Załącznik nr 4

do Umowy z dnia …………….

**WYPOSAŻENIE GABINETU REHABILITACJI STANOWIĄCE WŁASNOŚĆ GMINY KORYTNICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika** | **Ilość** |
| 1 | Minutnik  | 1 |
| 2 | Stolik pod aparaty | 2 |
| 3 | Kozetka lekarska  | 3 |
| 4 | Szafa lekarska 3/4 szkl. | 1 |
| 5 | Stolik pod aparaturę | 2 |
| 6 | Stolik zabiegowy  | 1 |
| 7 | Okulary do sollux | 2 |
| 8 | Leżanka do gab. Rehabilit. | 1 |
| 9 | Okulary do rehabilitacji  | 1 |
| 10 | Ciśnieniomierz | 1 |
| 11 | Biurko  | 1 |
| 12 | Żaluzje Verticale do gab.rehab. | 1 |
| 13 | Stół SRA | 1 |
| 14 | Przedłużacz  | 1 |
| 15 | Przedłużacz  | 1 |
| 16 | Aparat do terapii ultradźwiękowej | 1 |
| 17 | Multitronic MT-3 | 1 |
| 18 | Kriopol R | 1 |
| 19 | Lampa Aster | 1 |
| 20 | Lampa SOLLUX | 1 |
| 21 | Galwatronic | 1 |
| 22 | Laseronic | 1 |
| 23 | Magnetronic MF-10 | 1 |
| 25 | Materac rehabilitacyjny | 1 |
| 26 | Drabinka rehabilitacyjna | 1 |
| 27 | Pasy skórzane | 1 |
| 28 | Kliny | 1 |
| 29 | Rotor kończyn dolnych | 1 |
| 30 |  Rotor kończyn górnych | 1 |
| 31 |  Stolik do ćwiczeń ręki | 1 |
| 32 | Ergometr rowerowy | 1 |
| 33 | Hantle | 1 |
| 34 | Osprzęt do UGUL-a 1 | 1 |
| 35 | Kabina UGUL | 1 |
| 36 | Lustro | 1 |
| 37 | Rama do lustra | 1 |