

T336/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 679

»

MSRic Service Srl

MAN. BUS



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO Sp.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 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

Capitale 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
	2019	679	07/05/2019			1.945,60

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE, 219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737 C.F. 02264980737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentoquarantacinque e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 461/F del 27/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

444/F CIG Z5D25FD1ED, 461/F CIG Z52267F857

IMPORTO LORDO	1.945,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.945,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.945,60	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MERICservice S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali e autoveicoli
Costruzione Tubi Alta Pressione - Riparazione Celle Frigo
Ricariche Aria Condizionata - Diagnosi Computerizzata - Officina Mobile

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Contrada Baronia Z.I.
74020 FAGGIANO (TA) - E-mail: mericservice@alice.it
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/199

IVECO

SCANIA

MAN

Mercedes-Benz



Mercedes-Benz



IVECO

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XRF n.

44603

/2018

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO 444/F DEL 30/11/2018

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TIPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 602

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733

00146330733

Prot. n. 23381

Targa/Telaio: BUS AZ 538

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	CONTROLLO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE					
	MESSA IN FASE MOTORE CON COMPARATORE					
	PULIZIA CENTRALINA MOTORE					
	S.R.SUPPORTO CENTRALINA X					
	SOST.(ROTAZIONE)					
	S.R.SERBATOIO GASOLIO X PULIZIA					
	ELIMINAZIONE PERDITE ARIA					
	S.R.VALVOLA ECAS X SOST.					
	SOST. VALVOLE DI PRESSIONE					
	S.R.GRUPPO ESSICCATORE X PULIZIA					
	SOST. FILTRO ESSICCATORE					
	S.R.TESTA COMPRESSORE X SOST.(ROTAZIONE)					
	TOTALE MANO D'OPERA	20			440,00	22
	4729000500 ELETTRORVALVOLA ECAS	1			859,60	22
	AC156A Pressure Limiting Valve	1	66,00	30,00	46,20	22
	SEB22549 KIT GUARNIZIONI COMPRESS.	1	214,00	30,00	149,80	22
	CIG.Z5D25FD1ED DEL 28-11-2018					
	VS.PROT.N.21142/UT DEL 28-11-2018					
	LAVORO N.501/2018					
	DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE					
	NT					

CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA 60 GG.

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

31/01/2019	TR. / R.B. 1.495,60	TOTALE MERCE 1.495,60	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 1.495,60	AL. 22	IMPOSTA 329,03	TOTALE IMPONIBILE 1.495,60
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 329,03
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 1.824,63

TRASPORTO A CURA DEL:
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

VARIANTE DI DESTINAZIONE

LUOGO DI DESTINAZIONE

CORRISPETTIVO PAGATO

CAUSALE DEL TRASPORTO
VENDITA C.TO LAVORAZIONE
30/11/2018

FIRMA DEL CONDUCENTE

CORRISPETTIVO NON PAGATO

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Modulo Service s.r.l. - P.le Libero Grassi (Z.A.) - 74017 Mottola (TA) - P.IVA 02876150737 - Aut. Agenzia delle Entrate di Taranto - Prot. Num. 20887 del 27/05/2013

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Contrada Baronìa Z.I.
74020 FAGGIANO (TA) - E-mail: merciservice@alice.it
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/199



ਸਾਹਿਬਜ਼ਾਦੇ

XRF n.

/2018

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

00146220322

00 14 633 0733
00 14 633 0733

Ref. 1

CONTRIBUTO AMBIENTALE CORAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.					
31/01/2019	TOTALE MERCE 1.495,60	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 1.495,60	AL 22	IMPOSTA 329,03
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE 1.495,60
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA 329,03
					TOTALE DOCUMENTO 1.824,63
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT. CAUSALE DEL TRASPORTO MODALITA' DI RASSEGNA CONSEGNA VENDITA C.TO LAVORAZIONE 30/11/2018		VARIATIONI DI DESTINAZIONE		LUGO DI DESTINAZIONE	CORRISPETTIVO PAGATO
				FIRMA DEL CONDUCENTE	CORRISPETTIVO NON PAGATO
VELOCITÀ: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E GRA RITMO					

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 **16 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **07-05-2019** 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 **11 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **11 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 538

SEZIONE 1

DITTA "JOLLY" LAV. 501/2018

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

19754 DEL 07/11/18

COMMESSA Nr.

96621

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	60.673	03/11/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	690	07/11/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	19789	07/11/18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	21108	27/11/18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	21142	28/11/18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	228/18	28/11/18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	28/11/18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA N. 133 DEL 26/11/18 - DDT EMESSO DA AMAT NR 740 DEL 26/11/18 - BUONO MAGAZZINO NR 0016795/16 - MAIL INVIATA DAL RIPARATORE - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA	OK OK OK	C ✓ C ✓ C ✓			228
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		11 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 446	Data fattura: 30/11/18	Importo: 1495,60
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data: 1 FEB. 2019	

PROT. 19489/UT

Taranto lì 07/11/2018

Alla ditta
MERIC Service s.r.l.
Via Dante, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 538- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19434 del 04.11.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di richiesta intervento, preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione per ARIA ALLA POMPA, qualora l'intervento non rientri nei termini di garanzia della lavorazione precedente conclusasi il 03/08/2018 per avaria analoga.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica



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. - 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).

AMAT

96621



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **03/11/2018**

Numero **60.673**

Data registrazione:

03/11/2018 06:08:04

Autobus **0538**

Autista **LADIANA LUIGI**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA **NON PARTE**

Intervento eseguito:

*Denunciato al distretto
collaudo positivo*
[Signature]

Operatori:

28/11/18

Data e ora restituzione
esercizio:

MFRE

538

Oggetto: Comunicazione

Mittente: Meric Service S.r.l. <mericservice@alice.it>

Data: 23/11/2018, 14:42

A: <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

MERIC SERVICE Srl

Riparazioni e Ricambi
per veicoli industriali

Buongiorno, in relazione alle lavorazioni da voi richieste, abbiamo riscontrato inoltre una eccessiva perdita di aria,

pertanto stiamo provvedendo alla sostituzione del gruppo ecas come comunicato al vs. resp. Sig. Rochira

Cordiale saluto.

Giuseppe D'Andria

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 26/11/2018

OGGETTO: DEROGA n. 133 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 538 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Cityclass II serie ed è fermo dal 03/11/18, per un'avaria legata a "NON PARTE";
- da un controllo approfondito eseguito in Officina, è emersa la necessità di ricorrere ad un intervento esterno;
- in data 07/11/18 quindi il bus è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al fornitore MERIC;

considerato che:

- il Fornitore MERIC necessita certamente dei seguenti ricambi, come richiesto dal Fornitore (si veda mail allegata):
 - n. 1 valvola limitatrice
 - n. 1 valvola limitatrice
 - n. 1 essiccatore
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta MERIC per il relativo tempestivo montaggio.

20969
26 NOV. 2018

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Entorre

[Firma]
di autografo.
[Firma]

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giaorenze Residua
kg/Lt	N°				
	1	Volsche lubrificanti F.T.	1687	SZB	
	1	Volsche lubrificanti S.S.	2205		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ DATA 26, 11, 18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____ / ____ / ____ N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE _____

Oggetto: AZ 538 - specifiche di lavorazione

Mittente: Meric Service S.r.l. <mericservice@alice.it>

Data: 26/11/2018, 13:17

A: <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno, la presente per portare a Vs conoscenza che sul mezzo in oggetto stiamo sostituendo le seguenti parti di ricambio:

- 3 Valvole di pressione
- 1 kit testa Compressore di rotazione

Distinti saluti.

Giuseppe D'Andria

MERIC SERVICE Srl

Riparazioni e Ricambi
per veicoli industriali

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Baronla
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel. 348-0197688
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT



Lista 349 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 349	Data 27/11/2018	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F Banca App.		P.I/C.F. 00146330733	00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC100 TOTALE	BUS AZ 538						
WA 4729000500	CONTROLLO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE						
	MESSA IN FASE MOTORE CON COMPARATORE						
	PULIZIA CENTRALINA MOTORE						
	S.R.SUPPORTO CENTRALINA X						
	SOST.(ROTAZIONE)						
	S.R.SERBATOIO GASOLIO X PULIZIA						
	ELIMINAZIONE PERDITE ARIA						
	S.R.VALVOLA ECAS X SOST.						
	SOST. VALVOLE DI PRESSIONE						
	S.R.GRUPPO ESSICCATORE X PULIZIA						
	SOST. FILTRO ESSICCATORE						
	S.R.TESTA COMPRESSORE X SOST.(ROTAZIONE)						
	MANO D'OPERA	PZ	20,00	22,00			
	ELETTROVALVOLA ECAS	PZ	1,00	1.228,00			
	98490676						
KB AC156A	Pressure Limiting Valve	PZ	1,00	66,00	30,00	46,20	22
KB SEB22549	KIT GUARNIZIONI COMPRESS.	PZ	1,00	214,00	30,00	149,80	22

Note NB. BATTERIE DA SOSTITUIRE

Tot. Merce 1.495,60	Sconto	% Sconto	Netto Merce 1.495,60	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 27/01/2019	Importo 1.824,63	Imponibile 1.495,60	C. Iva 22	Imposta 329,03	Tot. Imponibile 1.495,60
					Tot. Imposta 329,03
					TOTALE DOCUMENTO 1.824,63
					Acconto:
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. BUS AZ 538

Vettore	
Destinazione	

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 428/18 del 48-11-18

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

Lp. M. AYAT Lp.
 VIA C. BANI, 65%
 4121 TAKAYO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1854

LAJOKAELOR

Vs. ord. _____ del _____

☐ in cents

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA		09			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		destinatario	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
		mittente	28/11/18 12.00		
VETTORI					FIRMA
					FIRMA
					FIRMA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad'un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

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)

Prot. 21142/UT

Taranto, 28/11/2018

Lavoro n. 501/2018

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 538 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. ELETTROVALVOLA ECAS – VALVOLA ECAS.

CIG Z5D25FD1ED

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 19789 del 07.11.2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 27/11/2018, assunto al prot. 21108 del 27/11/2018, indica il costo dell'intervento in € 1.495,60 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 1.495,60 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

D.P.
JG

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecça

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 09/02/18
------------------	------------------------------------	----------------

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

(BUS 538 – SOST. ELETTROVALVOLA ECAS – VALVOLA ECAS)

Il giorno 28/11/18, alle ore 16:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 21142 del 28/11/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'
OPERATORE ZIZZI

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	RETTROVALVOLA ECAS	1	859,60	+	
2	KIT GUARNIZ. COMPRESS.	1	149,80	+	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 85

11111111

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Contrada Baronia Z.I.
74020 FAGGIANO (TA) - E-mail: mericservice@alice.it
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/199

**Mercedes-Benz****tribus**

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 **XRF n.**

XRF n. 44625 /2018

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 461/F DEL 27/12/2018

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TIPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 lista: 651

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733

00146330733

4

Targa/Telaio: AUTOBUS MERCEDES AZ 674

PROF. 325
31 || 4/18

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
RIMESSA DIRETTA 60 GG.

TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE	CORRISPETTIVO PAGATO
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA VENDITA C.TO LAVORAZIONE 27/12/2018	FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO

VETTORI: REGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

NUMERO COLLA

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL DESTINATARIO	
------------------------	--

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 16 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-05-2019	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 11 FEB. 2011	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 11 FEB. 2011	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE SU BUS AZ.: 674

SEZIONE 1

DITTA "JOLLY SRL" LAV. 551/2018

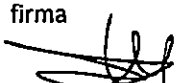
AUTORIZZAZIONE

22741 DEL 19/12/18

COMMESSA Nr.

97499

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	61.642	03/12/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	806	19/12/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	22808	20/12/18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	23061	24/12/18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	23133	27/12/18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	244/18	22/12/18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	24/12/18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 11 FEB. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 461	Data fattura: 27/12/18	Importo: 450,00
------------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 11 FEB. 2019
----------------------------	---	----------------------

PROT. 22808 /UT

Taranto lì 20/12/2018

Alla ditta
MERIC Service s.r.l.
Via Dante, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 674- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 22461 del 19.12.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di richiesta intervento, preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione per MONTAGGIO SUPPORTO SCARICO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 806 del 19/2/2018

a mezzo:

 vettore

☐ cedente cessionario

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

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

DISC HELL
VIA APPID (10)

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. 097 N

DE

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI SENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NÚMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

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; |
|--|---|--|

è 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)

551/18

IVECO

SCANIA

MAN



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Baronla
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: mericervice@alice.it - Tel. 348-0187688
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp.TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 Lv.



Lista 377 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 377	Data 21/12/2018	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	
Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F			
Banca App.			

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC100 TOTALE	AUTOBUS MERCEDES AZ 674 S.R. SUPPORTI MOTORE LATERALI S.R.PIASTRE FISSAGGIO SUPPORTI MOTORE S.R.TRAVERSA SOSTEGNO MOTORE CENTRAGGIO E FISSAGGIO SU TELAIO MANO D'OPERA RICAMBI DI VOSTRA FORNITURA	PZ	1,00	450,00		450,00	22

Prot. n. 23061
del 24 DIC. 2019

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Socia	☐
UIS	Informatica / Telematico	☐
UTM	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.A.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STP	Siti Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Note

Tot. Merce 450,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce 450,00	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 21/02/2019	Importo 549,00	Imponibile 450,00	C. Iva 22	Imposta 99,00	Tot. Imponibile 450,00
					Tot. Imposta 99,00
					TOTALE DOCUMENTO 549,00
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. AUTOBUS MERCEDES AZ 674
Vettore		
Destinazione		

27 DIC. 2018

Taranto, _____

Prot. 23133 /UT

Lavoro n.551/2018

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. SUPPORTI E PIASTRE MOTORE.

CIG Z52267F857

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 22808 del 20.12.2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21/12/2018, assunto al prot. 23061 del 24/12/2018, indica il costo dell'intervento in € 450,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 450,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

D.P.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

ANAT

97699



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **03/12/2018**

Numero **61.642**

Data registrazione: **03/12/2018 14:09:07** Autobus **0674**
Autista **FANELLI LUIGI**

Località avaria: **PAOLO VI**
inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**
AVARIA **FILTRO MARMITTA STACCATO**

Intervento eseguito:

*l'ing. Stoffe supporto
autone L. Sosp / Condizionatore fuori servizio
Soc. Aerpi (CARDEA)*

Operatori:

*18-12-18 Corbette Mastromarcello 1615-2000
3/12/18 MARZILI - MAN'GROSSI 1615/1630
18/12/18 CARDEA 110,35-12,00*

Data e ora restituzione
esercizio:

22/12/18

Mentete flessibile e diluatore - de carbonte

Ditta ~~AMAT~~ MERIC

*ESEGUITI LAVORI DITTA MERIC DI SOST
STAFFE SOSTEGNO SILENZIATORE SCARIC
RIENTRO IN AMAT 22/12/18*

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

(BUS 674 – SOST. SUPP. E PIASTRE MOTORE)

Il giorno 24/12/18, alle ore 08:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 23133 del 27/12/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Etterre~~, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VEMPIENTO DALL'OPERATORE
PORTATO IN DATA 22/12/18

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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					
18					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

579

I ricambi, prelevati per le
nostre lavorazioni, sono
stati dati a nome per il
montaggio.

Stelt



538