

**Załącznik nr 2**  
do zapytania ofertowego  
na nabór uprawnionego lekarza i psychologa  
do przeprowadzania kontroli  
w zakresie wynikającym z ustawy  
o kierujących pojazdami

## **OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Oświadczam, że nie byłam/em karany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wykonawcy)