

Roma, 07 maggio 2019

Tel. 0775.830116

[info@rem-motori.it](mailto:info@rem-motori.it)

[amministrazione@rem-motori.it](mailto:amministrazione@rem-motori.it)

Spett.le

R.E.M. S.R.L.

Via Ferruccia, 16/A

03010 PATRICA (FR)

P.Iva /Cod.Fisc. 02240470605

**Preventivo n. 19197/MZN/ff/pn/mm**

*Alla cortese attenzione dell'Ufficio Acquisti*

**Oggetto: Programma di Manutenzioni trimestrali su Vs. carroponete marca OMIS GSB10 (OPE525) n.f. 3242  
Installato c/o Vs. deposito di Patrica (Fr)**

Gentile Cliente, relativamente carroponete in oggetto, come da Vs. gradita richiesta trasmettiamo Contratto per interventi di manutenzione trimestrale da effettuare sulla stessa:

➤ **Programma di Manutenzione Trimestrale carroponete:**

a mezzo ns. personale specializzato con ingrassaggio delle funi, della ralla e di tutti i supporti in movimento, con controllo visivo dei dispositivi di sicurezza e registrazione freni (sollevamento/carrello/rotazione), controllo livelli olio e aggiornamento libretto a norme D.Lgs.81 e successive modifiche; compresa verifica ordinaria annuale; inclusi materiali di consumo (oli e grassi), trasferimenti a/r ns. personale e costo chilometrico.

**Prezzo a Corpo Cadauna € 350,00+iva**

**A CARICO DELLA R.E.M. S.R.L.**

**PREPARAZIONE CANTIERE**

- Disponibilità del Libro delle RegISTRAZIONI ed eventuale Libretto Ispesl, utili per la trascrizione degli aggiornamenti;
- Delimitazione con rete e picchetti di tutta l'area di lavoro interessata nel corso di eventuali interventi con persone

Per la documentazione da presentare a nostro carico **Vi preghiamo farci contattare per tempo** dal Vostro Responsabile della Sicurezza.

In caso di **IVA AGEVOLATA e/o ESENZIONE**: Dichiarazione ai sensi di legge da inviarci con **Posta Certificata**; da anticipare unitamente alla presente offerta completa di timbro e firma

**PAGAMENTO: Bonifico Bancario 30gg. d.f.f.m.**

**NS. COORD. BANCARIE: Intesa San Paolo – IBAN: IT 47 E 03069 03325 751 000 0000 20**

**POSIZIONE INAIL: 10774302/n.reg.142 Asl RM-E**

**POSIZIONE INPS: 7041676230-12**

**POSIZIONE ASSICURATIVA: Compagnia HDI – Tipo Polizza RC – n. 868400712**

**VALIDITA' DELL'OFFERTA: 30 giorni dalla data di emissione**

Siamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento su quanto sopra descritto e, nel caso di accettazione, Vi preghiamo di inviarci copia della presente da Voi controfirmata unitamente a Vs. eventuale Ordine di fatturazione. Cogliamo l'occasione per porgerVi i nostri più cordiali saluti.

*Per Accettazione*

*(Timbro e firma del Legale Rappresentante)*

*Soluzione Gru s.r.l.*

*L'Amministratore Unico*

*Franco Fabiani*

PR\_REV15\_12\_MZN