

T162/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 465

OFF. M. COE. LONGO SNE

MANF. BUS

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.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

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
	2020	465	12/02/2020			4.859,69

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

OFFICINE MECCANICHE LONGO snc

VIA S.CATERINA,2

70100 B A R I (BA)

Partita IVA: 04482420728 C.F. 04482420728

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilaottocentocinquantanove e 69 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT21I0306904059002700019142

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1/1815 del 24/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

1/1815 CIG Z1D2A238B6

IMPORTO LORDO	4.859,69
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.859,69

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.859,69	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1835077165 Data SDI: 25/10/2019 08:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C. DI LONGO ROCCO, VINCENZO E ANDREA VIA S. CATERINA 2 70124 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04482420728 Cod. Fiscale: 04482420728 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1/1815	2019-10-24	EUR 5.928,82

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord.405 Data Ord. 2019-10-11 CIG Z1D2A238B6							
29500767	INGRANAGGIO	NR	1	427,80	- 37.00 %	269,51	22 %
29514804	ANELLO FINALE	NR	1	1.324,10	- 37.00 %	834,18	22 %
29546239	KIT GUARNIZIONI	NR	1	432,20	- 37.00 %	272,29	22 %
29546243	KIT GUARNIZIONI RETARDER	NR	1	513,00	- 37.00 %	323,19	22 %
29544784	KIT DISTRIBUTORE	NR	1	139,10	- 37.00 %	87,63	22 %
29558328	KIT FILTRO ALLISON (EX.29858117)	NR	1	96,10	- 37.00 %	60,54	22 %
29543067	FILTRO A SEZIONE	NR	1	85,00	- 37.00 %	53,55	22 %
29545638	SOLENOIDE	NR	1	154,70	- 37.00 %	97,46	22 %
29536334	DISCO FRIZIONE	NR	6	12,50	- 37.00 %	47,25	22 %
29536335	DISCO	NR	6	45,50	- 37.00 %	171,99	22 %
29536336	DISCO FRIZIONE	NR	10	51,50	- 37.00 %	324,45	22 %
29542748	PIATTO REAZIONE C3/C4	NR	6	20,50	- 37.00 %	77,49	22 %
29543019	CANALINA PER CABLAGGIO	NR	1	70,50	- 37.00 %	44,42	22 %
29536344	CONTRODISCO	NR	5	51,90	- 37.00 %	163,49	22 %
29554236	MOLLA	NR	4	3,50	- 37.00 %	8,82	22 %
29552485	GUARNIZIONE PER OIL COOLER	NR	1	6,10	- 37.00 %	3,84	22 %
29545963	O'RING COOLER	NR	2	9,80	- 37.00 %	12,35	22 %
29509437	TENUDA AD ANELLO	NR	2	5,60	- 37.00 %	7,06	22 %
29508398	KIT GUARNIZIONE	NR	1	24,10	- 37.00 %	15,18	22 %
29508400	KIT GUARNIZIONE	NR	2	8,00	- 37.00 %	10,08	22 %
29544144	COMPLESSIVO AMMORTIZZATORE	NR	1	649,00	- 37.00 %	408,87	22 %
29536337	DISCO FRIZIONE	NR	7	50,40	- 37.00 %	222,26	22 %

29549755	SENSORE LIVELLO OLIO NOTA MANODOPERA: NOTA Revisione generale del cambio	NR	1	545,70	- 37.00 %	343,79	22 %
99	ALLISON tipo T-280 NOTA Riferimento Vs. ORDINE nr. 405 del 11/10/2019 NOTA === NOTA RIF.NS.DDT Nr. 2126 DEL 24/10/2019 NOTA === NOTA Rif. prev. di spesa nr. 2242 del 10/10/19 NOTA === NOTA COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO: NOTA INTESA SAN PAOLO - AG. 5 NOTA IBAN: IT 21 I 03069 04059 002700019142 NOTA C.I.G.: Z1D2A238B6	NR	1	1.000,00		1.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.859,69	1.069,13

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-24	EUR 4.859,69		

Dati Trasmittente: SMD3473 - Progressivo Invio: 1/1815

Versione Style 2.5



Spett.le
OFFICINE MECCANICHE LONGO
VIA S. CATERINA, 2
70124 - BARI
Fax n. 0805749579

Lavoro n. 405/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE CAMBIO DI ROTAZIONE
CIG Z1D2A238B6

Visto che:

- a. c
on nota prot. n. 15567/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al servizio in oggetto, inviato con D.D.T. n. 790 del 19/09/2019;
- b. i
l preventivo, pervenuto in data 10/10/2019, assunto al prot. 16656 del 11/10/2019, indica il costo dell'intervento in € 4.859,69 + IVA.
- Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
1. c
osto dell'intervento: € 4.859,69 + IVA;
2. t
empo di esecuzione dell'intervento: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. p
enale 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. g
aranzia sull'intervento: 1 anno;
5. c
onsegna autobus: consegna **c/o Amat:** a Ns carico.
6. r
edazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": 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

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1835077165 Data SDI: 25/10/2019 08:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C. DI LONGO ROCCO, VINCENZO E ANDREA VIA S. CATERINA 2 70124 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04482420728 Cod. Fiscale: 04482420728 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1/1815	2019-10-24	EUR 5.928,82

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord.405 Data Ord. 2019-10-11 CIG Z1D2A238B5							
29500767	INGRANAGGIO	NR	1	427,80	- 37,00 %	269,51	22 %
29514804	ANELLO FINALE	NR	1	1.324,10	- 37,00 %	834,18	22 %
29546239	KIT GUARNIZIONI	NR	1	432,20	- 37,00 %	272,29	22 %
29546243	KIT GUARNIZIONI RETARDER	NR	1	513,00	- 37,00 %	323,19	22 %
29544784	KIT DISTRIBUTORE	NR	1	139,10	- 37,00 %	87,63	22 %
29558328	KIT FILTRO ALLISON (EX 29858117)	NR	1	96,10	- 37,00 %	60,54	22 %
29543067	FILTRO A SEZIONE	NR	1	85,00	- 37,00 %	53,55	22 %
29545638	SOLENOIDE	NR	1	154,70	- 37,00 %	97,46	22 %
29536334	DISCO FRIZIONE	NR	6	12,50	- 37,00 %	47,25	22 %
29536335	DISCO	NR	6	45,50	- 37,00 %	171,99	22 %
29536336	DISCO FRIZIONE	NR	10	51,50	- 37,00 %	324,45	22 %
29542748	PIATTO REAZIONE C3/C4	NR	6	20,50	- 37,00 %	77,49	22 %
29543019	CANALINA PER CABLAGGIO	NR	1	70,50	- 37,00 %	44,42	22 %
29536344	CONTRODISCO	NR	5	51,90	- 37,00 %	163,49	22 %
29554236	MOLLA	NR	4	3,50	- 37,00 %	8,82	22 %
29552485	GUARNIZIONE PER OIL COOLER	NR	1	6,10	- 37,00 %	3,84	22 %
29545963	O'RING COOLER	NR	2	9,80	- 37,00 %	12,35	22 %
29509437	TENUDA AD ANELLO	NR	2	5,60	- 37,00 %	7,06	22 %
29508398	KIT GUARNIZIONE	NR	1	24,10	- 37,00 %	15,18	22 %
29508400	KIT GUARNIZIONE	NR	2	8,00	- 37,00 %	10,08	22 %
29544144	COMPLESSIVO AMMORTIZZATORE	NR	1	649,00	- 37,00 %	408,87	22 %
29536337	DISCO FRIZIONE	NR	7	50,40	- 37,00 %	222,26	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Conto. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Deferm. 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:

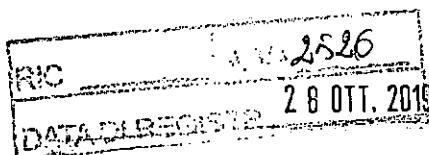
29549755	SENSORE LIVELLO OLIO NOTA MANODOPERA: NOTA Revisione generale del cambio	NR	1	545,70	- 37.00 %	343,79	22 %
99	ALLISON tipo T-280 NOTA Riferimento Vs. ORDINE nr. 405 del 11/10/2019 NOTA === NOTA RIF.NS.DDT Nr. 2126 DEL 24/10/2019 NOTA === NOTA Rif. prev. di spesa nr. 2242 del 10/10/19 NOTA === NOTA COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO: NOTA INTESA SAN PAOLO - AG. 5 NOTA IBAN: IT 21 1 03069 04059 002700019142 NOTA C.I.G.: Z1D2A238B6	NR	1	1.000,00		1.000,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.859,69	1.069,13

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-24	EUR 4.859,69		

Dati Trasmittente: SMD3473 - Progressivo Invio: 1/1815

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, 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 28 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 14-02-2020 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 25 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

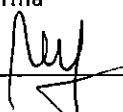
DATA 25 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: CAMBIO DI ROTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " LONGO " LAV.: 405/2019

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	790	19/09/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	15567	23/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	16656	m/h/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16712	m/h/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	1/2126	24/10/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	13/11/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21.11.2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1816	Data fattura: 24/10/19	Importo: €4.859,69 + IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 25 NOV. 2019
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	15421 del 20/09/19	COMMESSA Nr.

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

(REVISIONE CAMBIO DI ROTAZIONE)

Il giorno 13/11/19, alle ore 10:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta OFFICINE MECCANICHE LONGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16712/19 del 11/10/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conferma ordine.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettore

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):

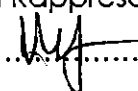
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	29500767 – INGRANAGGIO	1	€ 269,51		
2	29514804 – ANELLO FINALE	1	€ 834,10		
3	29546239 – KIT GUARNIZIONI	1	€ 272,29		
4	29546243 – KIT GUARNIZIONI RETARDER	1	€ 323,19		
5	29544144 – COMPLESSIVO AMMORTIZZATORE	1	€ 408,87		
6	29549755 – SENSORE LIVELLO OLIO	1	€ 343,79		
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
OFFICINE MECCANICHE LONGO
VIA S. CATERINA, 2
70124 - BARI
Fax n. 0805749579

Lavoro n. 405/2019

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE CAMBIO DI ROTAZIONE
CIG Z1D2A238B6**

Visto che:

- a. con nota prot. n. 15567/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al servizio in oggetto, inviato con D.D.T. n. 790 del 19/09/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/10/2019, assunto al prot. 16656 del 11/10/2019, indica il costo dell'intervento in € 4.859,69 + IVA.

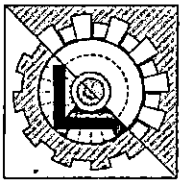
Tanto premesso, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 4.859,69 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt: a Ns carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** 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

DP
Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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



**OFFICINE
MECCANICHE
LONGO S.N.C.**

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it
Capitale Sociale € 77.488,53 i.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P. IVA 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

CLIENTE - ZONA 06.00074 1	PARTITA IVA O COD. FISCALE IT00146330733	TIPO DOCUMENTO D.D.T.	SPETT.LE CLIENTE A.M.A.T. S.P.A. VIA C. BATTISTI 657 TARANTO 74100 TA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.	NUMERO DOC. 1/ 2126	PAG. 1	DESTINATARIO MERCE
NOTE REVIS.CAMBIO	DATA DOCUMENTO 24/10/2019		
APPOGGIO BANCARIO	AGENTE		

CODICE	ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SCONTI	IMPORTO	Ali. IVA
99	RIF.VS.DDT NR.790 DEL 19/09/2019 ===== RIF. ORDINATIVO 405/2019 PTR. 15567/2019 ===== TRASMISSIONE ALLISON tipo T-820	NR	1				22

ASPETTO DEI BENI A VISTA	COLLI N. 1	PESO KG.	DATA - ORA INIZIO TRASPORTO 24/10/19 16:49	DATA e ORA RITIRO	FIRMA CONDUCENTE PER VERIFICA E ACCETTAZIONE LAVORI ESEGUITI
PORTO ASSEGNATO					FIRMA DESTINATARIO PER VERIFICA E ACCETTAZIONE LAVORI ESEGUITI
CAUSALE DA C/LAVORAZIONE	TRASPORTO A MEZZO	DESTINATARIO			FIRMA VETTORE

www.sicg.it

IVECO
SERVICE

IVECO
BUS

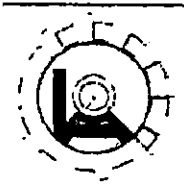


ZF Services Partner
Automotive



PARTNER **VOITH**
Service Road Division

GAMBIO DI COSTA



OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C.

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: info@officine meccaniche longo.it
amministrazione@officine meccaniche longo.it
sito: www.officine meccaniche longo.it

Capitale Sociale € 77.468,53 I.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P.I.V.A 04482420728
R.E.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

CLIENTE - ZONA 06.00074 1	PARTITA IVA o CODICE FISCALE IT00146330733	DOCUMENTO PREVENTIVO
CONDIZIONI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.		NUMERO 2242/ 2019
NOTE CAMBIO ALLISON		DATA 10/10/2019
APPOGGIO BANCARIO ABI CAB		
IBAN		
AGENTE		

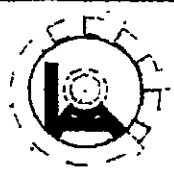
SPETT.LE
A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO
74100

TA

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	Ali. IVA
	Vi trasmettiamo preventivo di spesa per la riparazione del Vs. cambio tipo: ALLISON S/N: 8520052943 T280						
	RIF.VS.DDT NR.790 DEL 18/09/2019						
	PARTI DI RICAMBIO:						
29500767	INGRANAGGIO	NR	1	427,80	37,00	269,51	22
29514804	ANELLO FINALE	NR	1	1.324,10	37,00	834,18	22
29546239	KIT GUARNIZIONI	NR	1	432,20	37,00	272,29	22
29546243	KIT GUARNIZIONI RETARDER	NR	1	513,00	37,00	323,19	22
29544784	KIT DISTRIBUTORE	NR	1	139,10	37,00	87,63	22
29558328	KIT FILTRO ALLISON (EX.29858117)	NR	1	96,10	37,00	60,54	22
29543087	FILTRO A SEZIONE	NR	1	85,00	37,00	53,55	22
29545638	SOLENOIDE	NR	1	154,70	37,00	97,46	22
29536334	DISCO FRIZIONE	NR	6	12,50	37,00	47,25	22
29536335	DISCO	NR	6	45,50	37,00	171,99	22
29536336	DISCO FRIZIONE	NR	10	51,50	37,00	324,45	22
29542748	PIATTO REAZIONE C3/C4	NR	6	20,50	37,00	77,49	22
29543019	CANALINA PER CABLAGGIO	NR	1	70,50	37,00	44,42	22
29536344	CONTRODISCO	NR	5	51,90	37,00	163,49	22
29554236	MOLLA	NR	4	3,50	37,00	8,82	22
29552485	GUARNIZIONE PER OIL COOLER	NR	1	6,10	37,00	3,84	22
29545863	O'RING COOLER	NR	2	9,80	37,00	12,35	22
29509437	TENUDA AD ANELLO	NR	2	5,80	37,00	7,06	22
29508388	KIT GUARNIZIONE	NR	1	24,10	37,00	15,18	22
29508400	KIT GUARNIZIONE	NR	2	8,00	37,00	10,08	22
29544144	COMPLESSIVO AMMORTIZZATORE	NR	1	649,00	37,00	408,87	22
29536337	DISCO FRIZIONE	NR	7	50,40	37,00	222,26	22
29549755	SENSORE LIVELLO OLIO	NR	1	545,70	37,00	343,79	22
	MANODOPERA:						
99	Revisione generale del cambio ALLISON tipo T-280	NR	1	1.000,00		1.000,00	22

OFFICINE MECCANICHE
LONGO S.N.C.
BARI

E-MAIL	SCONTO MERCE	RICAMBI	MANODOPERA	ACCONTO	TOTALE MERCE
SPESE DI TRASPORTO	RIFERIMENTI ESTERNI	CIG	CUP	SCADENZA PAGAM	IMPORTO
SPESE GENERALI	ALIQUOTA	IMPOSTA	IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE
SPESE BANCA					TOTALE IVA
SCAD. PREVENTIVO	FIRMA PER ACCETTAZIONE				TOTALE DOCUM.
PAGINA					IMPORTO DA PAGARE



OFFICINE MECCANICHE LONGO S.N.C.

di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA



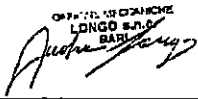
70124 BARI - Via S. Caterina, 2
Tel./Fax 080.5277976 - Tel. 080.5749579
e-mail: info@officinemeccanichelongo.it
amministrazione@officinemeccanichelongo.it
sito: www.officinemeccanichelongo.it

Capitale Sociale € 77.468,53 L.v.
Reg. Impr. / Cod. Fisc. / P.I.V.A. 04482420728
R.F.A. Bari n. 319276 - Iscr. Albo Artigiani n. 72019

CLIENTE - ZONA 08.00074 1	PARTITA IVA o CODICE FISCALE IT00146330733	DOCUMENTO PREVENTIVO
CONDIZIONI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F.		NUMERO 2242/ 2019
NOTE CAMBIO ALLISON		DATA 10/10/2019
APPOGGIO BANCARIO ABI CAB		
IBAN		
AGENTE		

SPETT.LE
A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO
74100

TA

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	Ali. IVA
	Nota: Quanto sopra puo' subire variazioni nel caso in cui, durante la fase di lavorazione, si presenti la necessita' di eseguire operazioni e/o sostituire parti di ricambio non preventivate. In attesa di una Vs. conferma d'ordine, inviamo distinti saluti.						
							
E-MAIL UFF TEC.ING. 099/7356230-unitatecnica@amat.it	SCONTO MERCE	RICAMBI		4.859,69	ACCONTO	TOTALE MERCE	4.859,69
SPESE DI TRASPORTO	RIFERIMENTI ESTERNI	CIG	CUP	SCADENZA PAGAM	IMPORTO	TOTALE IMPONIBILE	4.859,69
SPESE GENERALI	ALIQUOTA	IMPOSTA	IMPONIBILE			TOTALE IVA	1.069,13
	22	1.069,13	4.859,69			TOTALE DOCUM.	5.928,82
SPESE BANCA	FIRMA PER ACCETTAZIONE					IMPORTO DA PAGARE	4.859,69
SCAD. PREVENTIVO							
PAGINA 2							

IVECO
SERVICE

IVECO
BUS



ZF Services Partner
Automotive



Oggetto: Re: COMUNICAZIONE PREVENTIVO DI SPESA PER REVISIONE GENERALE
CAMBIO

Mittente: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Data: 10/10/2019 12.09

A: Service - Officine Meccaniche Longo snc <service@officinemeccanichelongo.it>,
<unitamanutenzione@amat.it>, amat <amat@amat.ta.it>

CC: <andrea@officinemeccanichelongo.it>

da protocollare

grazie

DP

Il 10/10/2019 11:10, Service - Officine Meccaniche Longo snc ha scritto:

Buongiorno,

In riferimento Vs. DDT. Nr.790 del 19/09/2019, Vi comunichiamo preventivo di spesa per la revisione del Vs. cambio automatico Allison avente S/N: 6520052943 T280.

C'è gradita l'occasione per inviarVi i nostri migliori saluti.

Davide R.



**OFFICINE
MECCANICHE
LONGO S.N.C.**
di LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA

Via S. Caterina, 2

70124 Bari

Tel/Fax: 0805277976



Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099 7356-230 📠 099 7356-252 📠 348-4913604



unitatecnica@amat.ta.it



www.amat.ta.it

Re: COMUNICAZIONE PREVENTIVO DI SPESA PER REVISIONE ...

ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

—Allegati:—

unitatecnica.vcf

213 bytes

Anat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016639/2019 del 10/10/2019 12:42:25

Oggetto: Fwd: Fw: COMUNICAZIONE PREVENTIVO DI SPESA PER REVISIONE GENERALE CAMBIO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 10/10/2019 17.54

A: amat <amat@amat.ta.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Fw: COMUNICAZIONE PREVENTIVO DI SPESA PER REVISIONE GENERALE CAMBIO

Data: Thu, 10 Oct 2019 17:48:11 +0200

Mittente: Andrea Longo <andrea@officinemeccanichelongo.it>

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

CC: Service - Officine Meccaniche Longo Snc

<service@officinemeccanichelongo.it>

Re-inoltro

From: Service - Officine Meccaniche Longo snc

Sent: Thursday, October 10, 2019 11:10 AM

To: unitatecnica@amat.ta.it ; unitamanutenzione@amat.it ; unitaofficina@amat.ta.it

Cc: andrea@officinemeccanichelongo.it

Subject: COMUNICAZIONE PREVENTIVO DI SPESA PER REVISIONE GENERALE CAMBIO

Buongiorno,

In riferimento Vs. DDT. Nr.790 del 19/09/2019, Vi comunichiamo preventivo di spesa per la revisione del Vs. cambio automatico Allison avente S/N: 6520052943 T280.

C'è gradita l'occasione per inviarVi i nostri migliori saluti.

Davide R.



**OFFICINE
MECCANICHE
LONGO S.N.C.**
↳ LONGO ROCCO, VINCENZO & ANDREA

Via S. Caterina, 2

70124 Bari

Tel/Fax: 0805277976

—Allegati:—

PR. CAMBIO AUTOMATICO ALLISON.pdf

613 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016656/2019 del 11/10/2019 09:15:59

Spett.le
OFFICINE LONGO
Via S. Caterina, 2
70124 BARI
Fax: 080 5277976

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 15121 del 20.03/13)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 790 del 19.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE CAMBIO. (DI ROTAZIONE)

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 al 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

.....OC.....

Spett.le
OFFICINE LONGO
Via S.Caterina, 2
70124 BARI
Fax: 080 5277976

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 15421 del 20.02.19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 790 del 19.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE CAMBIO.

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

[Firma]

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 400 del 19.09.2013

a mezzo:

 vettore

☐ cedente☐ **cessionario**

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

DISCO LONGO

1) CASE STUDY (30)

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

15612

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in contact

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 1.86						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		cessionario	19091314			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSARIO	

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