

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

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

2024 m. birželio 1/30 d.

Ataskaitos pateikimo data:

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Edupharmaa“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302549335
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų gydymui
Paramos dalykas	HAMAFER-S 20mg/ml 5 ml N5 (15 dėžučių)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	Paramos teikimo sutartis Nr. 2024-05-27 EDU 02
Paramos pradžios data	2024-06-05
Paramos pabaigos data	2024-06-30
Bendra paramos vertė, Eur	171,30
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	Buvo gautos 6 dėžutės 2024-04-10-

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i> • aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus; • nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;
Pacientų gydymui įvairiuose ligoninės skyriuose.

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. įsakymo Nr. 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 20 mg/ml- injekcinis tirpalas 5 ml N5	171,3	171,3	
Suma iš viso:			

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 pareikalavimus	15 dėžučių	171,3	
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.

Pacientų gydymui

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.	PERDAVIMO-PRIĖMIMO AKTAS Nr. ATS21224/2024-06-05 pagal sutartį Nr. 2024-05-27 EDU 02 2024-06-25	1	
2.	PRIĖMIMO AKTAS NR.11, 2024-05-27	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-06-29
Parašas	