

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

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

2026 m. kovo 31 mėn.

Ataskaitos pateikimo data: 2025-04-01

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Norameda“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	140744584
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų gydymui
Paramos dalykas	Vaistai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	Paramos sutarties Nr. PAR 24/2026
Paramos pradžios data	2026 m. kovo 31 d.
Paramos pabaigos data	2026 m. spalio mėn.
Bendra paramos vertė, Eur	117,25
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

Informuoti skyrių gydytojai ir vyr. slaugytojos. Vaistai perduoti pacientų gydymui.

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
Vaistai	117,25	117,25	
Suma iš viso:	117,25		

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
Vaistai Rupafin 1mg/ml 120 ml	48 fl	117,25	
Iš viso:	48 fl		

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.

Medicininis inventorių atiduotas į skyrius pagal poreikį. Informuotos vyr. slaugytojos ir gydytojai.

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

Medikamentai naudojami pagal gydytojų paskyrimus pacientams.

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.	Paramos perdavimo – priėmimo aktas sutarties Nr. PAR 24/2026	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Farmakoteknikė-Vitalija Urbanavičienė
Data: 2026-03-31	2026-03-31
Parašas	