

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro  
2022 m. liepos 25 d. įsakymo Nr. V-1270  
1 priedas

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

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

2025 m. kovo mėn.

Ataskaitos pateikimo data: 2025-03-31

**1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ**

|                                                                                                                                                                        |                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas                                                                                                                      | „VALDELIA-AIMA, PRANCŪZIJS ECOSYSTEM         |
| Paramos davėjo juridinio asmens kodas                                                                                                                                  | AIMA-64270 a FRENCH ECO-ORGANISM             |
| Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)                                                                                                                 | Pacientų, gulinių skyriuje, sąlygų gerinimui |
| Paramos dalykas                                                                                                                                                        | Medicininis inventories, įranga              |
| Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)                                                                                                             | 2025 m. sausio 22 d.                         |
| Paramos pradžios data                                                                                                                                                  | 2025 m. sausio 22 d.                         |
| Paramos pabaigos data                                                                                                                                                  | -                                            |
| Bendra paramos vertė, Eur                                                                                                                                              | <b>14370,00</b>                              |
| Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data | 2023-10-16<br>2023-01-27<br>2024-09-02       |

**2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ**

|                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Parama buvo skirta ligoninėje gulinių pacientų gydymui.</i>                                                                                                                                                                      |
| Skyrių senosios lovos pakeistos funkcinėmis elektrinėmis lovomis, kurios yra komfortiškesnės pacientams ir patogesnės ligoninės personalo darbui. Palatose atnaujintos pacientų spintelės prie lovų. Pagerintos sąlygos pacientams. |

### 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 |
|---------------------------|---------------------------|------------------------------|----------|
| Medicininė įranga, baldai | 14370                     |                              |          |
|                           |                           |                              |          |
| 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 |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| Medicininė įranga, baldai išduota skyriams                            |                  |                                                             |          |
|                                                                       |                  |                                                             |          |
| 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.*

Apie paramą informuoti skyrių vedėjai ir vyr. slaugytojos. Medicininį inventorių skyriai pasirinko pagal poreikį, kad pagerinti pacientų buvimo sąlygas skyriuose.

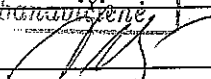
## 6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŲ YRA)

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|

## 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.       | CERTIFICATE OF RECEIPT OF PROFESIONAL FURNITURES perdavimo aktas iš Prancūzijos | 1             |          |
| 2.       | PARAMOS PRIĖMIMO AKTAS NR.2 (2025-01-22)                                        | 1             |          |
|          |                                                                                 |               |          |
|          |                                                                                 |               |          |

|                                                       |                                                                                            |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė | Farmakotechnikė-Vitalija Urbanavičienė                                                     |
| Data                                                  | 2025 m. kovo 31 d.. <div><div>000328</div><div>f. tech. Vitalija Urbanavičienė</div></div> |
| Parašas                                               |       |