boccola elastica	6	29,25	25	43,88	131,63
IV500350343	Boccola elastica	2	29,18	25	14,59	43,77
IV42578003	Testina sterzo	2	68,50	25	34,25	102,75
IV504212584	Giunto sferico	4	148,46	25	148,46	445,38
IV93804060	Testa a snodo	4	105,02	25	105,02	315,06
IV8585819	Tassello gomma	4	7,46	25	7,46	22,38
MC	materiale di consumo	1	20,00	N	N	20,00
						1.356,74

Totale manodopera	€ 980,00
Totale ricambi	€ 1.356,74
Totale imponibile	€ 2.336,74

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 2.336,74

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 20 Aprile 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 235/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi

*Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo per la fornitura del
del seguente particolare:*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV41211127	Manettino freno	1	282,15	25	70,54	211,61
						<u>211,61</u>

Totale ricambi

€ 211,61

*Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.*

€ 211,61

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.*

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 26/04/2023, 15:57

A: Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

OGGETTO: bus n. 727 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per CAMBIO DIFETTOSO per il bus in oggetto, inviato in data 26/04/2023 con d.d.t. n. 223.

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.

--

--

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>Jeffrey</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	130 / 5000	2023-05-12	EUR 1.625,65
Causale			
Veicolo - Targa: DP907GP , Telaio: AZ 565 , KM: 553883 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z- ALTRI MODELLI			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: DP907GP Telaio: AZ 565 Mod: ZZ-ZZ-Z- ALTRI MODELLI KM: 553883		0			22 %
	- VS. BUS AZ 565 TG. DP 907 GP CIG Z033B21338 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE PIRO' LAVORO N. 167/2023 DEL 04.05.2023		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE PER SOSTITUZIONE CON INVOLUCRI REVISIONATI DI GIRO CON OBBLIGO DEL RESO DEL TOLTO D'OPERA, SOSTITUZIONE DEL CAVO TERMOSENSIBILE E LA SOSTITUZIONE DEL TUBO EROGATORE.	H	18	25,00	450,00	22 %
RIC	PIRO' KG 4 REV.	PZ	2	154,35	308,70	22 %
RIC	RF 401/70/7 TUBO EROGATORE PER KG 4	PZ	1	184,80	184,80	22 %
RIC	RF 112/180° CAVO TERMOSENSIBILE L. 3,5 MT	PZ	1	294,00	294,00	22 %
RIC	RIVALSA SPESE TRASPORTO	PZ	1	65,00	65,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	30,00	30,00	22 %

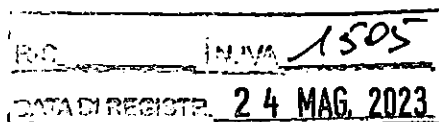
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.332,50	293,15

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-12	EUR 1.332,50	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 983

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9682633378 Data SDI: 20/05/2023 10:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	130 / 5000	2023-05-12	EUR 1.625,65
Causale			
Veicolo - Targa: DP907GP , Telaio: AZ 565 , KM: 553883 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHII - Z- ALTRI MODELLI			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: DP907GP Telaio: AZ 565 Mod: ZZ-ZZ-Z- ALTRI MODELLI KM: 553883		0			22 %
	- VS. BUS AZ 565 TG. DP 907 GP CIG Z033B21338 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE PIRO' LAVORO N. 167/2023 DEL 04.05.2023		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE PER SOSTITUZIONE CON INVOLUCRI REVISIONATI DI GIRO CON OBBLIGO DEL RESO DEL TOLTO D'OPERA, SOSTITUZIONE DEL CAVO TERMOSENSIBILE E LA SOSTITUZIONE DEL TUBO EROGATORE.	H	18	25,00	450,00	22 %
RIC	PIRO' KG 4 REV.---	PZ	2	154,35	308,70	22 %
RIC	RF 401/70/7 TUBO EROGATORE PER KG 4	PZ	1	184,80	184,80	22 %
RIC	RF 112/180° CAVO TERMOSENSIBILE L. 3,5 MT	PZ	1	294,00	294,00	22 %
RIC	RIVALSA SPESE TRASPORTO	PZ	1	65,00	65,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	30,00	30,00	22 %

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 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 _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	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 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 _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	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 _____																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		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 _____																														



Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.332,50	293,15

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-12	EUR 1.332,50	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA-AGENZIA-STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 983

Versione Style 2.10.1

1505
24 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 24 MAG 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-08-2023	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 17 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 _____



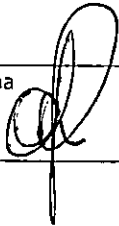
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565 Ditta: EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 10/02/23

LAVORO Nr. 167/23

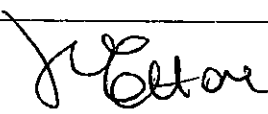
COMMESSA Nr. 139733

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	21/2	105979	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	21/2	110	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	21/2	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	04/5	1898/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	08/5	1872/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	09/5	87	✓
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	18/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>130500</u>	Data fattura: <u>12/05/2023</u>	Importo: <u>€ 1.332,50 + IVA</u>
-----------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>17 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

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

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

(BUS 565 – REVISIONE PIRO')

Il giorno 18.05.23, alle ore 09.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.7872/23 del 08/05/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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 Zjh IN DATA 05.05.23, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo TOT	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CAVO TAPPO SANSO	1	€ 294,00	X	
2	TUBO PEGNOLIFE	1	€ 184,80	X	
3	BOMBONE PINO' 4 KA	2	€ 308,70		X
4	* PERCHÉ REVISIONATE.				
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

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



EUROMECCANICA s.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647 - Tel. 099-4752909 Pbx - Fax 099 4752890 - Cap. soc. 10.000,00

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it - C. F. e P.IVA : 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

Taranto, 12/05/2023

Spett. le
KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI n. 657
74123 TARANTO (TA)

Ns. ord. di lavoro 01/380

Controllo Triennale Sistema Antincendio PIRO'

Vs. BUS BREDAMENARINI 240 - Tg. DP 907 GP - AZ 565 -

In pari data si certifica di aver eseguito i controlli di funzionalità del Sistema Antincendio PIRO' con:

	Positivo	Negativo
Controllo tubazione termosensibile con esito		X
Controllo box elettronico	X	
Controllo serbatoio		X

Si procede alla sostituzione del serbatoi da KG 4 (N. 2)

Si procede alla sostituzione del cavo termosensibile

Si procede alla sostituzione del tubo erogatore

PER CUI SI DA ESITO POSITIVO AL COLLAUDO

- Prossimo controllo semestrale (visivo) a NOVEMBRE /2023
- Prossimo controllo triennale a MAGGIO /2026


EUROMECCANICA S.R.L.

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

N.ro 26/23

CERTIFICATE OF CONFORMITY

Acquirente Purchaser

Euromeccanica S.r.l.
S.S. 7, Appia91
74123 Taranto

Ordine a riferimento e data

Order reference and date

Ordine con Telefonico del 14/04/23

Fornitore

From (Supplier)

PD&F S.r.l.

Via F. Nuraghi Ex Via Aeroporto
c/o Consorzio "Il Sole"
80038 Pomigliano d'Arco
Napoli

Si certifica che la totalità delle forniture sottospecificate (o dei servizi sottospecificati) è conforme in ogni parte alle specifiche e ai disegni.

Certified that the whole of the supplies detailed below (or the services described below) conform in all respects to the specification(s) and drawing(s).

Data 19/04/23

Firma (Fornitore)

PD&F S.r.l.
VIA NURAGHI EX VIA AEROPORTO
ZONA A.S.I. C/O CONSORZIO "IL SOLE"
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
C.F. & P.IVA 06517091218
R.E.A. DI NAPOLI N°020855

N. ordine del contratto Contract Item Number	Denominazione e n. di identificazione Stock/Part Number and Name	Q.tà Quantity	Numero imball. Package Number	Q.tà Ricevuta Received Quantity
	REV4 - Serbatoio Piro Kg.4 Revisione Generale S.N. 018-110	02	01	02

PD&F S.r.l. Uffici e stabilimento:

Via F. Nuraghi c/o cons. IL SOLE - 80038 Pomigliano d'Arco (NA)

Tel. / fax 081 8449041 P.IVA & C.F. 06517091218

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **21/02/2023**
Numero problema **105.979**
Numero commessa **139733**

Data registrazione:

21/02/2023 09.20.45Autobus **0565**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**AVARIA **DITTA EUROMECCANICA PER REVISIONE PIRO'**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:*eseguita Revisione Piro'**5/5/23*

Firma Operatore

KYMA
 MOBILITÀ


MEGNA 0.5h

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **18/02/2023**
 Numero problema **105.896**
 Numero commessa **134733**

Data registrazione:

Autobus **0565****18/02/2023 05.01.28**Autista **COLETTA ANTONIO**Località avaria: **DEP**Inserita da: **MONACO COSTANTINO**
 AVARIA **ATTIVATO PIRO'**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

18/02/23 MEGNA h0620-700

Eseguiti controlli impianto piro, non rilevato attivazione utubolo,
rilevato anomalia centralina di comando piro, controllo anche
terzo fusco e non rilevato anomalia, lavoro sospeso

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____Data e ora
restituzione esercizio: _____Firma Operatore



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **17/04/2023**
Numero problema **107.598**
Numero commessa **138733**

Data registrazione:

17/04/2023 03.17.00

Autobus **0565**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **CONTROLLO ARIA CONDIZIONATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915918100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **87** del: **05/05/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **380** Data: **21/02/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus BredaMenarini TG. DP 907 GP consegnatoci con vs. ddt. n. 110 del 21.02.2023

Telaio: **AZ. 565**

Targa: **DP907GP**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z- ALTRI MODELLI**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **ZZ**

Articolo: **RIC**

Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Aspetto dei Beni: **AZ. 565**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di:

Data Inizio Trasp.: **05/05/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 05/05/2023**

LITRI GASOLIO 26

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 167/2023 del 04/05/2023

OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE PIRO

CIG Z 033 B21 338

Visto che:

- in data 21/02/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 110 del 21/02/2023;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 04/05/2023 prot. 7698/23 e 04/05/2023, prot. 7698/23 indica il costo totale dell'intervento in € 1.332,50 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 1.332,50 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardo 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;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Smart CIG

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / Dettaglio CIG

Utente: Marianna Ettorre

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A. - KYMA MOBILITA' SPA

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z033B21338
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 1.332,50
Oggetto	Lavoro 167/2023 - euromeccanica piro' 565
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

Annulla Comunicazione

Modifica

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752509 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-ri@digipost.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188056

Taranto, 04 Maggio 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 241/23=Off./ca

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Breda Menarini - Tg. DP 907 GP - AZ. 565 - (km.553883)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Ripristino funzionalità impianto antincendio con:
S/R bombole per sostituzione con involucri revisionati di giro con
obbligo del reso del tolto d'opera, sostituzione del cavo
termosensibile e la sostituzione del tubo erogatore.

Manodopera hu 18,00 x 25,00 € 450,00

Totale parziale € 450,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
REV 4	Revisione PIRO' kg 4	2	154,35	N	N	308,70
RF 112/180°	Cavo termosens. L. 3,5 mt	1	294,00	N	N	294,00
RF 401/70/7	Tubo erogatore per kg 4	1	184,80	N	N	184,80
RF 001	Per rivaletta spese trasp.	1	65,00	N	N	65,00
MC	Materiale di consumo	1	30,00	N	N	30,00
						<u>882,50</u>

Totale manodopera € 450,00

Totale ricambi € 882,50

Totale imponibile € 1.332,50

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 1.332,50

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
MECCANICA - VERNICIATURA

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 21/02/2023, 12:48

A: Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanicata.it>, Euromeccanica <info@euromeccanicata.it>

OGGETTO: bus n. 565 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE IMP. ANTINCENDIO PIRO' per il bus in oggetto, il cui cambio è stato da voi prelevato in data 21/02/2023 con d.d.t. n. 110.

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.

--

--

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/02/2023 - (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:
	135	3	2	140	110	+30	
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	545	AVARIA CAMBIO	2005	BUSTECH	€ 800,00		
2	704	RETTIFICA MOZZO POST. DX	2018	EUROMECCANICA	€ 300,00		
3	565	REVISIONE IMP. ANTINCENDIO	2009	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	131 / 5000	2023-05-17	EUR 1.067,20
Causale			
Veicolo - Targa: FW636LS , Telaio: AZ 722 , KM: 366093 , Descr Veicolo: MECO - MECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW636LS Telaio: AZ 722 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 366093		0				22 %
	- VS. BUS AZ 722 TG. FW 636 LS CIG Z983B2A836 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE FAP LAVORO N. 185/2023 DEL 15.05.2023		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "SPIA FAP" ACCESA CON DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA E SISTEMAZIONE CON S/R FILTRO ANTIPARTICOLATO PER SOSTITUZIONE, CON FILTRO RIGENERATO, DI GIRO CON OBBLIGO DEL RESO TOLTO D'OPERA	H	4	25,00		100,00	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %
RIC	FILTRO ANTIPARTICOLATO	PZ	1	760,00		760,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %

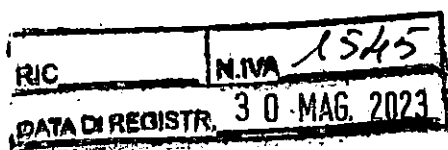
Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	874,75	192,45

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-17	EUR 874,75	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1043

Versione Style 2.10.1



Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	131 / 5000	2023-05-17	EUR 1.067,20
Causale			
Veicolo - Targa: FW636LS , Telaio: AZ 722 , KM: 366093 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW636LS Telaio: AZ 722 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 366093		0				22 %
	- VS. BUS AZ 722 TG. FW 636 LS CIG Z983B2A836 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE FAP LAVORO N. 185/2023 DEL 15.05.2023		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "SPIA FAP" ACCESA CON DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA E SISTEMAZIONE CON S/R FILTRO ANTIPARTICOLATO PER SOSTITUZIONE, CON FILTRO RIGENERATO, DI GIRO CON OBBLIGO DEL RESO TOLTO D'OPERA	H	4	25,00		100,00	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %
RIC	FILTRO ANTIPARTICOLATO	PZ	1	760,00		760,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 _____	
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 _____

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 _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



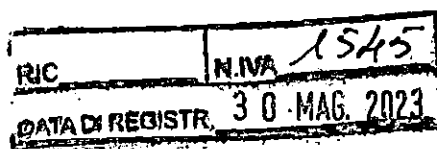
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	874,75	192,45

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-17	EUR 874,75	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA-AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1043

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. 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>30 MAR 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>11-08-2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>17 LUG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>17 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:

Ditta: EULOMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data

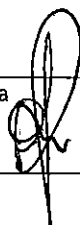
05/05/23

LAVORO Nr.

185/23

COMMESSA Nr.

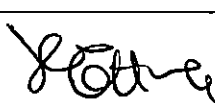
141728

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	06/5	108170	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	05/5	237	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/5	✓	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	15/5	2269/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	16/5	8413/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	15/5	94	✓
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>131/5000</u>	Data fattura: <u>17/05/2023</u>	Importo: <u>€ 814,75 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>17 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 722 – SOSTITUZIONE FAP)

Il giorno 23/05/23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.8413/23 del 16/05/2023.

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 ELI 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

M. Ettore

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	RICERCA PULIZIA PNEUMATICO	1	€ 460,00		X
2	* RIGENERATO				
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

..... *[Firma]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 185/2023 del 15.05.2023

OGGETTO: bus n.722 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. FAP

CIG Z983B2A836

Visto che:

- a. In data 08/05/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 237 del 05/05/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 15/05/2023 prot. 8269/23 indica il costo totale dell'intervento in € 874,75 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 874,75 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-er@giacomini.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 168086

Taranto, 12 Maggio 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SRL

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 249/23=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Manutenzione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 636 LS - AZ. 722 (km.366093)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Eliminazione difettosità "Spia FAP" accesa con:
diagnosi per ricerca anomalia e sistemazione con
S/R filtro antiparticolato per sostituzione, con filtro
rigenerato, di giro con obbligo del reso tolto d'opera.

Manodopera	hu	4,00	x	25,00	€ 100,00
------------	----	------	---	-------	----------

Totale parziale	€ 100,00
-----------------	----------

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
RVF	Filtro antiparticolato	1	760,00	N	N	760,00
3913265	Svitante	1	9,00	25	2,25	6,75
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						<u>774,75</u>

Totale manodopera	€ 100,00
-------------------	----------

Totale ricambi	€ 774,75
----------------	----------

Totale imponibile	€ 874,75
-------------------	----------

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 874,75

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA

MOBILITÀ



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/05/2023**
 Numero problema **108.170**
 Numero commessa *161728*

Data registrazione: **04/05/2023 14.15.08**
 Autobus **0722**
 Autista **COMEGNA ANNA**

Località avaria: **DEP.**

Inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **SUL DISPLAY APPAIONO VARIE SPIE FACENDO ARRESTARE IL
 BUS E SI DISINSERISCE IL RETAREDER
 Già SEGNALATA CON BOLLA NUMERO 108,146 DEL 03/05/2023 A
 CURA DI ALTRO OPERATORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EURORECCAD ex 5/5/23

Collaudo ditta
esterna:

*esito prove nel 1404
esito positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

15/5/23

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691591610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **B001** Num: **94** del: **15/05/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **815** Data: **05/05/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FE 636 LS consegnatoci con vs. ddt. n. 237 del 05.05.2023

Telaio: **AZ. 722**

Targa: **FW636LS**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 722**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **15/05/2023**

Ora Inizio Trasp.: **09:20**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 15/05/2023**

LITRI GASOLIO (10)
Dm JCG

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146320733

N. 237 del 05/05/2023

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Europäische Union

1522

Via Appia TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.:

DE

 is open

☐ a saldo

CONTO GARZINCUA

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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 9

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).

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/05/2023, 13:38

A: marianna.ettorre@kymamobilita.it, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanicata.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----aCD7WNyzyWZPu5DZ49UBCzDd"

ID-Messaggio: <de54da06-78df-6957-ad5f-158b8a4fcc80@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. 722 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SPIA FAP per il bus in oggetto, inviato in data 05/05/2023 con d.d.t. 237

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.

1 di 2

08/05/2023, 13:38

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 "A richiesta" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT nei tempi e nei modi previsti dalla restituzione al proprio fornitore.



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 05/05/2023 - (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	OFFIGINE 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:
	111	5	4	120	110	+10	
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	722	AVARIA FAP	2019	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
2	514	SALDATURA TELAIO	2005	ANDRIULO	€ 1.500,00		
3	694	SOST. SUPPORTI MOTORE	2005	BUCCOLIERO	€ 1.000,00		
IL CAPO UNITÀ							<i>Leotom</i>

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	133 / 5000	2023-05-18	EUR 2.360,09
Causale			
Veicolo - Targa: FW829LS , Telaio: AZ 723 , KM: 293354 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW829LS Telaio: AZ 723 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 293354		0				22 %
	- VS. BUS. N. 723 TARGATO FW 829 LS CIG ZA73B2A855 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOST. BALESTRA POSTERIORE SX LAVORO N. 186/2023 DEL 15.05.2023		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA S/R BALESTRA POSTERIORE SX PER SOSTITUZIONE (impiegati n. 2 operai hu 2,50 x 2=hu 5,00)	H	5	40,00		200,00	22 %
	MG - SPESE CHILOMETRICHE (1,00x36km)	H	1	36,00		36,00	22 %
504190829	MOLLA A BALESTRA	PZ	1	2.254,00	-25 %	1.690,50	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.934,50	425,59

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-18	EUR 1.934,50	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1033

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1554
DATA DI REGISTR.	31 MAG. 2023

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	133 / 5000	2023-05-18	EUR 2.360,09
Causale			
Veicolo - Targa: FW829LS , Telaio: AZ 723 , KM: 293354 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW829LS Telaio: AZ 723 Mod: ZZ-IV-IVECO KM: 293354		0				22 %
	- VS. BUS. N. 723 TARGATO FW 829 LS CIG ZA73B2A855 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOST. BALESTRA POSTERIORE SX LAVORO N. 186/2023 DEL 15.05.2023		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA S/R BALESTRA POSTERIORE SX PER SOSTITUZIONE (impiegati n. 2 operai hu 2,50 x 2=hu 5,00)	H	5	40,00		200,00	22 %
	MG - SPESE CHILOMETRICHE (1,00x36km)	H	1	36,00		36,00	22 %
504190829	MOLLA A BALESTRA	PZ	1	2.254,00	-25 %	1.690,50	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	1.934,50	425,59

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 _____

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 _____

NOTE:



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-18	EUR 1.934,50	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1033

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1554
DATA DI REGISTRAZIONE	31 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 <u>31 MAG. 2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>11-08-2023</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>17 LUG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>17 LUG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

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

NOTE:



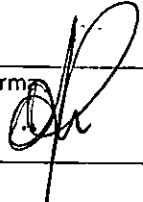
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 483 Ditta: EURMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 10/05/23

LAVORO Nr. 186/23

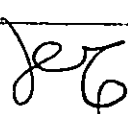
COMMESSA Nr. 186/23

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	09/5	108334	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	15/5	8270/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	16/5	8414/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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	23/05	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>133/5000</u>	Data fattura: <u>18/05/2023</u>	Importo: <u>€ 1.934,50 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>17 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 77942

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

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

(BUS 723 – SOSTITUZIONE BALESTRA POST.) ~~5X~~

Il giorno 23/05/23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.8414/23 del 16/05/2023.

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 86 IN DATA 23/05/23, 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

.....86.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ROLLA BACERES DX	1	1690,50	X	
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

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



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

Oggetto: Re: KYMA MOB. AZ. 723 12.05.23

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

Data: 24/05/2023, 16:40

A: Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

gentilmente vi chiedo di confermare, per il lavoro di sostituzione della balestra, effettuato in deposito sul bus az. n. 723,

se sia stato della balestra dx o sx. Vi preghiamo di controllare accuratamente.

grazie



Ing. Marianna Ettore

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A.



Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it

**KYMA
MOBILITÀ**

Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a kymamobilita@kymamobilita.it. Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to kymamobilita@kymamobilita.it. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

Il 12/05/2023 17:21, Euromeccanica SRL - officina ha scritto:

SI ALLEGA ALLA PRESENTE CONSUNTIVO DI

SPESA VS. AZ. 723

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4753908 - info@euromeccanica.it

C.F./P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-168036

Member of CISQ Federation



**IVECO
BUS**

Oggetto: R: KYMA MOB. AZ. 723 12.05.23

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 24/05/2023, 17:26

A: "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

SCUSANDOCI ANTICIPATAMENTE COMUNICHIAMO CHE ABBIAMO EFFETTUATO UN ACCURATO CONTROLLO

COME DA VS. RICHIESTA, RISCONTRANDO EFFETTIVAMENTE UN NS. ERRORE DI TRASCRIZIONE COME BALESTRA SX INVECE DI DX.

COMUNQUE IL PART NUMBER TRASCRITTO A PREVENTIVO E REALMENTE SOSTITUITO E' QUELLA DI DX

DATO CHE LA SX E' COMPLETAMENTE DIVERSA SIA COME PART NUMBER E RICAMBIO.

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-168056



**IVECO
BUS**

Da: Marianna Ettore [mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it]

Inviato: mercoledì 24 maggio 2023 16:40

A: 'Euromeccanica SRL - officina; 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'

Oggetto: Re: KYMA MOB. AZ. 723 12.05.23

gentilmente vi chiedo di confermare, per il lavoro di sostituzione della balestra, effettuato in deposito sul bus az. n. 723,

se sia stato della balestra dx o sx. Vi preghiamo di controllare accuratamente.

grazie

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 186/2023 del 15.05.2023

OGGETTO: bus n.723 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. BALESTRA POST. SX

CIG ZA73B2A855

Visto che:

- a. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 15/05/2023 prot. 8270/23 indica il costo totale dell'intervento in € 1.934,50 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 1.934,50 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 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: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: via 7 Aprile, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-erl@gapea.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 186056

Taranto, 12 Maggio 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 250/23=Off/ca

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FW 829 LS - AZ. 723 - (km.293354)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione effettuata
c/o la Vs. officina:

Manodopera S/R balestra posteriore sx per sostituzione
esterna:

Impiegati n. 2 operai hu 2,50 x 2 = 5,00 h.

Manodopera hu 5,00 x 40,00 € 200,00

Rivalsa spese chilometriche (€ 1,00 x 36 km) € 36,00

Totale parziale € 236,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV504190829	Molla balestra	1	2254,00	25	563,50	1690,50
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						<u>1.698,50</u>

Totale manodopera € 236,00

Totale ricambi € 1.698,50

Totale imponibile € 1.934,50

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 1.934,50

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA

MOBILITÀ



PALMISANO 0.5h

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **09/05/2023**
 Numero problema **108.334**
 Numero commessa **141861**

Data registrazione:

Autobus **0723****09/05/2023 07.19.31**Autista **GALLETTA VINCENZO**

Località avaria:

DEP

inserita da:

PISANI DARIO

AVARIA-CAMBIO

MEZZO NON IN ASSE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

PALMISANOROTTURA BALESTRA POSTI. DX DA INVIARE ALLAEUROPECCANICA

12/05/23 L075: AUTISTO ADDETTO ALL'ESERCIZIO IN SERVIZIO
DE FARE ESERCIZIO POLIZIA INTERNA E LAVORO ESTERNO AL BUS,
POI DA USARE IN ESERCIZIO.

Invio ditta esterna:

EUROPECCANICA CA AMAT.Collaudo ditta
esterna:

ESSEMPI LAVORI DI SOSTITUZIONE BALESTRA POSTERIO
RE DX DALLA DITTA EUROPECCANICA. ESSEMPI POSTO
RICAMBIO RESI, ESITO POSITIVO.

Data e ora
restituzione esercizio:12/05/2311.05.0

Firma Operatore



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 10/05/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLÈ 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:
	122	3	2	127	110	+17	
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	723	SOST. BALESTRA	2019	EUROMECCANICA	€ 1.200,00		
2	725	SOST. CULLA	2019	BUCCOLIERO	€ 1.200,00		
3							
4							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	136 / 5000	2023-05-23	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ 707 , KM: 431993 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FM992TF Telaio: AZ 707 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 431993		0			22 %
- VS. BUS AZ 707 - TG. FM 992 TF CIG Z1C3B38A9D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE M.C.T.C. LAVORO N. 194/2023 DEL 18.05.2023		0			(N1)
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

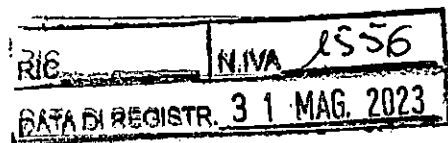
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0,00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-23	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1081

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9737624950 Data SDI: 30/05/2023 16:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	136 / 5000	2023-05-23	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ 707 , KM: 431993 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Targa: FM992TF Telaio: AZ 707 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 431993		0			22 %	
- VS. BUS AZ 707 - TG. FM 992 TF CIG Z1C3B38A9D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE M.C.T.C. LAVORO N. 194/2023 DEL 18.05.2023		0			(N1)	
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)	
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %	
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %	

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

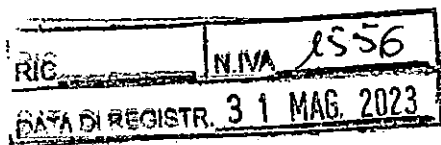
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 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 _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	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 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 _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	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 _____																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del _____ Prot. _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del _____ Prot. _____		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		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 _____																														



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-23	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1081

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 _____	
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>31 MAG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>11-08-2023</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>17 LUG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>17 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: LOF

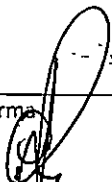
Ditta: EUROTECNICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 22/06/23

LAVORO Nr. _____

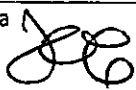
COMMESSA-Nr. 142/102

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/5	108616	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/5	868	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	15/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18/5	8775/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	19/5	8618/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	18/5	97	✓
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>136/5000</u>	Data fattura: <u>23/05/2023</u>	Importo: <u>€ 166,46 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>17 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 77942

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

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

(BUS 707 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/05/23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.8678/23 del 19/05/2023.

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 ELI771 IN DATA 18/05/23, 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

..... ELI771

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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
..... *Stottan*

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

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 194/2023 del 18.05.2023

OGGETTO: bus n.707 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG 71C3838A9D

Visto che:

- a. In data 15/05/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 253 del 12/05/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 18/05/2023 prot. 8575/23 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 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: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore



Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Aprile, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gaspec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 12 Maggio 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 261/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus HEULIEZ GX - TG. FM 992 TF - AZ. 707 - (KM 433404)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/Revisione
periodica annuale MCTC:

Versamenti M.T.I.	€ 45,00
Spese postali	€ 1,46
Competenze e prestazione	€ 120,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARFENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@glgapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008861

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **97** del: **18/05/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi: **18**
Tipo Doc: **LO01** Num: **840** Data: **12/05/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FM 992 TF consegnatoci con vs. ddt. n. **263**
del 12.05.2023 **262**

Telaio: **AZ. 707**

Targa: **FM992TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 707**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

- - Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data inizio Trasp.: **18/05/2023**

Ora inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 18/05/2023**

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

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. 262 del 14/05/2023

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: EURONAVIGAZIONEIDENVia AppiaTA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{art. 1}
01	BUS AZ. NO 707 PER REVISIONE METE + C.d.e. LIBRETTI DEL BUS AZ. NO 401: 550	
	<u>lit. 15</u>	

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **17/05/2023**
Numero problema **108.616**
Numero commessa **142102**

Data registrazione:

Autobus **0707****17/05/2023 08.45.17**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

SCALZI PREMIO**AVARIA****DISPOSIZIONE EUROMECCANICA PER REVISIONE***Preferenziale*

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

*Ditta EUROMECCANICA 17/5/23*Collaudo ditta
esterna:*Revisione aut. Penabici*Data e ora
restituzione esercizio:*18/5/23*
Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **12/05/2023**
Numero problema **108.443**
Numero commessa **16/556**

Data registrazione:

12/05/2023 08.53.52Autobus **0707**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**PROGRAMMATO **EUROM. PER PROVA FRENOM.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647

C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanicata.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0308915816100000008981

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **93** del: **12/05/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**
Cap e località: **74123 - TARANTO**
Provincia: **TA** Telefono: **0994752909**
P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti OdI:
Tipo Doc: **LO01** Num: **840** Data: **12/05/2023**

Note: Vi rimettiamo Vs. bus targato FM 992 TF consegnatoci con vs. ddt. n. 253 del 12.05.23 per prova frenometro

Telaio: **AZ. 707**

Targa: **FM992TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 707**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **12/05/2023**

Ora Inizio Trasp.: **11:10**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanicata.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 12/05/2023**

LITRI EROGATI

ORE 11:18 12/05/2023

RIP. LENTINI G.

2

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta china e non vanno
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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 15/05/2023, 15:46

A: Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

OGGETTO: bus n. 707 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 12/05/2023 con d.d.t. 253.

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.

--

--



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 27/04/2023 - BIS - (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	OFFIGINE 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	708	REVISIONE MGTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
2	709	REVISIONE MGTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
3	710	REVISIONE MGTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
4	711	REVISIONE MGTG	2018	BUGGOLIERO	€ 200,00		
5	712	REVISIONE MGTG	2018	PIGHIERRI	€ 200,00		
6	713	REVISIONE MGTG	2018	PIGHIERRI	€ 200,00		
7	716	REVISIONE MGTG	2018	PIGHIERRI	€ 200,00		
8	717	REVISIONE MGTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
9	718	REVISIONE MGTG	2019	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	135 / 5000	2023-05-23	EUR 443,28
Causale			
Veicolo - Targa: FW978LR, Telaio: AZ 558, KM: 88108, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW978LR Telaio: AZ 558 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 88108		0			22 %
	- VS. BUS AZ 558 - TG. FW 878 LR CIG ZE53B389E2 ORDINE DI ESECUZIONE PER REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. LAVORO N. 193/2023 DEL 18.05.2023		0			22 %
	REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)
	REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
	REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
	- SISTEMAZIONE CARROZZERIA PORTE POST. DX		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE DX CON STUCCATURA, SOLETTATURA E VERNICIATURA IN TINTA.	H	5	25,00	125,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	80,00	80,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

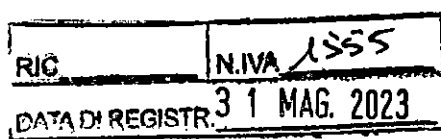
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	326,46	71,82
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-23	EUR 371,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1082

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9737626433 Data SDI: 30/05/2023 15:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	135 / 5000	2023-05-23	EUR 443,28
Causale			
Veicolo - Targa: FW978LR, Telaio: AZ 558, KM: 88108, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW978LR Telaio: AZ 558 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 88108		0			22 %
	- VS. BUS AZ 558 - TG. FW 878 LR CIG ZE53B389E2 ORDINE DI ESECUZIONE PER REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. LAVORO N. 193/2023 DEL 18.05.2023		0			22 %
	REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)
	REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
	REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
	- SISTEMAZIONE CARROZZERIA PORTE POST. DX		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE DX CON STUCCATURA, SOLETTATURA E VERNICIATURA IN TINTA.	H	5	25,00	125,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	80,00	80,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. 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:



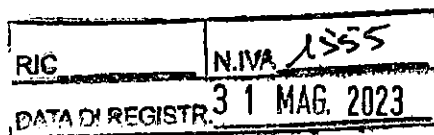
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	326,46	71,82
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-23	EUR 371,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA AGENZIA STATTE	IT69J0538565130000000038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1082

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 _____	
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 _____ 3-1 MAG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 11-08-2023	FIRMA _____ <i>[Signature]</i>

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 _____ 17 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 17 LUG. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>

NOTE:

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



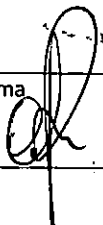
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 338 Ditta: EURORECALIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 09/05/23

LAVORO Nr. 193/23

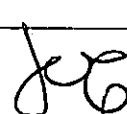
COMMESSA Nr. 141953

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	12/5	108460	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	12/5	251	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	15/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18/5	8589/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	19/5	8677/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	18/5	98	✓
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>135/8000</u>	Data fattura: <u>23/05/2023</u>	Importo: <u>€ 341.461 IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>17 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 77942

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

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

(BUS 558 - REVISIONE MCTC) + RUPR. LESIONE TEGALO ZONA

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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.8677/23 del 19/05/2023.

Sono presenti:

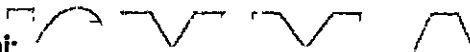
- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORZANO IN DATA 08/05/23, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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

..... *Scottoni*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 193/2023 del 18.05.2023

OGGETTO: bus n.558 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZE53B389E2

Visto che:

- In data 15/05/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 251 del 12/05/2023;
- Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 18/05/2023 prot. 8589/23 indica il costo totale dell'intervento in € 371,46 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 371,46 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: SWKJPJT.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

86

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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 n° 0146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

TARANTO

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: ss. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4732909 (4 linee Fax) - Fax 099-4732930

E-mail: euromeccanica-ri@qgapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03033900735 - REA Ia - 188098

Taranto, 17 Maggio 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 262/23=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus IVECO Cityclass - Tg. FW 878 LR - AZ. 558 - (KM. 88108)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spesa di riparazione/Revisione periodica annuale M.C.T.C.:

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione € 120,00

Manodopera: Approntamento al collaudo con:
Ripristino carrozzeria parte posteriore dx
con stuccatura, solettatura e verniciatura in tinta

Manodopera hu 5,00 x 25,00 € 125,00

Totale parziale € 291,46

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
MC	materiale di consumo	1	80,00	N	N	80,00
						<u>80,00</u>

Totale manodopera € 291,46

Totale ricambi € 80,00

Totale imponibile € 371,46

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 371,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **12/05/2023**
 Numero problema **108.440**
 Numero commessa **161853**

Data registrazione:

Autobus **0558****12/05/2023 08.09.38**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEP

Inserita da:

MONACO COSTANTINO

PROGRAMMATO

EUROM. X RIPRISTINO LESIONE DX

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EURORECANCA 12/5/23Collaudo ditta
esterna:**Riparazioni LESIONE + Revisione
periodica**Data e ora
restituzione esercizio:**18/5/23**

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT290306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **98** del: **18/05/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odl:
Tipo Doc: **LO01** Num: **820** Data: **08/05/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FW 878 LR consegnatoci con vs. ddt. n. 251 del 12.05.2023

Telaio: **AZ. 558**

Targa: **FW978LR**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **VS. AZ. 558**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **18/05/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 18/05/2023**

RIF 4521 - 27
[Handwritten signatures and initials]

C.F. e Partita iva: 00146330733

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

☐ cessionario

- TA.

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

1850

VS. ORD. N.

DET

☐ a saldo

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente -cessionario	DATA 12/05/23	ORA 08:58	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSUARIO

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 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: 15/05/2023, 15:43

A: Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanicata.it>

OGGETTO: bus n. 558 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO LESIONE FIANCATA DX per il bus in oggetto, inviato in data 12/05/2023 con d.d.t. 251.

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.

--

--

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **90** del: **08/05/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **820** Data: **08/05/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FW 978 LR consegnatoci con vs. ddt. n. 239 08.05.23 (prova frenometro)

Telaio: **AZ. 558**

Targa: **FW978LR**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 558**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **08/05/2023**

Ora Inizio Trasp.: **10:35**

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 08/05/2023**

*LA SOSTA RISPONDEVO
GABLO, CAUSA PRESSURA AUTOCISTRNA.*

[Signature] *[Signature]* *86*
[Signature]

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/05/2023**
Numero problema **108.292**
Numero commessa **141825**

Data registrazione:

08/05/2023 08.49.06Autobus **0558**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARTURANO COSIMO**AVARIA **EUROMECCANICA PER PROVA FRE.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:ESSENCI LAVORI DI PROVA FRENO METRO ALCS
DITTA EUROMECCANICAData e ora
restituzione esercizio:08/05/23h. 14.14

Firma Operatore

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 00140330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 239 del 08/05/2023

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: Euronormiel
Via Appia
-TA-

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 550 PER PROVA FRENO METRO BUS ^{NO} TORRITO DI PIENO CARBURANTE X	
	SCARICO GASOLIO TRIEDALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VIXA

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

08/05/23 09:10

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Firma]

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

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/05/2023, 13:40

A: marianna.ettorre@kymamobilita.it, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanicata.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----d8Xqbt3Llk5rSSKLxTqAXGo8"

ID-Messaggio: <74f55223-962f-7247-e04f-cfe8cf044bc8@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-f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <de54da06-78df-6957-ad5f-158b8a4fcc80@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <de54da06-78df-6957-ad5f-158b8a4fcc80@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 558 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, inviato in data 08/05/2023 con d.d.t. 239

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

08/05/2023, 13:40

RICHIESTA PREVENTIVO

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 sostituzione del veicolo di collaudo.



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" = GIORNO 09/05/2023 – (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:
	122	3	2	127	110	+17	
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	664	CONVERGENZA	2015	BUCCOLIERO	€ 100,00		
2	537	RIPRISTINO TELAIO	2005	PICCHIERRI	€ 1.200,00		
3	558	RIPRISTINO LESIONE TELAIO	2007	EUROMECCANICA	€ 800,00		
4	708	REVISIONE CULLA	2018	BUCCOLIERO	€ 900,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 27/04/2023 - (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	481	REVISIONE MOTO	2002	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	506	REVISIONE MOTO	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
3	517	REVISIONE MOTO	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
4	558	REVISIONE MOTO	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	575	REVISIONE MOTO	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
6	660	REVISIONE MOTO	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
7	675	REVISIONE MOTO	2003	D'ELIA	€ 200,00		
8	676	REVISIONE MOTO	2006	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	706	REVISIONE MOTO	2018	D'ELIA	€ 200,00		
10	707	REVISIONE MOTO	2018	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 11/05/2023 – (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:
	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	521	REV. SOSPENSIONI	2005	BUCCOLIERO	€ 800,00		
2	558	SALDATURA TELAIO	2005	EUROMECCANICA	€ 800,00		
3							
4							
IL CAPO UNITÀ <i>Stallone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18