

**Załącznik nr 2 do ZO-4/23/MG**

**WYKAZ OSÓB**

dla przedmiotu zamówienia:

**Wykonanie usługi informatyczno-analityczna z zakresu inżynierii uczenia maszynowego. Całość musi być zgodna z założeniami projektu: „Ocena możliwości wykorzystania zautomatyzowanych modeli analizy rezonansu magnetycznego w monitorowaniu odpowiedzi na radioterapię stereotaktyczną chorych z przerzutami czerniaka do mózgu” w ramach dofinansowania Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej Curie – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie**

w imieniu:

……………………………………………………………....................................................................................

……………………………………………………………….................................................................................

*pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

Przedstawiam następujący wykaz osób, które uczestniczyć będą w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko Inżyniera Uczenia Maszynowego | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi (projekty) zostały wykonane | Przedmiot zrealizowanych usług (projektów) – zgodnie  z wymaganiami określonymi  w cz. III Zapytania ofertowego |
|  | 1 | 1 |
| 2 | 2 |
| 3 | 3 |
| 4 | 4 |

Dnia ………………………...……. r.

……………………………………….…………………………

*Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*