

K

1132

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 322

F.LLI CALABRÒS

MANUT. BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	322	23/02/2024			2.070,00

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

CALABRESE F.LLI S.r.l.

VIA ORIA Km 1 ZONA IND.

72028 TORRE SANTA SUSANNA (BR)

Partita IVA: 02137940744 C.F. 02137940744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilasettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO COOPERATIVO C.R.A. DI

IBAN: IT28P0853779180000000032642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 309 del 27/11/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

309 CIG Z163D457B1

IMPORTO LORDO	2.070,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.070,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	2.070,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

514682

Id SDI:11015270325 Data SDI: 05/12/2023 20:55

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
F.LLI CALABRESE SRL VIA ORIA KM 1 ZONA IND. 72028 - TORRE SANTA SUSANNA - BR - IT P.IVA: IT02137940744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	309	2023-11-27	EUR 2.525,40
Causale			
AUTOBUS AZ. 653 BREDA MEN. EH 378 FT			

Dati ordine acquisto	
Ord.401/2023 Data Ord. 2023-11-14	CIG Z163D457B1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	PREVENTIVO N. 302-020 DEL 10-11-2023 rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
R	RICAMBI: rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
FC.162.116	PARABREZZA MENARINI (costo di trasporto incluso) rif. Amministrazione: IVA AL 22%	PZ	1	1.430,00	1.430,00	22 %
L	DESCRIZIONE DEI LAVORI: rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
	Sostituzione cristallo parabrezza rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
M	MATERIALE DI CONSUMO rif. Amministrazione: IVA AL 22%	NR	1	200,00	200,00	22 %
D	MANODOPERA rif. Amministrazione: IVA AL 22%	NR	1	440,00	440,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 ter DPR 633/72	22 %	2.070,00	455,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.070,00	BANCA CREDITO COOPERATIVO	IT28P0853779180000000032642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: HN100

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>3540</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 DIC. 2023</u>	

FATTURA ELETTRONICA

514682

Id SDI: 11015270325 Data SDI: 05/12/2023 20:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI CALABRESE SRL VIA ORIA KM 1 ZONA IND. 72028 - TORRE SANTA SUSANNA - BR - IT P.IVA: IT02137940744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	309	2023-11-27	EUR 2.525,40
Causale			
AUTOBUS AZ. 653 BREDA MEN. EH 378 FT			

Dati ordine acquisto	
Ord.401/2023 Data Ord. 2023-11-14	CIG Z163D457B1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	PREVENTIVO N. 302-020 DEL 10-11-2023 rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
R	RICAMBI: rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
FC.162.116	PARABREZZA MENARINI (costo di trasporto incluso) rif. Amministrazione: IVA AL 22%	PZ	1	1.430,00	1.430,00	22 %
L	DESCRIZIONE DEI LAVORI: rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
	Sostituzione cristallo parabrezza rif. Amministrazione: IVA AL 22%					22 %
M	MATERIALE DI CONSUMO rif. Amministrazione: IVA AL 22%	NR	1	200,00	200,00	22 %
D	MANODOPERA rif. Amministrazione: IVA AL 22%	NR	1	440,00	440,00	22 %

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITA

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 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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione dei pagamenti art. 17 ter DPR 633/72	22 %	2.070,00	455,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.070,00	BANCA CREDITO COOPERATIVO	IT28P0853779180000000032642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: HN100

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3540
DATA DI REGISTR. 12 DIC. 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>12 DIC. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>23-02-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>29 GEN. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>29 GEN. 2024</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:	



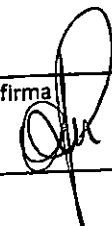
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 653 Ditta: CALA RESE

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 09/11/23

LAVORO Nr. 401/23

COMMESSA Nr. 145/12

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	05/9	1478	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	09/11	477	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	10/11	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	14/11	1864/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	15/11	18793/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	24/11	143/23	✓
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	13/12	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>19/12</u>	Note:		

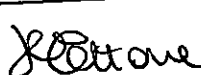
SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>309</u>	Data fattura: <u>24/11/2023</u>	Importo: <u>€ 2.070,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

29 GEN. 2024

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

Spett.le CARROZZERIA CALABRESE

Via ORIA, KM1

74028 TORRE SANTA SUSANNA (BR)

Lavoro n. 401/2023 del 14.11.2023

OGGETTO: bus n. 653 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE PARABREZZA

CIG Z163D457B1

Visto che:

- a. In data 10/11/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 477 del 09/11/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 14/11/2023, prot. 18674/23 indica il costo totale dell'intervento in € 2.070,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.070,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 7 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

G 86

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

(BUS 653 – SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 13/12/23, alle ore 11:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CALABRESE, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18793/23 del 15/11/2023.

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 Forcuni IN DATA 27/11/23, 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					
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

.....



Via oria, km 1 - tel. e fax 0831.745157
72028 TORRE SANTA SUSANNA (BR)
P.IVA 02137940744



D.D.T.

NUMERO	DATA
143/2023	27-11-2023

SPETT.LE

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

0997356233 0997794247

VS. RIF:

Vostro D.D.T. N°477 del 09/11/2023

PARTITA IVA
00146330733

CODICE FISCALE
00146330733

PAG.
1 di 1

Descrizione	Codice	N.	UM.	Prezzo Unitario	Sconto	Importo
RIF : AUTOBUS AZ. 653 BREDA MEN. EH 378 FT Riconsegna autobus az. 653 per esecuzione lavori come da Vostra richiesta D.d.T. n°477 del 09/11/2023 l'autobus viene riconsegnato privo di danni se non quelli precedentemente esistenti e con lavorazioni richiesti eseguite 						

Firma Conducente

Firma Destinatario

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 art 13. Vi informiamo che i Vs dati anagrafici, obbligatoriamente conferiti, vengono da noi trattati per fini amministrativi e adempimento di obblighi di legge garantendo ogni Vs diritto a norma dell'Art. 7.

Software Gestionali 'ProGeA'

www.siasistemi.it

**CABINA VERNICIATURA AUTOBUS - BANCO DI RISCONTRO - TINTOMETRIA - RICAMBI
STAMPA DIGITALE - SERIGRAFIA - ALLESTIMENTI GRAFICI**

Web: www.carrozzeria-filicalabrese.com

E-mail: info@carrozzeria-filicalabrese.com

KYMA

MOBILITÀ



PICHIERRI 6h

D'AGOSTA 5h

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data MAGGIO 1h

05/09/2023

Numero problema

111.778

Numero commessa

14512

Data registrazione:

Autobus

0653

05/09/2023 09.16.19

Autista

ROMBI ALBERTO

Località avaria:

DEP

inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

PARABREZZA LESIONATO E SEGUE RELAZIONE CONDUCENTE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Pichierri 8/10 1300
D'Agosta 3.45

Suoffo Porobrama l.s.
Pichierri D'Agosta 630¹²⁵ 750 l.s. + Porobrama l.s. + m.n.
Pichierri Suoffo 630¹ 730 l.s. + Problema Porobrama

Invio ditta esterna:

Ditta Calabrese 8/4/23

Collaudo ditta
esterna:

SOSTITUZIONE PARABREZZA E MONTAGGIO
PARATIA POSTO AUTISTA

Data e ora
restituzione esercizio:

27.11.23

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ

CARABOTTA 4.45h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/10/2023**
Numero problema **112.495**
Numero commessa **165112**

Data registrazione:

Autobus **0653****11/10/2023 05.22.19**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI MASSIMO**PROGRAMMATO **CONTROLLO GOMME**

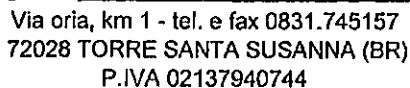
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

CARABOTTA 6h**ESEGUITO CONTROLLO GOMME**

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:**11.10.23 1130**

Firma Operatore



0997356233 0997794247

PAG.
1 di 1

Software Gestionali 'ProGed'

www.siasistemi.it

E-mail: info@carrozzeria-fillicalabrese.com

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018674/2023 del 14/11/2023 10:27:13

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta minima auto cancellante.
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:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 10/11/2023, 13:31**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, info@carrozzeria-fllicalabrese.com**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----M0Y3Cu0rqm87IAerH09zjab"**ID-Messaggio:** <2b61ec75-2662-478b-a3c9-5c87f1f4e237@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <09f9e024-5629-6f70-a3d9-cab03169383b@kymamobilita.it> <2c1e9a97-345e-2aec-7b72-0d7b6744332a@kymamobilita.it> <20d8c9a4-5d63-426d-8e22-5d5207b4757d@kymamobilita.it> <1a8be46c-9697-4f3e-a15d-629327421923@kymamobilita.it> <dc4abf47-1bed-4799-84d7-5566aa74941e@kymamobilita.it> <16d09895-5695-4fb0-9a4d-342afea370e6@kymamobilita.it> <e9016291-6ee9-471e-a903-ed1df0eae162@kymamobilita.it> <9ab9d397-740d-4200-b958-9301ad96d5e2@kymamobilita.it> <59366391-7cf1-4e7a-9b57-d21a2ff0ef71@kymamobilita.it> <942fa228-75c6-49a3-931e-1fa9fb9f81de@kymamobilita.it> <f588a9f2-8ad2-4374-8d05-e8a3abb90e7d@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <f588a9f2-8ad2-4374-8d05-e8a3abb90e7d@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.653

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SOSTITUZIONE PARABREZZA , PER INTERVENTO RICHIESTO in data 09/11/2023 DDT 477

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 KYMA.
- 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,



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 09/11/2023 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	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	85	+55	
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	706	RIPARAZIONE PARABREZZA	2018	FANIZZA	€ 100,00		
2	653	SOSTITUZIONE PARABREZZA	2015	CALABRESE	€ 1.000,00		
3							
4							
5							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18