

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro  
2022 m. liepos 25 d. įsakymo Nr. V-1270  
1 priedas

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

VIEŠOJI ĮSTAIGA LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO KAUNO  
LIGONINĖ,  
kodas 302583800, Josvainių g. 2, Kaunas

Pasirinkite datą: 2024-03-13

Ataskaitos pateikimo data:

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Edupharma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302549335
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų gerinimui
Paramos dalykas	Vaistai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2024 m. kovo 1 d. sutartis Nr. 1VS-0142
Paramos pradžios data	2024-03-01
Paramos pabaigos data	2024-03-13
Bendra paramos vertė, Eur	182,72
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	2022 m., 2024 m.

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</li><li>• nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</li></ul>
Gauta parama panaudota teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas ligoninės pacientams, parama skiriama pacientų ligų gydymui, sveikatos būklės gerinimui, organizmo stiprinimui

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

Ištaigos vadovo įsakymo, kuriuo sudaryta komisija, registracijos numeris ir data, paramos skirstymo komisijos sprendimo (protokolo) registracijos numeris ir data.	
--	--

*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
Vaistai	16 dėž.	182,72	
Iš viso:	16 dėž.	182,72	

### 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 apie gautą paramą skelbiama ligoninės internetiniame puslapyje Korupcijos prevencija - LSMU Kauno ligoninė ([kaunoligonine.lt](http://kaunoligonine.lt)), ligoninės vaistinės darbuotojai apie gautą paramą nuolat informuoja ligoninės skyrių atsakingus darbuotojus

### 6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŲ 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 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	2024 m. kovo 1 d. sutartis Nr. 1VS-0142 ir 2024 m. kovo 13 d. paramos priėmimo – perdavimo aktas Nr. ATS21197	2	

# PARAMOS TEIKIMO SUTARTIS Nr. 2024-02-09-EDU01

2024 m. vasario mėn. 09 d.  
Kaunas

UAB "Edupharma" atstovaujama direktoriaus Dariaus Daukšos, veikiančio pagal bendrovės įstatus, toliau vadinama Paramos davėjas,

ir

Viešojo įstaiga Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė, atstovaujama direktoriaus Albino Naudžiūno, veikiančio pagal įstaigos įstatus, toliau vadinama Paramos gavėjas, sudaro šią Paramos teikimo sutartį.

- Šia sutartimi Paramos davėjas įsipareigoja suteikti, o Paramos gavėjas įsipareigoja priimti paramą.
- Paramos gavėjas įsipareigoja:
  - Gautą paramą naudoti vykdomoje sveikatos apsaugos naudingoje veikloje ir įstatuose nustatytiems uždaviniams ir funkcijoms įgyvendinti;
  - Gautą paramą naudoti pagal šios sutarties bei Labdaros ir Paramos įstatymo reikalavimus.
- Paramos davėjas įsipareigoja:
  - suteikti Paramos gavėjui materialinę paramą vaistais – Hemafer-s 20mg/ml injekcinis tirpalas 5 ml N5. Išsami informacija apie šį vaistą pateikiama Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos tinklalapyje <http://www.vvkt.lt/>
  - Pristatyti paramą į Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninę, perdavimo akte nurodytu adresu.

Vaisto pavadinimas	Kiekis, pakeliais
Hemafer-s 20mg/ml injekcinis tirpalas 5 ml N5 (ne LT)	16

- Bendra paramos vertė – 182,72 EUR. Vaistai perduodami pasirašant perdavimo-priėmimo aktą.
- Sutarties šalys įsipareigoja savo apskaitoje ir atskaitymų bėje atspindėti suteiktą/gautą paramą.
- Sutartis gali būti nutraukta:
  - Sutartį pasirašiusių šalių susitarimu;
  - Paramos davėjo sprendimu.
- Paramos Gavėjas patvirtina, jog Paramos gavėjui yra suteiktas Paramos gavėjo statusas.
- Sutartis sudaryta 2 egzemplioriais, po vieną Paramos davėjui ir Paramos gavėjui.
- Ginčai dėl šios sutarties sprendžiami šalių susitarimu, o nepavykus susitarti – Lietuvos Respublikos įstatymų numatyta tvarka.
- Bet kokia informacija, susijusi su šia sutartimi, laikoma konfidencialia.
- Sutartis įsigalioja ir sukuria prievolės ją pasirašiusiems subjektams nuo tos dienos, kai ją pasirašo Paramos gavėjas ir Paramos davėjas bei Paramos davėjas pradeda vykdyti savo įsipareigojimus pagal šią sutartį. Ši sutartis baigia galioti įvykdžius abiejų šalių įsipareigojimus.

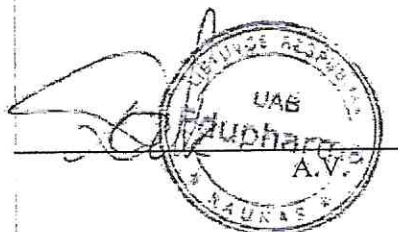
Šalių juridiniai adresai ir rekvizitai:

UAB "Edupharma"

K. Baršausko g. 80, Kaunas  
Įmonės kodas 302549335  
Direktorius Darius Daukša

Viešojo įstaiga Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė

Josvainių g. 2, 47144 Kaunas  
Įmonės kodas 302583800  
Direktorius Albinas Naudžiūnas



\_\_\_\_\_  
A.V.

**SIUNTĖJAS:**

UAB "Edupharma"

Kodas/Reg.Nr.: 302549335, PVM/VAT No.: LT100006344017

**Iškrovimo vieta ir adresas:**

Sandėlis: UAB Analize, Margirio g. 1C, Akademijos mstl. Kauno raj.

**GAVĖJAS:**

LSMU Kauno ligoninė VŠĮ

Įm. kodas: 302583800

**Pristatymo vieta ir adresas:**

Josvainių g. 2, LT-47144 Kaunas

**PREKIŲ PERDAVIMO - PRIĖMIMO AKTAS Nr. ATS21197**

2024.03.13

**Pastabos:** Suteikta parama vaistais

Eil. Nr.	Prekės pavadinimas	Reg.No	Serija	Galiojimo data	Mato vnt.	Kiekis
1	Hemafer-s 20mg/ml injekcinis tirpalas 5 ml N5 (ne LT)	LT/L/20/1241/001	22-002	2025.09.30	VNT	16

B: Temperatūra +2-+25°C

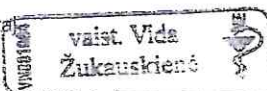
**Gabenimo sąlygos:** B: Temperatūra +2-+25°C;

Prekes surinko ir perdavė:

UAB "ANALIZĖ"

Sandėlis: Margirio g. 1C, Akademijos mstl. Kauno raj.

Prekes priėmė:



(Data, pareigos, v.pavardė, parašas)

2024-03-13