

WYKAZ SPRZĘTU

L.P	NAZWA SPRZĘTU	SZT./KPL.
1	Wózek inwalidzki akumulatorowy	1
2	Skuter inwalidzki elektryczny	2
3	Lampa bioptron ze statywem	1
4	Łóżko rehabilitacyjne zdalnie sterowane + Materac typu GOFER	28/28
5	Podnośnik pacjenta	3
6	Wózek inwalidzki składany	10
7	Krzesło toaletowe	10
8	Orteza stawu biodrowego	2
9	Orteza stawu skokowego	2
10	Orteza kończyny dolnej	2
11	Orteza stawu barkowego - aparat odwodzący kończynę górną	2
12	Ergometr elektromagnetyczny - wioślarz	2
13	Bieżnia elektryczna	3
14	Krąg przeciwośluzowy gumowy	10
15	Rotor rehabilitacyjny	3
16	Stabilizator kolana	2
17	Materac mata masująca	10
18	Materac pneumatyczny rurowy	20
19	Elektrostymulator	2
20	Pas lędźwiowy ortopedyczny	3
21	Rolmasaż	3
22	Szyny najazdowe	2
23	Orbitrek	3
24	Elektrostymulator - masażer	2
25	Rower magnetyczny poziomy	4
26	Stepper skrętny	4
27	Rower rehabilitacyjny	3
28	Poduszka ortopedyczna	7
29	Materac zmiennościśnieniowy przeciwośluzowy	5