

## PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

*Viešoji įstaiga Elektrėnų ligoninė, Taikos g.8, Elektrėnai*

**Ataskaitos pateikimo data: 2021-10-15**

### 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 remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu skirta Paramos gavėjo įstatuose nurodytiems tikslams bei uždaviniams įgyvendinti.
Paramos dalykas	Piniginės lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2021-02-01
Paramos pradžios data	2021-02-19
Paramos pabaigos data	2021-02-19
Bendra paramos vertė, Eur	300,00

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB "Medikona"
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	134758266
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Parama remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu skirta Paramos gavėjo įstatuose nurodytiems tikslams bei uždaviniams įgyvendinti.
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2021-03-01, MED-21/03
Paramos pradžios data	2021-03-02
Paramos pabaigos data	2021-03-02
Bendra paramos vertė, Eur	331,30

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 remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu skirta Paramos gavėjo įstatuose nurodytiems tikslams bei uždaviniams įgyvendinti.
Paramos dalykas	Med.priemonės
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	PD/2021/03/22/001
Paramos pradžios data	2021-03-22
Paramos pabaigos data	2021-03-22
Bendra paramos vertė, Eur	341,32

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB "Bauwerk Boen"
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111619649
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Parama remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu skirta Paramos gavėjo įstatuose nurodytiems tikslams bei uždaviniams įgyvendinti.
Paramos dalykas	Medicininė įranga
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2021-05-04 Nr.4
Paramos pradžios data	2021-05-04
Paramos pabaigos data	2021-05-10
Bendra paramos vertė, Eur	7000,00

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)	Parama remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu skirta Paramos gavėjo įstatuose nurodytiems tikslams bei uždaviniams įgyvendinti.
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2021-05-26 Nr.552146
Paramos pradžios data	2021-05-26
Paramos pabaigos data	2021-05-26
Bendra paramos vertė, Eur	2928,85

**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.;*
- *Parama buvo panaudota įstaigos veikloje, siekiant suvaldyti covid-19 infekcijos plitimą bei užtikrinti kokybiškesnę asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.*

## 2. 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.*

<b>Išlaidų pavadinimas</b>	<b>Planuota išlaidų suma Eur</b>	<b>Faktiškai išleista suma, Eur</b>	<b>Pastabos</b>
Medicininės priemonės	300,00	0	
Kondicionieriaus įrengimas, kabineto inventorių bei med.priemonės		1000,00	Praeitais metais gautos paramos panaudojimas
Didelio srauto deguonies terapijos (HFO2T)aparato ir modemo pirkimas	7000	7000	
Suma iš viso:	7300,00	1000,00	

## 4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

*Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.*

*Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.*

<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>
Iš viso:			

## 5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

*Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautų paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote*

*Interneto svetainėje [eligon.lt](http://eligon.lt)*

## 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 piniginiėmis 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	Paramos perdavimo- priėmimo aktai	3	

<b>Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė</b>	Vyriausioji finansininkė Vita Gaidamavičienė
<b>Data</b>	2021-10-15
<b>Parašas</b>	

**(Informacija apie paramos davėjų asmens sveikatos priežiūros įstaigai suteiktą paramą ir jų laimėtus asmens sveikatos priežiūros įstaigos organizuojamus viešuosius pirkimus forma)**

**INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAI SUTEIKTĄ PARAMĄ IR JŲ LAIMĖTUS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS ORGANIZUOJAMUS VIEŠUOSIUS PIRKIMUS  
(viešoji įstaiga Elektrėnų ligoninė, įm. kodas 181383721)**

**Ataskaitinis laikotarpis 2021 m.  
(metai)**

Eil. Nr.	Paramos davėjo pavadinimas, kodas	Ataskaitinio laikotarpio I ketvirtis		Ataskaitinio laikotarpio II ketvirtis		Ataskaitinio laikotarpio III ketvirtis		Ataskaitinio laikotarpio IV ketvirtis	
		Ataskaitinį ketvirtį suteiktos paramos vertė*, Eur	Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur	Ataskaitinį ketvirtį suteiktos paramos vertė*, Eur	Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur	Ataskaitinį ketvirtį suteiktos paramos vertė*, Eur	Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur	Ataskaitinį ketvirtį suteiktos paramos vertė*, Eur	Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur
1	<b>UAB “Berlin Chemie Menarini Baltic“</b>	641,32	1177,37						
2	<b>UAB „Medikona“</b>	331,3	5559,00						
3	<b>UAB“Bauwerk Boen“</b>			7000,00	0				
4	<b>Boehringer Ingelheim RCV GmbH &amp; Co KG Lietuvos filialas</b>			2928,85	0				

**(Prašymo, kad asmens sveikatos priežiūros įstaiga suteiktų paramą, forma)**

**PRAŠYMAS,  
KAD ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGA SUTEIKTŲ PARAMĄ**

**PASIRAŠYDAMAS ŠĮ PRAŠYMĄ, PARAMOS GAVĖJAS PATVIRTINA, KAD:**

- 1.1. prašyme pateikta informacija yra tiksli ir teisinga;
- 1.2. paramos gavėjui yra žinoma, kad po Paramos panaudojimo iki sausio 31 d. paramos davėjui turės pateikti paramos panaudojimo ataskaitą;
- 1.3. paramos gavėjui yra žinoma, kad jis įsipareigoja viešinti informaciją apie paramos davėją;
- 1.4. paramos gavėjui yra žinoma, kad jis įsipareigoja paramą panaudoti tik tam tikslui, kuriam prašė paramos ir kuriuo įgyvendinamas visuomenei naudingas tikslas;
- 1.5. paramos gavėjui yra žinoma, kad panaudojus paramą ne jos skyrimo tikslais, paramos davėjas gali reikalauti ją grąžinti teisės aktuose ir paramos sutartyje numatyta tvarka.

**Prašymo pateikimo data:**

Pasirinkite datą

**1. INFORMACIJA APIE PARAMOS GAVĖJĄ**

Pavadinimas	
Juridinio asmens kodas	
Buveinės adresas	
Telefono numeris	
EI. Paštas	
Internetinė svetainė	

**2. PARAMOS GAVĖJO KONTAKTINIO ASMENS DUOMENYS**

Vardas, pavardė	
Telefonas	
EI. paštas	

**3. PARAMOS GAVĖJO VEIKLOS TRUMPAS APRAŠYMAS**

#### 4. DUOMENYS APIE PARAMOS TIKSLĄ

Paramos tikslo apibūdinimas	
Prašoma paramos suma, Eur	
Paramos tikslo įgyvendinimo pradžios ir pabaigos data (laikotarpis)	
Paramos tikslo įgyvendinimo vieta	

#### 5. PARAMOS AKTUALUMAS, PROBLEMOS PAGRINDIMAS

Pagrįskite, kodėl norite gauti paramą, kokios problemos sprendžiamos, kaip prašoma parama atitinka paramos tikslus, kuriai prašoma paramos.

#### 6. PARAMOS REZULTATAI, NAUDA

Aprašykite, kokia vertė bus sukuriama panaudojus paramą, kokie bus pasiekti rezultatai, nurodykite jų terminus ir pasiekimo priemones. Aprašykite, kaip pristatysite paramos rezultatus ir naudą visuomenei, kokią auditoriją ši informacija pasieks, kokias viešinimo priemones naudosite.

#### 7. TIKSLO, KURIAM PRAŠOMA PARAMOS, ĮGYVENDINIMO BIUDŽETAS

*Prašome pateikti detalią informaciją apie planuojamas išlaidas ir prašomos paramos sumą. Išlaidas prašome detalizuoti atskiromis išlaidų eilutėmis, nurodant mato vienetą, kiekį ir pan. Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti sumą, skirtą paramos viešinimui.*

Išlaidų eilutės pavadinimas	Planuojama išlaidų suma Eur	Prašoma paramos suma Eur	Kiti finansavimo šaltiniai
Iš viso:			

#### 8. KITA INFORMACIJA

<b>Prašymą teikiančio asmens pareigos, vardas, pavardė</b>	
<b>Data</b>	
<b>Parašas</b>	

VšĮ Elektrėnų ligoninės  
2020 m. gruodžio 31 d. įsakymo Nr. V-77  
3 priedas