

K

1668

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 Ch

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1883

BURMOCAMICA

MANUF. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.883	13/09/2024			4.003,14

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

EUROMECCANICA S.R.L.

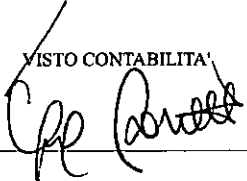
S.S. 7 APPIA
74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735
CC 13.07.0001;

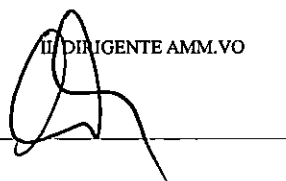
DICONSI EURO:	quattromilatrè e 14 / 100
PAGAMENTO:	Bonifico
	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E
	IBAN: IT11N0538515801CC1890038657

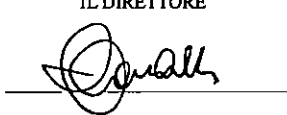
CAUSALE DEL PAGAMENTO

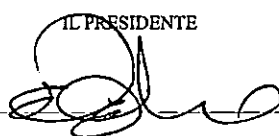
Doc. n. 172 / 5000 del 11/07/2024							
PAGAMENTO FATTURE N. 161 / 5000 CIG B20F4D8F62, 160 / 5000 CIG B20F2AF70B, 159 / 5000 CIG B20ED864EC, 158 / 5000 CIG B20F03D275, 157 / 5000 CIG B20F0809BD, 155 / 5000 CIG B20F44239D, 162 / 5000 CIG B22CA812CF, 163 / 5000 CIG B22C7338A9 164 / 5000 CIG B22C833BEA, 186 / 5000 CIG B2819EA4EB, 173 / 5000 CIG B261A9914D, 172 / 5000 CIG B2619C2FDC	<table><tr><td>IMPORTO LORDO</td><td>4.003,14</td></tr><tr><td>TOTALE RITENUTE</td><td>0,00</td></tr><tr><td>IMPORTO</td><td>4.003,14</td></tr></table>	IMPORTO LORDO	4.003,14	TOTALE RITENUTE	0,00	IMPORTO	4.003,14
IMPORTO LORDO	4.003,14						
TOTALE RITENUTE	0,00						
IMPORTO	4.003,14						

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.003,14	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE


FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12349015344 Data SDI: 14/06/2024 23:49

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	161 / 5000	2024-06-13	EUR 103,70
Causale			
Veicolo - Targa: FM990TF , Telaio: AZ. 705 , KM: 537763 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FM990TF Telaio: AZ. 705 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 537763 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 TG. FM 990 TF - AZ. 705 CIG B20F4D8F62 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER DIAGNOSI MOTORE LAVORO N. 192/2024 DEL 11.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA PER VERIFICA DIFETTOSITA' IN MEMORIA DELLA SEGNALEZIONE "BASSA PRESSIONE" OLIO MOTORE (CONTAORE OCCORRENZA ERRORE N. 48) E N. 14 STAMPE CARTACEE.	H	2	25,00	50,00	22 %
DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	85,00	18,70

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-13	EUR 85,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4125

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1578
DATA DI REGISTR. 18 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12349015344 Data SDI: 14/06/2024 23:49

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	161 / 5000	2024-06-13	EUR 103,70
Causale			
Veicolo - Targa: FM990TF, Telaio: AZ. 705, KM: 537763, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FM990TF Telaio: AZ. 705 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 537763 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 TG. FM 990 TF - AZ. 705 CIG B20F4D8F62 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER DIAGNOSI MOTORE LAVORO N. 192/2024 DEL 11.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA PER VERIFICA DIFETTOSITA' IN MEMORIA DELLA SEGNALAZIONE "BASSA PRESSIONE" OLIO MOTORE (CONTAORE OCORRENZA ERRORE N. 48) E N. 14 STAMPE CARTACEE.	H	2	25,00	50,00	22 %
DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	85,00	18,70

Dati pagamento

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 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 _____	
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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-13	EUR 85,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4125

Versione Style 2.10.1

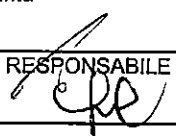
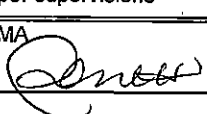
PNC	N.IVA 1548
DATA DI REGISTR. 18 GIU. 2024	

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 _____

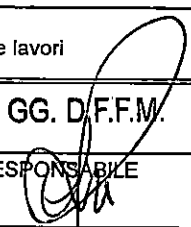
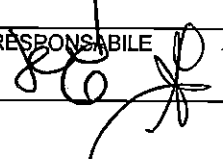
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 18.06.2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2024	FIRMA 

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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 29 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
NOTE:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

POS

Ditta:

FUPHERCCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

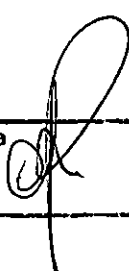
28/05/24

LAVORO Nr.

192/24

COMMESSA Nr.

150077

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	24/5	116967	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	28/6	85/128	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	29/5		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	06/6	9747/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	14/6	10052/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	06/06	21	✓
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	18/6		✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		26/6			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 161/8000	Data fattura: 13/06/2024	Importo: €85.00+IVA
-----------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		29 LUG. 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, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00.46430793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G88

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

(BUS AZ. 705 – DIAGNOSI MOTORE)

Il giorno 18/6/24, alle ore 9:20, 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. 10052/24 del 11/06/2024.

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 PORTO IN DATA 6/6/24, 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 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):

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

.....

Data	24/05/2024
Numero problema	116.967
Numero commessa	150033

Autobus 0705

Autista **PATRUNO PIETRO**

Località avaria: **FARO**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

**SPIA ROSSA ASSENZA PRESSIONE OLIO MOTORE PIU' VOLTE
SEGNALATA DAL FURGONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

24/05/24 Paereissas h1420=1800

[illegible]

Invio ditta esterna:

EURYSTACHYA MINATA 28/05/24
RISTARZO K 06/06/24

Collaudo ditta
esterna:

SEGUITEI LAVORI DI DIAGNOSI, DALLA CITTA
EUROTECNICA.

Data e ora

restituzione esercizio:

Firma Operatore

VIN: VJ14014J20N003575

C
Cliente

N. di targa:

PIC: YYYYYYYYYYYYYY

Modello:

Tipo motore:

N. di serie motore:

0001-01-01T00:00:00

ECM - EDC17CV41

Guasti

06/06/2024 11:38:25

Km attuale al 6/6/24
537.76300 28/5
537.76300 28/5

VIN:

VJ14014J20N003575

PIC

YYYYYYYYYYYYYY

Licence Id

0004063

Accettazione

Automatica

Km:

537763

Parametri Identificativi

NOME CENTRALINA EDC17CV41

PART NUMBER IVECO 504388754

NUMERO DI SERIE CENTRALINA 13440142180817

NUMERO VERSIONE SOFTWARE ECU FORNITORE H.1.2

DIS 5802207871

VIN VJ14014J20N003575

VAN 013700575

*** DATI DI PROGRAMMAZIONE ***

NUMERO STAZIONE 6102

TIPO DI STAZIONE ECI

DATA DI PROGRAMMAZIONE 10/11/2017

SOFTWARE DI PROGRAMMAZIONE 3.0

*** PARAMETRI MOTORE ***

TIPO MOTORE F4AFE612G*J002

NUMERO DI SERIE MOTORE 000001533594

*** OPTIONAL ***

IMMOBILIZER ASSENTE

RISCALDATORE ADBLUE ASSENTE

Guasti

1 SENSORE PRESSIONE OLIO
DERIVA DATI BASSA [DTC: 0x640015 SPN: 0x00064 FMI: 0x15 DTC FNR: 0x640015]

Status: INT. CONTATORE: 48

Condizioni ambientali

CONTATORE 48DLC: N° WARM-UP CYCLE PER CANCELLARE
L'ERRORE 39HLC: N° AFTER-RUN PER SPEGNERE SPIA
EOBD/EDC 0FLC: N° AFTER-RUN PER ACCENDERE SPIA
EOBD/EDC 2

*** PRIMA REGISTRAZIONE *** N/A

GIRI MOTORE 1564,50

rpm

VELOCITÀ VEICOLO 48,87

Km/

TENSIONE BATTERIA 28,18

V

TEMPO DI FUNZIONAMENTO MOTORE DALLA
PRIMA OCCORRENZA 13:16:47

h:m

KM PERCORSI 537500,89

km

*** ULTIMA REGISTRAZIONE *** N/A

GIRI MOTORE 1296,50

rpm

VELOCITÀ VEICOLO 64,95

Km/

TENSIONE BATTERIA 28,18

V

TEMPO DI FUNZIONAMENTO MOTORE
DALL'ULTIMA OCCORRENZA **0:2:54**

h:m

KM PERCORSI 537749,20

km

ENGINEERING INFORMATION N/A

#COUNTER N/A

CONTATORE DI FREQUENZA 48

FLC COUNTER 2

HLC COUNTER 0

DLC COUNTER 39

SEVERITY COUNTER **255**

MIL ACT. COUNTER 0

giovedì 6 giugno 2024

11:38:32

MIL DEACT. COUNTER 121

#STATUS N/A

TEST FALLITO 0

TEST FAILED THIS MONITORING CYCLE 0

DTC IN SOSPEO 0

CONFIRMED DTC 0

TEST NOT COMPLETED SINCE LAST CLEAR 0

TEST FAILED SINCE LAST CLEAR 1

TEST NOT COMPLETED THIS MONITORING
CYCLE 0

RICHIESTA INDICATORE DI ALLARME 0

#ERROR MEMORY ENTRY STATUS N/A

STATE FAULT, DEBOUNCING REACHED 100 0

ENTRY DEBOUNCED SEQUENCE NOT COMPLETED
(FLC > 0) 1

ENTRY VISIBLE TO OBD SCAN TOOL 0

ENTRY ILLUMINATED MIL COUNTINUOUS 0

ENTRY ILLUMINATES MIL BLINKING 0

ERROR OCCURED MORE THAN ONCE 1

ENTRY ILLUMINATES SVS CONTINUOUS 0

FAULT, DEBOUNCING REACHED SHADOW 0

ERROR CLASS 2

TOT. ACTIVE TIME [MIN] 12

Dati Memorizzati

VEDERE

PAG. 14

Informazioni sul test:	
Data:	06/06/2024
Ora:	11.39.10
Versione software applicativo:	1.8

Informazioni generali sul veicolo:	
Versione software:	P_662 H.1.2_N6
DIS:	5802207871
VIN:	VJ14014J20N003575

VAN:	013700575
PIC:	
Numero di serie motore:	000001533594
Tipo motore:	F4AFE612G*J002
Codice NIMA iniettore cilindro 1:	
Codice NIMA iniettore cilindro 2:	
Codice NIMA iniettore cilindro 3:	
Codice NIMA iniettore cilindro 4:	
Codice NIMA iniettore cilindro 5:	
Codice NIMA iniettore cilindro 6:	

DATI MEMORIZZATI

COPPIA MOTORE / GIRI MOTORE				
95..115	747h16m23s	1079h29m	71h11m27s	25h10m22s
75..95	1173h8m	1502h45m	78h38m25s	5h39m28s
55..75	1062h49m	1389h33m	78h40m21s	3h39m53s
% / rpm	500..1000	1000..1500	1500..2000	2000..2500

COPPIA MOTORE / GIRI MOTORE				
35..55	2485h47m	862h15m14s	83h20m18s	4h43m45s
15..35	9970h6m	512h53m17s	44h16m34s	4h44m53s
-5..15	4676h20m	1572h12m	70h5m14s	5h33m16s
% / rpm	500..1000	1000..1500	1500..2000	2000..2500

COPPIA MOTORE / VELOCITA VEICOLO				
----------------------------------	--	--	--	--

95..115	174h9m26s	1504h27m	232h57m8s	11h50m55s
75..95	663h10m15s	1846h11m	233h3m12s	18h19m47s
55..75	1108h11m	1141h49m	245h0m42s	41h24m27s
% / km/h	-10..20	20..50	50..80	80..110

COPPIA MOTORE / VELOCITA' VEICOLO				
35..55	2118h39m	1037h2m	224h13m16s	57h51m38s
15..35	9349h22m	990h32m3s	166h29m6s	27h5m14s
-5..15	1304h39m	4460h4m	535h50m30s	26h16m41s
% / km/h	-10..20	20..50	50..80	80..110

DIFFERENZA DI PRESSIONE DEL FILTRO PARTICOLATO / FLUSSO GAS DI SCARICO NEL FILTRO PARTICOLATO				
0.15..0.20	1s	48s	11s	0s
0.11..0.15	44s	2m35s	1m14s	0s
0.07..0.11	3m58s	28m13s	28m16s	18s

bar / m ³ /h	0..750	750..1500	1500..2250	2250..3000
-------------------------	--------	-----------	------------	------------

DIFFERENZA DI PRESSIONE DEL FILTRO PARTICOLATO / FLUSSO GAS DI SCARICO NEL FILTRO PARTICOLATO				
0.30..0.35	0s	0s	0s	0s
0.24..0.30	0s	0s	0s	0s
0.20..0.24	0s	0s	0s	0s
bar / m ³ /h	0..750	750..1500	1500..2250	2250..3000

TEMPERATURA A MONTE DEL CATALIZZATORE (SCR) / FLUSSO GAS DI SCARICO NEL FILTRO PARTICOLATO				
250..350	809h19m48s	25h8m10s	48m54s	0s
200..250	253h56m40s	1h28m2s	3m33s	0s
0..200	217h47m10s	30m13s	36s	0s
deg C / m ³ /h	0..750	750..1500	1500..2250	2250..3000

TEMPERATURA A MONTE DEL CATALIZZATORE (SCR) / FLUSSO GAS DI SCARICO NEL FILTRO PARTICOLATO				
500..625	29s	16m11s	0s	0s
400..500	23h17m42s	9h12m12s	35m46s	25s
350..400	137h20m8s	21h45m5s	1h12m36s	0s
deg C / m ³ /h	0..750	750..1500	1500..2250	2250..3000

TEMPERATURA A MONTE DEL CATALIZZATORE (DOC) / FLUSSO GAS DI SCARICO NEL FILTRO PARTICOLATO				
250..350	1501h37m	5h41m5s	54s	0s
200..250	386h8m8s	7m45s	0s	0s
0..200	565h3m19s	1m12s	0s	0s
deg C / m ³ /h	0..750	750..1500	1500..2250	2250..3000

TEMPERATURA A MONTE DEL CATALIZZATORE (DOC) / FLUSSO GAS DI SCARICO NEL FILTRO PARTICOLATO				
540..600	10m17s	1h34m32s	11s	0s
500..540	1h56m59s	7h48m9s	12m39s	0s
350..500	773h20m57s	134h48m59s	6h10m37s	30s
deg C / m ³ /h	0..750	750..1500	1500..2250	2250..3000

GIRI MOTORE / ECM - EFFICIENZA CATALIZZATORE				
2100..2800	10h44m49s	4h48m54s	11h6m2s	12h28m46s
1300..2100	200h24m22s	147h16m33s	407h18m54s	701h50m25s
500..1300	5235h29m	2108h48m	5179h54m	13491h35m
rpm / -	0..0.40	0.40..0.65	0.65..0.90	0.90..1

PRESSIONE OLIO / GIRI MOTORE				
------------------------------	--	--	--	--

4..32.76	8h1m42s	23h40m26s	11h40m44s	2h39m11s
3..4	25h23m41s	158h50m59s	74h16m15s	2h33m37s
2..3	82h31m8s	1593h23m	8h53m49s	16m56s
bar / rpm	500..800	800..1500	1500..2200	2200..2500

GIRI MOTORE				
	4h12m59s	0s	0s	0s
rpm	2500..2900	2900..3300	3300..3800	3800..4200

TEMPERATURA LIQUIDO RAFFREDDAMENTO MOTORE RILEVATA				
	2h33m35s	43m0s	0s	0s
deg C	102..106	106..112	112..117	117..122

TEMPERATURA COMBUSTIBILE				
	1m5s	0s	0s	0s
deg C	80..85	85..90	90..95	95..100

POSIZIONE ATTUATORE FLAP				
	19361h38m	930h52m22s	1401h44m	5836h50m
%	0..25	25..50	50..75	75..100

TEMPERATURA OLIO				
	0s	0s	0s	0s
deg C	115..120	120..125	125..130	130..135

TEMPERATURA A VALLE DEL CATALIZZATORE (SCR)				
	0s	0s	0s	0s
deg C	500..550	550..600	600..625	625..700

TEMPERATURA A MONTE DEL CATALIZZATORE (SCR)				
	16m41s	0s	0s	0s
deg C	500..550	550..600	600..625	625..700

TEMPERATURA A MONTE DEL CATALIZZATORE (DOC)				
	9h59m54s	40m5s	1h4m39s	0s
deg C	500..540	540..550	550..575	575..600

CONCENTRAZIONE NH3 DOPO IL CATALIZZATORE				
--	--	--	--	--

	3267h36m	76h36m0s	40h54m57s	3h59m22s
ppm	0..10	10..25	25..100	100..500

TEMPERATURA ARIA ASPIRATA				
	13886h37m	12717h20m	199h18m55s	45m22s
deg C	35..50	50..65	65..80	80..95

EFFICIENZA CATALIZZATORE MISURATA				
	5017h29m	1989h48m	2380h48m	2640h29m
g/kWh	0.01..0.69	0.69..1.20	1.20..2	2..5

TEMPERATURA A MONTE DEL FILTRO PARTICOLATO				
	70h59m6s	6h27m44s	2m6s	11m24s
deg C	500..550	550..600	600..625	625..700

RICHIESTA RIGENERAZIONE				
	287h12m11s	31h46m17s	147h28m11s	260h47m4s
-	1..2	2..3	3..4	4..7

TEMPERATURA ADBLUE NEL SERBATOIO				
	0s	0s	3h23m17s	1534h14m
deg C	-30..-18	-18..-5	-5..7	7..20

PRESSIONE ARIA IN ASPIRAZIONE				
	22h8m4s	0s	0s	0s
bar	2.40..2.70	2.70..3.05	3.05..3.40	3.40..4

STATO EFFICIENZA DEL FILTRO ANTIPARTICOLATO (DPF) DATO DAL SENSORE PM

	16063h22m	11011h21m	0s	459h19m57s
-	0..1	1..2	2..3	3..5

COPPIA FRENANTE

	0s	0s	0s	0s
Nm	-400..-300	-300..-200	-200..-100	-100..-5

QUANTITA DI IDROCARBURI ACCUMULATA NEL CATALIZZATORE SCR

	1504h31m	0s	0s	0s
mg/l	0..6000	6000..7000	7000..7500	7500..20000

PAG 14

Timer e contatori di eventi

Description	Range	Timers	Counters
CHIAVE +15 ON	> 1 -	27529h32m	9365
GIRI MOTORE	> 450 rpm	27531h16m	18677
GIRI MOTORE	> 3500 rpm	0s	0
TEMPERATURA LIQUIDO REFRIGERANTE	-100 < deg C < 5	5m18s	0
TEMPERATURA LIQUIDO REFRIGERANTE	> 122 deg C	0s	0
TEMPERATURA ARIA IN USCITA COMPRESSORE	-100 < deg C < 35	19m9s	2
TEMPERATURA ARIA IN USCITA COMPRESSORE	> 95 deg C	0s	0
TEMPERATURA OLIO	-100 < deg C < 40	44h2m28s	57
TEMPERATURA OLIO	> 135 deg C	0s	0
ATTIVITÀ RISCALDATORE AdBlue	> 1 -	68h19m16s	5798
TEMPERATURA COMBUSTIBILE	> 100 deg C	0s	0
DIFFERENZA DI PRESSIONE DEL FILTRO PARTICOLATO	> 0.20 bar	0s	0
PRESSIONE OLIO	0 < bar < 1.40	1725h42m	234927

IVECO • GROUP

TEMPERATURA A MONTE DEL CATALIZZATORE (DOC)	> 600 deg C	0s	0
QUANTITÀ ADBLUE INIETTATA	> 1 g/h	768h1m54s	209442
CONCENTRAZIONE ADBLUE	0 < % < 28	50h21m25s	775
STATO DEL SENSORE PM	3 < - < 3	1045h4m	25307
PERCENTUALE DI PARTICOLATO ACCUMULATO NEL SENSORE PM	96 < % < 99	1m6s	65
RIGENERAZIONE RICHIESTA DAL SENSORE PM	> 1 -	16h57m51s	13803
CONCENTRAZIONE NH3 DOPO IL CATALIZZATORE	> 25 ppm	245h1m31s	114346

Integratori di dati		
Description	Unit	Value
QUANTITÀ ADBLUE INIETTATA	g/h	19628300228
CONCENTRAZIONE NH3 DOPO IL CATALIZZATORE	ppm	122412091.70
MANDATA COMBUSTIBILE ATTUALE	mg/hub	1685949245.02

I V E C O • G R O U P

QUANTITÀ ADBLUE INIETTATA	g/h	107922844238
CONCENTRAZIONE NH3 DOPO IL CATALIZZATORE	ppm	700808031.60
MANDATA COMBUSTIBILE ATTUALE	mg/hub	8423252269.32

Valore fisico min / max			
Description	Unit	Min	Max
GIRI MOTORE	rpm	282.50	2833
TEMPERATURA LIQUIDO REFRIGERANTE	deg C	-273	106
TEMPERATURA OLIO	deg C	-273	104
DIFFERENZA DI PRESSIONE DEL FILTRO PARTICOLATO	bar	-0.05	0.19
TEMPERATURA A MONTE DEL CATALIZZATORE (DOC)	deg C	-273	569
TEMPERATURA ARIA ASPIRATA	deg C	0	86
TEMPERATURA COMBUSTIBILE	deg C	0	82
PRESSIONE ARIA IN ASPIRAZIONE	bar	0.50	2.69

Dati motore		
Description	Unit	Value
DISTANZA PERCORSATA	m	537763648
TEMPO DI FUNZIONAMENTO MOTORE		27695h30m
TEMPO DI FUNZIONAMENTO CENTRALINA		30027h49m
GIRI MOTORE TOTALI	r	1372859904
CONSUMO TOTALE CARBURANTE	l	174657
CONSUMO TOTALE CARBURANTE CON NUMERO GIRI MOTORE AL MINIMO E VEICOLO FERMO.	l	15645.78
CONSUMO TOTALE CARBURANTE CON NUMERO GIRI MOTORE AL MINIMO E VEICOLO IN MOVIMENTO.	l	1777.03
CONSUMO TOTALE CARBURANTE CON PTO INSERITA E VEICOLO FERMO.	l	0.07
CONSUMO TOTALE CARBURANTE CON PTO INSERITA E VEICOLO IN MOVIMENTO.	l	0

IVECO • GROUP

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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI



Tipo Doc: **BV01** **DDT Reso Veicolo C/Restituzione**
NUM **21** DEL: **06/06/2024**

Partenza: **Iveco**

Indirizzo:

Cap e località:

Cessionario: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Via **CESARE BATTISTI,657**

74121 TARANTO

TA

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

Telefono: **0997356218**

Destinazione:

Note doc.:

Note: VI RIMETTIAMO VS. BUS TARGATO FM 990 TF CONSEGNA TOCI CON DDT N. OFF128 DEL 28.05.2024

Telaio: **AZ. 705**

Targa: **FM990TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 705**

Conducente:

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **06/06/2024**

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**

Localita: **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**

Localita: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinataro

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **S.S. 7 APPIA KM 647, 06/06/2024**

LITRI 5,00

06-06-2024

Sig. De Bortolomeo Ale

Spett.le

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

Lavoro n. 192/2024 del 11.06.2024

OGGETTO: BUS AZ. 705 - Ordine di esecuzione dei lavori per DIAGNOSI MOTORE

CIG B20F4D8F62

Visto che:

- a. In data 29/05/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.128 del 28/05/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06/06/2024, prot.9743/24 indica il costo totale dell'intervento in € 85,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 85,00 + 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 KYMA MOBILITÀ 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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s.7 Apple, 91 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, 06 Giugno 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 232/24=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa per diagnosi avaria

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 990 TF - AZ. 705- (km. 537763)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Diagnosi con strumentazione diagnostica per verifica difettosità in memoria della segnalazione "bassa pressione" olio motore (contatore occorrenza errore n. 48) e n. 14 stampe cartacee.

Manodopera	hu	2,00	x	25,00	€ 50,00
------------	----	------	---	-------	---------

Diagnosi con strumentazione diagnostica					€ 35,00
---	--	--	--	--	---------

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 85,00
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 AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricicante. 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: 29/05/2024, 12:33

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

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

BUS AZ. 705

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per **AVARIA BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE**, relativo al bus in oggetto inviato in data **28/05/2024** con DDT. n. **OFF128**.

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, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/05/2024 - (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:
	138	2	1	141	99	+42	
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	705	AVARIA MOTORE	2018	EUROMECCANICA	€ 500,00		
2	666	SI SPEGNE IN CORSA	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00		
3							
4							
							IL CAPO UNITÀ <i>JG</i>

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12348981751 Data SDI: 15/06/2024 01:43
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	160 / 5000	2024-06-13	EUR 829,60
Causale			
Veicolo - Targa: FP979CY , Telaio: AZ. 711 , KM: 426191 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FP979CY Telaio: AZ. 711 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 426191 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	- VS. BUS IVECO MMI TG. FP 979 CY - AZ. 711 CIG B20F2AF70B ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO LAVORO N. 190/2024 DEL 11.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLA ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON L'AUSILIO DI GAS AZOTO	H	10	25,00	250,00	22 %
RIC	K01844/RIC KIT RICARICA BOMBOLA	PZ	1	100,00	100,00	22 %
RIC	K01800 KIT MANUTENZIONE	PZ	1	250,00	250,00	22 %
RIC	BOMBOLA GAS AZOTO	PZ	1	80,00	80,00	22 %

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

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	680,00	149,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-13	EUR 680,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4124

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1577</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 GIU. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12348981751 Data SDI: 15/06/2024 01:43

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	160 / 5000	2024-06-13	EUR 829,60
Causale			
Veicolo - Targa: FP979CY , Telaio: AZ 711 , KM: 426191 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FP979CY Telaio: AZ 711 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 426191 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	- VS. BUS IVECO MMI TG. FP 979 CY - AZ 711 CIG B20F2AF70B ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO LAVORO N. 190/2024 DEL 11.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLA ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON L'AUSLIO DI GAS AZOTO	H	10	25,00	250,00	22 %
RIC	K01844/RIC KIT RICARICA BOMBOLA	PZ	1	100,00	100,00	22 %
RIC	K01800 KIT MANUTENZIONE	PZ	1	250,00	250,00	22 %
RIC	BOMBOLA GAS AZOTO	PZ	1	80,00	80,00	22 %

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

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 _____ 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 _____ 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 %	680,00	149,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-13	EUR 680,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4124

Versione Style 2.10.1

PNC	N. IVA 1574
DATA DI REGISTR. 18 GIU. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. del	Data scadenza pagamento
Conv. n. del	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
Determ. A.D. n. del	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. del	DATA FIRMA
Data scadenza pagamento	
DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA FIRMA	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura	Contr. Rep. n. del
data scadenza di pagamento presunta	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE	Delib. C.A. n. del
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento	Data scadenza pagamento
DATA FIRMA	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
	DATA 29 LUG. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA 29 LUG. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE

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

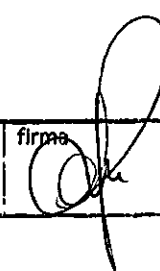


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: PM Ditta: EUFHECCONICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/01/24

LAVORO Nr. 190/24
COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	20/5	116849	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	20/5	204	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	20/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	10/6	9868/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	11/6	10063/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	07/6	103	✓
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	18/6	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1605000</u>	Data fattura: <u>23/06/2024</u>	Importo: <u>€680,00 + IVA</u>
-----------------------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>29 LUG. 2024</u>
---------------------	---	--------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetto a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 55 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046430793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 88

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

(BUS AZ. 711 – REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO)

Il giorno 18/6/24, alle ore 8:00, 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. 10063/24 del 11/06/2024.

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 PORTO IN DATA 7/6/24, 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 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	KIT RICARICA BOMBOLA *	1	100,00		X *
2	* NON RESTITUIBILE				
3	BOMBOLA (RICARICATA)	1	KYMA (SUL BUS) *		
4	KIT MANUTENZIONE *	1	250,00		X *
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

.....

Spett.le

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

Lavoro n. 190/2024 del 11.05.2024

OGGETTO: BUS AZ. 711 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO

CIG B20F2AF70B

Visto che:

- a. In data 20/05/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 204 del 20/05/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/06/2024, prot.9868/24 indica il costo totale dell'intervento in € 680,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 680,00 + 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 KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500795 - REA ta - 188058

Taranto, 07 Giugno 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 238/24=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa per la revisione impianto antincendio

Vs. Bus IVECO/MMI - URBY 75 C 18

Tg. FP 979 CY- AZ. 711 - (km.426191)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo cinsuntivo di spesa per la revisione
dell'impianto antincendio:

Manodopera: Revisione quinquennale impianto antincendio con S/R bombola
estintore per ricarica, depressurizzazione dell'impianto, fornitura
e montaggio del kit di manutenzione e pressurizzazione dell'impianto
con ausilio di gas azoto.

Manodopera hu 10,00 x 25,00 € 250,00

Totale parziale € 250,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
K01844/RIC	Kit ricarica bombola	1	100,00	N	N	100,00
K01800	Kit manutenzione	1	250,00	N	N	250,00
	Bombola gas azoto	1	80,00	N	N	80,00
						<u>430,00</u>

Totale manodopera € 250,00

Totale ricambi € 430,00

Totale imponibile € 680,00

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 680,00
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 AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **20/05/2024**
Numero problema **116.849**
Numero commessa

Data registrazione: **20/05/2024 09.33.57**
Autobus **0711**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **GRECO ORAZIO**

PROGRAMMATO **DITTA EUROMECCANICA PER REVISIONE IMPIANTO
ANTINCENDIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

07/06/24 AVVISATO CARO DEPOSITO DEL FANTO ESEGUIRE PULIZIA
INTERNA/ESTERNA AL BUS.

Invio ditta esterna:

Ditta EUROMECCANICA 20/05/24

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI MANUTENZIONE PERIODICA
SISTEMA ANTINCENDIO VASO CONTROV. DITTA
DITTA EUROMECCANICA.

Data e ora
restituzione esercizio:

07/06/24

h1925

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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **103** del: **07/06/2024**

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:
Tipo Doc: **LO01** Num: **917** Data: **20/05/2024**

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 IVECO TARGATO FP 979 CY**
CONSEGNATOCI CON DDT. N. 204 20.05.24

Telaio: **AZ. 711**

Targa: **FP979CY**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 711**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **07/06/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

RIFORMITA CON LITRI (4125) 18:07
Francobollo

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, 07/06/2024**

[Signature]

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:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 20/05/2024, 13:16**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----WLQNHMrH3Hdisv0nAAM0oXDm"**ID-Messaggio:** <d1946e63-0726-46d0-a3d1-5dc315d9328b@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bfbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it> <26ebc69f-9a53-476d-b24d-e32fed301a9c@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <26ebc69f-9a53-476d-b24d-e32fed301a9c@kymamobilita.it>

BUS AZ. 711

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO in data 20/05/2024 CON DDT. 204 del 20/05/2024

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



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/01/2024 bis - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
2	709	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
3	710	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
4	711	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
5	712	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
6	713	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
7	714	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
8	715	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Lee Tegan</i>							

Mod: 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12349021146 Data SDI: 15/06/2024 00:25
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	159 / 5000	2024-06-13	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN093JK , Telaio: WEB62805610617344 , KM: 1957 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN093JK Telaio: WEB62805610617344 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 1957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 093 JK - AZ. 795 CIG B20ED864EC ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE MCTC -ESITO REGOLARE- LAVORO N. 187/2024 DEL 11.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVMCTC - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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	2024-07-13	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4123

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>1576</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 GIU. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12349021146 Data SDI: 15/06/2024 00:25

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	159 / 5000	2024-06-13	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN093JK , Telaio: WEB62805610617344 , KM: 1957 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN093JK Telaio: WEB62805610617344 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 1957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 093 JK - AZ 795 CIG B20ED864EC ORDINE DI ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE MCTC -ESITO REGOLARE- LAVORO N. 187/2024 DEL 11.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVMCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-13	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4123

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2546
DATA DI REGISTR. 18 GIU. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-09-2024	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 29 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 LUG. 2024	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



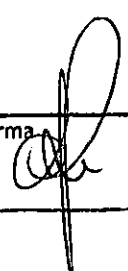
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 95 Ditta: EURMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/05/24

LAVORO Nr. 187/24

COMMESSA Nr. 150307

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	08/6	11228	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	08/6	219	✓
3. Mali "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/6	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	10/6	9873/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	11/6	10055/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/6	22	✓
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	14/6	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>14/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>159/5000</u>	Data fattura: <u>13/06/2024</u>	Importo: <u>€ 166,46 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>29 LUG. 2024</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, 857 - 74131 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0446330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



G. J. G.

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

(BUS AZ. 795 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 14/6/24, alle ore 8:40, 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. 10055/24 del 11/06/2024.

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 PORRINO IN DATA 7/6/24, 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

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 187/2024 del 11.06.2024

OGGETTO: BUS AZ. 795 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B20ED864EC

Visto che:

- a. In data 07/06/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 219-220-221 del 07/06/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 10/06/2024, prot.9873/24 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 KYMA MOBILITÀ 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: SWKIP7T.

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 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

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

Taranto, 07 Giugno 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 234/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. EVOBUS MERCEDES BENZ - Tg. GN 093 JK - AZ.795

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

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 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 à 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 **07/06/2024**
 Numero problema **117.229**
 Numero commessa **150307**

Data registrazione:

Autobus **0795****07/06/2024 08.41.24**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROSERVIZIOCollaudo ditta
esterna:
ESSEGI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
DA ESSO RESEGNARE, DALLA DETTA EUROSERVIZIO.
Data e ora
restituzione esercizio:07/06/2411.7.20

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 DELL'A RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 60 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI



Tipo Doc: **BV01** DDT Reso Veicolo C/Restituzione
NUM **22** DEL: **07/06/2024**

Partenza: **Tutte le Marche**

Indirizzo:

Cap e località:

Cessionario: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Via **CESARE BATTISTI, 657**

74121 TARANTO

P. IVA / C. F. **00146330733 / 00146330733**

Destinazione:

TA

Telefono: **0997356218**

Note doc.:

Note: VI RIMETTIAMO VS. BUS TARGATO GN 093 JK CONSEGNA TOCI CON DDT. N. 219 07.06.24

Telaio: **WEB62805610617344**

Targa: **GN093JK**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Note telaio:

AK 495

Aspetto dei Beni: **EOBUS**

Conducente:

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **07/06/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

(Rifornito con Litri 15) ore 17:30
[Signature]

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: **S.S. 7 APPIA KM 647, 07/06/2024**

[Signature]

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 entrano 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: 07/06/2024, 11:43

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

BUS AZ. 795-796-797

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, relativi ai bus in oggetto inviati in data 07/06/2024 con DDT. n° 219-220-221.

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, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2024 - BIS (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:
	138	2	1	141	99	+42	
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	788	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	789	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	790	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	791	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
5	792	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
6	793	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
7	794	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
8	795	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	796	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	797	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	798	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
12	799	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	800	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	801	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
15	802	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	803	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	804	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							<i>Je Otton</i>

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12349023286 Data SDI: 15/06/2024 07:03

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	158 / 5000	2024-06-13	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN096JK , Telaio: WEB62805610617336 , KM: 1957 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - ZALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN096JK Telaio: WEB62805610617336 Mod: ZZ-ZALTRE MARCHE KM: 1957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 096 JK - AZ. 796 CIG B20F03D275 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE- LAVORO N. 188/2024 DEL 11.06.2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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	2024-07-13	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4122

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>1585</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 GIU. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12349023286 Data SDI: 15/06/2024 07:03
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	158 / 5000	2024-06-13	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN096JK , Telaio: WEB62805610617336 , KM: 1957 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN096JK Telaio: WEB62805610617336 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 1957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 096 JK - AZ 796 CIG B20F03D275 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE- LAVORO N. 188/2024 DEL 11.06.2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. del	
Conv. n. del	
Determ. A.D. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-13	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4122

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2585
DATA DI REGISTR. 18 GIU. 2024	

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 <u>18 GIU. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>16-09-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>29 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>29 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

436 Ditta: EUBOTECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

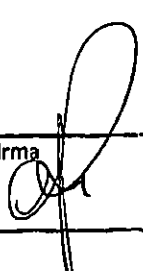
23/05/24

LAVORO Nr.

188/24

COMMESSA Nr.

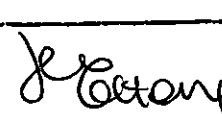
150308

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	08/6	117230	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	08/6	220	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/6	,	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	10/6	9872/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	11/6	10058/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/6	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	14/6	,	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		14/6			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
	15818000	13/06/2024	€ 166.46 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
		29 LUG. 2024	

G 88

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 796 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 14/6/24, alle ore 8:30, 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. 10058/24 del 11/06/2024.

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 PORRIS IN DATA 7/6/24, 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

..... Marianna 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 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

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

.....

Spett.le

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

Lavoro n. 188/2024 del 11.06.2024

OGGETTO: BUS AZ. 796 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG 820F03D275

Visto che:

- a. In data 07/06/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 219-220-221 del 07/06/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/06/2024, prot.9872/24 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 KYMA MOBILITÀ 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 Appia, 91 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 03039600735 - REA ta - 188056

Taranto, 07 Giugno 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 235/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. EVOBUS MERCEDES BENZ - Tg. GN 096 JK - AZ.796

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

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

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione € 120,00

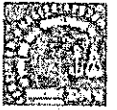
*Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A esclusa al 22 %.*

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

EUROMECCANICA SRL

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

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/06/2024**
Numero problema **117.230**
Numero commessa **150308**

Data registrazione:

Autobus **0796**

07/06/2024 08.42.57

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROREPER

Collaudo ditta
esterna:

ESSECE / ANNO DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
CON ESCE PERIODICA DELLA DITTA EUROREPER.

Data e ora
restituzione esercizio:

07/06/24

11735

Firma Operatore

[Signature]

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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BV01** DDT Reso Veicolo C/Restituzione
NUM **23** DEL: **07/06/2024**

Partenza: **Tutte le Marche**

Indirizzo:

Cap e località:

Cessionario: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Via **CESARE BATTISTI, 657**

74121 TARANTO

TA

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

Telefono: **0997356218**

Destinazione:

Note doc.:

Note: **VI RIMETTIAMO VS. BUS TARGATO GN 096 JK CONSEGNA TO CON DDT N. 220 07.06.24**

Telaio: **WEB62805610617336**

Targa: **GN096JK**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Note telaio:

At 496

Aspetto dei Beni: **EVOBUS**

Conducente:

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **07/06/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Rifornito con Litri 15 **ORE 17:30**
[Signature]

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: **S.S. 7 APPIA KM 647, 07/06/2024**

ATTENZIONE: A.R.S. ATTRAVERSO A.P.P.A.

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: 07/06/2024, 11:43

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

BUS AZ. 795-796-797

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, relativi ai bus in oggetto inviati in data 07/06/2024 con DDT. n. 219-220-221.

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, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

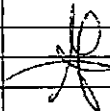


KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2024 - BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - GIORNO 29/03/2024 - BUS (1 ACQ 1 lett. D 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:
	138	2	1	141	99	+42	
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	788	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	789	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	790	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	791	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
5	792	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
6	793	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
7	794	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
8	795	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	796	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	797	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	798	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
12	799	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	800	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	801	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
15	802	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	803	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	804	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

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	157 / 5000	2024-06-13	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN099JK , Telaio: WEB62805610617340 , KM: 1957 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN099JK Telaio: WEB62805610617340 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 1957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 099 JK - AZ 797 CIG B20F0809BD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO 189/2024 DEL 11.06.2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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	2024-07-13	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4121

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>LSH</u>
DATA DI REGISTRO <u>18 GIU. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12348972680 Data SDI: 15/06/2024 06:45
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	157 / 5000	2024-06-13	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN099JK , Telaio: WEB62805610617340 , KM: 1957 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN099JK Telaio: WEB62805610617340 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 1957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 099 JK - AZ 797 CIG B20F0809BD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO 189/2024 DEL 11.06.2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	-1	45,00	45,00	(N1)

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

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 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 _____	
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:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-13	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4121

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA. <u>LSH</u>
DATA DI REGISTRI <u>8 GIU. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 18 GIU 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-09-2024	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 29 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 LUG. 2024	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:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

197 Ditta: EURORECCORDIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

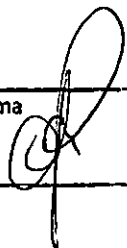
23/05/24

LAVORO Nr.

189/24

COMMESSA Nr.

150708

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	08/6	117231	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	08/6	221	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/6	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	10/6	284/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	11/6	10061/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/6	24	✓
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	14/6	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		14/6			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 151/5000	Data fattura: 13/06/2024	Importo: € 166,46 + IVA
-----------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 LUG. 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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046130733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 28

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

(BUS AZ. 797 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 14/6/24, alle ore 8:50, 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. 10061/24 del 11/06/2024.

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 PORZIO IN DATA 14/6/24, 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

.....Seane.....

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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....

Spett.le

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

Lavoro n. 189/2024 del 11.06.2024

OGGETTO: BUS AZ. 797 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B20F08098D

Visto che:

- a. In data 07/06/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 219-220-221 del 07/06/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/06/2024, prot.9871/24 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 KYMA MOBILITÀ 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



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.

EURO MECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 07 Giugno 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 236/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. EVOBUS MERCEDES BENZ - Tg. GN 099 JK - AZ.797

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

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 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 AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI



Tipo Doc: **BV01** DDT Reso Veicolo C/Restituzione
NUM 24 DEL: 07/06/2024

Partenza: **Tutte le Marche**

Indirizzo:

Cap e località:

Cessionario: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Via **CESARE BATTISTI, 657**

74121 TARANTO

TA

P. IVA / C. F. **00146330733 / 00146330733**

Telefono: **0997356218**

Destinazione:

Note doc.:

Note: VI RIMETTIAMO VS. BUS TARGATO GN 099 JK CONSEGNA TOCI CON DDT N. 221 07.06.24

Telaio: **WEB62805610617340**

Targa: **GN099JK**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **EVOBUS**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **07/06/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

*(Rifornita con Litri 9
023 17105)*

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: **S.S. 7 APPIA KM 647, 07/06/2024**

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: richiesta preventivo

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

Data: 07/06/2024, 11:43

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

BUS AZ. 795-796-797

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per **PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC**, relativi ai bus in oggetto inviati in data 07/06/2024 con DDT. n. 219-220-221.

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, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2024 - BIS (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:
	138	2	1	141	99	+42	
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	788	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	789	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	790	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	791	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
5	792	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
6	793	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
7	794	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
8	795	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	796	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	797	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	798	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
12	799	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	800	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	801	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
15	802	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	803	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	804	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12349023987 Data SDI: 15/06/2024 07:13
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	155 / 5000	2024-06-13	EUR 2.122,80
Causale			
Veicolo - Targa: FAP , Telaio: AZ 670 , KM: 1 , Descr Veicolo: UNIMOG - UNIMOG			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FAP Telaio: AZ 670 Mod: UNI-UNIMOG KM: 1 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
- VS. BUS IVECO SITCAR TG. EH 691 FT - AZ 670 CIG B20F44239D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIGENERAZIONE FAP LAVORO N. 191/2024 DEL 11.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
MG - LAV. A TERZI - SOSTITUZIONE MONOLITE INTERNO SU MANTELLO ORIGINALE	H	1	1.680,00	1.680,00	22 %
MG - PER RIVALSA SPESE DI TRASPORTO	H	1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.740,00	382,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-13	EUR 1.740,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4119

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1578</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 GIU. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12349023987 Data SDI: 15/06/2024 07:13
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	155 / 5000	2024-06-13	EUR 2.122,80
Causale			
Veicolo - Targa: FAP , Telaio: AZ. 670 , KM: 1 , Descr Veicolo: UNIMOG - UNIMOG			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FAP Telaio: AZ. 670 Mod: UNI-UNIMOG KM: 1 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
- VS. BUS IVECO SITCAR TG. EH 691 FT - AZ. 670 CIG B20F44239D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIGENERAZIONE FAP LAVORO N. 191/2024 DEL 11.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
MG - LAV. A TERZI - SOSTITUZIONE MONOLITE INTERNO SU MANTELLO ORIGINALE	H	1	1.680,00	1.680,00	22 %
MG - PER RIVALSA SPESE DI TRASPORTO	H	1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.740,00	382,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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 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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-13	EUR 1.740,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4119

Versione Style 2.10.1

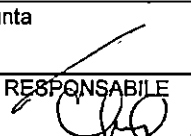
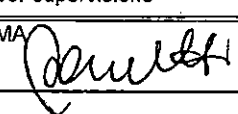
PNC	N.IVA 1578
DATA DI REGISTR. 18 GIU. 2024	

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

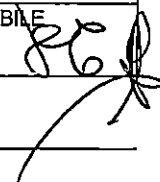
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 GIU 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
16-06-2024	

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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29 LUG. 2024	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29 LUG. 2024	

NOTE:



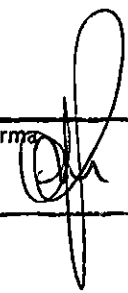
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 670 **Ditta:** EUPHECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 21/05/24

LAVORO Nr. 191/24

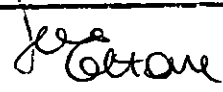
COMMESSA Nr. 148883

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	26/3	15543	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	P	21/5	06/120	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	22/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	06/6	9742/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	14/6	10065/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	06/6	101	✓
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	18/6	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	26/6	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>155500</u>	Data fattura: <u>13/06/2024</u>	Importo: <u>€1.469,00 + IVA</u>
-----------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data	29 LUG. 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, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779434

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 04430793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Gas
JG

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

(BUS AZ. 670 – RIGENERAZIONE FAP)

Il giorno 18/6/24, 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" prof. 10065/24 del 11/06/2024.

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 PORNO IN DATA 6/6/24, 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

.....
JG

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	FAP RIGENERATO	1	1.680,00	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

.....

KYMA

MOBILITÀ

CARBENGA

MARSELLA 8.5h FANIGLIULO 8.5h CHILCIPRO 4.75h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data NICCOLI 4h **26/03/2024**
Numero problema **115.543**
Numero commessa **148883**

Data registrazione:

Autobus **0670****26/03/2024 14.19.41**Autista **ROSPO GIANFRANCO**Località avaria: **DEP**Inserita da: **LO NOCE ANNA**AVARIA **SPIA EDC ACCESA - BUS NON RENDE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

MARSELLA FANIGLIULO 1630ESSEGUITA' DIAGNOSI AVARIA RICONTRATA FAP INTASATO L.S.
06/06/24 CARBENGA - FANIGLIULO 1630-1900
Completamento lavori di manutenzionePIO F. 820 FAP RIGENERATO DALLA DITTA CHILCIPRO, POSTO
Completamento e collaudo lavoro: OK, TEMPERATURA CATALIZZATORE,
DELTA P, pressioni Turbina OK, lavoro completato06/06/24 CHILCIPRO 1630-1900 NICCOLI 1630-1900
Completamento lavori di passaggio cablaggi, ripristino completato
Invio ditta esterna: elettrico sensore velocità, sostituzione sensori,
sigillatura con colla a caldo, prova del
prodotto.Collaudo ditta
esterna.AVVERTO CHE DEPOSITO DI FAP E SENSORE DI
LIBRA, INTERNA ED ESTERNA AL BUS. R. 1630Data e ora
restituzione esercizio:06/06/241630

Firma Operatore

Spett.le

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

Lavoro n. 191/2024 del 11.06.2024

OGGETTO: BUS AZ. 670 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIGENERAZIONE FAP

CIG B20F44239D

Visto che:

- a. In data 22/05/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.120 del 21/05/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06/06/2024, prot.9742/24 indica il costo totale dell'intervento in € 1.740,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.740,00 + 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 KYMA MOBILITÀ 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



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 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 03038500735 - REA ta - 188066

Taranto, 06 Giugno 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 233/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 CityToor - Tg. EH 691 FT - AZ. 670

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la lavorazione
relativa alla rigenerazione del FAP (Filtro antiparticolato)
con:
sostituzione monolite interno su mantello originale
(garanzia 12 mesi)

Lav. A terzi prezzo a corpo € 1.680,00

Per rivalsa spese di trasporto € 60,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 1.740,00
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 AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CIBQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **101** del: **06/06/2024**

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

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

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **939** Data: **22/05/2024**

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. particolare FAP come da clavorazione ricevuto con ddt n. off120 del 21.05.24

Telaio: **AZ. 670**

Targa: **FAP**

Marca: **UNIMOG**

Modello: **UNIMOG**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **FAP**

Causale Trasporto: **Reso da C/o Lavorazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **06/06/2024**

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@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 Destinataro

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 06/06/2024**

C.F. e Partita iva: 00146330733

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

☐ **cessionario**

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

1507

☐ a saído

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

Data: 22/05/2024, 12:50

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----ZkINBQXdKj10bcNACW0mPYK2"

ID-Messaggio: <2b1058e3-a823-41ab-8943-e8a69669ba82@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b2c67a84-07bc-4fa3-9429-dd6e132733ad@kymamobilita.it> <d4354af7-d2b8-4dc2-bfc3-2c9611d5d924@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <d4354af7-d2b8-4dc2-bfc3-2c9611d5d924@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per FILTRO FAP in data 21/05/2024 CON DDT. OFF.120 del 21/05/2024

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



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 21/05/2024 - (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:
	130	2	1	133	99	+34	
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	670	REVISIONE FAP	2015	EUROMECCANICA	€ 1.700,00		
2							
3							
4							
IL CAPO UNITÀ <i>Scatone</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	162 / 5000	2024-06-21	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN083JK , Telaio: WEB62805610617346 , KM: 64515 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN083JK Telaio: WEB62805610617346 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 64515 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 083 JK - AZ. 798 CIG B22CA812CF ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 206/2024 20.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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	2024-07-21	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4183

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1616</u>
DATA DI REGISTR. <u>03 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12392505763 Data SDI: 21/06/2024 20:16
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	162 / 5000	2024-06-21	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN083JK , Telaio: WEB62805610617346 , KM: 64515 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN083JK Telaio: WEB62805610617346 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 64515 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 083 JK - AZ. 798 CIG B22CA812CF ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 206/2024 20.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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

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 _____ 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 _____ 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																												



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-21	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4183

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1616
DATA DI REGISTR. 03 LUG. 2024	

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-09-2024	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 21 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



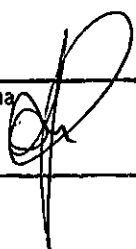
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 798 Ditta: EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/05/24

LAVORO Nr. 206/24

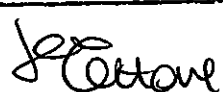
COMMESSA Nr. 150528

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	19/6	117472	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	19/6	237	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	19/6	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20/6	10579/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	20/6	10586/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	19/6	108	V
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	V	O	20/6	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>24/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>162/5000</u>	Data fattura: <u>21/06/2024</u>	Importo: <u>€ 166.46 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>21 AGO, 2024</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 779434

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

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

(BUS AZ. 798 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/6/24, alle ore 12:45, 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. 10586/24 del 20/06/2024.

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 Giuseppe IN DATA 20/6/24, 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

.....

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 19/06/2024

Numero problema 117.472

Numero commessa 150528

Data registrazione:

Autobus 0798

19/06/2024 09.19.04

Autista DE ANGELIS MICHELANGELO

Località avaria: DEP

inserita da: INCARDONA SEBASTIANO

PROGRAMMATO EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 19/06/24

Collaudo ditta
esterna:
 ESEGUITA REVISIONE PERIODICA CON
 ESITO POSITIVO.
Data e ora
restituzione esercizio:

20-06-24

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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of DISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **108** del: **19/06/2024**

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:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1153** Data: **18/06/2024**

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 GN 083 JK CONSEGNATOCI CON DDT N. 237 19.06.24**

Telaio: **WEB62805610617346**

Targa: **GN083JK**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 798**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente: .

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **19/06/2024**

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@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, 19/06/2024**

Spett.le

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

Lavoro n. 206/2024 del 20.06.2024

OGGETTO: BUS AZ. 798 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B22CA812CF

Visto che:

- a. In data 19/06/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 237 del 19/06/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20/06/2024, prot.10570/24 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 KYMA MOBILITÀ 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



EURO MECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@gkgapeo.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 19 Giugno 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 255/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. EVOBUS MERCEDES BENZ - Tg. GN 083 JK - AZ.798

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

Versamenti M.T.I. (esente IVA)	€ 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 AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
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

N. 237 del 1966/2024

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Eurofiscanner

Via Appia - TA.

1. 2. 3.

YS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A U2A					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		19/05/2011	14:00	P. P.	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che 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

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 19/06/2024, 12:46

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----GzpeaFG9r6btfJyt5KKiXT0R"

ID-Messaggio: <083642ba-d2b5-4804-a67f-c1e9c43884b8@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it> <749e1b42-be36-46b0-ad3b-ce0ad47368ca@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <749e1b42-be36-46b0-ad3b-ce0ad47368ca@kymamobilita.it>

BUS AZ. 798

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 19/06/2024 CON DDT.237 del 19/06/2024

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

19/06/2024, 12:46



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2024 - BIS (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:
	138	2	1	141	99	+42	
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	788	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	789	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	790	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	791	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
5	792	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
6	793	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
7	794	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
8	795	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	796	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	797	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	798	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
12	799	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	800	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	801	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
15	802	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	803	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	804	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							<i>Je. Ottavio</i>

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	163 / 5000	2024-06-21	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN124JK , Telaio: WEB62805610617302 , KM: 65334 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - ZALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN124JK Telaio: WEB62805610617302 Mod: ZZ-ZALTRE MARCHE KM: 65334 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 124 JK - AZ. 803 CIG B22C7338A9 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 204/2024 DEL 20.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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	2024-07-21	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4182

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <i>1644</i>
DATA DI REGISTR. <i>03 LUG. 2024</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12392575215 Data SDI: 21/06/2024 20:11
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	163 / 5000	2024-06-21	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN124JK , Telaio: WEB62805610617302 , KM: 65334 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN124JK Telaio: WEB62805610617302 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 65334 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 124 JK - AZ 803 CIG B22C7338A9 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 204/2024 DEL 20.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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

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 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:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-21	EUR.166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4182

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <i>1644</i>
DATA DI REGISTR. <u>03 LUG. 2024</u>	

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

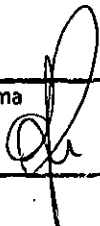


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 803 **Ditta:** FURNECCOPIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/05/24

LAVORO Nr. 204/24
COMMESSA Nr. 150527

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	19/6	11764	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	19/6	238	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	19/6	1	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20/6	10572/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	20/6	10580/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	19/6	110	✓
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	20/6	1	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 24/6	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>16315050</u>	Data fattura: <u>21/06/2024</u>	Importo: <u>€ 266,46 + I.V.A.</u>
------------------------------	-------------------------------------	--	--

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 21 AGO. 2024	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
----------------------------	--------------	-----------------------------	-----------------------------

Società per Azioni con Socio unico soggetto a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e M° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0016130753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)**(BUS AZ.803 – REVISIONE MCTC)**

Il giorno 20/6/24, alle ore 13:20, 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. 10580/24 del 20/06/2024.

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 PORRECA IN DATA 20/6/24, 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

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

.....

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/06/2024**
Numero problema **117.471**
Numero commessa **150527**

Data registrazione: **19/06/2024 08.43.40**
Autobus **0803**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

PROGRAMMATO **EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: **EUROMECCANICA 19/06/24**
Collaudo ditta esterna: **ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA MCTC
CON ESITO POSITIVO**

Data e ora restituzione esercizio: **20-06-24**

Firma Operatore

[Handwritten signature]

Spett.le

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

Lavoro n. 204/2024 del 20.06.2024

OGGETTO: BUS AZ. 803 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B22C7338A9

Visto che:

- a. In data 19/06/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.238 del 19/06/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20/06/2024, prot.10572/24 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 KYMA MOBILITÀ 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



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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 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, 19 Giugno 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 257/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. EVOBUS MERCEDES BENZ - Tg. GN 124 JK - AZ. 803

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

Versamenti M.T.I. (esente IVA)

€ 45,00

Spese postali

€ 1,46

Competenze e prestazione

€ 120,00

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

€ 166,46

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

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 TATATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **110** del: **19/06/2024**

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: **1155** Data: **18/06/2024**

Note: **VI RIMETTIAMO VS. BUS TARGATO GN 124 JK CONSEGNA TOCI CON DDT. N. 238 19.06.24**

Telaio: **WEB62805610617302**

Targa: **GN124JK**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 803**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione.**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **19/06/2024**

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@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, 19/06/2024**

2

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 quello di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 19/06/2024, 12:44**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----TuScCNBac0q9knSCjN0urHzc"**ID-Messaggio:** <749e1b42-be36-46b0-ad3b-ce0ad47368ca@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it>**Content-Language:** it**In-Reply-To:** <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it>

BUS AZ. 803

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 19/06/2024
CON DDT.238 del 19/06/2024

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



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2024 - BIS (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:
	138	2	1	141	99	+42	
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	788	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	789	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	790	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	791	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
5	792	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
6	793	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
7	794	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
8	795	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	796	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	797	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	798	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
12	799	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	800	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	801	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
15	802	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	803	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	804	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							<i>Le Ottavio</i>

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	164 / 5000	2024-06-21	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN127JK , Telaio: WEB62805610617298 , KM: 66670 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN127JK Telaio: WEB62805610617298 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 66670 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 127 JK - AZ 802 CIG B22C833BEA ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO POSITIVO - LAVORO N. 2052024 20.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVMCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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	2024-07-21	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4184

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1604
DATA DI REGISTR. 02 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12392508076 Data SDI: 21/06/2024 20:13

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	164 / 5000	2024-06-21	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN127JK , Telaio: WEB62805610617298 , KM: 66670 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - ZALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN127JK Telaio: WEB62805610617298 Mod: ZZ-ZALTRE MARCHE KM: 66670 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 127 JK - AZ 802 CIG B22C833BEA ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO POSITIVO - LAVORO N. 2052024 20.06.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-21	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4184

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1604
DATA DI REGISTR. 02 LUG. 2024	

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____ 02 LUG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Signature]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 16.09.2024	FIRMA _____ [Signature]

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____ 21 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Signature]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 21 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Signature]

NOTE:	

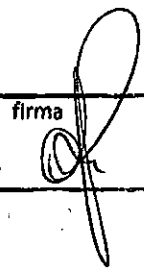


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 802 Ditta: EUROPECANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/6/24

LAVORO Nr. 205/24
COMMESSA Nr. 150526

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	19/6	147470	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	19/6	239	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	19/6	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20/6	10584/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	20/6	10584/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	19/6	102	V
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	V	O	20/6	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>166/5000</u>	Data fattura: <u>21/06/2024</u>	Importo: <u>€166,46 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>21 AGO. 2024</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, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e R. Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 04430793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)**(BUS AZ.802 - REVISIONE MCTC)**

Il giorno 20/6/24, alle ore 13:30, 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. 10584/24 del 20/06/2024.

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 PONCEUNI IN DATA 20/6/24, 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

.....

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/06/2024**
Numero problema **117.470**
Numero commessa **150526**

Data registrazione:

Autobus **0802**

19/06/2024 08.31.22

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

PROGRAMMATO **EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 19/06/24

Collaudo ditta
esterna:

ESGUITA REVISIONE PERIODICA MCTC
CON ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

20-06-24

Firma Operatore

[Firma]

Spett.le

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

Lavoro n. 205/2024 del 20.06.2024

OGGETTO: BUS AZ. 802 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B22C833BEA

Visto che:

- a. In data 19/06/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.239 del 19/06/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 20/06/2024, prot.10571/24 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 KYMA MOBILITÀ 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: SWKJP77.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



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-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 19 Giugno 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 256/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. EVOBUS MERCEDES BENZ - Tg. GN 127 JK - AZ. 802

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

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 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 AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **109** del: **19/06/2024**

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:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1154** Data: **18/06/2024**

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 GN 127 JK CONSEGNATOCI CON DDT. N. 239 19.06.24**

Telaio: **WEB62805610617298**

Targa: **GN127JK**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 802**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **19/06/2024**

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@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, 19/06/2024**

2

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 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

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 19/06/2024, 12:48

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----YsDV49H00hkRttK0MwvGtHjW"

ID-Messaggio: <af2ef40f-94c0-40d6-82a1-521c70d39e0f@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it> <749e1b42-be36-46b0-ad3b-ce0ad47368ca@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <749e1b42-be36-46b0-ad3b-ce0ad47368ca@kymamobilita.it>

BUS AZ. 802

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 19/06/2024 CON DDT.239 del 19/06/2024

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

19/06/2024, 12:48



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2024 - BIS (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:
	138	2	1	141	99	+42	
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	788	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	789	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	790	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	791	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
5	792	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
6	793	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
7	794	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
8	795	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	796	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	797	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	798	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
12	799	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	800	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	801	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
15	802	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	803	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	804	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ						<i>Le Ottavio</i>	



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12596130627 Data SDI: 19/07/2024 20:11
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	186 / 5000	2024-07-19	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN107JK , Telaio: WEB62805610617330 , KM: 1957 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN107JK Telaio: WEB62805610617330 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 1957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 107 JK - AZ 818 CIG B2819EA4EB ORDEN DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 229/2024 18.07.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVMCTC - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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	2024-08-19	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4398

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1866</u>
DATA DI REGISTR. <u>24 LUG. 2024</u>	

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	186 / 5000	2024-07-19	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN107JK , Telaio: WEB62805610617330 , KM: 1957 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN107JK Telaio: WEB62805610617330 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 1957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. EVOBUS MERCEDES BENZ TG. GN 107 JK - AZ 818 CIG B2819EA4EB ORIDEN DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 229/2024 18.07.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-19	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4398

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1866</i>
DATA DI REGISTR. 24 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 24 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-09-2024	FIRMA _____

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 29 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
NOTE:	

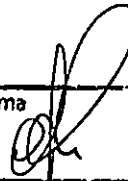


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 818 **Ditta:** EUFMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 19/06/24

LAVORO Nr. 229/24
COMMESSA Nr. 151035

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	17/7	148067	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	17/7	05/177	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	18/7	05 -	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	17/7	18130/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	18/7	18171/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	17/7	185	✓
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	18/7	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>23/7</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>186/5000</u>	Data fattura: <u>19/07/2024</u>	Importo: <u>€ 166,46 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>12.9.2024</u>
---------------------	---	-----------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetto a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto.

Via Cesare Battisti, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424.

PEC: info@kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046430733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

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

(BUS AZ.818 - REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/7/24, alle ore 11:00, 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. 12171/24 del 18/07/2024.

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 PORCELLINI IN DATA 17/7/24, 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 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					
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

.....

Spett.le

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

Lavoro n. 229/2024 del 18.07.2024

OGGETTO: BUS AZ. 818 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B2819EA4EB

Visto che:

- a. In data 18/07/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF177 del 17/07/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/07/2024, prot.12130/24 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 KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@tjgapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 188058

Taranto, 17 Luglio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 286/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. EVOBUS MERCEDES BENZ - Tg. GN 107 JK - AZ.818

**Glusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spese di riparazione/Revisione periodica annuale MCTC:**

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 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 AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 18/07/2024, 09:31**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----rPDd4MFI8oqw3dgG0cfDBfb4"**ID-Messaggio:** <74191f80-e99e-4ced-bff4-8769954b0ce4@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b4191fbc-16c6-4bcc-a7bb-ba7bada4d870@kymamobilita.it> <76e86974-3d8f-4fba-9bac-1c42c1534d23@kymamobilita.it> <010fb9d1-980c-4cc2-89e1-3d54482df3af@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <010fb9d1-980c-4cc2-89e1-3d54482df3af@kymamobilita.it>

BUS AZ. 818

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 17/07/2024 CON DDT. OFF177 del 17/07/2024

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio e 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

NOFF 177 del 1.10.912024

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA EUROMECCANICA
 VIA APPIA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	EUS A7 N 818 PER REVISIONE	
	PERIODICA H.C.T.C.	
01	LIBRETTA	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA 1.10.912024 ORA 10.30	FIRMA DEL CONDUCENTE Autaro (ho)
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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. - 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). -

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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **125** del: **17/07/2024**

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: **1342** Data: **17/07/2024**

Note: **VI RIMETTIAMO VS. BUS TARGATO GN 107 JK CONSEGNA TOCI CON DDT N. OFF177 DEL 17.07.24**

Telaio: **WEB62805610617330**

Targa: **GN107JK**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **EVOBUS AZ. 818**

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **17/07/2024**

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@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 Destinataria

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 17/07/2024**

ORE 17:45 dopo l'Ar-18-Per



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **17/07/2024**
Numero problema **118.067**
Numero commessa **151035**

Data registrazione: **17/07/2024 09:15.52**
Autobus **0818**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI FABIO**

PROGRAMMATO **REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. PRESSO DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
CON ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

17 LUG. 2024

Firma Operatore

[Handwritten signature]



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 19/06/2024 - BIS(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:
	140	2	0	142	99	+43	
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	805	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
2	806	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
3	807	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
4	808	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
5	809	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
6	810	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
7	811	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
8	812	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	813	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	814	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	815	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
12	816	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	817	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
14	818	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
15	819	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
16	820	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
17	821	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12546929387 Data SDI: 13/07/2024 15:01
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	173 / 5000	2024-07-11	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN097JK , Telaio: WEB62805610617337 , KM: 70800 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN097JK Telaio: WEB62805610617337 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 70800 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS EVOBUS MERCEDES TG. GN 097 JK - AZ 816 CIG B261A9914D REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE- LAVORO N. 223/2024 DEL 08.07.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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	2024-08-11	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4341

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1808</u>
DATA DI REGISTR. <u>15 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12546929387 Data SDI: 13/07/2024 15:01
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	173 / 5000	2024-07-11	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN097JK , Telaio: WEB62805610617337 , KM: 70800 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN097JK Telaio: WEB62805610617337 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 70800 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS EVOBUS MERCEDES TG. GN 097 JK - AZ. 816 CIG B261A9914D REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE- LAVORO N. 223/2024 DEL 08.07.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-11	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4341

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1808</u>
DATA DI REGISTR. <u>15 LUG. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. del	
Conv. n. del	
Determ. A.D. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 15 LUG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-09-2024	FIRMA

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 29 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

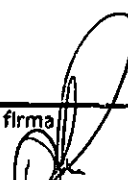


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 816 Ditta: FUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 19/06/24

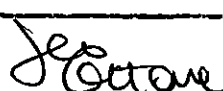
LAVORO Nr. 223/24
COMMESSA Nr. 150814

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	05/7	11784	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	05/7	248	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	05/7	1 -	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	08/7	11546/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	09/7	11612/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	05/7	119	V
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	V	O	15/7	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15/7	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1425000</u>	Data fattura: <u>11/07/2024</u>	Importo: <u>€166.46 + IVA</u>
-----------------------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 29 AGO. 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, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F. P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 016430723 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

G 88

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

(BUS AZ.816 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 15/7/24, alle ore 11.00, 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. 11612/24 del 09/07/2024.

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 PORTO IN DATA 5/7/24, 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

.....
G 88

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					
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

86

.....

Spett.le

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

Lavoro n. 223/2024 del 08.07.2024

OGGETTO: BUS AZ. 816 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B261A9914D

Visto che:

- a. In data 05/07/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 248 del 05/07/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/07/2024, prot.11546/24 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 KYMA MOBILITÀ 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: SWKUP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Marco Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 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, 05 Luglio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 273/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. EVOBUS MERCEDES BENZ - Tg. GN 097 JK - AZ.816

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

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 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 AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

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 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).

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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISQ Federation



Tipo Doc: **BO01** Num: **119** del: **05/07/2024**

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

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato GN 097 JK consegnatoci con vs. ddt. n. 248 del 05.07.24

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1253** Data: **04/07/2024**

Telaio: **WEB62805610617337**

Targa: **GN097JK**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 816**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **05/07/2024**

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@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

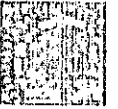
Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 05/07/2024**

RIF. CITRI 12,00

IL 05/07/2024 ORE 18:23

IL CDP. *Giuseppe*

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **05/07/2024**
Numero problema **117.811**
Numero commessa **150814**Data registrazione: **05/07/2024 11.34.32**
Autobus **0816**
Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI MASSIMO**PROGRAMMATO **REVISIONE M.C.T.C. PRESSO DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,
CON ESITO POSITIVO DALLA DITTA EUROMECCANICA.Data e ora
restituzione esercizio:05/07/2411.50

Firma Operatore

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 05/07/2024, 11:40

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

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

BUS AZ. 816-817

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, relativi ai bus in oggetto inviati in data 05/07/2024 con DDT. n. 248-249.

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, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, 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 di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

--

--

--



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 19/06/2024 - BIS(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:
	140	2	0	142	99	+43	
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	805	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
2	806	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
3	807	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
4	808	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
5	809	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
6	810	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
7	811	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
8	812	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	813	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	814	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	815	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
12	816	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	817	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
14	818	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
15	819	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
16	820	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
17	821	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
				ANDRIULO	€ 200,00		
				ANDRIULO	€ 200,00		
				ANDRIULO	€ 200,00		

IL CAPO UNITÀ *Scotone*

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	172 / 5000	2024-07-11	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN123JK , Telaio: WEB62805610617317 , KM: 61468 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN123JK Telaio: WEB62805610617317 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 61468 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS EVOBUS MERCEDES TARGATO GN 123 JK - AZ. 817 CIG B2619C2FDC REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 222/2024 DEL 08.07.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVMCTC - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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	2024-08-11	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4340

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>184</i>
DATA DI REGISTR. <i>15 LUG. 2024</i>	

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	172 / 5000	2024-07-11	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GN123JK , Telaio: WEB62805610617317 , KM: 61468 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GN123JK Telaio: WEB62805610617317 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 61468 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS EVOBUS MERCEDES TARGATO GN 123 JK - AZ 817 CIG B2619C2FDC REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 222/2024 DEL 08.07.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVMCTC - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-11	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4340

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>1811</u>
DATA DI REGISTR. <u>15 LUG. 2024</u>	

KYMA

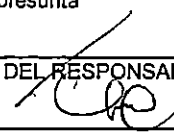
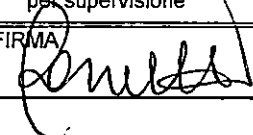
MOBILITÀ

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

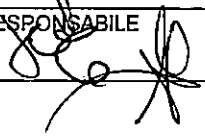
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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
15/06/2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
16-09-2024	

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
29 AGO. 2024	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29 AGO. 2024	

NOTE:

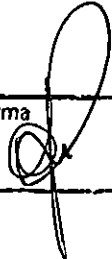


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 817 **Ditta:** EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 19/06/24

LAVORO Nr. 228/24
COMMESSA Nr. 150810

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	05/7	117803	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	05/7	249	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	05/7	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/7	11545/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	09/7	11614/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	05/7	120	✓
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	15/7	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15/7	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>11215000</u>	Data fattura: <u>11/07/2024</u>	Importo: <u>€ 166.461,14</u>
------------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 29 AGO. 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, 351 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424.

C.F. 01454140743 - P.E.C. ky.ma@comune.taranto.it
C.A. P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 01454140743 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Gt jee

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ.817 - REVISIONE MCTC)

Il giorno 15/7/24, alle ore 9:00, 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. 11614/24 del 09/07/2024.

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 PORTO IN DATA 5/7/24, 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

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

.....

Spett.le

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

Lavoro n. 222/2024 del 08.07.2024

OGGETTO: BUS AZ. 817 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B2619C2FDC

Visto che:

- a. In data 05/07/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 249 del 05/07/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08/07/2024, prot.11545/24 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 KYMA MOBILITÀ 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.

Dot. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

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

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

Taranto, 05 Luglio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 274/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. EVOBUS MERCEDES BENZ - Tg. GN 123 JK - AZ.817

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

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 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 AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **05/07/2024**
Numero problema **117.803**
Numero commessa **150810**

Data registrazione:

05/07/2024 09.13.19Autobus **0817**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **GRECO ORAZIO**PROGRAMMATO **PRESSO OFFICINA ESTERNA PER REVISINE MC T C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EuroserviceCollaudo ditta
esterna:ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,
CON SESTO POSTUMI DALLA DITTA EUROSERVICE.Data e ora
restituzione esercizio:05/07/2411.50

Firma Operatore

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. 249 del 05/07/2024

a mezzo:

☐ vettore.☒ cedente☐ cessionario

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

EuronormVia Appia - TA -

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

IER

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 817 PER REVISIONE MOTORE + PROVA FRENO METRO + C.d.e. BUS FORNITO AL PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A JIRA

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 (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3,500

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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).

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 ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CIBQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **120** del: **05/07/2024**

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

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1254** Data: **04/07/2024**

Note: **VI RIMETTIAMO VS. BUS TARGATO GN 123 JK CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 249 DEL 05.07.24**

Telaio: **WEB62805610617317**

Targa: **GN123JK**

Marca: **ALTRI MARCHI**

Modello: **Z-ALTRE MARCHE**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 817**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **05/07/2024**

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@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, 05/07/2024**

RIF. LITEL 1650

IL 05/07/2024 ORE 18:14

IL CDP. *[Signature]*

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 05/07/2024, 11:40

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

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

BUS AZ. 816-817

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, relativi ai bus in oggetto inviati in data 05/07/2024 con DDT. n. 248-249.

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, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, 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 di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

--

--

--



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 19/06/2024 - BIS(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:
	140	2	0	142	99	+43	
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	805	REVISIONE MCTC					
2	806	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
3	807	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
4	808	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
5	809	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
6	810	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
7	811	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
8	812	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
9	813	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	814	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	815	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
12	816	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	817	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	818	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
15	819	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
16	820	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
17	821	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
		REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
		REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		

IL CAPO UNITÀ *Leoni*

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18