

Paramos, jos inicijavimo, gavimo, apskaitos ir  
viešinimo VŠĮ Respublikinėje Klaipėdos  
ligoninėje tvarkos aprašo  
4 priedas

**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

**PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Ataskaitos pateikimo data:

2024-04-19

**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)	2024-04-19 Nr. PARV5040 / (3.37)-PAR-6 /2024
Paramos pradžios data	2024-04-19
Paramos pabaigos data	2024-04-19
Bendra paramos vertė, Eur	3700,55 Eur be PVM
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, pinigineis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	2022-2023 m.

## 2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama: X aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus; <input type="checkbox"/> nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i>
<i>Paramos gavėjo tikslams, uždaviniams ir funkcijoms, kurie nurodyti Paramos gavėjo įstatuose, įgyvendinti - sveikatos priežiūros veiklai</i>

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

<i>Įstaigos vadovo įsakymo, kuriuo sudaryta komisija, registracijos numeris ir data, paramos skirstymo komisijos sprendimo (protokolo) registracijos numeris ir data.</i>	
---	--

*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.*

<b>Išlaidų pavadinimas</b>	<b>Planuota išlaidų suma Eur</b>	<b>Faktiškai išleista suma, Eur</b>	<b>Pastabos</b>

## 4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

<i>Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama. Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.</i>			
<b>Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas</b>	<b>Kiekis (apimtys)</b>	<b>Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur</b>	<b>Pastabos</b>
Vaistiniai preparatai	236 pak.	3700,55 Eur be PVM	
Iš viso:	236 pak.	3700,55 Eur 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. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.*

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.).*

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Dokumento pavadinimas</b>	<b>Lapų skaičius</b>	<b>Pastabos</b>
1.	2024-04-19 Priėmimo – perdavimo aktas	1	