

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

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

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

2023-08-11

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-08-11

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Eli Lilly Lietuva
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300089009
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Abasaglar Kwipken; Ins. Humalog Mix25 KwipPenk; Ins. Humalog Mix50 KwipPenk; Ins. Humalog Junior Kwipken; Ins. Humalog Kwipken; Lyumajev Kwipken
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-05-18
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	9842.49 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
Abasaglar Kwikpen	3	108.87 EUR	
; Ins. Humalog Mix25 KwipPenk	7	229.11 EUR	
Ins. Humalog Mix50 KwipPenk	7	229.11 EUR	
Ins. Humalog Junior Kwipken	22	720.06 EUR	
Ins. Humalog Kwikpen	62	2029.26 EUR	
Lyumajev Kwikpen	110	3600.3 EUR	
Iš viso:		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	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-08-11
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

2023-09-12

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-09-12

8. 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	Tb. Nebilet 5 mg; Tb. Mesar 20 mg; Tb. Mesar 40 mg; Tb. Sanoral (olmesartanum et amlodipinum)20/5 mg; Tb. Sanoral (olmesartanum et amlodipinum) 40/5 mg; Tb. Mesar plus (olmesartanum +hidrochlorotiasidum) 20/12,5 mg; Sanoral HTC (olmesartanum et amlodipinum et hydrochlorthiazidum) 20/5/12,5mg; Sanoral HTC (olmesartanum et amlodipinum et hydrochlorthiazidum) 40/5/12,5mg; Sanoral HTC (olmesartanum et amlodipinum et hydrochlorthiazidum) 40/10/12,5mg; Ranexa (ranolazinum) 375 mg; Ranexa (ranolazinum) 500 mg; Zofistar (zofenoprilum) 30 mg; Pulv.Bretaris; Tb. Tivulin 1000 mg; Tb. Tivulin 750 mg. Tb. Tivulin 500 mg.; Tb. Opexa 20 mg.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-06-19
Paramos pabaigos data	2023-11-01
Bendra paramos vertė, Eur	8710,22 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	

9. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:



Parama bus skirta Endokrinologijos klinikoje gydomiems pacientams.

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:			

10. 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
Tb. Nebilet 5 mg	80	788,00 EUR	
Tb. Mesar 20 mg	40	260,00EUR	
Tb. Mesar 40 mg	40	320,00 EUR	
Tb. Sanoral (olmesartanum et amlodipinum)20/5 mg	70	480,90 EUR	
Tb. Sanoral (olmesartanum	23	179,40 EUR	

et amlodipinum) 40/5 mg			
Tb. Mesar plus (olmesartanum +hidrochlortiasidum) 20/12,5 mg	20	177,80 EUR	
Sanoral HTC (olmesartanum et amlodipinum et hydrochlorthiazidum) 20/5/12,5mg	22	218,68 EUR	
Sanoral HTC (olmesartanum et amlodipinum et hydrochlorthiazidum) 40/5/12,5mg	14	148,40 EUR	
Sanoral HTC (olmesartanum et amlodipinum et hydrochlorthiazidum) 40/10/12,5mg	6	62,52 EUR	
Ranexa (ranolazinum) 375 mg	30	1482,00 EUR	
Ranexa (ranolazinum) 500 mg	30	1482,00 EUR	
Zofistar (zofenoprilum) 30 mg	120	2787,60 EUR	
Pulv.Bretaris	1	27,02 EUR	
Tb. Tivulin 1000 mg	10	114,90 EUR	
Tb. Tivulin 750 mg.	10	85,00 EUR	
Tb. Tivulin 500 mg	10	64,00 EUR	
Tb. Opexa 20 mg.	10	32,00 EUR	
Iš viso:	383	8710,22 EUR	

11. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

13. 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	3	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-09-12
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

2023-06-27

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-27

14. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Merck Sharp & Dohme B.V
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	001019612
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Keytruda 100 mg (6 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	14343,9 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	

15. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūroje įstaigoje. Parama bus naudojama gydymui tęsti, pacientams, kurie buvo įtraukti į Pembrolizumabo prieinamumo pacientams programą ir pradėjo gydymą vaistu, tačiau dar neužbaigė visų ciklų.

16. 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:			

17. 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
Keytruda 100 mg	6 vnt.	14343,9 EUR	
Iš viso:	6 vnt.	14343,9 EUR	

18. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

19. 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	2023-06-27
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

2023-06-30

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-30

20. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Merck Sharp & Dohme B.V
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	001019612
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Pembrolizumab 25 mg/ml 4 ml N1 - 6 fl
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	2390,65 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	

21. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. Parama bus naudojama gydymui tęsti, pacientams, kurie buvo įtraukti į Pembrolizumabo prieinamumo pacientams programą ir pradėjo gydymą vaistu, tačiau dar neužbaigė visų ciklų.

22. 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:			

23. 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
Pembrolizumab 25 mg/ml 4 ml N1 - 6 fl	6 vnt.	2390,65 EUR	
Iš viso:	6 vnt.	2390,65 EUR	

24. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

26. 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	2023-06-30
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

2023-08-02

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-08-02

27. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Genba Pharma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	303395484
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Kilimėlis fitnessui ir jogai Spokey SoftMat 929922; Gimnastikos kamuolys HMS YP05; Gimnastikos kamuolys Zipro Peanut; Gimnastikos kamuolys Pezzi Maxafe 10206885; Gimnastikos kamuolys Pezzi Original Maxafe su kojelėmis 10599052; Gimnastikos kamuolys Pezzi Maxafe
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2026-07-26
Paramos pabaigos data	2026-07-26
Bendra paramos vertė, Eur	476,83 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	

28. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

29. 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:			

30. 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
Kilimėlis fitnessui ir jogai Spokey SoftMat 929922	4 vnt.	99,96 EUR	
Gimnastikos kamuolys HMS YP05	3 vnt.	78,87 EUR	
Gimnastikos kamuolys Zipro Peanut	3 vnt.	52,77 EUR	
Gimnastikos kamuolys Pezzi Maxafe 10206885	5 vnt.	104,95 EUR	
Gimnastikos kamuolys Pezzi Original Maxafe su kojėlėmis 10599052	3 vnt.	95,70 EUR	
Gimnastikos kamuolys Pezzi Maxafe	2 vnt.	44,58 EUR	
Iš viso:	20 vnt.	476,83 EUR	

**31. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMASIŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI
PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)**

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

32. 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	2023-08-02
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

2024-01-16

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-16

33. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Indrės vaisietos paramos fondas
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	303658135
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Čiužiniai nuo pragulų , 44 vnt.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-12-22
Paramos pabaigos data	2023-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	5335.00 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	

34. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Priemonės bus skirtos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno kliniškų darbuotojams. Onkologijos ir hematologijos klinikai.

35. 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:			

36. 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
Čiužiniai nuo pragulų	4 vnt..	5335.00 EUR	
Iš viso:	4 vnt.	5335.00 EUR	

37. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

39. 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	2024-01-16
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

2024-01-22

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-22

40. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Kukras
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	135631649
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Kėdė Prime TC
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-01-01
Paramos pabaigos data	2024-01 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	

41. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Priemonės bus skirtos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno kliniŲ darbuotojams.

42. 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:			

43. 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
Kėdė Prime TC	1 vnt.	5000.00EUR	
Iš viso:	1 vnt.	5000.00 EUR	

44. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

46. 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	2024-01-22
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

2024-01-16

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-16

47. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Lemona
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	133321178
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Vienkartinės veido kaukės N50 (200 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-12-21
Paramos pabaigos data	2024-01-31
Bendra paramos vertė, Eur	826.00 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	

48. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Priemonės bus skirtos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno kliniškų darbuotojams.

49. 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:			

50. 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
Vienkartinės veido kaukės N50	200 vnt.	826.00 EUR	
Iš viso:	200 vnt.	826.00 EUR	

51. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

53. 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	2024-01-16
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

2023-09-06

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-09-06

54. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Allium UPI
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	Vienkartinės lateksinės pirštinės (L dydis) – 80 000 vnt.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-09-01
Paramos pabaigos data	2023-09-12
Bendra paramos vertė, Eur	5506.40 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	

55. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Priemonės bus skirtos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno kliniškų darbuotojams.

56. 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:			

57. 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
Vienkartinės lateksinės pirštinės, L dydis	80 000 vnt.	5506.40 EUR	
Iš viso:	80 000 vnt.	5506.40 EUR	

58. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

60. 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	Juristas, Jokūbas Špokas
Data	2023-09-06
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

2023-08-02

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-08-02

61. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimo atlikimui
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-07-11
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	198,00 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	

62. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

63. 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:			

64. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	1 vnt.	198,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	198,00 EUR	

65. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMASIŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

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

66. 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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-08-02
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

2023-07-12

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-07-12

67. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimo atlikimui
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-04-27
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	198,00 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	

68. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

69. 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:			

70. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	1 vnt.	198,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	198,00 EUR	

71. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

72. 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	2023-07-12
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

2023-07-12

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-07-12

73. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimo atlikimui
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-04-27
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	198,00 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	

74. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

75. 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:			

76. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	1 vnt.	198,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	198,00 EUR	

77. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

78. 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	2023-07-12
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

2023-08-02

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-08-02

79. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimo atlikimui
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-07-11
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	198,00 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	

80. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

81. 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:			

82. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	1 vnt.	198,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	198,00 EUR	

83. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMASIŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

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

84. 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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-08-02
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

2023-08-02

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-08-02

85. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimo atlikimui
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-07-11
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	198,00 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	

86. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

87. 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:			

88. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	1 vnt.	198,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	198,00 EUR	

89. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMASIŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

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

90. 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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-08-02
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

2023-08-09

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-08-09

91. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimo atlikimui
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-07-11
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	198,00 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	

92. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

93. 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:			

94. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	1 vnt.	198,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	198,00 EUR	

95. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

96. 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	2023-08-09
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

2023-06-27

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-27

97. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimo atlikimui
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-06-22
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	198,00 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	

98. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

99. 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:			

100. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	1 vnt.	198,00 EUR	
Iš viso:	1 vnt.	198,00 EUR	

101. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

102. 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	2023-06-27
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

2023-11-27

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-11-27

103. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimų teikimas
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-07-31
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	396,00 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	

104. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

105. 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:			

106. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	-	396,00 EUR	
Iš viso:	-	396,00 EUR	

107. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

108. 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	2023-11-27
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

2023-11-27

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-11-27

109. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimų teikimas
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-09-28
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	

110. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

111. 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:			

112. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	-	594,00 EUR	
Iš viso:	-	594,00 EUR	

113. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

114. 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	2023-11-27
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

2024-02-07

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-02-07

115. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimų teikimas
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-09-28
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	198,00 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	

116. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

117. 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:			

118. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	-	198,00 EUR	
Iš viso:	-	198,00 EUR	

119. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

120. 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	2024-02-07
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

2023-11-27

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-11-27

121. 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	„FoundationOne®CDx“ tyrimų teikimas
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-08-29
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	990,00 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	

122. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

123. 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:			

124. 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
FoundationOne®CDx“ tyrimas	-	990,00 EUR	
Iš viso:	-	990,00 EUR	

125. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

126. 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	2023-11-27
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

2023-10-04

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-10-04

127. 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 – 30 pak.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-07-11
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	2178.00 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	

128. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

129. 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:			

130. 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	30 pak.	2178.00 EUR	
Iš viso:	30 pak.	2178.00 EUR	

131. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

132. 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	2023-10-04
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

2023-12-21

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-12-21

133. 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	Kūno sudėties įvertinimo monitorius „BioScan touch i8-IVF-nano“
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-11-24
Paramos pabaigos data	2023-12-01
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	

134. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

135. 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:			

136. 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
Kūno sudėties įvertinimo monitorius „BioScan touch i8-IVF-nano“	1	26 257,00 EUR	
Iš viso:	1	26 257,00 EUR	

137. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

138. 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	2023-12-21
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

2024-01-22

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-22

139. 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)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Alotendin 5/10; Lixiana 30 mg; Lixiana 60 mg; Cosimprel 10/10; Cosimprel 10/5; Cosimprel 5/5 mg; Cosimprel 5/10 mg; Extrotan 20/10; Extrotan 40/10; Triveram 20/10/5; Triveram 20/5/5; Trimetazidin MR servier
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-09-01
Paramos pabaigos data	[Pasirinkti datą]
Bendra paramos vertė, Eur	4800.00 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	

140. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Priemonės bus skirtos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno kliniškų darbuotojams.

141. 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:			

142. 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
Alotendin 5/10	5 dėž.	17.20 EUR	
Lixiana 30 mg	5 dėž.	75.00 EUR	
Lixiana 60 mg	10 dėž.	150.00 EUR	
Cosimprel 10/10	20 dėž.	103.40 EUR	
Cosimprel 10/5	10 dėž.	46.70 EUR	
Cosimprel 5/5 mg	20 dėž.	90.00 EUR	
Cosimprel 5/10 mg	10 dėž.	50.20 EUR	
Extrotan 20/10	10 dėž.	32.60 EUR	
Extrotan 40/10	10 dėž.	41.30 EUR	
Triveram 20/10/5	5 dėž.	23.00 EUR	
Triveram 20/5/5	5 dėž.	23.65 EUR	
Trimetazidin MR servier	30 dėž.	73.20 EUR	
Iš viso:	vnt.	726.25 EUR	

143. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

145. 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	2024-01-22
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

2023-06-22

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-22

146. 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	Durvalumab N3 (3 vnt.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-06-20
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	0,25 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	

147. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos panaudojimas nukreiptas su tikslu užtikrinti visuomenės poreikius asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. Parama bus skiriama Kauno klinikų pacientui, kuris gydomas Kauno klinikų Onkologijos ir hematologijos klinikoje.

148. 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:			

149. 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 N3	3 vnt.	0,03 Eur	
Iš viso:	3 vnt.	0,03 Eur	

150. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

151. 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 (8902451)	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-06-22
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

2024-01-22

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-22

152. 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	Durvalumab 500mg N30
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-11-29
Paramos pabaigos data	2024-01-20
Bendra paramos vertė, Eur	0,00 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	

153. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

154. 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:			

155. 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 N30	3 vnt.	0,03 Eur	
Iš viso:	3 vnt.	0,03 Eur	

156. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

157. 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.			

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-01-22
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

2023-11-27

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-11-27

158. 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	Myalepta milt. Inj. Tirp. 11,3 mg N30
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-10-18
Paramos pabaigos data	2023-11-30
Bendra paramos vertė, Eur	0,00 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	

159. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

160. 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:			

161. 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
Myalepta milt. Inj. Tirp. 11,3 mg N30	1 vnt.	0,00 Eur	
Iš viso:	1 vnt.	0,00 Eur	

162. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

163. 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.			

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-11-27
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

2023-06-22

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-22

164. 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 200mg N4 (30 tab.)
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-10-10
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	0,04 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	

165. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

166. 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:			

167. 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 200mg N4	4 vnt.	0,04 Eur	
Iš viso:	4 vnt.	0,04 Eur	

168. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

169. 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.			

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-10-31
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

2024-02-07

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-02-07

170. 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	Alpelisib 50mg / Alpelisib 200mg
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-01-17
Paramos pabaigos data	2024-01-30
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	

171. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

172. 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:			

173. 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
Alpelisib 50mg	6 vnt.	0,06 EUR	
Alpelisib 200mg	9 vnt.	0,09 EUR	
Iš viso:	15 vnt.	0,15 EUR	

174. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

175. 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.			

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2024-02-07
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

2023-06-30

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-30

176. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Merck Sharp & Dohme B.V
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	001019612
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Išmanioji kaiščių lenta Noefect Pegboard
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2026-06-23
Paramos pabaigos data	2026-06-23
Bendra paramos vertė, Eur	6969,60 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	

177. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

178. 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:			

179. 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
Išmanioji kaiščių lenta Noeffect Pegboard	2 vnt.	6969,60 EUR	
Iš viso:	2 vnt.	6969,60 EUR	

180. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

181. 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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Juristas Jokūbas Špokas
Data	2023-06-30
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

2023-09-14

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-09-14

182. 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	Tivulin 500 mg
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-06-03
Paramos pabaigos data	2023 m. lapkričio 1 d.
Bendra paramos vertė, Eur	128,00 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	

183. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:



Parama bus bus panaudota Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Kardiologijos klinikoje stacionarizuotų pacientų gydymui.

184. 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:			

185. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Eil.	Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Vertė, Eur	Pastabos
1.	Tivulin 500 mg	20	128,00 EUR	
Iš viso: (Eur)			128,00 EUR	

186. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Parama viešinama Kauno klinikų internetinėje svetainėje [https://www.kaunoklinikos.lt/.](https://www.kaunoklinikos.lt/)

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

--

188. 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	2023-09-14
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

2023-06-21

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-21

189. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Novo Nordisk Pharma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300114028
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	NovoFine adatos 31G 6mm N7; Ins. NovoRapid; Ins. Ryzodeg; Ins. Tresiba; Ins. Levemir; Ozempic 1 MG PC. W.NF+4PCS; Rybelsus 3 MG TAB; Rybelsus 7 MG TAB.; Rybelsus 14 MG TAB.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-06-19
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	8430,80 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	

190. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

- Parama bus skirta Endokrinologijos klinikoje gydomiems pacientams.

191. 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:			

192. INFORMACIJA APIE FINANSINĖS 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
NovoFine adatos 31G 6mm N7	173	1,73 EUR	
Ins. NovoRapid	5	83,40 EUR	
Ins. Ryzodeg	55	1565,30 EUR	
Ins. Tresiba	48	1580,64 EUR	
Ins. Levemir	14	361,34 EUR	
Ozempic 1 MG PC. W.NF+4PCS	5	225,75 EUR	
Rybelsus 3 MG TAB.	30	1650,90 EUR	
Rybelsus 7 MG TAB.	23	1265,69 EUR	
Rybelsus 14 MG TAB.	30	1650,90 EUR	
Iš viso:	383	8430,80 EUR	

193. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

195. 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	2023-06-21
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

2023-06-21

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-21

196. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	AB „Pieno žvaigždės“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	124665536
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-06-19
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	1219,00 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	

197. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.

198. 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:			

199. 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
Ledų porcija	1304	0,93EUR	
Iš viso:	1304	1219,00 EUR	

200. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

202. 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	2023-06-21
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

2023-06-15

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-15

203. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Labdaros paramos fondas „Vienybė“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	192000131
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	Kardiologinis daviklis -8V3
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-06-03
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	10887,27 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	

204. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

- Paramos tikslas siekti ambulatorinių paslaugų gerinimo ir prieinamumo Vaikų ligų klinikos Konsultacinės poliklinikos pacientams.

205. 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:			

206. 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
8V3 – kardiologinis daviklis, mažesniems vaikams	1	10887,27 EUR	
Iš viso:	1	10887,27 EUR	

207. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

209. 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	2023-06-15
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

2023-06-21

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2023-06-21

210. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Labdaros paramos fondas „Vienybė“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	192000131
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui.
Paramos dalykas	SIEMENS Healthineers , didesniems vaikams 5V1 Transducer
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-06-03
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	10 887,28 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	

211. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:



Paramos tikslas siekti ambulatorinių paslaugų gerinimo ir prieinamumo Vaikų ligų klinikos Konsultacinės poliklinikos pacientams.

212. 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:			

213. 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
SIEMENS Healthineers ultragarsinės diagnostikos kardiologinis daviklis, didesniems vaikams 5V1 Transducer	1	10 887,28 EUR	
Iš viso:	1	10 887,28 EUR	

214. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

216. 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	2023-06-21
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

2024-02-07

Data

Ataskaitos pateikimo data: 2024-02-07

217. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Lex Ano
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300153209
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Siekiant visuomenei naudingų tikslų ir Paramos gavėjo įstatuose nurodytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Efmody 10mg modifikuoto atpalaidavimo kietosios kapsulės N50; Efmody 5mg modifikuoto atpalaidavimo kietosios kapsulės N50.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2024-01-26
Paramos pabaigos data	2024-02-29
Bendra paramos vertė, Eur	6559.97 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	

218. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Priemonės bus skirtos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno kliniškų darbuotojams.

219. 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:			

220. 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
Efmody 10mg modifikuoto atpalaidavimo kietosios kapsulės N50	15 vnt.	4 901.13 EUR	
Efmody 5mg modifikuoto atpalaidavimo kietosios kapsulės N50	10 vnt.	1 658.84 EUR	
Iš viso:	25 vnt.	6559.97 EUR	

221. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

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

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

--

223. 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	2024-02-07
Parašas	