**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 )