Приложение № 3

**Стоимостные критерии оценки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование товара** | **Количество шт.** | **Цена за 1 шт. с учетом доставки, без НДС** |
| 1 | Дефектоскоп ультразвуковой УД2-102ВД «Пеленг» | 1 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Качественный критерий** | **Предложение претендента** |
| 1 | Условия оплаты - постоплата | Да /нет – иные условия (необходимо прописать) |
| 2 | Срок поставки | Необходимо прописать |
| 3 | Срок действия ценового предложения | Необходимо прописать |
| 4 | Срок гарантии, в месяцах | Необходимо прописать |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись уполномоченного лица расшифровка подписи и дата

(место печати)

\* Доставка осуществляется до адреса: Самарская обл., Волжский район, пос. Смышляевка, ул. Механиков, 24