

Viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės
paramos gavimo, teikimo, apskaitos ir viešinimo
tvarkos aprašo
4 priedas

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

VšĮ Marijampolės ligoninė, 165803154, Palangos g.1, Marijampolė
Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

2024-03-31

Ataskaitos pateikimo data: 2024-03-31

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG Lietuvos filialas
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302444188
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų gydymui
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	-
Paramos pradžios data	2024-02-12
Paramos pabaigos data	2024-03-31
Bendra paramos vertė, Eur	6 489,70 Eur.
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	2022.05.09, 2022.12.19, 2023.07.10

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i> <ul style="list-style-type: none">• <i>aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i>• <i>nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i>
Parama medikamentais panaudota ligoninės pacientų gydymui. Parama lemia greitesnį pacientų pasveikimą ir jų sveikatos palaikymą.

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.	Nr. V-42, 2023-06-01	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------	--

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	6 489,70	6 489,70	
Suma iš viso:	6 489,70	6 489,70	

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
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.

Gauta parama pasidalinta su ligoninės skyrių darbuotojais, kurie tiesiogiai gautus medikamentus skiria pacientų gydymui.

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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Birutė Belenavičienė
Data	2024-03-31
Parašas	

Viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės
paramos gavimo, teikimo, apskaitos ir viešinimo
tvarkos aprašo
4 priedas

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

VšĮ Marijampolės ligoninė, 165803154, Palangos g.1, Marijampolė

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

2024-03-31

Ataskaitos pateikimo data: 2024-04-10

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Armila“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	123813957
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų gydymui
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	-
Paramos pradžios data	2024-02-14
Paramos pabaigos data	2024-03-31
Bendra paramos vertė, Eur	781,83 Eur.
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigineis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	Nebuvo

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><i>• aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i><i>• nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i>
<p>Parama medikamentais panaudota ligoninės pacientų gydymui. Parama lemia greitesnį pacientų pasveikimą ir jų sveikatos palaikymą.</p>

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.	Nr. V-42, 2023-06-01
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

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	781,83	781,83	
Suma iš viso:	781,83	781,83	

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
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.

Gauta parama pasidalinta su ligoninės skyrių darbuotojais, kurie tiesiogiai gautus medikamentus skiria pacientų gydymui.

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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Birutė Belenavičienė
Data	2024-04-10
Parašas	

Viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės
paramos gavimo, teikimo, apskaitos ir viešinimo
tvarkos aprašo
4 priedas

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

VšĮ Marijampolės ligoninė, 165803154, Palangos g.1, Marijampolė
Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

2024-03-31

Ataskaitos pateikimo data: 2024-04-10

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „SERVIER PHARMA“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300088003
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų gydymui
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	-
Paramos pradžios data	2024-01-02
Paramos pabaigos data	2024-03-31
Bendra paramos vertė, Eur	2 033,00 Eur.
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigineis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	2023.01.26

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i>• <i>nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i>
<p>Parama medikamentais panaudota ligoninės pacientų gydymui. Parama lemia greitesnį pacientų pasveikimą ir jų sveikatos palaikymą.</p>

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.	Nr. V-42, 2023-06-01
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

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	2033,00	2033,00	
Suma iš viso:	2033,00	2033,00	

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
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.

Gauta parama pasidalinta su ligoninės skyrių darbuotojais, kurie tiesiogiai gautus medikamentus skiria pacientų gydymui.

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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Birutė Belenavičienė
Data	2024-04-10
Parašas	

Viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės
paramos gavimo, teikimo, apskaitos ir viešinimo
tvarkos aprašo
4 priedas

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

VšĮ Marijampolės ligoninė, 165803154, Palangos g.1, Marijampolė
Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

2024-03-31

Ataskaitos pateikimo data: 2024-04-10

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Stuburo linija“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	304284857
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų gydymui
Paramos dalykas	Medicinos prietaisas
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	-
Paramos pradžios data	2024-02-20
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	450,00 Eur.
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigineis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	Nebuvo

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i> <ul style="list-style-type: none">• 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.;
Parama panaudota medicininėms paslaugoms teikti

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.	Nr. V-42, 2023-06-01
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

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
Echoskopas	450,00	450,00	
Suma iš viso:	450,00	450,00	

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
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.

Gauta parama pasidalinta su ligoninės skyrių darbuotojais, kurie tiesiogiai gautus medikamentus skiria pacientų gydymui.

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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Birutė Belenavičienė
Data	2024-04-10
Parašas	