

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	LSMU LIGONINĖ KAUNO KLINIKOS
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	135163499
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Stracionarių skyrių pacientų gydymui
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	NR. 52012-2501/SD00001
Paramos pradžios data	2025 m. sausio 15 d.
Paramos pabaigos data	2025 m. liepos 31 d.
Bendra paramos vertė, Eur	9800,00
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	2024-09-24

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Parama buvo skirta ligoninėje gulintių pacientų gydymui.</i>
Medikamentai pacientams, covid-19 ligos gydymui.

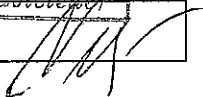
6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŲ YRA)

--

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 piniginemis 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. 52012-2501/SD00001	3	
2.	PRIĖMIMO AKTAS NR.1 (2025-01-15)	3	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Farmakotechnikė-Vitalija Urbanavičienė
Data	2025 m. kovo 31 d.. 2000324 f. tech. Vitalija Urbanavičienė
Parašas	

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

Įstaigos 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
Medikamentai	9800		
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			
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.