

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA
Viešoji įstaiga Kėdainių ligoninė, 191045561, Budrio g. 5, Kėdainiai
Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

2024 m. gegužės mėn.

Ataskaitos pateikimo data:

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „EDUPHARMA“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302549335
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų gydymui
Paramos dalykas	MHEMAFER
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2024-03-12 EDU 01/SR-42
Paramos pradžios data	2024-04-10
Paramos pabaigos data	2024-04-30
Bendra paramos vertė, Eur	68.52
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Parama buvo skirta ligoninėje gulinčių pacientų gydymui.</i>
Medikamentai panaudoti skyriuose gulintiems pacientams, esant kraujavimui iš skrandžio.

3. INFORMACIJA APIE PARAMOS, KAI PARAMAI TEIKIAMOS PINIGINĖS LĖŠOS, PANAUDOJIMĄ

Ištaigos vadovo įsakymo, kuriuo sudaryta komisija, registracijos numeris ir data, paramos skirstymo komisijos sprendimo (protokolo) registracijos numeris ir data.	2024 m. kovo 1 d. D1-57
--	-------------------------

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą paramos viešinimui.

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
HEMAFER-S 20mg/ml Inj.tirpalas 5ml N5	68,52	68,52	
Suma iš viso:	68,52	68,52	

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Išduota skyriams pagal reikalavimus	6 DEŽUČIŲ	68,52	
Iš viso:			

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija perduodama skyrių vyr. slaugytojoms, o šios perduoda informaciją skyrių gydytojams. Pateikiamas sąrašas.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŲ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos privalo būti pridėti pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo – perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigineis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	PRIĖMIMO-PERDAVIMO AKTAS NR. ATS 21208 pagal sutartį 2024.03,12 EDU 01/SR-42 2024-04-10	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Farmakotechnikė-Vitalija Urbanavičienė
Data	2024 m. balandžio 30 d. 2003 I. tech. Vitalija Urbanavičienė
Parašas	