

WYKAZ SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO I POMOCNICZEGO / CENNIK

l.p.	Nazwa sprzętu	Oplata miesięczna	Wysokość kaucji zwrotnej
1	Balkonik czterokołowy	20.00	40.00
2	Balkonik dwukołowy	15.00	30.00
3	Klin rehabilitacyjny	7.00	14.00
4	Kula pojedyncza bez obejm	8.00	16.00
5	Kula pojedyncza z obejmą	10.00	20.00
6	Łóżko rehabilitacyjne	50.00	100.00
7	Mata rehabilitacyjna	20.00	40.00
8	Materac przeciwoleżynowy	30.00	60.00
9	Podnośnik wannowy	100.00	200.00
10	Poduszka sensoryczna	7.00	14.00
11	Półwałek rehabilitacyjny	7.00	14.00
12	Rotor	15.00	30.00
13	Rower rehabilitacyjny	80.00	160.00
14	Ssak	30.00	60.00
15	Trener równowagi – wycinek kuli	8.00	16.00
16	Trójnóg z uchwytem	10.00	20.00
17	Walek rehabilitacyjny	7.00	14.00
18	Wózek elektryczny	60.00	120.00
19	Wózek inwalidzki	30.00	60.00
20	Wózek KIMBA CROSS – rozmiar 3	30.00	60.00
21	Wózek sanitarny	20.00	40.00