**Protokół odbioru sprzętu**

W dniu …...........2024 r. odebrano do firmy ………………………………………. …………………………………………………………………………………………….

Sprzęt:

**Defibrylatory ZOLL AED PLUS o numerach seryjnych:**

 1) X12F555121- JFTC

 2) X12F555155- JFTC

 3) X12F555152- JFTC

 4) X15D753946- JFTC

 5) X12F555146- JFTC

 6) X12F555167- JFTC

 7) X12F555157- JFTC

 8) X07L139725- JFTC

 9) X16D830096- OZ JFTC

………………………………… …………………………….

 (podpis osoby przekazującej defibrylatory) (podpis osoby przyjmującej defibrylatory )