

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKA

Įstaigos kodas 148194854, adresas: Nemuno g. 75, Panevėžys.

Ataskaitos pateikimo data: 2024-01-10

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

1.1

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Valstybinė mokesčių inspekcija prie LR finansų ministerijos
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	188659752
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Tikslas nenurodytas
Paramos dalykas	Į įstaigos sąskaitą pavedimu gauti pinigai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	2023-07-01
Paramos pabaigos data	2023-11-30
Bendra paramos vertė, Eur	525,57

1.2

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Valentis Baltic
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	305551957
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstaigos įstatuose nurodytiems tikslams, uždaviniams ir funkcijoms įgyvendinti
Paramos dalykas	Burnos gleivinės purškalai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	Paramos sutartis 2023-08-31 Nr.2023-08-31-1
Paramos pradžios data	2023-09-18
Paramos pabaigos data	2023-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	620,00

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:

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

1. 2023-01-01 gautos paramos likutis – už 0,00 Eur.

2. 2023 metais gauti 200 vnt burnos gleivinės purškalo, kurių vertė 620,00 Eur. Purškalai išdalinti poliklinikos pacientams.

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

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

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)	Gautos prekių, suteiktos paslaugų ar atliktų darbų, vertė, Eur	Pastabos
Burnos gleivinės purškalai	200	620,00	
Iš viso:	200	620,00	

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašyti Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gauta parama pristatyta savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokios viešinimo priemonės naudotos.

Gautus burnos gleivinės purškalus poliklinikos gydytojai išdalino pacientams.
Informacija apie paramą viešinama įstaigos puslapyje.

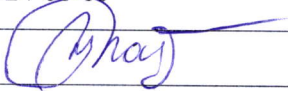
6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŲ YRA)

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos privalo būti pridėti pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo – perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta 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 (2023-09-18, Nr.AT2022/00161	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Vyr.buhalterė Vilma Maličeva
Data	2024-01-10
Parašas	

PATVIRTINTA
VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos
direktoriaus
2022 m. vasario 4 d. įsakymu Nr. V-28
2 priedas
*(Informacija apie paramos davėjų asmens sveikatos priežiūros įstaigai suteiktą paramą ir jų laimėtus asmens sveikatos priežiūros
įstaigos organizuojamus viešuosius pirkimus forma)*

INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAI SUTEIKTĄ PARAMĄ IR JŲ LAIMĖTUS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS ORGANIZUOJAMUS VIEŠUOSIUS PIRKIMUS

VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKA

Įstaigos kodas 148194854 adresas: Nemuno g. 75, Panevėžys.

Ataskaitinis laikotarpis 2023 m.
(metai)

Eil. Nr.	Paramos davėjo pavadinimas, kodas	Ataskaitinio laikotarpio I ketvirtis		Ataskaitinio laikotarpio II ketvirtis		Ataskaitinio laikotarpio III ketvirtis		Ataskaitinio laikotarpio IV ketvirtis	
		Ataskaitinį ketvirtį suteiktos paramos vertė*, Eur	Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur	Ataskaitinį ketvirtį suteiktos paramos vertė*, Eur	Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur	Ataskaitinį ketvirtį suteiktos vertė*, Eur	Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur	Ataskaitinį ketvirtį suteiktos vertė*, Eur	Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur

* Parama pinigais ir nefinansinė parama, įvertinta eurais.

PARAMOS TEIKĖJAS

UAB Valentis Baltic

Molėtų pl. 11, Vilnius,

Įmonės kodas 305551957

PVM kodas LT100013687512

Telefonas/faksas 8-37-452758 / 8-37-760815

AB DNB NORD bankas, kodas 40100

a/s LT74 40100 0425 0118 3917

PARAMOS PERDAVIMO - PRIĖMIMO AKTAS

Nr. AT2022/00161

Data 2023.09.18

Panevėžio miesto poliklinika VšĮ

Įm.kodas 148194854

(Įmonės pavadinimas)

(Įmonės kodas)

Atstovaujama: DIREKTORIAUS KAROLIO VALANTINO

(vardas, pavardė)

Bei (galiojantis asmuo)

(vardas, pavardė)

Priima šias žemiau išvardintas prekes (produkciją):

Kodas	Pavadinimas	Registr. Nr.	Serijos Nr.	Mat. vnt.	Kiekis	Vertė	Suma
0249030	Miramile burnos gleivinės puršk. 30ml	03/8180/7	832012203	But	200	3.1000	620,00

Iš viso suteikta paramos už sumą: 620,00

Paramos suma: Šeši šimtai dvidešimt Eur 00 ct.

Paramos teikėjai Lietuvos Respublikos Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyta tvarka ir terminais privalo pateikti Valstybinei mokesčių inspekcijai metinę ataskaitą apie šiame paramos perdavimo akte paramos gavėjui suteiktą paramą.

Direktorius Domas Ramanauskas

Šiame perdavimo akte nurodytą paramą gavome ir įsipareigojame gautą paramą panaudoti bei deklaruoti pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatytą tvarką ir terminus

Gavo:

VšĮ Panevėžio miesto poliklinika

(Pareigos, vardas, pavardė, parašas)

Direktorius

Karolis Valantinas

Įgal.

A. V.

