

**Załącznik nr 4  
do umowy Nr...../25**

**Protokół zwrotu fantomów i/lub defibrylatorów AED z dnia ..... 2025 r.  
zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... 2025 r.**

**ZAMAWIAJACY:** .....

**WYKONAWCA:** .....

Wykonawca dokonuje zwrotu udostępnionych przez Zamawiającego fantomów i/lub defibrylatorów:

Lp.	Opis przedmiotu: nazwa (model), kod produktu, nr seryjny (o ile dotyczy)	Ilość (szt.)	Stan (w szczególności informacje dotyczące aktualnego stanu technicznego i fizycznego, w tym uszkodzenia, stan wyposażenia itp.) i uwagi w tym zakresie
1.	Fantom .....		
2.	Fantom .....		
3.	Fantom .....		
4.	Defibrylator AED .....		

.....  
podpis Zamawiającego

.....  
podpis Wykonawcy