

K

19/5

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 2024

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8650

EUROMBCEAMICA

MASS. BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ 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	2.650	13/12/2024			679,38

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentosettantanove e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT11N0538515801CC1890038657

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 236 / 5000 del 21/10/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

235 / 5000 CIG B2F80C4340, 234 / 5000 CIG B277010A6E, 228 /
5000 CIG B3567E8B9C, 236 / 5000 CIG B39C34266D

IMPORTO LORDO	679,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	679,38

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	679,38	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13195997145 Data SDI: 18/10/2024 20:05

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	235 / 5000	2024-10-18	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW969LS , Telaio: WEB62808313112764 , KM: 1959 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW969LS Telaio: WEB62808313112764 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 1959 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS MERCEDES EVOBUS TG. FW 969 LS - AZ. 730 CIG B2F80C4340 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 311/2024 DEL 09.09.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
	Bonifico	2024-11-18	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE		IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 5068

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2616
DATA DI REGISTRO 21 OTT. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13195997145 Data SDI: 18/10/2024 20:05
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	235 / 5000	2024-10-18	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW969LS , Telaio: WEB62808313112764 , KM: 1959 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z-ALTRE MARCHE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW969LS Telaio: WEB62808313112764 Mod: ZZ-Z-ALTRE MARCHE KM: 1959 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS MERCEDES EVOBUS TG. FW 969 LS - AZ 730 CIG B2F80C4340 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 311/2024 DEL 09.09.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-18	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 5068

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2616</u>
DATA DI REGISTRO: <u>21 OTT, 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 OTT 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-12-2024	FIRMA

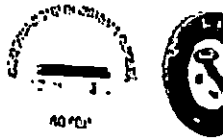
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.IV.	
DATA 03 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 430 Ditta: EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/08/24

LAVORO Nr. 34/24
COMMESSA Nr. 152698

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	06/9	118226	V V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	06/9	271	V V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	06/9	-	V V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	09/9	14329/24	V V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" o "VI" della procedura)	V	C	10/9	14375/24	V V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	06/9	142	V V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	14/9	-	V V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>19/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>235/5000</u>	Data fattura: <u>18/10/2024</u>	Importo: <u>€ 166.46 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>03 DIC. 2024</u>
---------------------	-------	--------------------------

Gg

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

(BUS AZ. 730 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 17/9/24, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14375/24 del 10/09/2024.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE POZZUOLI IN DATA 6/9/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *88*

Spett.le

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

Lavoro n. 311/2024 del 09.09.2024

OGGETTO: BUS AZ. 730 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B2F80C4340

Visto che:

- a. In data 06/09/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 271 del 06/09/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 09/09/2024, prot.14329/24 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 166,46 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore



Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km. 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

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

Taranto, 06 Settembre 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SRL

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 332/24=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/revisione

Vs. Bus MERCEDES EVOBUS

Tg. FW 969 LS - AZ. 730 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/revisione:

Versamenti MTI (esente IVA)	45,00
Spese postali	1,46
Competenze e prestazioni	120,00

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

€ 166,46

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

EUROMECCANICA SRL

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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km. 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
 E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188056

Taranto, 06 Settembre 2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' SRL
 Via Cesare Battisti, 657
 74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 332/24=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/revisione
 Vs. Bus MERCEDES EVOBUS
 Tg. FW 969 LS - AZ. 730 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
 Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/revisione:

Versamenti MTI (esente IVA)	45,00
Spese postali	1,46
Competenze e prestazioni	120,00

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

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

EUROMECCANICA SRL

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

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL, GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA, LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI, CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

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



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: BO01 Num: 142 del: 06/09/2024

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

Cedente: EUROMECCANICA S.R.L.

Indirizzo: S.S. 7 APPIA KM 647

Cap e località: 74123 - TARANTO

Provincia: TA

Telefono: 0994752909

P. IVA / Cod. fiscale: 03039500735 - 03039500735

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

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus EVOBUS TG. FW 969 LS consegnatoci con ddt n. 271 del 06.09.24

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: LO01 Num: 1629 Data: 05/09/2024

Telaio: WEB62808313112764

Targa: FW969LS

Marca: ALTRI MARCHI

Modello: Z-ALTRE MARCHE

Ubic. partenza: Deposito 01

Note telaio:

Aspetto dei Beni: AZ. 730

Causale Trasporto: C/o Reattitudine

Conducente:

Trasporto a cura di: Destinatario

Data Inizio Trasp.: 06/09/2024

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: EUROMECCANICA S.R.L.

Partita Iva: 03039500735

Indirizzo: S.S. 7 APPIA KM 647

Località: TARANTO

TA

Telefoni: 0994752909

0994752909

Email: info@euromeccanicata.it

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: KYMA MOBILITA' S.p.A.

Partita Iva: 00146330733

Indirizzo: Via CESARE BATTISTI, 657

Località: TARANTO

TA

Telefoni: 0997356218

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: Sede Principale, 06/09/2024

BUS 730 LITRI 5
06/09/2024

C.F. e Partita iva: 00146330733

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

☐ cessionario

7A.

1250

☐ a saldo

(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.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica antiriscalfante.

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).

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **06/09/2024**
Numero problema **118.826**
Numero commessa **151692**

Data registrazione:

Autobus **0730****06/09/2024 08.34.07**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MONACO COSTANTINO**AVARIA **EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:**ESGUNA REVISIONE PERIODICA MCTC
CON ESITO POSITIVO**Data e ora
restituzione esercizio:**06 SET. 2024**Firma Operatore




**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/09/2024**
Numero problema **118.780**
Numero commessa **151659**

Data registrazione:

Autobus **0730**

04/09/2024 10.01.32

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE EUROMECCANICA PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Eseguito presso ditta esterna

Data e ora
restituzione esercizio:

04 SET. 2024

Firma Operatore

[Signature]



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CSQ Federation
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 45/24 DEL 04/09/2024		DESTINATARIO KYMA MOBILITA' SPA						
TIPO DI DOCUMENTO -Documento di trasporto		VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA						
CODICE INTERNO		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA				
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO			
CODICE ARTICOLO		CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
1			Vi rimettiamo il seguente bus AZ. 730 per Prova frenometro consegnatoci con Vs. ddt. n. 267 del 04.09.2024 04/09/2024 ore 12:05 RIF. LIRI 5,50 IL C.D.P. <i>Giulio Offici</i>	1				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO			SCONTO		
TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA	
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL: DESTINATARIO		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE 04.09.24 11:30				FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.				FIRMA DEL DESTINATARIO <i>[Signature]</i>				
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI 1						

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RICHIESTA PREVENTIVO

• **Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
Data: 04/09/2024, 13:02
A: Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>
CC: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUS AZ. 730

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, relativo al bus in oggetto inviato in data 04/09/2024 con DDT. n. 257.

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 29/08/2024 (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:
	140	2	0	142	99	+43	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	572	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
2	657	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
3	728	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	730	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	731	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	732	REVISIONE MCTC	2007	JOLLY	€ 200,00		
7	733	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
8	713	CONVERGENZA	2018	ANDRIULO	€ 80,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13195993646 Data SDI: 18/10/2024 20:04

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	234 / 5000	2024-10-18	EUR 219,60
Causale			
Veicolo - Targa: TUBAZIONE , Telaio: , KM: 1 , Descr Veicolo: UNIMOG - UNIMOG			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: TUBAZIONE Telaio: - Mod: UNI-UNIMOG KM: 1 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
- VS. BUS IVECO MMI 70C17 AZ. 725 CIG B277010A6E ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER COSTRUZIONE TUBAZIONE FRENI LAVORO N. 225/2024 15.07.2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - COSTRUZIONE TUBAZIONE FRENI COME DA CAMPIONE	H	1	180,00	180,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	180,00	39,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-11-18	EUR 180,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 5067

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2617
DATA DI REGISTR. 21 OTT. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13195993646 Data SDI: 18/10/2024 20:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

EUROMECCANICA S.R.L.
S.S. 7 APPIA KM 647
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03039500735

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	234 / 5000	2024-10-18	EUR 219,60

Causale

Veicolo - Targa: TUBAZIONE , Telaio: , KM: 1 , Descr Veicolo: UNIMOG - UNIMOG

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: TUBAZIONE Telaio: - Mod: UNI-UNIMOG KM: 1 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
- VS. BUS IVECO MMI 70C17 AZ. 725 CIG B277010A6E ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER COSTRUZIONE TUBAZIONE FRENI LAVORO N. 225/2024 15.07.2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - COSTRUZIONE TUBAZIONE FRENI COME DA CAMPIONE	H	1	180,00	180,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	180,00	39,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-11-18	EUR 180,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 5067

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2617
DATA DI REGISTRO 21 OTT. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>21 OTT. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>13-12-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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.M.	
DATA <u>03 DIC. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>03 DIC. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

PLS Ditta: EUROECONICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 225/24

COMMESSA Nr. 150620

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	25/6	-	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	09/7	08/164	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	15/7	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	10/7	1659/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	16/7	1813/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	09/7	-	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	24/7	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	30/7	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>234/5000</u>	Data fattura: <u>18/10/2024</u>	Importo: <u>€180,00+IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Leottone</u>	Data	03 DIC. 2024
---------------------	-----------------------	------	--------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

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

PEC: kyma@comune.taranto.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto qu. 06450793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

TARANTO

ho G 86

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

(BUS AZ.725 - COSTRUZIONE TUBAZIONE FRENI)

Il giorno 24/7/24, alle ore 11:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12013/24 del 16/07/2024.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE POLEWINI IN DATA 10/7/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

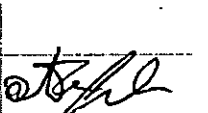
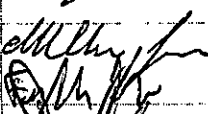
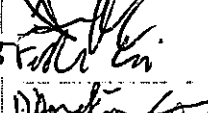
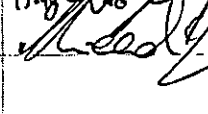
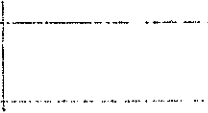
-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

	Commessa di Lavorazione	*150620*		
N° Comm.: 150.620	Bus: 0725	Km vita: 359.087 Contakm: 359.087		
Deposito: TARANTO	IVECO 72C URBY	Data Apertura: 25/06/2024 Data Prev. Ricons: 		
1. Anomalie Segnalate e Annotazioni su Commessa (A cura Resp. Off) REVISIONE CULLA MOTORE + SOSP. ANT. REV. CULLA MOTORE + SOST. TUBO FRENI ANT.				
1 AVARIA REVISIONE CULLA MOTORE + SOSP. ANT. S				
2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)				
Interventi Effettuati	Data	Ore	Firma Operatore	Nome Operatore
Nuov. Culla e sosp. ant. lg	25/6/24	6,75		Acetula Cristina/Abbate
REVISIONE E RIMONTAGGIO CULLA MOTORE + SOSP. ANT. SOST. TUBO FRENI ANT.	25/6/24	5,5		CHILICINO MADDALENI
SOSPENSIONI, LAVORO SOSPESO	25/6/24	3,25		MASTROGIACOMO
Cont. lav. Rimpollo overano	26/6/24	6,5		Abbate CALABRO
REVISIONE E RIMONTAGGIO CULLA MOTORE + SOSP. ANT. SOST. TUBO FRENI ANT.	26/6/24	2		MADDALENI FABRIZIO
ESEGUITO SPURGO FRENI + CALIBRAZIONE SOSPENSIONI ANGOLI STERZO	10 LUG. 2024	2,75		FABRIZIO MARIELLA
	10 LUG. 2024	2		DAGOSTA NICOLA
3. Chiusura Lavorazione		Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate		
Data chiusura	Firma add. al SI.			

Spett.le

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

Lavoro n. 225/2024 del 15.07.2024

OGGETTO: BUS AZ. 725 - Ordine di esecuzione dei lavori per COSTRUZIONE TUBAZIONE FRENI

CIG B277010A6E

Visto che:

- a. In data 15/07/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.164 del 09/07/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/07/2024, prot.11659/24 indica il costo totale dell'intervento in € 180,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 180,00 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4732909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4732890

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

Taranto, 09 Luglio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 277/24=Off./ca

Oggetto: Consuntivo di spesa

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

AZ. 725

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di:

Costruzione tubazione freni come da Vs. campionatura

€ 180,00

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

€ 180,00

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

EUROMECCANICA SRL

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 15/07/2024, 10:27

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

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----NuOmT7tHISY0sOa3pjnM072z"

ID-Messaggio: <3a0325b5-5eca-432b-be44-0c5d2e60a30c@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <73cf2255-5fbf-4576-97a0-d1ea8ebd39ac@kymamobilita.it> <72879251-9fd1-45bf-9718-54f17f53203c@kymamobilita.it> <85076f1f-af2b-4682-ab9f-26105a9c7c18@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <85076f1f-af2b-4682-ab9f-26105a9c7c18@kymamobilita.it>

BUS AZ. 725

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per TUBO OLIO FRENI ANT in data 09/07/2024 CON DDT. OFF.164 del 09/07/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla

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).

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL, GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

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

SEDE: 74123 TARANTO (TA) - S.S. 7 APPIA KM 647

C.E./P.IVA N. 03039500735

CODICE DESTINATARIO: SUB170N

TELEFONO: 099.4752909

E-MAIL: INFO@EUROMECCANICA.IT



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CIEQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Fornitore

3 KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI,657

74121 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Luogo di destinazione :

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via CESARE BATTISTI,657

74121

TARANTO

TA

Tipo Doc: BR01 DDT di Reso a Fornitori dep 01 Numero : 81

Del : 09/07/2024

Pagina 1 di 1

L: LR01

72

Banca

Cond.Pag : RIMESSA DIRETTA VISTA FAT

Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
			1,00	1,00000		0,00			1,00 22

Vi effettuiamo la consegna di tubazione freni per
vs. az. 725 ricevuto a campione come conto lavorazione
con ddt n. off164 del 09.07.2024

Note:		Note Trasporto:	
Vettore:		Porto :	T.Corpo € 1,00
P.Iva:			
Imballo:	Trasporto:	Sc.merce	
Trasporto:		Imponibile:	1,00
Vettore		Iva:	0,22
Data e ora Inizio: 09/07/2024 16:09:25		Totale:	
Aspetto Beni: A VISTA		1,22	
Causale: restituzione da c/lavorazione	Tot Colli: 1,000	Tot Peso: 0	Conducente:
Destinatario:			

* = Sconto merce

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13237946183 Data SDI: 25/10/2024 20:03

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	236 / 5000	2024-10-21	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW967LS , Telaio: WEB62808313112430 , KM: 19957 , Descr Veicolo: MERCEDES - MERCEDES			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430 Mod: 33-MERCEDES KM: 19957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS MERCEDES EVOBUS TG. FW 967 LS - AZ. 731 CIG B39C34266D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE M.C.T.C. - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 342/2024 DEL 17.10.2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-21	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 5137

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2652
DATA DI REGISTR. 28 OTT. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13237946183 Data SDI: 25/10/2024 20:03
Formato Trasmissione: FPRI2

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	236 / 5000	2024-10-21	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW967LS , Telaio: WEB62808313112430 , KM: 19957 , Descr Veicolo: MERCEDES - MERCEDES			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430 Mod: 33-MERCEDES KM: 19957 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS MERCEDES EVOBUS TG. FW 967 LS - AZ. 731 CIG B39C34266D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE M.C.T.C. - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 342/2024 DEL 17.10.2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-21	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE.	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 5137

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2652
DATA DI REGISTR. 28 OTT. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-12-2024	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 03 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

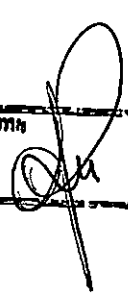


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 431 **Ditta:** EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 02/10/24

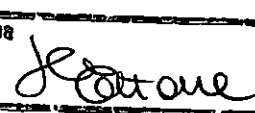
LAVORO Nr. EUROMECCANICA
COMMESSA Nr. 152.740

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	16/10	120049	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	18-16/10	34-304	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	06/9	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18/10	16644/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	18/10	16648/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	16/10	160	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con la modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	24/10	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	Firma 	Data <u>28/10</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fatture: <u>236/5000</u>	Data fattura: <u>21/10/2024</u>	Importo: <u>€166,46 + IVA</u>
------------------------------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	Firma 	Data <u>03 DIC. 2024</u>
----------------------------	---	--------------------------

GGG JEG

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

(BUS AZ. 731 - REVISIONE MCTC)

Il giorno 24/10/24, alle ore 8:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16758/24 del 18/10/2024.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Porezzini IN DATA 17/10/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... JEG

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

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

Lavoro n. 342/2024 del 17.10.2024

OGGETTO: BUS AZ. 731 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B39C34266D

Visto che:

- a. In data 16/10/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.311 del 16/10/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/10/2024, PROT. 16677/24 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 166,46 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: **FPR12 (Fattura tra privati).**
9. Codice destinatario: **5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore



Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km. 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

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

Taranto, 16 Ottobre 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SRL

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 378/24=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/revisione

Vs. Bus MERCEDES EVOBUS

Tg. FW 967 LS - AZ. 731 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/revisione:

Versamenti MTI (esente IVA)	45,00
Spese postali	1,46
Competenze e prestazioni	120,00

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

€ 166,46

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

EUROMECCANICA SRL

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

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

N. 34 del 16/10/2024

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

EUROMECANICA
Via Appia. TA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. N° 731 PER REVISIONE MOTORE + C.d.c. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
>	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A U18A				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cessionario</u>		16	10	N. 10
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL, GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA, LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI, CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

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



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI



Sistema di gestione
certificato
ISO 9001
Certified
management system



Tipo Doc: **BO01** Num: **160** del: **16/10/2024**

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

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA** Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

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

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1940** Data: **15/10/2024**

Note: **VI RIMETTIAMO VS. BUS EVOBUS TARGATO FW 967 LS**
CONSEGNATOCI CON DDT. N. 311 16.10.24

Telaio: **WEB62808313112430**

Targa: **FW967LS**

Marca: **MERCEDES**

Modello: **MERCEDES**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **VS. AZ. 731**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **16/10/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanicata.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 16/10/2024**

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **16/10/2024**
Numero problema **120.049**
Numero commessa **152740**

Data registrazione:

16/10/2024 09.28.01Autobus **0731**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **PISANI DARIO**PROGRAMMATO **EUROMECCANICA REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:ESSEGUIA REVISIONE PERIODICA MCTC
CON ESITO POSITIVOData e ora
restituzione esercizio:17.11.2024

Firma Operatore



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO

Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N.	50/24	DEL	15/10/2024	DESTINATARIO	KYMA MOBILITA' SPA			
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto			Via Cesare Battisti 657 74121 - Taranto - TA				
CODICE INTERNO	PARTITA IVA / CODICE FISCALE			00146330733 /		N.RO LISTA		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		Vi rimettiamo Vs. bus AZ. 731 Consegnatoci con Vs. ddt. N. 304 Del 15.10.2024		1				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL: MITTENTE		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE				
C/RESTITUZIONE				15.10.24 10:35				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.				FIRMA DEL CONDUCENTE				
ASPETTO VISUALE DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO				
A VISTA		1						

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autografante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, il titolare di un'autorizzazione di trasporto deve 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 (*):

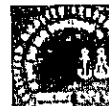
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

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).

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **15/10/2024**
Numero problema **120.014**
Numero commessa **152700**

Data registrazione:

15/10/2024 09.07.44Autobus **0731**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE EUROMECCANICA PER PROVA FRENO METRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DIMA EUROTECCANICACollaudo ditta
esterna:ESEGUIA PROVA FRENO METRO

Data e ora

restituzione esercizio:

15 OTT. 2024

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **05/09/2024**
Numero problema **118.792**
Numero commessa **151667**

Data registrazione:

Autobus **0731****05/09/2024 06.02.57**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MASI FABIO**PROGRAMMATO **EUROMECCANICA PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:**ESSENTI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO
DITTA DITTA EUROMECCANICA.**Data e ora
restituzione esercizio:**05/09/24****11.03.0**

Firma Operatore

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).



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CISO Federation

RINA

ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N.	46/24	DEL	05/09/2024	DESTINATARIO	KYMA MOBILITA' SPA			
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto			VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA				
CODICE INTERNO	PARTITA IVA / CODICE FISCALE			00146330733 /		N.RO LISTA		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM		NUMERO FOGLIO		
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
1		Vi rimettiamo il seguente bus AZ. 731 per Prova frenometro consegnatoci con Vs. ddt. n. 269 del 05.09.2024		1				
LITRI EROGATI 7,20 <i>Giuseppe</i> <i>Raffa</i>								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO			SCONTO		
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL: DESTINATARIO		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE				
C/RESTITUZIONE				05.09.24 09:30				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduta detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.				FIRMA DEL DESTINATARIO				
ASPECTO VISUALE DEI BENI		NUMERO COLLI			1			

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 06/09/2024, 09:36

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

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

BUS AZ. 731

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, relativo al bus in oggetto inviato in data 05/09/2024 con DDT. n. 269.

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.

--

--ME



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 02/10/2024 (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:
	146	2	0	148	99	+49	
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	685	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
2	687	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
3	739	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
4	722	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	731	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	736	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
7	737	REVISIONE MCTC	2010	PICHIERRI	€ 200,00		
8	823	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
9	824	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	686	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
11	652	RIP. CARROZZERIA	2015	CARETTA	€ 2.000,00		
IL CAPO UNITÀ <i>[Signature]</i>							

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18
------------------	---	----------------

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13141239830 Data SDI: 11/10/2024 20:11
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	228 / 5000	2024-10-11	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW636LS , Telaio: AZ 722 , KM: 442267 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW636LS Telaio: AZ 722 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 442267 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. FW 636 LS - AZ 722 CIG B3567E8B9C ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC LAVORO N. 333/2024 DEL 08.10.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

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

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 5017

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2596
DATA DI REGISTR. 14 OTT. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13141239830 Data SDI: 11/10/2024 20:11
Formato Trasmissione: FPRI2

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	228 / 5000	2024-10-11	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW636LS , Telaio: AZ 722 , KM: 442267 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW636LS Telaio: AZ 722 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 442267 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVBSP - VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. FW 636 LS - AZ 722 CIG B3567E8B9C ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC LAVORO N. 333/2024 DEL 08.10.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

NOTE:

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



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

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 5017

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2596
DATA DI REGISTR. 14 OTT. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-12-2024	FIRMA

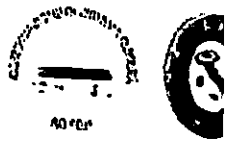
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.M.	
DATA 03 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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





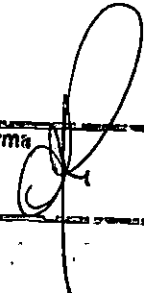
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: EUFONECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 02/10/24

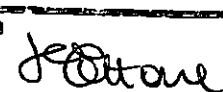
LAVORO Nr. 333/24
COMMESSA Nr. 152.982

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	02/10	149658	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	02/10	299	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	02/10	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	04/10	1599624	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" o "VI" della procedura)	✓	C	09/10	16166/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	02/10	154	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	02/10	158/24	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	21/10	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		28/10			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
	228/5000	11/10/2024	€ 166,46 + 10%

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		03 DIC. 2024

GG 86

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

(BUS AZ. 722 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/10/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16166/24 del 09/10/2024.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORCELLINI IN DATA 4/10/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers



TARANTO
CAPITALE DI MARE

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

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

Lavoro n. 333/2024 del 08.10.2024

OGGETTO: BUS AZ. 722 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B3567E8B9C

Visto che:

- a. In data 04/10/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.299 del 04/10/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/10/2024, PROT. 15996/24 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore



Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km. 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fbx) - Fax 099-4752890

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

Taranto, 04 Ottobre 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SRL

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 362/24=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di revisione

Vs. Bus HEULIEZ GX 137

Tg. FW 636 LS - AZ. 722 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di revisione:

Versamenti MTI (esente IVA) 45,00

Spese postali 1,46

Competenze e prestazioni 120,00

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

€ 166,46

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

EUROMECCANICA SRL

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

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).

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

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



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **154** del: **04/10/2024**

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

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

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

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1844** Data: **03/10/2024**

Note: **VI RIMETTIAMO VS. BUS HEULIEZ GX 137 TARGATO FW 636 LS**
CONSEGNATOCI CON DDT 299 DEL 04.10.24

Telaio: **AZ. 722**

Targa: **FW636LS**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 722**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **04/10/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 04/10/2024**

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/10/2024**
Numero problema **119.658**
Numero commessa **152422**

Data registrazione: **04/10/2024 08.38.26**
Autobus **0722**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **PISANI DARIO**

PROGRAMMATO **EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 04/10/24

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA MCTC
CON ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

04 OTT. 2024

Firma Operatore



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CIG Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 48/24 DEL 01/10/2024		DESTINATARIO KYMA MOBILITA' SPA					
TIPO DI DOCUMENTO Documento di trasporto		VIA C. BATTISTI 657- 74121 - TARANTO - TA					
CODICE INTERNO		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA			
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO /		
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		vi rimettiamo il seguente bus. Az. 722 per prova frenometro consegnatoci con vs. ddt. N. 297 del 01.10.2024	1				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO			
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA	
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL: DESTINATARIO		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE 01.10.24 10:40		FIRMA DEL CONDUCENTE					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE					
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.							
ASPECTO VISIBILE DEI BENI		NUMERO COLLI 1		FIRMA DEL DESTINATARIO			

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

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

N. 297 del 01/10/2022

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

F. Romerich

U.A. Appia

- TA -

DE

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A C. A.	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
---------------------------------------	----------	---------	-------	----------	--

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		01/10/2013	09:30	

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 02/10/2024, 13:01

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

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----RAL6LPKImCeqgAkydLL2EALO"

ID-Messaggio: <265544de-c0a2-4171-9736-1aee7256e0cb@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <73cf2255-5fbf-4576-97a0-d1ea8ebd39ac@kymamobilita.it> <b4667904-9bd3-4c5d-b85d-650617a7fd0b@kymamobilita.it> <531f6066-b413-45af-9521-8ad07b4cc435@kymamobilita.it> <50cb7b9a-342e-4616-882f-8cff8876306b@kymamobilita.it> <2cacefaf-a59e-43ca-ae6e-b61ad8dfadbb@kymamobilita.it> <f83ec435-3e2a-46df-b4de-905b7640eaeef@kymamobilita.it> <bf92e4d0-6ef1-4bac-b2bf-a9088b417b1e@kymamobilita.it> <58ed294b-72df-4d35-b76e-fba08411878e@kymamobilita.it> <9c062985-c62f-44c0-9722-a19123105661@kymamobilita.it> <f57be498-3197-47d3-9e34-4d2cc6b43f03@kymamobilita.it> <0ace66df-9081-4787-840f-f79f19f0a2cc@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <0ace66df-9081-4787-840f-f79f19f0a2cc@kymamobilita.it>

BUS AZ 722

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 01/10/2024 CON DDT. 297 del 01/10/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 02/10/2024 (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:
	146	2	0	148	99	+49	
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	685	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
2	687	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
3	739	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
4	722	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	731	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	736	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
7	737	REVISIONE MCTC	2010	PICHIERRI	€ 200,00		
8	823	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
9	824	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	686	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
11	652	RIP. CARROZZERIA	2015	CARETTA	€ 2.000,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18