

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Paramos fondas Gerų darbų dirbtuvės
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	303379747
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	741 Neobond juostelės; 602A Universalus Fiksatorius; Odos klėjai CVK punkcijos vietai uždaryti
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-10-31
Bendra paramos vertė, Eur	6926,77 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
741 Neobond juostelės	1000 vnt.	4356,00 EUR	
602A Universalus Fiksatorius;	400 vnt.	1742,40 EUR	
Odos klijai CVK punkcijos vietai uždaryti	42 vnt.	828,37 EUR	
Iš viso:	12 vnt.	6926,77 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-08-30

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-08-30

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Ritos Garbaravičienės vaikų labdaros ir paramos fondas
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300114416
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Lubų segmentai (12 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-08-31
Bendra paramos vertė, Eur	319,44
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Lubų segmentai	12 vnt.	319,44 EUR	
Iš viso:	12 vnt.	319,44 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-08-30
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-04-16

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-04-16

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Roche Lietuva
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300089404
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Foundation One tyrimo atlikimai (3 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-03-21
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	594,00 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. „FoundationOne@CDx“ tyrimo atlikimui, kuris bus skirtas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Pulmonologijos klinikoje gydomiems pacientams.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Foundation One tyrimas	3 vnt.	594,00 EUR	
Iš viso:	3 vnt.	594,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-04-16
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-03-01

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-03-01

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Roche Lietuva
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300089404
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	VABYSMO 6MG/0.05ML 1VIAL I-VITR – 60 pak.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-28
Paramos pabaigos data	2024-03-29
Bendra paramos vertė, Eur	4356,00 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. „FoundationOne®CDx“ tyrimo atlikimui, kuris bus skirtas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Pulmonologijos klinikoje gydomiems pacientams.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
VABYSMO 6MG/0.05ML 1VIAL I-VITR	60 pak.	4356,00 EUR	
Iš viso:	60 pak.	4356,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-03-01
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Kauno Rotary klubas „Sumus“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	304738135
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Funkcinė elektrostimuliacinė sistema raumenų rehabilitacija FES
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	35 695,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą.

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
Funkcinė elektrostimuliacinė sistema raumenų rehabilitacija FES	1	35 695,00 EUR	
Iš viso:	1	35 695,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Kauno Rotary klubas „Sumus“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	304738135
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Videolaringoskopo komplektas CMAC
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	26 257,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Videolaringoskopo komplektas CMAC	1	24 901,80 EUR	
Iš viso:	1	24 901,80 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

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)	
Paramos dalykas	ALOTENDIN 10/10 N30; ALOTENDIN 10/5 N30; ALOTENDIN 5/5 N30; ALOTENDIN 5/10 N30; LIXIANA 30mg N30; LIXIANA 60mg N30; COSIMPREL 10/10 N30; COSIMPREL 10/5 N30; COSIMPREL 5/5 N30; COSIMPREL 5/10 N30; TRIVERAM 10/5/5 N30; TRIVERAM 20/10/5 N30; TRIVERAM 40/10/10 N30; TRIVERAM 20/10/10 N30; TRIVERAM 20/5/5 N30; Natrixam 1.5/5 N30; Preductal MR N60; Detralex N30; Triplixam 5/1.25/5 N30; Triplixam 5/1.25/10 N30; Triplixam 10/2.5/5 N30; Triplixam 10/2.5/10 N30; Viacoram 3.5/2.5 N30; Viacoram 7/5 N30.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-18
Bendra paramos vertė, Eur	3438,33 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą.

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

Eil. Nr.	Medikamento pavadinimas	Viso
1	ALOTENDIN 10/10 N30	21
2	ALOTENDIN 10/5 N30	2
3	ALOTENDIN 5/5 N30	20
4	ALOTENDIN 5/10 N30	2
5	LIXIANA 30mg N30	10
6	LIXIANA 60mg N30	70
7	COSIMPREL 10/10 N30	60
8	COSIMPREL 10/5 N30	16
9	COSIMPREL 5/5 N30	65
10	COSIMPREL 5/10 N30	21
11	TRIVERAM 10/5/5 N30	38
12	TRIVERAM 20/10/5 N30	27
13	TRIVERAM 40/10/10 N30	23
14	TRIVERAM 20/10/10 N30	20
15	TRIVERAM 20/5/5 N30	9
16	Natrixam 1.5/5 N30	2
17	Preductal MR N60	60
18	Detralex N30	30
19	Triplixam 5/1.25/5 N30	48
20	Triplixam 5/1.25/10 N30	2
21	Triplixam 10/2.5/5 N30	20
22	Triplixam 10/2.5/10 N30	24
23	Viacoram 3.5/2.5 N30	10
24	Viacoram 7/5 N30	8

Iš viso:	608 vnt.	3438,33 EUR
----------	----------	-------------

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	NVS ELPA, SIA
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	40003348336
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Intraokulinis lęšis Clareon AutonoMe CNA0T0; intraokulinis lęšis Clareon Toric CNW0T2
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	426,00 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Intraokulinis lęšis Clareon AutonoMe CNA0T0	1 vnt.	176,00 EUR	
Intraokulinis lęšis Clareon Toric CNW0T2	1 vnt.	250,00 EUR	
Iš viso:	2 vnt.	426,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-04-16

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-04-16

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Sormedica
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	123961895
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Dafodil Aortic (23, 25 27 mm); Dafodil Sizer Set - Aortic
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-28
Paramos pabaigos data	2024-02-29
Bendra paramos vertė, Eur	1296,89 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą.

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
Dafodil Aortic 23 mm	1 vnt.	378,26 EUR	
Dafodil Aortic 25 mm	1 vnt.	378,26 EUR	
Dafodil Aortic 27 mm	1 vnt.	378,26 EUR	
Dafodil Sizer Set - Aortic	1 vnt.	162,11 EUR	
Iš viso:	4 vnt.	1500,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-04-16
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Tamro
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111448632
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Durvalumab 500mg N3 (3 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-29
Bendra paramos vertė, Eur	0,03 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Durvalumab 500mg N3	3 vnt.	0,03 EUR	
Iš viso:	3 vnt.	0,03 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Tamro
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111448632
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Tofersen (6,7 mg/ml) 15ml 3 vnt.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-29
Bendra paramos vertė, Eur	0,03 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Tofersen (6,7 mg/ml) 15ml	3 vnt.	0,03 EUR	
Iš viso:	3 vnt.	0,03 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Tamro“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111448632
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Britaject pen. N5
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	0,05 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Britaject pen. N5	5 vnt.	0,01 EUR	
Iš viso:	5 vnt.	0,05 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Tamro“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111448632
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Xonvea 20mg/20mg N20
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	0,15 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Xonvea 20mg/20mg N20	15 vnt.	0,01 EUR	
Iš viso:	15 vnt.	0,15 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-02-26

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-02-26

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Tamro“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111448632
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Rezurock 200 mg N30
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-05
Paramos pabaigos data	2024-02-20
Bendra paramos vertė, Eur	0,08 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Rezurock 200 mg N30	8 vnt.	0,08 EUR	
Iš viso:	8 vnt.	0,08 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.			

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-02-26
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Energija
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	132439693
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Aliuminė profilio sienos konstrukcija su durimis; aukšta rūbų spinta; aukšta dokumentų spinta; ofiso stalas; pakabinama lentyna; šaldytuvas ofisui; ofiso kėdė vadovui; informacinė lentelė su užrašu
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-10-31
Bendra paramos vertė, Eur	7000,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Aliuminė profilio sienos konstrukcija su durimis	1 vnt.	4350,00 EUR	
aukšta rūbų spinta	1 vnt.	490,00 EUR	
aukšta dokumentų spinta	1 vnt.	450,00 EUR	
ofiso stalas	1 vnt.	460,00 EUR	
pakabinama lentyna	1 vnt.	355,00 EUR	
šaldytuvas ofisui	1 vnt.	495,00 EUR	
ofiso kėdė vadovui	1 vnt.	355,00 EUR	
; informacinė lentelė su užrašu	1 vnt.	45,00 EUR	
Iš viso:	8 vnt.	7000,00EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmėis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	2	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-03-01

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-03-01

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Asociacija International Women's Association of Vilnius
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	124368969
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Krūties žymeklis Somatex Tumark Vison
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-23
Paramos pabaigos data	2024-03-31
Bendra paramos vertė, Eur	7018,00 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <p>Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.</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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Krūties žymeklis Somatex Tumark Vison	50 vnt.	7018,00 EUR	
Iš viso:	50 vnt.	7018,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-03-01
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-03-01

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-03-01

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Asociacija International Women's Association of Vilnius
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	124368969
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Krūties žymeklis Somatex Tumark Vison
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-23
Paramos pabaigos data	2024-03-31
Bendra paramos vertė, Eur	2807,20 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <p>Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.</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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Krūties žymeklis Somatex Tumark Vison	20 vnt.	2807,20 EUR	
Iš viso:	20 vnt.	2807,20 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-03-01
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	INTERNATIONAL WOMEN'S ASSOCIATION
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	124368969
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Krūties žymeklis Somatex Tumark Vision
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	7018,00 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Krūties žymeklis Somatex Tumark Vision	50 vnt.		
Iš viso:	50 vnt.	7018,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	2	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-05-10

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-05-10

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Armilla
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	123813957
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Roswera 10 mg. N30; Sorvitimb 20/10 mg. N30; Zonsiloc 5 mg.N30; Rovalsyo 20/160 mg.N30; Valsacombi 160/12,5 mg.N28
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-06-30
Bendra paramos vertė, Eur	1110,30 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Roswera 10 mg N30	150 dėž.	186,00 EUR	
Sorvitimb 20/10 mg N30	50 dėž.	162,50 EUR	
Zonsiloc 5 mg.N30	200 dėž.	166,00 EUR	
Rovalsyo 20/160 mg.N30	30 dėž.	262,80 EUR	
Valsacombi 160/12,5 mg.N28	100 dėž.	333,00 EUR	
Iš viso:	530 dėž.	1110,30 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėnėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-05-10
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-05-10

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-05-10

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)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Trelegy Ellipta
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	PARV5052
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	942,60 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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

Eil.	Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumapasąrašymas	Kiekis (apimtys)	Vertė, Eur	Pastabos
1.	Trelegy Ellipta	15	942,60 EUR	
Iš viso: (Eur)			942,60 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-05-10
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-05-10

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-05-10

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Paramos fondas „Gerų darbų dirbtuvės“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	303379747
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	CarryLine Cross multif. kėdė (4 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-04-22
Paramos pabaigos data	2024-04-30
Bendra paramos vertė, Eur	10 618,96 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
CarryLine Cross multif. kėdė (4 vnt.)	4 vnt.	10 618,96 EUR	
Iš viso:	4 vnt.	10 618,96 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis 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	Jokūbas Špokas
Data	2024-05-10
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-05-29

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-05-29

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Hegelmann Transporte“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	30002216
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Sėdmaišis, pufas.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-05-15
Paramos pabaigos data	2024-05-31
Bendra paramos vertė, Eur	823,60 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Sėdmaišis	5 vnt.	620,20 EUR	
Pufas mažas	5 vnt.	203,40 EUR	
Iš viso:	10 vnt.	823,60 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	PARAMOS PERDAVIMO–PRIĖMIMO AKTAS		

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Antikorupcijos tarnybos juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-05-29
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-05-29

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-05-29

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Labdaros ir paramos fondas „Rugutė“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300070090
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Kraujospūdžio matuoklis profesionalus OMRON HBP-1320E; Manžetė profesionaliems matuokliams OMRON S (17-22 cm); Manžetė profesionaliems matuokliams OMRON Ss (12-18 cm).
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-05-15
Paramos pabaigos data	2024-05-31
Bendra paramos vertė, Eur	2454,00 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <p>Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.</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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Kraujospūdzio matuoklis profesionalus OMRON HBP-1320E	6 vnt.	2010,00 EUR	
Manžetė profesionaliems matuokliams OMRON S (17-22 cm)	6 vnt.	228,00 EUR	
Manžetė profesionaliems matuokliams OMRON Ss (12-18 cm).	6 vnt.	216,00 EUR	
Iš viso:	18 vnt.	2454,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	PARAMOS PERDAVIMO–PRIĖMIMO AKTAS		

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Antikorupcijos tarnybos juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-05-29
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Asociacija padedu augti
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	303157604
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Spinta rūbams, komoda, stalas su spintele, spinta su atvira lentyna
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-10-28
Bendra paramos vertė, Eur	4600,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą.

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
Spinta rūbams	1 vnt.		
Komoda	1 vnt.		
Stalas su spintele	1 vnt.		
Spinta su atvira lentyna	1 vnt.		
Iš viso:	4 vnt.	4600,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-03-01

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-03-01

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Tamro“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111448632
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Brava Powder – apsauginiai milteliai 25 g (Coloplast A/S) ;Brava Skin Barrier Spray apsauginis odos purškalas 50 Mililitras (Coloplast A/S); Brava stomos pasta lipni, gydomoji, be alkoholio (hidrokolidinė) N1 60 g (Coloplast A/S); Brava Adhesive Remover Spray medicininių klijų valiklis (purškiamas) 50 Mililitras (Coloplast A/S); SenSura 50 mm atviras dviejų dalių maišelis MAXI, kūno spalvos 30 vnt. (Coloplast A/S) ; SenSura 60 mm atviras dviejų dalių maišelis MAXI, kūno spalvos 30 vnt. (Coloplast A/S); SenSura® CLICK standard Convex light 50mm 15–33mm kerpama, išgaubta plokštelė 5 vnt. (Coloplast A/S); SenSura® CLICK standard Convex light 60mm 15–43mm kerpama, išgaubta plokštelė 5 vnt. (Coloplast A/S); SenSura® CLICK standard wear 50mm 10–45mm kerpama, lygi plokštelė 5 vnt. (Coloplast A/S); SenSura® CLICK standard wear 60mm 10–55mm kerpama, lygi plokštelė 5 vnt. (Coloplast A/S); SenSura 10-66 mm atviras vienos dalies maišelis MIDI, kūno spalvos, su langeliu, filtru 30 vnt. (Coloplast A/S); SenSura 10-76 mm atviras vienos dalies maišelis MAXI, kūno spalvos, su langeliu, filtru 30 vnt. (Coloplast A/S)

Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-26
Paramos pabaigos data	2024-03-01
Bendra paramos vertė, Eur	3605,30 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:
Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Brava Powder – apsauginiai milteliai 25 g (Coloplast A/S)	10 vnt.	47,00 EUR	
Brava Skin Barrier Spray apsauginis odos purškalas 50 Mililitras (Coloplast A/S)	10 vnt.	149,00 EUR	
Brava stomos pasta lipni, gydomoji, be alkoholio (hidrokolidinė) N1 60 g (Coloplast A/S)	10 vnt.	86,90 EUR	
Brava Adhesive Remover Spray medicininių klijų valiklis (purškiamas) 50 Mililitras (Coloplast A/S)	10 vnt.	149,00 EUR	
SenSura 50 mm atviras dviejų dalių maišelis MAXI, kūno spalvos 30 vnt. (Coloplast A/S)	6 vnt.	462,60 EUR	

SenSura 60 mm atviras dviejų dalių maišelis MAXI, kūno spalvos 30 vnt. (Coloplast A/S)	6 vnt.	462,60 EUR	
SenSura® CLICK standard Convex light 50mm 15–33mm kerpama, išgaubta plokštelė 5 vnt. (Coloplast A/S)	14 vnt.	350,00 EUR	
SenSura® CLICK standard Convex light 60mm 15–43mm kerpama, išgaubta plokštelė 5 vnt. (Coloplast A/S)	5 vnt.	125,00 EUR	
SenSura® CLICK standard wear 50mm 10–45mm kerpama, lygi plokštelė 5 vnt. (Coloplast A/S)	14 vnt.	280,00 EUR	
SenSura® CLICK standard wear 60mm 10–55mm kerpama, lygi plokštelė 5 vnt. (Coloplast A/S)	14 vnt.	280,00 EUR	
SenSura 10-66 mm atviras vienos dalies maišelis MIDI, kūno spalvos, su langeliu, filtru 30 vnt. (Coloplast A/S)	6 vnt.	606,60 EUR	
SenSura 10-76 mm atviras vienos dalies maišelis MAXI, kūno spalvos, su langeliu, filtru 30 vnt. (Coloplast A/S)	6 vnt.	606,60 EUR	
Iš viso:	111 vnt.	3605,30 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos priėmimo-perdavimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-03-01
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-05-29

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-05-29

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	AbbVie Logistics B.V. (uždaroji akcinė bendrovė)
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	NL 8514.88.341.B.01
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Vaistinis preparatas Skyrizi (15 flakonų 600 mg); intraveninis tirpalas (15 podinių injektorių po 360 mg)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-05-01
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	119 190,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Vaistinis preparatas Skyrizi (15 flakonų 600 mg);	15 vnt.		
intraveninis tirpalas (15 podinių injektorių po 360 mg)	15 vnt.		
Iš viso:	30 vnt.	119 190,00 Eur	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmėis 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-05-29
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2023-03-02

Data

Ataskaitos pateikimo data: **2023-02-22**

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	AbbVie Logistics B.V. (uždaroji akcinė bendrovė)
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	NL 8514.88.341.B.01
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Vaistinis preparatas RINVOQ (15 mg. tabletės)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-02-
Paramos pabaigos data	2023-03-07
Bendra paramos vertė, Eur	106 711,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. Parama skiriama Kauno klinikų pacientui(-ei) gydomam Neurologijos klinikoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
RINVOQ (15 mg. tabletės)	100 pakuočių	106 711,00 Eur	
Iš viso:	100 pakuočių	106 711,00 Eur	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-03-02
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-08-30

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-08-30

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Allium UPI UAB
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	110849177
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Nuolatinio gliukozės kiekio matavimo sistema Dexcom ONE+ 120 vnt.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	7200,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Nuolatinio gliukozės kiekio matavimo sistema Dexcom ONE+	120 vnt.	7200,00 EUR	
Iš viso:	120 vnt.	7200,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-08-30
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-03-01

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-03-01

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Allium UPI UAB
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	110849177
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Nuolatinis gliukozės jutiklis Dexcom ONE (pradedančiojo rinkinys)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-21
Paramos pabaigos data	2024-06-30
Bendra paramos vertė, Eur	7200,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <p>Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.</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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Nuolatinis gliukozės jutiklis Dexcom ONE(pradedančiojo rinkinys)	120 vnt.	7200,00 EUR	
Iš viso:	120 vnt.	7200,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	2	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-03-01
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Arbor Medical Corporation UAB
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	301577716
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Ergonomiškas kompiuterinis stalas; Ergonomiška biuro kėdė
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	5000,00 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:
Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Ergonomiškas kompiuterinis stalas	5 vnt.	3500,00 EUR	
Ergonomiška biuro kėdė	5 vnt.	1500,00 EUR	
Iš viso:	10 vnt.	5000,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-08-30

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-08-30

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB B. Braun medical
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111551739
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Skysčių valdymo sistema Space Plus Station : Prietaisus integruojantis / laikantis įrenginys Space Plus Station (1 vnt.), Švirkštinė pompa Perfusor*Space Plus (4 vnt.), pompos pakrovimo laidai (10 vnt.) ir pompos fiksatoriai tvirtinti prie stovo (10 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-07-31
Bendra paramos vertė, Eur	6650,96 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Skysčių valdymo sistema Space Plus Station : Prietaisus integruojantis / laikantis įrenginys Space Plus Station (1 vnt.), Švirkštinė pompa Perfusor*Space Plus (4 vnt.), pompos pakrovimo laidai (10 vnt.) ir pompos fiksatoriai tvirtinti prie stovo (10 vnt.)	10 vnt.	6650,96 EUR	
Iš viso:	10 vnt.	6650,96 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-08-30
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Berlin Chemie Menarini Baltic
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	110407458
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Trelegy Ellipta 92/55/22
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	1256,80 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:
Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Trelegy Ellipta 92/55/22	20 vnt.	1256,80 EUR	
Iš viso:	20 vnt.	1256,80 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

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)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Jardiance 10 mg N30
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-10-31
Bendra paramos vertė, Eur	1362,80 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūroje. Parama bus skiriama Endokrinologijos klinikoje gydomiems pacientams.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Jardiance 10 mg N30	40 pak.	1362,80 EUR	
Iš viso:	40 pak.	1362,80 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-03-01

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-03-01

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Dariaus Linarto I.V.
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	436892
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Staliukas su trimis kėdutėmis; vaikiškas patalynės komplektas (140x200 cm); vaikiškas patalynės komplektas (100x135 cm); vaikiškas patalynės komplektas (180x180 cm)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-15
Paramos pabaigos data	2024-03-01
Bendra paramos vertė, Eur	210,00 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Staliukas su trimis kėdutėmis	1 vnt.	79,00 EUR	
vaikiškas patalynės komplektas (140x200 cm)	2 vnt.	50,00 EUR	
vaikiškas patalynės komplektas (100x135 cm)	2 vnt.	36,00 EUR	
vaikiškas patalynės komplektas (180x180 cm)	1 vnt.	45,00 EUR	
Iš viso:	6 vnt.	210,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-03-01
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-08-30

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-08-30

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)	
Paramos dalykas	Seleparina 5700 anti-Xa TV/0,6ml injekcinis tirpalas N10; Methylprednisolon Hikma 250mg vial inj. N10 (DE); Vancomycin CP 1g milteliai inf.tirpalui N10 (DE); Vancomycin CP 500mg milteliai inf.tirpalui N10 (DE)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	14207,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Seleparina 5700 anti-Xa TV/0,6ml injekcinis tirpalas N10	320 vnt.	14207,00 EUR	
Methylprednisolon Hikma 250mg vial inj. N10 (DE)	15 vnt.		
Vancomycin CP 1g milteliai inf.tirpalui N10 (DE)	90 vnt.		
Vancomycin CP 500mg milteliai inf.tirpalui N10 (DE)	50 vnt.		
Iš viso:	475 vnt.	14207,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmėis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-08-30
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-02-26

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-02-26

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Entafarma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	174443844
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Libtayo 350mg/7ml inj. N1
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-15
Paramos pabaigos data	2024-03-31
Bendra paramos vertė, Eur	0,18 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. Kauno klinikų filiale Onkologijos ligoninėje gydomam asmeniui pagal specialią ankstyvąją vaisto prieinamumo programą.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Libtayo 350mg/7ml inj. N1	18 vnt.	0,18 EUR	
Iš viso:	18 vnt.	0,18 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-02-26
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-05-10

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-05-10

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Entafarma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	174443844
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Sarclisa 500mg/25ml inj 25ml N1
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-07-31
Bendra paramos vertė, Eur	0,80 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje..

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Sarclisa 500mg/25ml inj 25ml N1	80 vnt.	0,80 EUR	
Iš viso:	80 vnt.	0,80 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-05-10
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-05-29

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-05-29

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Entafarma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	174443844
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Kimmtrak 100mcg/0,5ml flakonas N1
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-05-21
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	0,00 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. Kauno klinikų filiale Onkologijos ligoninėje gydomam asmeniui pagal specialią ankstyvąją vaisto prieinamumo programą.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Kimtrak 100mcg/0,5ml flakonas N1	12 vnt.	0,00 EUR	
Iš viso:	12 vnt.	0,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-05-29
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Entafarma
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	174443844
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Sarclisa 500mg/25ml inj 25ml N1
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	0,48 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:
Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Sarclisa 500mg/25ml inj 25ml N1	48 vnt.	0,48 EUR	
Iš viso:	48 vnt.	0,48 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-04-16

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-04-16

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Europos cistinės fibrozės draugijos pacientų registras (ECFSPR)
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	27330770
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Macroduct Advanced 3710 Sweat collection system
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-04-15
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	12 705,00 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Macroduct Advanced 3710 Sweat collection system	1	12 705,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	12 705,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-04-16
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Guruma
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	304834379
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	12 derivacijų elektrokardiografas Cardioline ECG 100+su interpretacija suaugusiems
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	299,83 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
12 derivacijų elektrokardiografas Cardioline ECG 100+su interpretacija suaugusiems	1 vnt.	299,83 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	299,83 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-07-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-07-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Labdaros ir paramos fondas „Rimanto Kaukėno paramos grupė“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302721009
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Funkcinis medikamentų vežimėlis; Paciento spintelė prie lovos su maitinimo staleliu (4 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-06-28
Bendra paramos vertė, Eur	4140,00 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Funkcinis medikamentų vežimėlis	1 vnt.	560,00 EUR	
Paciento spintelė prie lovos su maitinimo staleliu	4 vnt.	3580,00 EUR	
Iš viso:	530 dėž.	4140,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-07-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-07-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-07-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Labdaros ir paramos fondas „Rimanto Kaukėno paramos grupė“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302721009
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Funkcinis procedūrinis vežimėlis (4 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-06-28
Bendra paramos vertė, Eur	9940,00 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Funkcinis procedūrinis vežimėlis	4 vnt.	9940,00 EUR	
Iš viso:	4 vnt.	9940,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-07-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Vokiečių karių ir policijos asociacija Lachen helfen
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	VR3989
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Medicininės svarstyklės 1vnt.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	3630,00 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Medicininės svarstyklės	1 vnt.	3630,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	3630,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Vokiečių karių ir policijos asociacija Lachen helfen
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	VR3989
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Multifunkcinė kėdė MULTILINE NEXT IT
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	9905,06 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:
Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Multifunkcinė kėdė MULTILINE NEXT IT	1 vnt.	9905,06 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	9905,06 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Vokiečių karių ir policijos asociacija Lachen helfen
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	VR3989
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Multifunkcinė kėde MULTILINE NEXT IT
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	5322,79 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:
Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Multifunkcinė kėde MULTILINE NEXT IT	1 vnt.	5322,79 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	5322,79 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Latakko
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302531472
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	3479.81 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:</i> Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.</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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Linus Medical
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302247671
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Natura plokštelės Convex Moldable, išgaubtos, 22/45 mm, N5; Natura plokštelės Flat Moldable, lygios, 22/57 mm, N5; Natura plokštelės Flat Moldable, lygios, 33/70 mm, N5; Natura plokštelės Flat Moldable, lygios, 70 mm, N5; Natura+ atviri maišeliai su dvigubu užsegimu, 45 mm, N10; Natura+ atviri maišeliai su dvigubu užsegimu, 57 mm, N10; Natura+ atviri maišeliai su dvigubu užsegimu, 70 mm, N10; Stomadress Plus urostominiai maišeliai, 1 dalies, iškirpta anga, 19 mm, N10; Esteem+ vienos dalies maišeliai su filtru, 20-70 mm, N10; Esteem Convex rinktuvai, 20 43 mm, N10; Diržas rinktuvui prilaikyti, Convatec, N1; Stomahesive lipni gydomoji pasta, 60 g, N1; Stomahesive Seal žiedai, N10; ALP purškalkas neutralizuojantis kvapus, 200 ml, N1; Presenta vaomosios putos, 200 ml, N1; Silesse apsauginis silikoninis purškalkas, 50 ml, N1; Niltac silikoninis klijų valiklis, 50 ml, N1; Convacare apsauginės servetėlės, N100; Convacare servetėlės, N100 valomosios; Diamonds paketėliai, N100
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	2007,53 EUR

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	
---	--

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUD

<p><i>Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:</i> Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.</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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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

<i>Atskirose eilutėse detalizuota visą skirtą paramą. Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.</i>			
Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	

Eil. Nr.	Perduodamo turto (Paramos) aprašas	Vieneto kaina, Eur	Kiekis	Vertė, Eur (3*4)
1	2	3	4	5
1.	Natura plokštelės Convex Moldable, išgaubtos, 22/45 mm, N5	29,54	6	177,24
2.	Natura plokštelės Flat Moldable, lygios, 22/57 mm, N5	23,65	10	236,50
3.	Natura plokštelės Flat Moldable, lygios, 33/70 mm, N5	23,65	10	236,50
4.	Natura plokštelės Flat Moldable, lygios, 70 mm, N5	23,65	10	236,50
5.	Natura+ atviri maišeliai su dvigubu užsegimu, 45 mm, N10	24,60	10	246,00
6.	Natura+ atviri maišeliai su dvigubu užsegimu, 57 mm, N10	24,60	10	246,00
7.	Natura+ atviri maišeliai su dvigubu užsegimu, 70 mm, N10	24,60	10	246,00
8.	Stomadress Plus urostominiai maišeliai, 1 dalies, iškirpta anga, 19 mm, N10	35,47	2	70,94
9.	Esteem+ vienos dalies maišeliai su filtru, 20-70 mm, N10	33,55	2	67,10
10.	Esteem Convex rinktuvai, 20-43 mm, N10	40,33	2	80,66
11.	Diržas rinktuvui prilaikyti, Convatec, N1	4,88	1	4,88
12.	Stomahesive lipni gydomoji pasta, 60 g, N1	8,02	3	24,06
13.	Stomahesive Seal žiedai, N10	18,86	1	18,86
14.	ALP purškalas neutralizuojantis kvapus, 200 ml, N1	8,99	1	8,99
15.	Presenta vaomosios putos, 200 ml, N1	6,73	1	6,73
16.	Silesse apsauginis silikoninis purškalas, 50 ml, N1	12,81	1	12,81
17.	Niltac silikoninis klijų valiklis, 50 ml, N1	12,81	1	12,81
18.	Convacare apsauginės servetėlės, N100	12,82	2	25,64
19.	Convacare valomosios servetėlės, N100	12,82	1	12,82
20.	Diamonds paketėliai, N100	32,49	1	32,49
Iš viso: (Eur)				2007,53

Iš viso:	84 vnt.	7200,00 EUR
----------	---------	-------------

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-05-29

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-05-29

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Paramos ir labdaros fondas "Mamų unija"
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302288579
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Sienų tapyba
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-05-27
Paramos pabaigos data	2024-05-31
Bendra paramos vertė, Eur	2500,00 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <p>Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.</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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Sienų tapyba	1 vnt.	2500,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	2500,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-05-29
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-02-26

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-02-26

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Paramos ir labdaros fondas "Mamų unija"
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302288579
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Stalo žaidimai; Kanceliarinės prekės; Lavinamieji žaidimai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-08
Paramos pabaigos data	2024-02-15
Bendra paramos vertė, Eur	1500,00
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Stalo žaidimai	50 vnt.	1000,00 EUR	
Kanceliarinės prekės	30 vnt.	300,00 EUR	
Lavinamieji žaidimai	20 vnt.	200,00 EUR	
Iš viso:	100 vnt.	1500,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-02-26
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-08-30

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-08-30

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Medikona
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	134758266
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Trixeo Aerosphere 5mcg/7,2/160mcg 120d N1, Astra Zeneca , Serijos Nr.6101901F00, galiojimas 2026.06.30 10 vnt.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-08-30
Bendra paramos vertė, Eur	425,00
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Trixeo Aerosphere 5mcg/7,2/160mcg 120d N1, Astra Zeneca , Serijos Nr.6101901F00, galiojimas 2026.06.30	10 vnt.	425,00 EUR	
Iš viso:	10 vnt.	425,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-08-30
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Medikona
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	134758266
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Trixeo Aerosphere 5mcg/7,2/160mcg 120d N1, Astra Zeneca
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2025-01-31
Bendra paramos vertė, Eur	2125,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <p>Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.</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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Trixeo Aerosphere 5mcg/7,2/160mcg 120d N1, Astra Zeneca	50 vnt.		
Iš viso:	50 vnt.	2125,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Oribalt
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111472747
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Gerinti sveikatos priežiūros įstaigos teikiamų paslaugų kokybę.
Paramos dalykas	Botulino toksinas (Xeomin 100v, milteliai inj. tirpalui)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-10-18
Bendra paramos vertė, Eur	2,00 EUR
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Botulino toksinas (Xeomin 100v, milteliai inj. tirpalui)	2 vnt.	1,00 EUR	
Iš viso:	2 vnt.	2,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmėis 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	Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-04-16

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-04-16

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Asociacija Padedu Augti
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	303157604
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Sulankstoma maitinimo kėdutė Nina Moby-System; Virdulys Tefal KO250130 .
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-04-10
Paramos pabaigos data	2024-04-30
Bendra paramos vertė, Eur	124,99 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Sulankstoma maitinimo kėdutė Nina Moby-System	1	75,00 EUR	
Virdulys Tefal KO250130	1	49,99 EUR	
Iš viso:	2 vnt.	124,99 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmis 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-04-16
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-08-30

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-08-30

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Renalfarma
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	301485538
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	portatyvinis ultragarso aparatas SONY 300L, gamintojas Healcerion, Korėja s/n H-18090093 gamybos data 2018-09; Tėkmių matavimo prietaisas Transonic HD03, gamintojas Transonic, JAV s/n HD03B82728 gamybos data 2018-10
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	1000,00 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą.

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
portatyvinis ultragarso aparatas SONY 300L, gamintojas Healcerion, Korėja s/n H-18090093 gamybos data 2018-09	1 vnt.		
Tėkmių matavimo prietaisas Transonic HD03, gamintojas Transonic, JAV s/n HD03B82728 gamybos data 2018-10	1 vnt.		
Iš viso:	120 vnt.	1000,00 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigėmėis 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	Jokūbas Špokas
Data	2024-08-30
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-12-23

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-12-23

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Tamro
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	111448632
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Rezurock 200 mg (12 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-29
Bendra paramos vertė, Eur	0,12 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Rezurock 200 mg	12 vnt.	0,12 EUR	
Iš viso:	12 vnt.	0,12 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jokūbas Špokas
Data	2024-12-23
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Paramos fondas Gerų darbų dirbtuvės
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	303379747
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	IntelliV ue MX450 Paciento monitoriai su centrine monitoravimo stotimi
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	87 075, 94 EUR
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
IntelliV ue MX450 Paciento monitoriai su centrine monitoravimo stotimi	11 vnt.	87 075, 94 EUR	
Iš viso:	11 vnt.	87 075, 94 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-02-26

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-02-26

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Ritos Garbaravičienės vaikų labdaros ir paramos fondas
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300114416
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Lubų segmentai (12 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-02-02
Paramos pabaigos data	2024-03-01
Bendra paramos vertė, Eur	319,44
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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Lubų segmentai	12 vnt.	319,44 EUR	
Iš viso:	12 vnt.	319,44 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-02-26
Parašas	

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖS KAUNO KLINIKŲ
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Juridinio asmens kodas: 135163499, Eivenių g. 2, LT-50161 Kaunas

2024-10-28

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-28

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Ritos Garbaravičienės vaikų labdaros ir paramos fondas
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300114416
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Lubų segmentai (9 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	2024-08-31
Bendra paramos vertė, Eur	217,80 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	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

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.	
--	--

Pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse detalizuoti visą skirtą paramą. 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 detalizuota visą skirtą paramą. 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
Lubų segmentai	9 vnt.	217,80 EUR	
Iš viso:	9 vnt.	217,80 EUR	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje <https://www.kaunoklinikos.lt/>.

IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

6. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos pridedami pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo–perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis 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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-10-28
Parašas	