

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 1

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Diagnostinės sistemos“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	122263421
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Nenurodyta
Paramos dalykas	Piniginės lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2018-02-07
Paramos pabaigos data	2018-02-07
Bendra paramos vertė, Eur	1 000,00
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Figaro“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	132713849
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Nenurodytas
Paramos dalykas	Piniginės lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2018-02-12
Paramos pabaigos data	2018-02-12

Bendra paramos vertė, Eur	2 000,00
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Interlux“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	110608112
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstatuose numatyta veikla
Paramos dalykas	Piniginės lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2018-02-14 Nr. IPAR1800007/LS-1-73
Paramos pradžios data	2018-03-14
Paramos pabaigos data	2018-03-14
Bendra paramos vertė, Eur	1 000,00
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	VšĮ Prienų rajono PSCP
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	190882171
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Parama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės 100-ečio proga
Paramos dalykas	Piniginės lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2018-10-08
Paramos pabaigos data	2018-10-08
Bendra paramos vertė, Eur	150,00 (Likutis 90 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	

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Fiziniai asmenys
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Piniginės lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2014-09-12
Paramos pabaigos data	2018-11-08
Bendra paramos vertė, Eur	1 119,31
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • <i>aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i> • <i>nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i> 	
<p>Paramos lėšų panaudojimo objektas – automatinės kasos ir įvažiavimo kontrolės įranga. Šios įrangos įsigijimo tikslas pakeisti seną sugedusią įrangą (moraliskai pasenusią, neremontuotina), užtikrinant bendrą tvarką ligoninės teritorijoje, sklandų lengvųjų bei specializuotų automobilių patekimą ir pravažumą į teritoriją, siekiant sureguliuoti automobilių srautus pagal turimos teritorijos plotą ir automobilių stovėjimui skirtas vietas.</p>	

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

Įstaigos vadovo įsakymo, kuriuo sudaryta komisija, registracijos numeris ir data, paramos skirstymo komisijos sprendimo (protokolo) registracijos numeris ir data.	VŠĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės administracijos 2023-12-29 protokolas Nr. VL-129
--	---

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Automobilių pravažiavimo kontrolės sistemos įsigijimo dalinis kompensavimas gautos paramos lėšomis	5 209,31	5 209,31	
Suma iš viso:	5 209,31	5 209,31	

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Iš viso:			

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1	2023-11-10 PVM sąskaita – faktūra Nr. CP-22979	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	



PVM SĄSKAITA - FAKTŪRA
Serija CP Nr. 22979

2023 m. lapkričio 10 d.

Pardavėjas:

Kitoka miestas, UAB
Savanorių pr. 123, LT-03160 Vilnius
Įmonės kodas 303118462
PVM mokėtojo kodas LT100007942912
LT29 7290 0000 1546 7606, AB "Citadele" bankas
LT57 7300 0101 4003 7833, Swedbank, AB
Tel.: +370 610 78621

Pirkėjas:

Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, VŠĮ
Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus
Įmonės kodas 190272175
PVM mokėtojo kodas: -

Apmokėti pavedimu iki: *Pagal sutartį*

Nr.	Pavadinimas	Mato vnt	Kiekis	Kaina, Eur. be PVM	Suma, Eur. be PVM
1	Automobilių pravažiavimo kontrolės sistemos įrengimas adresu Ligoninės g. 12, Alytus	vnt.	1,00	27290,00	27290,00

Viso be PVM: 27290,00
PVM 21%: 5730,90
IŠ VISO: 33020,90

Suma žodžiais:

Trisdešimt trys tūkstančiai dvidešimt eurų 90 ct.

PAPILDOMA INFORMACIJA:

Sąskaitą išrašė: Administracijos vadovė Jurgita Markavičiūtė
(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

Sąskaitą priėmė: _____
(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

SUTARTIS:
1S-100

ADRESAS
Ligoninės g. 12, Alytus



(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 2

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Valstybinė mokesčių inspekcija
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	188659752
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Nenurodyta
Paramos dalykas	1,2 proc. GPM parama
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-08-11
Paramos pabaigos data	2023-11-15
Bendra paramos vertė, Eur	8 361,61
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	2022-07-13 (32 616,42 Eur ankstesnių metų likutis) 2022-11-08 2021-10-28 2021-11-09 2021-12-07

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i>• <i>nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i>
<p>Paramos lėšų panaudojimo objektas – automatinės kasos ir įvažiavimo kontrolės įranga. Šios įrangos įsigijimo tikslas pakeisti seną sugedusią įrangą (morališkai pasenusią, neremontuotiną), užtikrinant bendrą tvarką ligoninės teritorijoje, sklandų lengvųjų bei specializuotų automobilių patekimą ir pravažumą į teritoriją, siekiant sureguliuoti automobilių srautus pagal turimos teritorijos plotą ir automobilių stovėjimui skirtas vietas. Taip pat paramos lėšomis įsigyta medicininė apranga darbuotojams, ūkinis inventorių, baldai skyriams.</p>

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

Įstaigos vadovo įsakymo, kuriuo sudaryta komisija, registracijos numeris ir data, paramos skirstymo komisijos sprendimo (protokolo) registracijos numeris ir data.	Administracijos sprendimu, gavus informaciją iš LR Valstybinės mokesčių inspekcijos apie gautos paramos paskirtį, ligoninės padaliniam rekomenduota už gautos paramos lėšas įsigyti medicininę aprangą bei kitas prekes reikalingas įstaigos veiklai užtikrinti.
--	--

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Automobilių pravažiavimo kontrolės sistemos dalies kompensavimas	8 490,69	8 490,69	Panaudotas likutis iš ankstesnių metų
Medicininė apranga	4 213,70	4 213,70	
Baldai	2 400,70	2 400,70	
Ūkinis inventorių	1 757,24	1 757,24	
Suma iš viso:	16 862,33	16 862,33	

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Iš viso:			

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje
<https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos privalo būti pridėti pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo – perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta 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	Užsakymas-sąskaita	1	
2	Sąskaita faktūra	12	
3	Prekių (paslaugų) pirkimo-pardavimo kvitas	3	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	



PVM SĄSKAITA - FAKTŪRA
Serija CP Nr. 22979

2023 m. lapkričio 10 d.

Pardavėjas:

Kitoka miestas, UAB
Savanorių pr. 123, LT-03150 Vilnius
Įmonės kodas 303118462
PVM mokėtojo kodas LT100007942912
LT29 7290 8000 1546 7606, AB "Citadele" bankas
LT57 7300 0101 4003 7833, Swedbank, AB
Tel.: +370 610 78621

Pirkėjas:

Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, VŠĮ
Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus
Įmonės kodas 190272175
PVM mokėtojo kodas: -

Apmokėdį pavedimu iki: *Pagal sutartį*

Nr.	Pavadinimas	Mato vnt	Kiekis	Kaina, Eur. be PVM	Suma, Eur. be PVM
1	Automobilių pravažiavimo kontrolės sistemos įrengimas adresu Ligoninės g. 12, Alytus	vnt.	1,00	27290,00	27290,00

Viso be PVM: 27290,00
PVM 21%: 5730,90
IŠ VISO: 33020,90

Suma žodžiais:

Trisdešimt trys tūkstančiai dvidešimt eurų 90 ct.

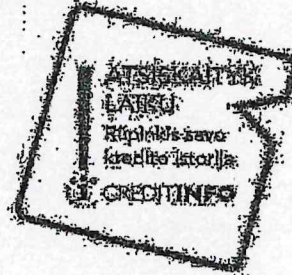
PAPILDOMA INFORMACIJA:

Sąskaitą išrašė: Administracijos vadovė Jurgita Markevičiūtė
(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

Sąskaitą priėmė: _____
(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

SUTARTIS:
1S-100

ADRESAS
Ligoninės g. 12, Alytus



PVM SAŠKAITA FAKTŪRA

Nr. VII.00966

2023 m. gruodžio 18 d.

Anuliuoti sąskaita pavidimu iki 2023.12.25

Pardavėjas UAB "ASTRAVITA" Įm.k.: 125902447, PVM k.: LT259024410 ŽALGIRIO G. 88A, VILNIUS A. s. LT597044060000421471 AB SEB bankas, b.k. 70440 Tel. 852751000, Faks. 852751000	Pirkėjas Abiomas apskrėtis S. Kudirkos ligoninė, VIJ PVM kodas: Įmonės kodas: 190272175 Adresas: Ligoninės g. 12, Abiomas, Lietuva
---	--

Eil. Nr.	Kodas	Pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Kaina, Eur be PVM	Kaina, Eur su PVM	Nuol. %	Kaina, Eur po nuol.	PVM %	Suma, Eur		
1	UC 39 0100	Pišama CORE FLEX mot. DARBO APRANGA 145g Poly/Viscose/Lycra 75/25/3	VNT	3,00	34,71	42,00	0,00	34,71	21	104,13		
2	UC 39 0101	Pišama NOVO FLEX mot. DARBO APRANGA 135g Poly/Viscose/Lycra 75/25/3	VNT	1,00	36,36	44,00	0,00	36,36	21	36,36		
3	EL 3102P371L	MIA pal mot tr.r. DARBO APRANGA	VNT	1,00	38,84	47,00	15,00	33,02	21	33,02		
4	EL 3401P171M160	DYNAMIC keln mot DARBO APRANGA	VNT	1,00	42,98	52,00	15,00	36,53	21	36,53		
5	EL 3101P117M	AVA pal mot tr.r. DARBO APRANGA	VNT	1,00	38,84	47,00	15,00	33,02	21	33,02		
6	EL 3401P117M168	DYNAMIC keln mot DARBO APRANGA	VNT	1,00	42,98	52,00	15,00	36,53	21	36,53		
7	EL 2107C250S	BELLA FLEX pal mot tr.r. DARBO APRANGA	VNT	1,00	38,64	46,75	0,00	38,64	21	38,64		
8	EL 3101P159L	AVA pal mot tr.r. DARBO APRANGA	VNT	1,00	38,84	47,00	15,00	33,02	21	33,02		
Bendra suma žodžiais					IS viso, Eur					351,26		
Keturi šimtai dviliasdešimt penki Eur 00 ct					PVM %					21	351,26	73,78
					Bendra suma, Eur					425,00		

IŠANKSTINIO APMOKĖJIMO SĄSKAITA-FAKTŪRA

Nr. 2188N

2022 m. Gruodžio mėn. 22 d.

Pardavėjas: UAB „Austilis“ Buveinės adresas: Raudondvario pl.93, Kaunas Įmonės kodas: 302304873 PVM mok. kodas: LT 100004529610 AB SEB bankas A/s: LT947044060007869471	Pirkėjas: VSI "Alytaus apskrities S.Kudirkos ligoninė" Adresas: Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus Įmonės kodas: 190272175 PVM kodas:
--	---

Prekės, paslaugos pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Kaina, Eur	Suma, Eur
Tunika C031 Soft balta 4XL	vnt.	1	46.55	46.55
Tunika CM090 Soft mėlyna 3XL	vnt.	1	38.95	38.95
Tunika CM079 balta M	vnt.	1	36.10	36.10
Kelnės K057 balta	vnt.	1	31.35	31.35
Tunika C031 persikinė M	vnt.	1	38.95	38.95
CM105 Soft žydra XS	vnt.	1	46.55	46.55
KM066 Soft žydra S	vnt.	1	36.10	36.10
Siuntimas	vnt.	1	4.54	4.54
Papildoma informacija			Iš viso:	279.09
Apmokėti 100 proc. nuo užsakymo vertės.			PVM: 21%	58.61
Gaminiai pagaminti pagal užsakymą negrąžinami			Bendra suma:	337.70
100 proc. išankstinis apmokėjimas				337.70

Suma apmokėjimui žodžiais: Trys šimtai trisdešimt septyni Eur, 70 ct

PVM SĄSKAITA FAKTŪRA

Serijs 15 Nr. 00470

2023 m. kov mėn. 33 d.

Pardavėjo rekvizitai Pavadinimas / vardas, pavardė UAB "Vaisona" PVM mokėtojo kodas Laisvės al. 50A-1, Kaunas Įmonės kodas 304866505 Adresas PVM kodas LT 100012013111		Pirkėjo rekvizitai Pavadinimas / vardas, pavardė <u>UAB "Plytelių apdirbimas"</u> Kodas / asmens kodas <u>190222175</u> PVM mokėtojo kodas Adresas <u>Šilainių g. 18, Plytės</u>	
--	--	--	--

Prekės, turto ar paslaugos pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Kaina	Suma
<u>Medienos keštiniai "Čerke"</u>	<u>mt</u>	<u>10</u>	<u>68,60</u>	<u>686,-</u>
<u>Medis, čabatai, "Čerke"</u>	<u>mt</u>	<u>4</u>	<u>38,-</u>	<u>152,-</u>

Papildoma informacija <u>Bankas "Luminor"</u> <u>a/p 15 244010051004299295</u>		Iš viso <u>838,-</u> PVM (<u>21</u> %) <u>176,-</u> PVM (%) <u> </u> PVM (%) <u> </u> Bendra suma <u>1014,-</u>
--	--	--



Viso: Tūkstantū keturiolika eurų

SĄSKAITA FAKTŪRA

Serija 73 Nr. 345

2022 m. Rugsejo mėn. 04

Pardavėjo rekvizitai

Pavadinimas / vardas, pavardė Indrė Rauckienė

Įmonės kodas V-0668909

Adresas Jaodėmų g. 14 Jelsiai

Pirkėjo rekvizitai

Pavadinimas / vardas, pavardė V. Š. Olytaus

Kodas / asmens kodas 190272175ne

Adresas ligoninės g. 12 Olyta

Prekės, turto ar paslaugos pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Kaina	Suma
<u>Med. kostiumai</u>		<u>7</u>	<u>40</u>	<u>280</u>
<u>Med. chalytas</u>		<u>1</u>	<u>30</u>	<u>30</u>
<u>Med. suvokas</u>		<u>1</u>	<u>25</u>	<u>25</u>
				<u>335</u>
<u>335 simtas trisdešimt penki Centai</u>				

Papildoma informacija

LT 254010042800139963

IS viso 335 64 400

Indrė Rauckienė

1809/8 forma patvirt. Valstybinis tirkosčių inspektorius
 prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos viešintiki
 2002 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 175
 (Valstybinis mokslinė inspekcijos prie Lietuvos Respublikos
 finansų ministerijos viešintiki 2014 m. spalio 31 d.
 įsakymo Nr. VA-119 redakcija)

PREKIŲ (PASLAUGŲ) PIRKIMO-PARDAVIMO KVITAS NR. 35

AB 08 16

Eil. Nr.	Prekės (paslaugos) pavadinimas	Kiekis	Kaina	Suma
1	2	3	4	5
1	Med. kostiumai	12	35,-	420,-
2	Med. kostiumai	6	40,-	240,-
3	Med. švarkai	4	27,-	108,-
4	Med. švarkai	8	22,-	176,-
5	Med. šalbatonai	4	25,-	100,-
6	Med. kelnes	2	14	28,-
iš viso tirkosčių desimt du eurai				1078

Prekių (paslaugų) pardavėjo vardas
 arba juridinio asmens pavadinimas

Prekių (paslaugų) pirkėjo vardas arba
 juridinio asmens pavadinimas

PIRMASIS Viena patvirtinta Valstybinis mokesčių inspektorius
 prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos (Direktorius)
 2002 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. 179
 (Valstybinis mokesčių inspektorius prie Lietuvos Respublikos
 finansų ministerijos, 2014 m. gegužės 31 d.
 įsakymo Nr. 179)

PREKIŲ (PASLAUGŲ) PIRKIMO-PARDAVIMO KYTAS NR. 31
 2013 m. 04 d. 12

1. Eil. Nr.	2. Prekių (paslaugų) pavadinimas	3. Kiekis	4. Kaina	5. Suma
1	Kistiūmai	6	40,-	240,-
2	Kistiūmai	2	35,-	70,-
3	Bluzetės	5	27,-	135,-
4	svarkai	2	22,-	44,-
5	Chalatai	1	25,-	25,-
6	Kelnes	1	13,-	13,-
				<u>627,-</u>
A. & LT 82 7181 2001		7372		4197

Prekių (paslaugų) pardavėjo vardas arba gardo pirmoji raidė, pavardė,

Prekių (paslaugų) pirkėjo vardas arba gardo pirmoji raidė, pavardė

FR0508 forma patvirtinta Valstybinės mokesčių inspekcijos
 prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos viršininko
 2007 m. gruodžio 11 d. įsakymu Nr. 379
 Valstybinės mokesčių inspekcijos prie Lietuvos Respublikos
 finansų ministerijos viršininko 2014 m. spalio 31 d.
 įsakymu Nr. V8-119 redakcija)

PREKIŲ (PASLAUGŲ) PIRKIMO-PARDAVIMO KVITAS NR. 3A
 2023 m. 04 mėn. 12 d.

Ed. Nr.	Prekes (paslaugas) pavadinimas	Kiekis	Kaina	Suma
1	2	3	4	5
A	Kostiumas	1	35,-	35,-
A	Kostiumas	1	40,-	40,-
				75,-
septyniasdešimt penki eurai				
O.S. LT 82 7181 1001 7372 1197				

Prekių (paslaugų) pardavėjo vardas
 arba, esant pilnami vadė, pavardė

Prekių (paslaugų) pirkėjo vardas arba
 vardo pavardė, vadė, pavardė*

SASKAITA FAKTŪRA

Serija 75 Nr. 336

2025 m. Balandžio mėn. 13 d.

<small>Pardavėjo rekvizitai</small> Pavadinimas / vardas, pavardė <u>Indrė Rauckienė</u> Įmonės kodas <u>NR 668909</u> Adresas <u>juodėnų g. 17 Šešiai</u>	<small>Pirėjo rekvizitai</small> Pavadinimas / vardas, pavardė <u>V. J. Vilytauskas ap > kx</u> Kodas / asmens kodas <u>130272145</u> Adresas <u>Ligonis g. 12 Alytus</u>
---	---

Prekės, turto ar paslaugos pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Kaina	Suma
<u>Mažosios Holotek</u>		<u>4</u>	<u>30</u>	<u>120</u>
<u>vienas simtas dvidešimt. eurų</u>				

<small>Papildoma informacija</small>	<small>Iš viso</small> <u>120 EUR</u>
--------------------------------------	---------------------------------------

SĀSKAITA FAKTŪRA

Serijs 75 Nr. 334

2023. m. NOVEMBĒRIS mēn. 23 d.

<p>Pārdevēja rekviziti</p> <p>Pavadinājums / vārds, pavārds <u>Judīte Raudžone</u></p> <p>Imonēis kods <u>4668909</u></p> <p>Adrese <u>yuodeniņa g. 14 Jelgava</u></p>	<p>Pirkēja rekviziti</p> <p>Pavadinājums / vārds, pavārds <u>P.Č. Čelstaus apsk.</u></p> <p>Kods / asmens kods <u>190272145</u></p> <p>Adrese <u>ģigoninie g. 12 Čelstaus</u></p>
--	---

Prekēs, turto ar paslaugos pavadinājums	Mato vnt.	Kiekis	Kaina	Suma
<u>Med. Horkāri</u>		<u>2</u>	<u>30</u>	<u>60</u>
<u>Med. suoni koki</u>		<u>3</u>	<u>25</u>	<u>75</u>
<u>Med. kelnēs</u>		<u>2</u>	<u>20</u>	<u>40</u>
<u>Med. kostīma</u>		<u>3</u>	<u>40</u>	<u>120</u>
<u>Da 5imkei devinesceģimta penki eura</u>				

Papildoms informācija	Iš viso <u>295 eura</u>
-----------------------	-------------------------



PVM SAŠKAITA FAKTŪRA

Serijs LAD Nr. 0009455 *

TIEKĖJAS (PARDAVĖJAS)

UAB "LADALVA"
LT-62146 Lelijų g. 50, Alytus
Įmonės kodas 149903899
PVM kodas LT499038917

Banko kodas 70440 AB SEB bankas
A.s. LT337044060001926700

PIRKĖJAS (MOKĖTOJAS)

VŠĮ Alytaus apskr. S.Kudirkos ligoninė
Ligoninės g. 12, Alytus,
Įmonės kodas 190272175
PVM kodas

PVM SAŠKAITA FAKTŪRA NR. LAD0009455

Dok.data 2023.02.10

Apmokėti iki 2023.02.15

Kodas	Pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Kaina Eur	PVM %	PVM suma, Eur	Suma Eur	
PYFINKA311	Komplektas FINKA 3R+1+1	VNT	1	742.9752	21	156.02	742.98	
P TRANSP	Transporto paslauga	VNT	1	8.2645	21	1.74	8.26	
Suma žodžiais: Devyni šimtai devyni Eur 00 ct						Iš viso	751.24	
						Apmokestinama PVM	Nuo sumos	PVM suma
						21 %	751.24	157.76
						Iš viso PVM	157.76	
Sąskaitą išrašė:						Suma apmokėti	909.00	

Prekes/paslaugas gavo:

Tarpinė suma (be PVM):

751.24



Pardavėjas

UAB "GINTARO BALDAI"

Įmonės kodas: 174593071

PVM mok. kodas: LT745930716

Bankas: AB Šiaulių bankas, BIC: 71800, IBAN:

LT277180500008467874, SWIFT: CBSBLT26

Adresas: Akmenų g. 12, Klaipėda, LT-92347

Tel. +37065606431

Prekių vieta: Alytaus parduotuvė

Ūdrijos g. 2, Alytus

Pirkėjas

VŠĮ Alytaus apskrities S.Kudirkos Ilgoninė

Įmonės kodas : 190272175

PVM mok. kodas: ND

Adresas: Ilgoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Tel. +370 315 56301

Sąskaita apmokėjimui Nr.: PU410007449

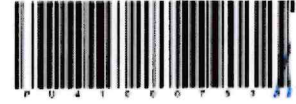
Data: 2023-02-23

Alytaus parduotuvė

Nr.	Prekės kodas	Prekės ar paslaugos pavadinimas	Mat. vnt.	Kliento užsakymas	Kiekis	Kaina	Suma
1	DABSOFF320	Zoe sofa Zanzibar 102 EXP	vnt		3,00	245,20	738,60
Svoris viso: 180,00 (kg)					Viso: 3,00		738,60
							Nuolaida (t.sk.): 82,07
							Suma (EUR) be PVM: 738,60
							PVM (21%) suma: 155,10
							Suma apmokėjimui: 893,70

Avansas:	0,00
Likutis:	893,70

Apmokėjimo už pardavinį data: 2023-02-23



Pardavėjas

UAB "GINTARO BALDAI"

Įmonės kodas: 174593071

PVM mok. kodas: LT745930716

Bankas: AB Šiaulių bankas, BIC: 71800, IBAN:

LT27718050008467874, SWIFT: CBSBLT26

Adresas: Akmenų g. 12, Klaipėda, LT-92347

Tel. +37065606431

Prekių vieta: Alytaus parduotuvė

Ūdrijos g. 2, Alytus

Pirkėjas

VŠĮ Alytaus apskrities S.Kudirkos ligoninė

Įmonės kodas : 190272175

PVM mok. kodas: ND

Adresas: Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Tel. +370 315 56301

Sąskaita apmokėjimui Nr.: PU410007531

Data: 2023-03-15

Alytaus parduotuvė

Nr.	Prekės kodas	Prekės ar paslaugos pavadinimas	Mat. vnt.	Kliento užsakymas	Kiekis	Kaina	Suma
1	DAB50F214	Sofa	VNT		2,00	247,105	494,21
Svoris viso: 160,00 (kg)					Viso: 2,00		494,21

Suma (EUR) be PVM: 494,21

PVM (21%) suma: 103,79

Suma apmokėjimui: 598,00

Avansas:	0,00
Likutis:	598,00

Apmokėjimo už pardavinį datą: 2023-03-15



TIEKĖJAS (PARDAVĖJAS)

MB "Innoverce"
Tarandės g. 2-28, Vilnius LT-14183,
Vilnius
Įmonės kodas 385593162
PVM kodas LT100014960717
AB Luminor Bank
Banko sąskaita LT634010051005423898

PIRKĖJAS (MOKĖTOJAS)

Alytaus apskritis S. Kudirkos
ligoninė, VŠĮ
Įmonės kodas: 190272175
Jovita Katkauskaitė
j.katkauskaitė@ligonine.lt



2458746



190272175

UŽSAKYMAS-SĄSKAITA IŠANKSTINIAM APMOKĖJIMUI Nr. 2458746

Mokėjimo paskirtyje būtinai įrašykite užsakymo numerį.

Data: 2022-12-06

Kodas	Aprašymas	Mato vnt.	Kiekis	Kaina, € (be PVM)	PVM %	PVM suma, €	Suma, €
29637699	Pastatomas ventiliatorius Chrome						
2726992	Retro InovaGoods Ø 48 cm 55W EAN: 8435527816179	VNT	3	139,88 €	21	29,38 €	169,26 €

Prekės pristatomos: Ligoninės g. 12

Prekių pristatymas	4,95 €
Tarpinė suma	144,83 €
PVM 21%	38,42 €
Viso	175,25 €

Sąskaita pasiraše:

(vardas, pavardė, parašas)

Ačiū,
kad naudojates VARLÉ paslaugomis!

PASTABA: Tai yra dokumentas perduotas elektroniniu būdu ir galioja be parašo ir antspaudo.

TIEKĖJAS (PARDAVĖJAS)

UAB "Topo grupė"
 R. Kalantos 32, Kaunas, Kaunas
 Įmonės kodas 134777619
 PVM kodas LT347776113
 mon reg. V Registr centro Kauno fil., reg.Nr. 001918
 Banko kodas 70440 AB SEB bankas
 A.s. LT727044060003533191

PIRKĖJAS (MOKĖTOJAS)

VŠĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė
 Ligoninės g. 12, Alytus,
 Įmonės kodas 190272175
 PVM kodas NE PVM MOKET
 Pastabos: T-400742993, Apmokėta pavedimu (patvir

PVM SĄSKAITA FAKTŪRA NR. 22TG22001691

Dok.data 2022.12.13
 Apmokėti iki 2022.12.13

Kodas	Pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Kaina Eur	PVM %	PVM suma, Eur	Suma Eur
991284000051	Kavos virimo aparatas JURA EB Piano Black	VNT	1	1032.2314	21	216.77	1032.23
PR_PERVEZ	Pristatymas į pasirinktą parduotuvę - pr	VNT	1	2.4711	21	0.52	2.47
Suma žodžiais:						Iš viso	1034.70
Vienas tūkstantis du šimtai penkiasdešimt vienas				Apmokestinama PVM		Nuo sumos	PVM suma
Eur 99 ct				21 %		1034.70	217.29
						Iš viso PVM	217.29
Sąskaitą išrašė:				Suma apmokėti			1251.99

Eshop pirkėjas

Prekes/paslaugas gavo:

Tarpinė suma (be PVM):

1034.70

PVM Sąskaita - Faktūra / Invoice
Ser.: SNA Nr.: 0116522

SNAIGĖ

PARDAVĖJAS/SELLER:

AB SNAIGĖ, Pramonės 6, LT-62175, Alytus, Lietuva
Tel. Nr./Phone No.: +370 315 56206
Įmonės kodas/Company code: 249664610
PVM kodas/VAT No: LT496646113
Įmonės reg. Nr./Company reg. No.: JAR Alytaus filialas

Dokumento data/Document date: 2023-03-23

Pardavimas/Sale: sn0360451

Kontrakto Nr./Contract No.:

Užsakymo numeris/Order number:

PIRKĖJAS/BUYER: Alytaus apskr. S.Kudirkos ligoninė VŠĮ

Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus
Įmonės kodas/Company code: 190272175
PVM kodas/VAT No

GAVĖJAS/CONSIGNEE: Alytaus apskr. S.Kudirkos ligoninė VŠĮ

Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus
Įmonės kodas/Company code: 190272175

Pristatymo adresas / Delivery address: Alytaus apskr. S.Kudirkos ligoninė VŠĮ Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Prekės kods Commodity	Prekės/Paslaugos pavadinimas Name of Item/Service	Kiekis Quantity	Mato vnt. Measure	Kaina be PVM Price excl.VAT	Nuolaida Discount, Nuolaida Bonus	Suma be PVM Amount/PVM excl.VAT VAT
RF34SM-ATR	Dvikamerinis šaldytuvas RF34SM	1,0000	vnt	272,7272		272,73 21%

Uostas Port		1,0000		272,73 Nuolaida/Discount Nuolaida/Bonus		
Konteineris Nr	Piambos Nr			Papild. išlaidos/Misc. charges Viso be PVM/Total excl.VAT PVM/VAT Viso su PVM/Total incl.VAT		0,00 272,73 57,27 330,00 EUR

Įkrovimo pakrovimo vietos adresas: AB "Snaigė", Pramonės g. 6, LT-62175 Alytus, Lietuva

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 3

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Koalicija „Galiu gyventi“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300152712
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Vaistinio preparato Naloksono įsigijimui
Paramos dalykas	Piniginės lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2023-03-20
Paramos pradžios data	2023-03-20
Paramos pabaigos data	2023-05-24
Bendra paramos vertė, Eur	214,20
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	2021-03-30 (likutis 8,44 Eur)

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i>• <i>nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i>
<p>Parama teikiama vykdant pilotinį projektą „Naloksono, skirto opioidų perdozavimo prevencijai, išdavimas žemo slenksčio paslaugų kabinetuose“.</p>

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

Įstaigos vadovo įsakymo, kuriuo sudaryta komisija, registracijos numeris ir data, paramos skirstymo komisijos sprendimo (protokolo) registracijos numeris ir data.	Vadovaujantis bendradarbiavimo 2019-08-09 sutartimi Nr. LS-104 su Lietuvos Raudonojo Kryžiaus draugija, Alytaus skyriumi
--	--

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Vaistinio preparato – Naloksono įsigijimas	222,64	221,76	
Suma iš viso:	222,64	221,76	

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Iš viso:			

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VŠĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1	PVM sąskaita faktūra	2	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

326



ENTAFARMA

PVM SAŠKAITA FAKTŪRA

Nr. ENT10-1075157

Sutarties Nr. Pagal apklausą

Data: 2023-05-05

Pardavėjas

UAB "ENTAFARMA"

Klonėnų vs. 1 Širvintų r. sav. LT-19156 Lietuva
Įm.kodas 174443844, PVM kodas LT744438415
Tel: +370 382 33002, el.p: saskaitos@entafarma.lt

Pirkėjas

Alytaus apsk. S.Kudirkos ligoninė, VšĮ

Ligoninės g. 12 Alytus LT-62114 Lietuva, Tel. +37031556394
Įm.kodas 190272175, PVM kodas

73000 AB Swedbank, A/S LT797300010161494031

Sąskaitą apmokėti iki 2023-08-03

Pristatymo adresas:

Ligoninės g. 12 Alytus LT-62114 Lietuva

El. Gaben. sąlygos Nr. Registracijos Nr.	Prekės pavadinimas / Gamintojas	Serijs Tinka Jkl	Kiekis vnt.	Kaina be PVM	Kaina su PVM	PVM %	Suma EUR be PVM
1 +15-25°C LT/L21/1591/001	Naloxone Aguetant 0,4mg/ml inj. lrp. 1ml amp. N10 / Laboratoire Aguettant	T-3221B 2025.08.30	7,00	6,4000	6,72	5	44,80
2 +15-25°C LT/L21/1591/001	Naloxone Aguetant 0,4mg/ml inj. lrp. 1ml amp. N10 / Laboratoire Aguettant	T-3221B 2025.08.30	3,00	6,4000	6,72	5	19,20
Viso pakuočių	10	Apmokestinama 5% PVM suma	64,00	PVM 5% suma	3,20	Suma be PVM	64,00
						PVM suma	3,20
						Suma su PVM	67,20

Suma žodžiais: Šešiasdešimt septyni Euro 20 eurocentų

Sąskaita išrašė: Komercijos vadybininkė Agnė Andrijauskienė

024

PVM SAŠKAITA FAKTŪRA

Nr. ENT10-1079536

Sutarties Nr. Pagal apklausa

Data: 2023-05-24



Pardavėjas

UAB "ENTAFARMA"

Klonėnų vs. 1 Širvintų r. sav. LT-19156 Lietuva
Įm.kodas 174443844, PVM kodas LT744438415
Tel: +370 382 33002, el.p: saskaltos@entafarma.lt

Pirkėjas

Alytaus apsk. S.Kudirkos ligoninė, VšĮ

Ligoninės g. 12 Alytus LT-62114 Lietuva, Tel. +37031556394
Įm.kodas 190272175, PVM kodas

73000 AB Swedbank, A/S LT797300010161494031

Sąskaitą apmokėti iki 2023-08-22

Pristatymo adresas:

Ligoninės g. 12 Alytus LT-62114 Lietuva

Eil. Gabari. sąlygos Nr.	Prkės pavadinimas / Registracijos Nr. Gamintojas	Serijs Tinka iki	Kiekis vnt.	Kaina be PVM	Kaina su PVM	PVM %	Suma EUR be PVM
1	+15-25°C Naloxone Aguetant 0,4mg/ml Inj.tirp.1ml amp. N10 / Laboratoire LTL/21/1591/001 Aguetant	T-3221B 2025.06.30	1,00	6,4000	6,72	5	6,40
2	+15-25°C Naloxone Aguetant 0,4mg/ml Inj.tirp.1ml amp. N10 / Laboratoire LTL/21/1591/001 Aguetant	T-3221B 2025.06.30	22,00	6,4000	6,72	5	140,80
Viso pakuočių	23	Apmokėtinama 5% PVM suma	147,20	PVM 5% suma	7,36	Suma be PVM	147,20
						PVM suma	7,36
						Suma su PVM	154,56

Suma žodžiais: Vienas šimtas penkiasdešimt keturi Euro centai

Sąskaitą išrašė: Komerclijos vadybininkė Agnė Andrijauskienė

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 4

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Aconitum“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	135554131
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyti veiklai vykdyti
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2023.01.13/LS-1-33
Paramos pradžios data	2023-01-13
Paramos pabaigos data	2023-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	25,20
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

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

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

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

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Medikamentai	40	25,20	
Iš viso:	40	25,20	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

Paramos sutarties Nr.ACO23/01/13

PARAMOS TEIKĖJAS:

UAB "Aconitum"

Inovacijų g.4, Biruliškių k.Kauno raj.

Įm.kodas 135554131

Tel.(8-37) 328008 ,faksas (8-37) 338487

PARAMOS GAVĖJAS:

Viešoji įstaiga Alytaus apskritys S. Kudirkos ligoninė

Įmonės kodas 190272175

Ligoninės g.12, Alytus

Paramos gavėjo statusas suteiktas

2004 02 05

PERDAVIMO- PRIĖMIMO AKTAS Nr. 2023 01 16

2023 01 16

Kaunas

Vadovaujantis LR labdaros ir paramos įstatymu (Žin. 1993, Nr.21-506;2000, Nr.61-1818),
sutartimi Nr.ACO23/01/13 ir prašymu suteikta parama:

Eil. Nr.	Prekės pavadinimas	serija/ Nom. Nr.	galiojimo laikas	Mat. vnt.	Kiekis	Kaina	Suma eurais
1	VINPOCETINE-ACON.5 mg TN50	21106/31472	2023 02	vnt.	40	0,63	25,2
							25,20

Suma žodžiu : dvidešimt penki eurai 20 ct.

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 5

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Berlin chemie menarini baltic“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	110407458
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyti veiklai vykdyti
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2023/07/19/LS-1-220
Paramos pradžios data	2023-07-19
Paramos pabaigos data	2023-07-19
Bendra paramos vertė, Eur	2 600,15
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	2021 m. PD/2021/03/18/011/LS-19 2021 m. PAR V 4915/LS-1-90 2021 m. PAR V 4949/LS-1-289

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

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

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

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

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Medikamentai	135	2 600,15	
Iš viso:	135	2 600,15	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1	Perdavimo priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

UAB BERLIN CHEMIE MENARINI BALTIC

J.Jasinskio g.16a, 01112 Vilnius |monės kodas 110407458
 Klonėnų vs.1, LT-19156 Širvintų PVM mokėtojo kodas LT104074515
 (sandėlis)

330

Perdavimo - priėmimo aktas

NR. PARV5028

Data: 23-07-19

Mokėtojas ir jo adresas

VšĮ Alytaus apskr.S.Kudirkos |monės kodas 190272175
 ligoninė PVM mokėtojo kodas
 Ligoninės g.12, Alytus
 Lietuva

iVAZ dokumento Nr. K69626

Krovinio gavėjas

VšĮ Alytaus apskr.S.Kudirkos

ligoninė

Pavadinimas	Serija	Prekės forma	Kiekis	Kaina be PVM EUR	Suma be PVM EUR
Bretaris 322mg 60dos N1 LT	17U	dos.	5	27.02	135.10
Brimica 340mkg/12mkg 60d N1 LT	308U	dos.	5	38.47	192.35
Nebilet Plus 5mg/12.5mg N90 LT	24108A	tab.	5	23.90	119.50
Nebilet 5mg N90 (LT)	2923701	tab.	20	9.85	197.00
Ranexa 375 mg N60 LT	18122	tab.	5	49.40	247.00
Ranexa 500 mg N60 LT	29072	tab.	5	49.40	247.00
Ranexa 750 mg N60 LT	29093	tab.	5	49.40	247.00
Sanoral HCT 20/5/12.5mg N28 LT	31023C	tab.	5	9.94	49.70
Sanoral HCT 40/10/12.5mg N28LT	24022A	tab.	5	10.42	52.10
Sanoral HCT 40/5/12.5mg N28 LT	24117A	tab.	5	10.60	53.00
Sanoral 20mg/5mg N28 LT	24022A	tab.	5	6.87	34.35
Sanoral 40mg/5mg N28 LT	29020D	tab.	5	7.80	39.00
Tivulin 1000mg prol.120tab LT	31004A	tab.	10	11.49	114.90
Tivulin 500mg prol.120tab LT	21019A	tab.	10	6.40	64.00
Tivulin 750mg prol.120tab LT	24056A	tab.	10	8.50	85.00
Zofistar plus 30/12.5 N90 LT	2062A	tab.	15	24.98	374.70
Zofistar 30mg N90 LT	2564A	tab.	15	23.23	348.45

Iš viso EUR be PVM

2,600.15 EUR

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 6

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Boehringer Ingelheim RCV GmbH&CO KG Lietuvos filialas
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302444188
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyti veiklai vykdyti
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2023.05.24 Nr. 752800/LS-1-165
Paramos pradžios data	2023-05-24
Paramos pabaigos data	2023-07-10
Bendra paramos vertė, Eur	5 697,89
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	2021.04.01 2022.03.21

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:

- aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;*
- nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;*

Medikamentai panaudoti pacientų gydymui.

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.	
--	--

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Medikamentai	167	5 697,89	
Iš viso:	167	5 697,89	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VŠĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1	Paramos priėmimo-perdavimo aktas Nr.752800	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

PARAMOS PRIĖMIMO - PERDAVIMO AKTAS Nr. 752800

2023 m. liepos mėn. 10 d.

Vilnius

Mes, Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG Lietuvos filialas (toliau – **Paramos davėjas**), atstovaujamas finansų ir administracijos vadovės Baltijos šalims Linos Valiulienės ir apskaitos vadovės Redos Puplesienės, veikiantis pagal filialo nuostatus ir Všį Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė (toliau – **Paramos gavėjas**), kurios adresas yra Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus, būdami sudarytos paramos sutarties Nr. 752800 (toliau vadinama „Sutartimi“) šalimis, pasirašydamos šį aktą patvirtiname, kad žemiau išvardinti medikamentai yra perduoti paramos tikslu nemokamai:

Eil. Nr.	Vaistinis preparatas	Serijos Nr.	Galiojimo laikas, mėnuo / metai	Kiekis, pak.	Kaina EUR	Viso vertė EUR	Transp. Temp.
1	Synjardy 5mg/ 1000mg tab. N60	207278A	12.2025	20	34.48	689.60	15-25°C
2	Jardiance 10mg tab. N30	F10748	01.2026	147	34.07	5,008.29	15-25°C
Suma EUR						5,697.89	

PARAMOS DAVĖJAS:

Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG
Lietuvos filialas
Įmonės kodas 302444188
PVM mokėtojo kodas LT100005046311
Adresas:
Ukmergės g. 219, 07152 Vilnius
Tel. (8 5) 259 59 42
El. paštas lietuva@boehringer-ingelheim.com

PARAMOS GAVĖJAS:

Všį Alytaus apskrities S. Kudirkos
ligoninė
Įmonės kodas 190272175
Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus
Tel. (8 315) 56 301, faks. (8 315) 75 530
El. Paštas alytus@ligonine.lt

Mokesčių mokėtojo kodas (pelno mokesčio
tikslais): 3100383246

Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 7

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Dzūkijos baldų fabrikas“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302538538
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyta veikla vykdyti
Paramos dalykas	Baldai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2022.12.29 LS-1-300
Paramos pradžios data	2022-12-29
Paramos pabaigos data	2023-02-22
Bendra paramos vertė, Eur	1 207,58
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigineis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i>• <i>nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i>
<p>Chirurgijos skyriaus darbuotojų darbo sąlygoms pagerinti.</p>

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

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

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Baldai	2	1 207,58	
Iš viso:	2	1 207,58	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VŠĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Sąskaita faktūra	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

PVM SĄSKAITA FAKTŪRA SERIJA LBA NR.: 202106880

PARDAVĖJAS:

UAB Dzūkijos baldų fabrikas
Nemuno g. 29, Radžiūnų k., LT-62181 Alytaus r.

PIRKĖJAS:

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė
Ligoninės g. 12, Alytus

2022-12-29

Bankas: 72300 - Medicinos bankas
A / S: LT05723000009467320, SWIFT: MDBA LT 22
Įm. kodas: 302538538
PVM mokėtojo kodas: LT100005615915

Bankas:
A / S:
Įm. kodas: 190272175
PVM mokėtojo kodas:

<i>Kodas</i>	<i>Pavadinimas</i>	<i>Kiekis</i>	<i>Mat. Vnt.</i>	<i>Vnt kaina be PVM</i>	<i>Vnt kaina su PVM</i>	<i>PVM suma</i>	<i>PVM %</i>	<i>Suma su PVM</i>
LOV	Lova		2,00 vnt	499.00	603.79	209.58	21.00	1207.58
VISO BE PVM:								998.00
PVM 21 %:								209.58
SUMA APMOKĖJIMUI:								1207.58

Vienas tūkstantis du šimtai septyni EUR 58 ct

208 gr.

Dokumento išrašymo data: 2022-12-29

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 8

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Andriaus Janukonio labdaros ir paramos fondas „Fondas Janukonis“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	305535593
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyti veiklai vykdyti
Paramos dalykas	Medicininės prekės
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-09-22
Paramos pabaigos data	2023-09-22
Bendra paramos vertė, Eur	3 297,66
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigineis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i>• <i>nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i>
<p>Panaudota medicininio personalo apsaugai.</p>

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

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

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Respiratoriai	2 000	3 297,66	
Iš viso:	2 000	3 297,66	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VŠĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

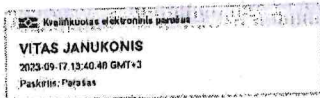
--

7. PRIEDAI

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

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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	



PARAMOS PERDAVIMO – PRIĖMIMO AKTAS NR.

2023 m. rugsėjo 22 d.

Davėjas Andriaus Janukonio labdaros ir paramos fondas "Fondas Janukonis", įmonės kodas 305535593.
Adresas: Filaretų g. 87A, LT-01215 Vilnius.

Gavėjas VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, įmonės kodas 190272175. Adresas: Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus.

Paramos davėjas 2023 m. mėn. d. neatlygintinai perduoda Paramos gavėjui šiuos produktus:

Kodas	Produkto pavadinimas	Įpakavimas	Kiekis vnt.	Kaina EUR be PVM	Suma EUR be PVM
D00000226	Respiratorius KN95	2 dėžės	2000	1,64883	32,9766
				Viso:	

Suma žodžiais:

Pastabos:

Komentaras:

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 9

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Litfarma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	133943714
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyta veikla vykdyti
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-06-23
Paramos pabaigos data	2023-06-23
Bendra paramos vertė, Eur	118,36
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i> <ul style="list-style-type: none">• aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;• nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūrai, įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudotojams ir kt.;
Medikamentai panaudoti pacientų gydymui.

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.	
--	--

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Medikamentai	1	118,36	
Iš viso:	1	118,36	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje
<https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

PARAMOS PERDAVIMO-PRIĖMIMO AKTAS

2023 m. birželio 23 d.
Vilnius

Vadovaujantis paramos suteikimo sutartimi (toliau – Sutartis), pasirašytos tarp: UAB **Litfarma**, j. k. 133943714 (toliau – Paramos davėjas) ir **VŠĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės**, j. k. 190272175 (toliau – Paramos gavėjas), atsakingas Paramos davėjo atstovas ir atsakingas Paramos gavėjo atstovas pasirašė šį paramos perdavimo–priėmimo aktą, kuriuo patvirtina, kad:

1. Paramos davėjas perdavė Paramos gavėjui, o Paramos gavėjas priėmė iš Paramos davėjo:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Kiekis, vnt	Kaina, Eur be PVM	Suma, Eur be PVM
1.	IOPAMIRO 370, 500ml NI	1	118,36	118,36
			Iš viso:	118,36

2. Parama suteikta VŠĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninei vadovaujantis Sutartyje nustatytomis sąlygomis ir tvarka.
3. Šis paramos perdavimo – priėmimo aktas laikomas neatskiriama Sutarties dalimi.

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 10

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Orivas“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	125513093
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyta veikla vykdyti
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2023.04.04 LS-1-106
Paramos pradžios data	2023-04-04
Paramos pabaigos data	2023-05-25
Bendra paramos vertė, Eur	152,50
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 aprašykite, kaip buvo panaudota parama:

- *aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;*
- *nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;*

Medikamentai panaudoti pacientų gydymui.

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.	
--	--

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Medikamentai	100	152,50	
Iš viso:	100	152,50	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

2 priedas
prie 2023 m. balandžio 4 d.
paramos suteikimo sutarties Nr. 25-1-106

PARAMOS PERDAVIMO–PRIĖMIMO AKTAS

2023 m. gegužės 16 d.
Vilnius

Vadovaujantis paramos sutartimi (toliau – Sutartis), pasirašyta tarp UAB „ORIVAS“, į. k. 125513093 (toliau – Paramos davėjas) ir VšĮ „Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė“, į. k. 190272175 (toliau – Paramos gavėjas), atsakingas Paramos davėjo atstovas ir atsakingas Paramos gavėjo atstovas pasirašė šį paramos perdavimo–priėmimo aktą, kuriuo patvirtina, kad:

1. Paramos davėjas perdavė Paramos gavėjui, o Paramos gavėjas priėmė iš Paramos davėjo prekes:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Kiekis, amp.	Kaina be PVM, Eur	Suma be PVM, Eur
1.	BONCEL 50.000TV 1 ml ger. tirp N4	400	0,38125	152,50
Viso	152,50 EUR			

u. R. K. 18

PARAMOS DAVĖJAS	PARAMOS GAVĖJAS
UAB ORIVAS Jasinskio g. 16B, Vilnius LT01112 Įmonės kodas 125513093 Tel. +37052526570 El. paštas info@orivas.lt	VšĮ „Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė“ , Ligoninės g. 12, Alyvtus Įm. kodas 190272175 Tel. 831556301 El. paštas alytus@ligonine.lt

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr.11

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Asociacija Alytaus Rotary klubas
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	149969753
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyti veiklai vykdyti
Paramos dalykas	Inventorius
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2023-09-12 LS-1-279
Paramos pradžios data	2023-09-12
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	250,00
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<p><i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><i>• aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i><i>• nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i>
<p>Panaudota įstaigos darbuotojų vaiko priežiūros kambariui įrengti.</p>

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

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

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Inventorius	1	250,00	
Iš viso:	1	250,00	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VŠĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos sutartis	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

VšĮ Alytaus apskrities S.Kudirkos ligoninė

PARAMOS PRIĖMIMO AKTAS Nr. 112 S

2023 m. rugpjūčio 12 d.

Komisija, susidedanti iš pirmininkės vaistinės vedėjos R.Zubrickienės, narių:
buhalterės R.Krutulienės, vaistinės vedėjos pavaduotojos L.Šimkuvienės,

.....
priėmė paramą iš Alytaus Dotyų klubo

.....
pagal dokumentą paramos sutartį Nr. LS-1-178

1. Siliūnas Imt. x 150,00 EUR = 250,00 EUR

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 12

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Servier Pharma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300088003
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyti veiklai vykdyti
Paramos dalykas	Medikamentai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2023-02-02 SPI006595/ LS-1-51
Paramos pradžios data	2023-02-02
Paramos pabaigos data	2023-02-03
Bendra paramos vertė, Eur	381,25
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	2021 m. SP1005692/LS-1-204 2022 m. SP1006240/LSS-1-157

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

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

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

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

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Medikamentai	77	381,25	
Iš viso:	77	381,25	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos privalo būti pridėti pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo – perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta 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.	Perdavimo-priėmimo aktas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	



UAB "Servier Pharma"

Konstitucijos pr. 7
Vilnius, LT-09308
Lietuva
Tel: +370 5 263 8628
Fax: +370 5 263 8618
PVM mok. kodas LT100001506211
Įmonės kodas 300088003

Paramos perdavimo - priėmimo aktas

Data	Psł.
2/2/23	1
Akto Nr.	
SPI006595	

Užsakymo data
1/2/23
Užsakymo nr.
SO-004837

Paramos gavėjas:

Alytaus apskritys S. Kudirkos ligoninė VŠ]
Ligoninės g.12
Alytus
Lietuva

Priėmtyta:

Alytaus apskritys S. Kudirkos ligoninė VŠ]
Ligoninės g.12
Alytus
Lietuva

Paramos gavėjo kodas	Paramos gavėjo nr.	Vienkartinė parama pagal paramos sutartį nr.
190272175	HO-033	SPI006595

Prekės kodas	Pavadinimas		Vienetai	Vieneto vertė	
				Kiekis	Viso vertė (EUR)
241062116750	Lixiana 30mg Tab. N30		Boxes		
	Serijs nr./ Lot No.: 370551 Galioja iki/Expiry Date: 27.02.28		2	15.0000	30.00
241062116751	Lixiana 60mg Tab. N30		Boxes		
	Serijs nr./ Lot No.: 378841 Galioja iki/Expiry Date: 27.08.31		10	15.0000	150.00
0410628431	Natrixam 1.5/5mg Tab. N30		Boxes		
	Serijs nr./ Lot No.: 6058818 Galioja iki/Expiry Date: 24.03.31		5	3.6800	18.40
0410628430	Natrixam 1.5/10mg Tab. N30		Boxes		
	Serijs nr./ Lot No.: 6061077 Galioja iki/Expiry Date: 24.03.31		5	4.0200	20.10
0410627279	Trimetazidine MR 35mg Tab. N60		Boxes		
	Serijs nr./ Lot No.: 6058811 Galioja iki/Expiry Date: 25.04.30		30	2.0200	60.60
0410621280	Detralex 500mg Tab. N30		Boxes		
	Serijs nr./ Lot No.: 6064833 Galioja iki/Expiry Date: 26.09.30		10	5.1100	51.10
14106212011580	Extrotan 10/10mg Tab. N30		Boxes		
	Serijs nr./ Lot No.: 9503B1121 Galioja iki/Expiry Date: 25.01.31		5	2.8200	14.10
14106212011579	Extrotan 20/10mg Tab. N30		Boxes		
	Serijs nr./ Lot No.: P852A0922 Galioja iki/Expiry Date: 25.09.30		5	3.2600	16.30
14106212011578	Extrotan 40/10mg Tab. N30		Boxes		
	Serijs nr./ Lot No.: M622A0322 Galioja iki/Expiry Date: 25.03.31		5	4.1300	20.65

Komentari:**Paramai skirta suma****381.25**

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 13

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	SIA „NMS ELPA“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	40003348336
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyta veikla vykdyti
Paramos dalykas	Medicininės prekės
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-03-15
Paramos pabaigos data	2023-03-16
Bendra paramos vertė, Eur	1 780,80
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigineis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

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

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

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

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Intraokuliniai lėšiai	2	1 780,80	
Iš viso:	2	1 780,80	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Perdavimo dokumentas	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

NMS ELPA

SIA "NMS.ELPA"

Vienotais reģ. Nr. 40003348336, PVN reģ. nr. LV40003348336

Juridiskā adrese: Maliēnas iela 31 - 22, Rīga, LV 1079, Latvija

Biroja adrese: Grebenščikova iela 1 - 335. kab., Rīga, LV 1003, Latvija

Tālr.: +371 67245652, +371 67245653

Fakss: +371 67249474

E-pasts: info@nmselpa.lv

www.nmselpa.lv

Skype: nms_elpa

322

Jaunākās tehnoloģijas medicīniskai aprūpei

VŠJ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninei
Ligoninés g. 12, LT-62114 Alytus

2023-03-15

Šiuo dokumentu perduodame VŠJ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninei labdarā -
intraokulinius lēšius PanOtix – 2 vnt. Gamintojas „Alcon Surgical Inc.”

Pagarbiai,

SIA NMS ELPA Tiekimo vadovas

Adresas: Grebenscikova gt. 1-335, Ryga, LV-1003, Latvija

Tel.: +371 2 9392145;

E-paštas: ints@nmselpa.lv

NMS ELPA

info@nmselpa.lv, www.nmselpa.lv



Authorized
Distributor

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

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

2023 METŲ PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA Nr. 14

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, 190272175, Ligoninės g. 12, LT-62114 Alytus

Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-25

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Sversa medicina“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302692454
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose numatyti veiklai vykdyti
Paramos dalykas	Medicininės prekės
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2023.04.11 LS-1-109
Paramos pradžios data	2023-04-11
Paramos pabaigos data	2023-04-11
Bendra paramos vertė, Eur	200,00
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

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

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

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

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Suma iš viso:			

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.

Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas	Kiekis (apimtys)	Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur	Pastabos
Medikamentai	10 000	200,00	
Iš viso:	10 000	200,00	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija skelbiama VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės interneto svetainėje <https://www2.ligonine.lt/paramos-viesinimo-ataskaitos/>

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

--

7. PRIEDAI

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

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

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	
Data	2024-01-25
Parašas	

V324

PARAMOS PRIĖMIMO – PERDAVIMO AKTAS

prie sutarties Nr. *LS-1-108*

2023 m. balandžio 11 d., Vilnius

VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, kodas 190272175, atstovaujama direktoriaus Artūro Vasiliausko (toliau – Paramos gavėjas),

ir

UAB Sversa medicina kodas 302692454, adresas Ulonų g. 1, Ivoniškės, Vilniaus r., atstovaujama direktorės Daivos Sanulaitienės (toliau – Paramos davėjas),

Patvirtina, kad Paramos davėjas suteikė paramą:

Paramos dalykas	Bendras kiekis	1 vnt. vertė
Vienkartinės medicininės kaukės	10 000	0,02

Bendra visos paramos vertė yra : 200,00 Eur be PVM.

Pastaba : Šis perdavimo-priėmimo aktas surašomas 2 egz., po vieną kiekvienai Sutarties Šaliai.