Приложение № 3

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование услуги** | **Количество шт.** | **Цена за услугу,**  **без НДС** |
| 1 | Оказание услуг по проведению испытаний ремонтных поглощающих аппаратов 73ZW-Y и 73ZW-Y2при постановкена серийное производство  согласно ТЗ | 1 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Качественный критерий** | **Предложение претендента** |
| 1 | Условия оплаты – постоплата (желательно) | Да /нет – иные условия (необходимо прописать) |
| 2 | Срок проведения работ | Необходимо прописать |
| 3 | Срок действия ценового предложения | Необходимо прописать |

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

Подпись уполномоченного лица расшифровка подписи и дата

(место печати)

\* Услуга осуществляется по адресу: Самарская обл., Волжский район, пос. Смышляевка, ул. Механиков, 24