

K

1759

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2123

SARACINO

MANUT. PARTI BUS

KYMA

MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	2.123	07/10/2024			3.110,00

IL CASSIERE

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

SERTECNO S.R.L.

Via Casalino, 43

70019 TRIGGIANO (BA)

Partita IVA: 07503550720 C.F. 07503550720

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacentodieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT37Y0306941734100000005203

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 20 del 19/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

24 CIG B2AFDE077F, 22 CIG B265C6B25C, 20 CIG B274DD06DA

IMPORTO LORDO	3.110,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.110,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.110,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12710815005 Data SDI: 06/08/2024 17:48

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
SERTECNO S.R.L. VIA VIA PIAVE, 4 70019 - Triggiano - BA - IT P.IVA: IT07503550720 Cod. Fiscale: 07503550720 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24	2024-08-06	EUR 1.964,20
Causale			
REVISIONE RADIATORI			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA000565 Data Ord. 2024-08-02 CIG B2AFDE077F	

Dati DDT	
DDT 425 Data DDT 2024-08-05	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
REVISIONE RADIATORE INTERCOOLER CITARO	pz	1	830,00	830,00	22 %
REVISIONE RADIATORE ACQUA CITARO	pz	1	780,00	780,00	22 %

PNC	N.IVA 2024
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.610,00	354,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-06	EUR 1.610,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT37Y0306941734100000005203

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12710815005 Data SDI: 06/08/2024 17:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SERTECNO S.R.L.
VIA VIA PIAVE, 4
70019 - Triggiano - BA - IT
P.IVA: IT07503550720
Cod. Fiscale: 07503550720
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24	2024-08-06	EUR 1.964,20

Causale

REVISIONE RADIATORI

Dati ordine acquisto

Ord.MA000565 Data Ord. 2024-08-02 CIG B2AFDE077F

Dati DDT

DDT 425 Data DDT 2024-08-05

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
REVISIONE RADIATORE INTERCOOLER CITARO	pz	1	830,00	830,00	22 %
REVISIONE RADIATORE ACQUA CITARO	pz	1	780,00	780,00	22 %

PNC	N.IVA 2024
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2024	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.610,00	354,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

Bonifico 2024-10-06 EUR 1.610,00 INTESA SANPAOLO SPA IT37Y0306941734100000005203

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 1117

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. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>19 AGO. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 AGO. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>09 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-10-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

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

NOTE:





4 P. IVA 07503550720
Cap. Soc. C 10.000,00 i.v.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SERTECNO S.R.L. Servizi e Tecnologie Via Casalino, 43 TRIGGIANO 70019 BA P.I. 07503550720 C.F. 07503550720 Tel: 0803216227 Fax: 0803216227 E-mail: sertechnosrl@libero.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 04/11/22 ore 16:53	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 02/08/2024	Numero Documento MA000565	Pag.
---	---	-----------------------------	----------------------------------	-------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2AFDE077F	Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0012442		RADIATORE ACQUA CITARO REVISIONATO BUS 739/740 TORPEDONE (Nuovo 00006605)	NR	1,00	780,0000		780,00
00012443		RADIATORE INTERCOOLER CITARO REVISIONATO BUS 739/740 TORPEDONE (Nuovo A-6285004500 N.G.) Rif. ns. D.d.T. n° 10 del 30/07/2024 Rif. Vs. prev. mail del 29/05/2024 ore 09:51	NR	1,00	830,0000		830,00

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art.1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.610,00	€ 354,20	€ 1.964,20
Totale			€ 1.610,00	€ 354,20	€ 1.964,20

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--------------------	----------------------	-----------------------	------------------------	----------------

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

Mittente	Destinatario
SERTECNO S.R.L. VIA VIA PIAVE, 4 70019 - Triggiano - BA - IT P.IVA: IT07503550720 Cod. Fiscale: 07503550720 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20	2024-07-19	EUR 854,00
Causale			
REVISIONE EVAPORATORE SUP. A/C			

Dati ordine acquisto	
Ord.S39/2024 Data Ord. 2024-07-15 CIG B274DD06DA	

Dati DDT	
DDT 417 Data DDT 2024-07-11	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
REVISIONE EVAPORATORE SUP. A/C	pz	1	700,00	700,00	22 %

PNC	N.IVA 2860
DATA DI REGISTR. 24 LUG. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	700,00	154,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-19	EUR 700,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT37Y0306941734100000005203

Mittente	Destinatario
SERTECNO S.R.L. VIA VIA PIAVE, 4 70019 - Triggiano - BA - IT P.IVA: IT07503550720 Cod. Fiscale: 07503550720 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20	2024-07-19	EUR 854,00
Causale			
REVISIONE EVAPORATORE SUP. A/C			

Dati ordine acquisto
Ord.S39/2024 Data Ord. 2024-07-15 CIG B274DD06DA

Dati DDT
DDT 417 Data DDT 2024-07-11

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
REVISIONE EVAPORATORE SUP. A/C	pz	1	700,00	700,00	22 %

PNC	N.IVA 1860
DATA DI REGISTR. 24 LUG. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	700,00	154,00

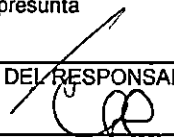
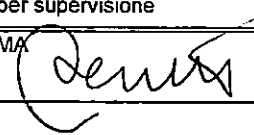
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-19	EUR 700,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT37Y0306941734100000005203

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

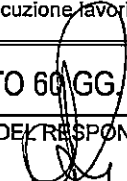
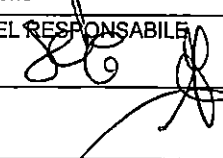
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
24 LUG. 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
08-10-2024	

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

NOTE:



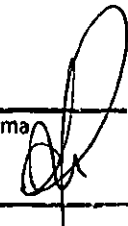
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____ Ditta: SEPTECNO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 04/08/24

LAVORO Nr. 539

COMMESSA Nr. 150450

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/6	117388	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	04/7	161	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	03/7		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	15/7	11538/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	16/7	12013/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	21/7	417	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>30/7</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>20</u>	Data fattura: <u>19/07/2024</u>	Importo: <u>€100,00 + 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, 65 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424.

C.F. e P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0446430753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

TARANTO

Spett.le

SERTECNO S.R.L.

Via Piave, 4

70019 TRIGGIANO (BA)

Lavoro S39/2024 del 15/07/2024

OGGETTO: ORDINE PER RIGENERAZIONE RADIATORE

CIG B274DD06DA

In riferimento al preventivo prot. n. 11538/24 del 15/07/2024 dell'importo totale di € 700,00 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 700,00** inerente **RIGENERAZIONE RADIATORE**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Radiatori
Aria/Acqua



Intercooler



Scambiatori
Olio/Aria/Vapore

Spett.le KIMA SPA

Via C.Battisti,657

74121 TARANTO (TA)

Triggiano 08/07/2024

Alla cortese att.ne Pignatale/Ettorre

Oggetto: Offerta economica per la rigenerazione integrale di 01 EVAPORATORE SUPERIORE A/C ritirato da Vs sede con ddt n.ro 161 del 04/07/2024.

1^ Evaporatore superiore A/C

2^ Montaggio elettrovalvola da voi fornita

700,00 euro cad. + Iva

Trasporto: Ritiro /Consegna a Ns carico

Garanzia: da normativa

Modalità di pagamento: solito in uso

Consegna: 7 gg data ordine

Cordialmente.

Angelo Cafagna

SERTECNO SRL

PRO. 11538/24

KYMA
MOBILITÀ**Commessa di
Lavorazione**

150450

N° Comm.:

150.450

Bus:

0662

Km vita:

704.964

Contakm:

718.112

Deposito:

TARANTO**Heuliez GX 137**

Data Apertura:

14/06/2024

Data Prev. Ricons:

1. Anomalie Segnalate e Annotazioni su Commessa (A cura Resp. Off)

A/C NON FUNZIONA

SOST. VALVOLA DI ESPANSIONE + FILTRO DISIDRATATORE

MONTAGGIO RED BUTTON + VDS + VEDR

I AVARIA

S

A/C NON FUNZIONA**2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)**

Interventi Effettuati

Data

Ore

Firma Operatore

Nome Operatore

Con + Ricarica GVA 80

14/6/24

8

MASTROVITO
ABBONDANTESOSTITUZIONE VALVOLA DI ESPANSIONE + FILTRO DISIDRATATORE
CON ABBONTO, LAVORO COMPLETATO

22/6/24

5,75 USK AS F. 11720
6,95 MASTROVITO

g.m.

Montaggio filtro

1/7/24

4

ABBONDANTE

Sostituzione gruppo evaporatori

1/7/24

4

v

e la. prenositi. ls

1/7/24

4

v

Sviluppo batterie A/C

03/7/24

2

MISI
MASTROVITO

Montaggio LAVORO AVH + RED BUTTON

3/7/24

2

D'AMORE
Polemi
REGINACONTINUAZIONE LAVORO RED BUTTON
VDS + VEDR (LAVORO COMPLETATO)
MONTAGGIO GRUPPO EVAPORATORI
TEST. TENUTA, VOTO E RIC. IMP.09 LUG. 2024
10 LUG. 2024
11/075,75
2,45
7,5MASTROVITO
REGINA + 135
MASTROVITO
PALMIS. MAR
MARSELLA**3. Chiusura Lavorazione**

Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate

Data chiusura

Firma add. al SI.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/06/2024**

Numero problema **117.382**

Numero commessa **150450**

Data registrazione:

Autobus **0662**

14/06/2024 11.58.15

Autista **BUZZACCHINO MARCO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **A/C NON FUNZIONA**

ABBATONIS

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

14/06/24 11.58.15 **1330**

CONTROLO E RICERCA GUASTI A/C AVARIA PERMANENTE

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____

Data e ora
restituzione esercizio: _____

Firma Operatore

1 đi 1



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/07/2024**
Numero problema **118.043**
Numero commessa **151010**

Data registrazione:

16/07/2024 11.34.57

Autobus **0662**

Autista **DIMILITO FABIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

CONDIZIONATORE INEFFICIENTE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

19 LUG. 2024

Firma Operatore



MITTENTE Sertecno srl Via Piave, 4 70019 Triggiano (BA) P.I./C.F. 07503550720		DESTINATARIO KYMA MOBILITA SPA Via C.BATTISTI,657 74121 TARANTO (TA)	
DOCUMENTO DI TRASPORTO		LUOGO DI DESTINAZIONE idem	
N.: 417 DEL 11 /07 / 2024 PAGINA: 01		P.I./C.F.: /	
DESCRIZIONE DEI BENI		Unità di misura	Quantità
SI EMETTE A SCARICO TOTALE IL VS DDT 161 DEL 04/07/2024 RELATIVO A C/LAVORAZIONE			
EVAPORATORE SUP. A/C		PZ	01
SEGUE FATTURA			
ANNOTAZIONI		NUMERO COLLI 01	
CAUSALE TRASPORTO C/RIPARATO	ASPETTO COLLI A VISTA	Data e Ore 11 /07 /2024 8 : 30	
FIRMA DESTINATARIO Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733	FIRMA MITTENTE	FIRMA VETTORE	
Ai sensi dell'art.13 della L.196/2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel ns. archivio informatico e saranno utilizzati per svolgere tutti gli adempimenti amministrativi, fiscali, contabili e al fine di aggiornarLa su iniziative e offerte della nostra azienda. Ai sensi degli articoli 7,8,9 e 10 delle legge, La informiamo, inoltre, che Lei ha la facoltà di richiedere, in qualsiasi momento, la conferma dell'esistenza e del relativo utilizzo, la notifica o la cancellazione dei suoi dati.			

ANGELO CAFAGNA
 Cell: 380 145306
 Cell: 380 145306/

Via Piave, 4 - 70019 TRIGGIANO (BA)

P. IVA 07503550720

Tel. 080
 380 145306
 380 145306

C07190 /24
KYMA
MOBILITA

1

Data



041 02 126

Data

N° REGISTRAZIONE

ipografladesi.com_mod feb 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 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).

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 05/07/2024, 11:57

A: "sertecnosrl@libero.it" <sertecnosrl@libero.it>

CC: Magazzino Kyma Mobilità Taranto <magazzino@kymamobilita.it>, "ufficio.officina@kymamobilita.it" <ufficio.officina@kymamobilita.it>, Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUS AZ. 662

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE E REVISIONE EVAPORATORE SUPERIORE E VALVOLA DI ESPANSIONE A/C, relativi al bus in oggetto, i cui componenti sono stati ritirati in data 04/07/2024 con DDT. n. 161.

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 04/07/2024 (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:
	142	2	0	144	99	+45	
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	662	SALDATURA E RIPRISTINO RADIATORE	2015	SERTECNO	€ 800,00		
2							
3							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12649241164 Data SDI: 29/07/2024 14:56
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERTECNO S.R.L. VIA VIA PIAVE, 4 70019 - Triggiano - BA - IT P.IVA: IT07503550720 Cod. Fiscale: 07503550720 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	22	2024-07-29	EUR 976,00
Causale			
REVISIONE RADIATORE			

Dati ordine acquisto	
Ord.S37/2024 Data Ord. 2024-07-09 CIG B265C6B25C	

Dati DDT	
DDT 422 Data DDT 2024-07-29	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
REVISIONE RADIATORE INTERCOOLER GX137	pz	1	800,00	800,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	800,00	176,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-29	EUR 800,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT37Y0306941734100000005203

PNC

N.IVA 1905

DATA DI REGISTR. 31 LUG. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12649241164 Data SDI: 29/07/2024 14:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERTECNO S.R.L. VIA VIA PIAVE, 4 70019 - Triggiano - BA - IT P.IVA: IT07503550720 Cod. Fiscale: 07503550720 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA VIA C. BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	22	2024-07-29	EUR 976,00
Causale			
REVISIONE RADIATORE			

Dati ordine acquisto	
Ord.S37/2024 Data Ord. 2024-07-09 CIG B265C6B25C	

Dati DDT	
DDT 422 Data DDT 2024-07-29	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
REVISIONE RADIATORE INTERCOOLER GX137	pz	1	800,00	800,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	AJ, IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	800,00	176,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-29	EUR 800,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT37Y0306941734100000005203

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 1108

PNC	N.IVA 1905
DATA DI REGISTR. 31 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <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 style="width: 20%;">DATA 31 LUG 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA 08-10-2024</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA 31 LUG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 08-10-2024	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA 31 LUG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA 08-10-2024	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 style="width: 20%;">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 colspan="2" style="text-align: center;">PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA 19 SET. 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA 19 SET. 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.		DATA 19 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA 19 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE	NOTE:											
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 19 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA 19 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
NOTE:																															
<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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>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																							
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



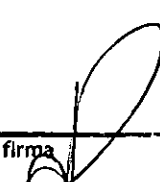
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: LERTICNO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 04/07/24

LAVORO Nr. 537/24

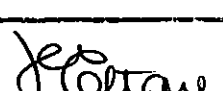
COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	04/7	OF. 160	✓
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	1538/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	09/7	1640/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	C	29/7	420	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>30/7</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>22</u>	Data fattura: <u>29/07/2024</u>	Importo: <u>€ 800,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>19 SET. 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.

PEC: kyma@comune.taranto.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046430723 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

TARANTO

Spett.le

SERTECNO S.R.L.

Via Piave, 4

70019 TRIGGIANO (BA)

Lavoro S37/2024 del 09/07/2024

OGGETTO: ORDINE PER RIGENERAZIONE RADIATORE

CIG B265C6B25C

In riferimento al preventivo prot. n. 11538/24 del 08/07/2024 dell'importo totale di € 800,00 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 800,00** inerente **RIGENERAZIONE RADIATORE**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



MITTENTE

Sertecno srl

Via Piave, 4

70019 Triggiano (BA)

P.I./C.F. 07503550720

DESTINATARIO

KYMA MOBILITA SPA

Via C.BATTISTI,657

74121 TARANTO (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

idem

N.: 422 DEL 29/07 / 2024 PAGINA: 01

P.I./C.F.: /

DESCRIZIONE DEI BENI

Unità di
misura

Quantità

SI EMETTE A SCARICO TOTALE IL VS DDT 160 DEL 04/07/2024
RELATIVO A C/LAVORAZIONE

RADIATORE INTERCOOLER GX137

PZ

01

SEGUE FATTURA

ANNOTAZIONI

NUMERO COLLI

01

CAUSALE TRASPORTO

C/RIPARATO

ASPETTO COLLI

A VISTA

Data e Ore

29 / 07 / 2024
8 : 00

FIRMA DESTINATARIO

FIRMA MITTENTE

FIRMA VETTORE

Ai sensi dell'art.13 della L.196/2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel ns. archivio informatico e saranno utilizzati per svolgere tutti gli adempimenti amministrativi, fiscali, contabili e al fine di aggiornarLa su iniziative e offerte della nostra azienda.
Ai sensi degli articoli 7,8,9 e 10 delle legge, La informiamo, inoltre, che Lei ha la facoltà di richiedere, in qualsiasi momento, la conferma dell'esistenza e del relativo utilizzo, la notifica o la cancellazione dei suoi dati.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



Radiatori
Aria/Acqua



Intercooler



Scambiatori
Olio/Aria/Vapore

Spett.le KIMA SPA

Via C.Battisti,657

74121 TARANTO (TA)

Triggiano 08/07/2024

Alla cortese att.ne Pignatale

Oggetto: Offerta economica per la rigenerazione integrale del radiatore ritirato da Vs sede con ddt n.ro 160 del 04/07/2024.

1^ Radiatore Intercooler GX137(sostituzione massa radiante)

800,00 euro cad. + Iva

Trasporto: Ritiro /Consegna a Ns carico

Garanzia: da normativa

Modalità di pagamento: solito in uso

Consegna: 10/15 gg data ordine

Cordialmente.

Angelo Cafagna

SERTECNO SRL

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 05/07/2024, 11:57

A: "sertecnosrl@libero.it" <sertecnosrl@libero.it>

CC: Magazzino Kyma Mobilità Taranto <magazzino@kymamobilita.it>, "ufficio.officina@kymamobilita.it" <ufficio.officina@kymamobilita.it>, Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUS AZ. 662

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE E REVISIONE EVAPORATORE SUPERIORE E VALVOLA DI ESPANSIONE A/C, relativi al bus in oggetto, i cui componenti sono stati ritirati in data 04/07/2024 con DDT. n. 161.

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 04/07/2024 (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:
	142	2	0	144	99	+45	
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	662	SALDATURA E RIPRISTINO RADIATORE	2015	SERTECNO	€ 800,00		
2							
3							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18