

**(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)**

**PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

**VIEŠOJI ĮSTAIGA**

**RESPUBLIKINĖ KLAIPĖDOS LIGONINĖ**

Viešoji įstaiga, S. Nėries g. 3, LT- 92231 Klaipėda, tel. (8 46) 41 07 11, faks. (8 46) 41 07 16,  
el.p. [info@kal.lt](mailto:info@kal.lt), <https://www.rkligonine.lt>.

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 191340088

Ataskaitos pateikimo data:

2021.10.29

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

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Berlin Chemie Menarini Baltic
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	110407458
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Parama duodama remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu Paramos gavėjo tikslams, uždaviniams ir funkcijoms, kurie nurodyti Paramos gavėjo įstatuose, įgyvendinti
Paramos dalykas	Vaistiniai preparatai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2021-10-01 Nr. PARV4932 / (3.37)-PAR-10 /2021
Paramos pradžios data	2021.10.01
Paramos pabaigos data	2021.10.13
Bendra paramos vertė, Eur	3192,45 Eur be PVM

**2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ**

*Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:*

- *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.;*

Sveikatos priežiūros veiklai

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

*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
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
Vaistiniai preparatai	150 vnt.	3192,45 be PVM	

### 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.*

Informacija pateikta įstaigos interneto svetainėje.

### 6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ 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.	2021-10-13 priėmimo – perdavimo aktas	1	