

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Greitosios medicinos pagalbos tarnyba, 235042580, Pramonės pr. 33, Kaunas
(Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas)

Ataskaitos pateikimo data:

2024-03-04

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	VšĮ Kėdainių pirminis sveikatos priežiūros centras
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	191045757
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Panaudoti, paramos būdu gauti ir perduoti kaip paramos dalykas, Greitosios medicinos pagalbos tarnybos Kėdainių pastotei defibriliatoriai ir gaivinimo aparatas.
Paramos dalykas	Naudoti defibriliatoriai (Lifpak -15, 4 vnt., gaivinimo aparatas Lusas-2, 1 vnt.
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	netaikoma
Paramos pradžios data	2023-05-01
Paramos pabaigos data	2023-05-01
Bendra paramos vertė, Eur	35931,01
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	Negauta

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>Defibriliatoriai ir gaivinimo aparatas išdalinti Greitosios medicinos pagalbos tarnybos Kėdainių pastotės brigadoms.</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.	netaikoma
--	-----------

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
-	-	-	Paramos viešinimui lėšų neskirta
Suma iš viso:	0	0	

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
Naudoti defibriliatoriai Lifpak -15, 4 vnt.,	4 vnt.	31651,76	
Naudotas gaivinimo aparatas Lusas-2, 1 vnt.	1 vnt.	4279,25	
Iš viso:	5	35931,01	

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.

Prisijungus Kėdainių miesto greitosios pagalbos stotį, prie Greitosios medicinos pagalbos tarnybos, Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centras perleido, jiems paramos būdu skirtus defibriliatorius ir gaivinimo aparatą Greitosios medicinos pagalbos tarnybai. Darbuotojai buvo informuoti rytinių posėdžių metu.

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

Nėra

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.	Priėmimo perdavimo aktas, 2023-05-01	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Jūratė Rozembergė Vyresnioji buhalterė
Data	2024-03-04
Parašas	