

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Viešoji įstaiga Tauragės ligoninė, 179761936, V. Kudirkos g. 2, Tauragės m., Tauragės r. sav.

2023 metai

Ataskaitos pateikimo data:

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacija
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	125407072
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Medikamentinės priemonės
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	Nr. 018; 043; 045; 066.
Paramos pradžios data	2023-03-13
Paramos pabaigos data	2023-08-01
Bendra paramos vertė, Eur	1301,20
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, pinigineis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	2021-04-21; 2021-10-13; 2021-10-15; 2021-12-31; 2022-05-27; 2022-06-03; 2022-09-07; 2022-11-25

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.;*

Parama reikalinga, kad galėtume užtikrinti pilnavertį ir nepertraukiamą gydymo procesą. Nurodytos priemonės yra naudingos vertės, reikalingi suteikti aukščiausio lygio gydymo paslaugas bei užtikrinti pacientų gerovę.

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
Medikamentinės priemonės	80 vnt.	111,20	
Medikamentinės priemonės	200 vnt.	350,00	
Medikamentinės priemonės	200 vnt.	350,00	
Medikamentinės priemonės	280 vnt.	490,00	
Iš viso:	760 vnt.	1301,20	

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.

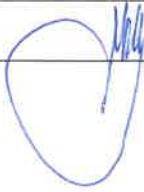
Su gauta parama supažindinti Ligoninės sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojai. Paramos ataskaitos viešinamos Tauragės ligoninės internetinėje svetainėje.

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 perdavimo - priėmimo aktas Nr. 018	1	
2.	Paramos perdavimo - priėmimo aktas Nr. 043	1	
3.	Paramos perdavimo - priėmimo aktas Nr. 045	1	
4.	Paramos perdavimo - priėmimo aktas Nr. 066	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Buhalterė Singrida Kalinauskaitė
Data	2024-02-22
Parašas	

PARAMOS
 PERDAVIMO – PRIĖMIMO AKTAS
 Nr. 018

2023-03-13
 Vilnius

ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacija, atstovaujama asociacijos pirmininkės Svetlanos Kulšis, neatlygintinai perduoda Tauragės ligoninei atstovaujamai direktoriaus Liutauras Indriuška paramą:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vieneto kaina (Eur)	Suma (Eur)
1	Greitieji ŽIV ½ testai	40	1,75	70,00
2	Greitieji HCV testai	40	1,03	41,20
	VISO:			111,20 Eur

Paramos suma žodžiais: šimtas vienuolika eurų 20 ct

Už atliktus testus ataskaitą, pagal pateiktą formą, pateikti kiekvieną mėnesį iki 28 d. el.paštu demetra@demetra.lt arba faksu 8 (5) 2 3325 33

Paramą perdavė Jelena Kulšytė ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacija Kauno g. 6-2, Vilnius Tel./faks. (5) 233 2533 El.p.: demetra@demetra.lt	Paramą priėmė VŠĮ Tauragės ligoninė V. Kudirkos g. 2, LT-72214, Tauragė
--	---

4261212
 4

Vaist. Dainora Bakšytienė
 2023-03-17

**PARAMOS
PERDAVIMO – PRIĖMIMO AKTAS
Nr. 043**

**2023-06-01
Vilnius**

ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacija, atstovaujama asociacijos pirmininkės Svetlanos Kulšis, neatlygintinai perduoda Tauragės ligoninei atstovaujamai direktoriaus Liutauras Indriuška paramą:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vieneto kaina (Eur)	Suma (Eur)
1	Greitieji ŽIV ½ testai	200	1,75	350,00
	VISO:			350,00 Eur

Paramos suma žodžiais: trys šimtai penkiasdešimt eurų 00 ct

Už atliktus testus ataskaitą, pagal pateiktą formą, pateikti kiekvieną mėnesį iki 28 d. el.paštu demetra@demetra.lt arba faksu 8 (5) 2 3325 33

Paramą perdavė Jelena Kulšytė ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacija Kauno g. 6-2, Vilnius Tel./faks. (5) 233 2533 El.p.: demetra@demetra.lt	Paramą priėmė VšĮ Tauragės ligoninė V. Kudirkos g. 2, LT-72214, Tauragė
--	---

951000105
M. biol. Vaidė
BAKŠIENĖ

951000105
Valst. Dainora
GELČYTĖNĖ

2023-06-01

PARAMOS
PERDAVIMO – PRIĖMIMO AKTAS
Nr. 045

2023-06-06

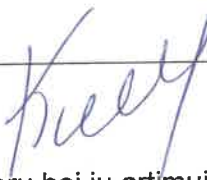

Vilnius

ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacija, atstovaujama asociacijos pirmininkės Svetlanos Kulšis, neatlygintinai perduoda Tauragės ligoninei atstovaujamai direktoriaus Liutauras Indriuška paramą:


Eil. Nr.	Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vieneto kaina (Eur)	Suma (Eur)
1	Greitieji ŽIV ½ testai	200	1,75	350,00
	VISO:			350,00 Eur

Paramos suma žodžiais: trys šimtai penkiasdešimt eurų 00 ct

Už atliktus testus ataskaitą, pagal pateiktą formą, pateikti kiekvieną mėnesį iki 28 d. el. paštu demetra@demetra.lt arba faksu 8 (5) 2 3325 33

Paramą perdavė  Jelena Kulšytė ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacija Kauno g. 6-2, Vilnius Tel./faks. (5) 233 2533 El.p.: demetra@demetra.lt	Paramą priėmė  VšĮ Tauragės ligoninė V. Kudirkos g. 2, LT-72214, Tauragė
---	--

Vair. Dainora
Bakštytė


2023-06-08

1424

**PARAMOS
 PERDAVIMO – PRIĖMIMO AKTAS
 Nr. 066**


**2023-08-01
 Vilnius**


ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacija, atstovaujama asociacijos pirmininkės Svetlanos Kulšis, neatlygintinai perduoda Tauragės ligoninei atstovaujamai direktoriaus Liutauras Indriuška paramą:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vieneto kaina (Eur)	Suma (Eur)
1	Greitieji ŽIV ½ testai	280	1,75	490,00
	VISO:			490,00 Eur

Paramos suma žodžiais: keturi šimtai devyniasdešimt eurų 00 ct

Už atliktus testus ataskaitą, pagal pateiktą formą, pateikti **kiekvieną mėnesį iki 28 d.** el.paštu demetra@demetra.lt arba faksu 8 (5) 2 3325 33

Paramą perdavė  Jelena Kulšytė ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacija Kauno g. 6-2, Vilnius Tel./faks. (5) 233 2533 El.p.: demetra@demetra.lt	Paramą priėmė VšĮ Tauragės ligoninė V. Kudirkos g. 2, LT-72214, Tauragė
---	---

N. Bobakienė


VINC03821 Farmacinės veiklos vadovė
 Gintė Ežerskienė

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

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA
Viešoji įstaiga Tauragės ligoninė, 179761936, V. Kudirkos g. 2, Tauragės m., Tauragės r. sav.

2023 metai

Ataskaitos pateikimo data:

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)	
Paramos dalykas	Vaistiniai preparatai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	753856
Paramos pradžios data	2023-07-10
Paramos pabaigos data	2023-07-10
Bendra paramos vertė, Eur	1196,55
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	2021-05-31; 2022-05-17; 2022-12-23.

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.;*

Parama reikalinga, kad galėtume užtikrinti pilnavertį ir nepertraukiamą gydymo procesą. Nurodytos priemonės yra naudingos vertės, reikalingi suteikti aukščiausio lygio gydymo paslaugas bei užtikrinti pacientų gerovę.

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
Vaistiniai preparatai	35 vnt.	1196,55	
Iš viso:	35 vnt.	1196,55	

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.

Su gauta parama supažindinti Ligoninės sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojai. Paramos ataskaitos viešinamos Tauragės ligoninės internetinėje svetainėje.


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., kvity, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos priėmimo - perdavimo aktas Nr. 753856	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Buhalterė Singrida Kalinauskaitė
Data	2024-02-22
Parašas	

12

PARAMOS PRIĖMIMO - PERDAVIMO AKTAS Nr. 753856

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 Tauragės ligoninė, kurios adresas V. Kudirkos g. 2, LT-72214 Tauragė (toliau – „**Paramos gavėjas**“), būdami sudarytos paramos sutarties Nr. **753856** (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	10	34.48	344.80	15-25°C
2	Jardiance 10mg tab. N30	F10748	01.2026	25	34.07	851.75	15-25°C
Suma EUR						1,196.55	

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

Mokesčių mokėtojo kodas (pelno mokesčio tikslais): 3100383246

Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG

Farmacinės veiklos vadovas
Akvilė Kuckailienė

Akvilė

PARAMOS GAVĖJAS:

VšĮ Tauragės ligoninė
Kodas 179761936
V. Kudirkos g. 2, LT-72214 Tauragė
Tel. (8 446) 62 701, Faks. (8 466) 62 700
El. paštas info@tauragesligonine.lt;
vaistine@tauragesligonine.lt



Akvilė

2023-07-14 Nr. 117

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA
Viešoji įstaiga Tauragės ligoninė, 179761936, V. Kudirkos g. 2, Tauragės m., Tauragės r. sav.

2023 metai

Ataskaitos pateikimo data:

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Servier Pharma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300088003
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	Vaistiniai preparatai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	SPI006598; SPI007074
Paramos pradžios data	2023-02-02
Paramos pabaigos data	2023-12-20
Bendra paramos vertė, Eur	1545,66
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, pinigėmis, lešomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	2021-07-13; 2021-12-06; 2022-06-01.

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.;*

Parama reikalinga, kad galėtume užtikrinti pilnavertį ir nepertraukiamą gydymo procesą. Nurodytos priemonės yra naudingos vertės, reikalingi suteikti aukščiausio lygio gydymo paslaugas bei užtikrinti pacientų gerovę.

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
Vaistiniai preparatai	132 vnt.	704,60	
Vaistiniai preparatai	149 vnt.	841,06	
Iš viso:	281 vnt.	1545,66	

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.

Su gauta parama supažindinti Ligoninės sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojai. Paramos ataskaitos viešinamos Tauragės ligoninės internetinėje svetainėje.


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 perdavimo - priėmimo aktas Nr. SPI006598	1	
2.	Paramos perdavimo - priėmimo aktas Nr. SPI007074	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Buhalterė Singrida Kalinauskaitė
Data	2024-02-22
Parašas	



UAB "Servier Pharma"

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

LT100001506211
 300088003

Paramos perdavimo - priėmimo aktas

Data	Psl.
20/12/23	1
Akto Nr.	
SPI007074	

Užsakymo data
12/12/23
Užsakymo nr.
SO-005338

Paramos gavėjas:

Tauragės ligoninė VŠĮ
 V.Kudirkos g.2
 Tauragė
 Lietuva

Pristatyta:

Tauragės ligoninė VŠĮ
 V.Kudirkos g.2
 Tauragė
 Lietuva

Paramos gavėjo kodas 179761936	Paramos gavėjo nr. HO-023	Vienkartinė parama pagal paramos sutartį nr. SPI007074
-----------------------------------	------------------------------	---

Prekės kodas	Pavadinimas	Vienetai Kiekis	Vieneto vertė	Viso vertė (EUR)
14106210124	Alotendin 10/10mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: V068A1222 Galioja iki/Expiry Date: 27-12-31	2 ↘	4.8700	9.74
14106210128	Alotendin 10/5mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: V072A1222 Galioja iki/Expiry Date: 27-12-31	1 ↘	3.5600	3.56
14106210122	Alotendin 5/5mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 7595A0823 Galioja iki/Expiry Date: 28-08-31	2 ↘	2.6200	5.24
14106210126	Alotendin 5/10mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: V076A1222 Galioja iki/Expiry Date: 27-12-31	1 ↘	3.4400	3.44
241062116750	Lixiana 30mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 384929 Galioja iki/Expiry Date: 27-10-31	5 ↘	15.0000	75.00
241062116751	Lixiana 60mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 392398 Galioja iki/Expiry Date: 28-03-31	15 ↘	15.0000	225.00
04106212011695	Cosimprel 10/10mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 722504 Galioja iki/Expiry Date: 25-12-31	22 ↘	5.1700	113.74
04106212011696	Cosimprel 10/5mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 722509 Galioja iki/Expiry Date: 25-09-30	27 ↘	4.6700	126.09
04106212011694	Cosimprel 5/5mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 733690 Galioja iki/Expiry Date: 25-12-31	25 ↘	4.5000	112.50
04106212011697	Cosimprel 5/10mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 722496 Galioja iki/Expiry Date: 25-11-30	6 ↘	5.0200	30.12
14106212011580	Extrotan 10/10mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: P805B1022 Galioja iki/Expiry Date: 25-11-30	8 ↘	2.8200	22.56
14106212011579	Extrotan 20/10mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: L834A0223 Galioja iki/Expiry Date: 26-04-30	2 ↘	3.2600	6.52
14106212011578	Extrotan 40/10mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: L935B0623 Galioja iki/Expiry Date: 26-06-30	3 ↘	4.1300	12.39
04106212011290	Triveram 10/5/5mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 723225 Galioja iki/Expiry Date: 25-02-28	2 ↘	3.7100	7.42
04106212011292	Triveram 20/10/5mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 724240 Galioja iki/Expiry Date: 25-03-31	2 ↘	4.6000	9.20
04106212011289	Triveram 20/10/10mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 720893 Galioja iki/Expiry Date: 25-02-28	2 ↘	5.4100	10.82
04106212011287	Triveram 20/5/5mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 729947 Galioja iki/Expiry Date: 25-07-31	2 ↘	4.7300	9.46
0410628431	Matrixam 1.5/5mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 6083459 Galioja iki/Expiry Date: 25-06-30	1 ↘	4.6500	4.65
04106212011591	Matrixam 1.5/10mg Tab. N30	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 360569 Galioja iki/Expiry Date: 25-02-28	1 ↘	4.8100	4.81
0410627279	Trimetazidine MR 35mg Tab. N60	Boxes		
	Serijos nr./ Lot No.: 6091366 Galioja iki/Expiry Date: 26-10-31	20 ↘	2.4400	48.80

Komentariai:

Paramai skirta suma

841.06

Buhalterė
 Agnė Čepanonė

Paramą perdavė:

Paramą priėmė:

Patvirtinu, kad šiame akte nurodyti medikamentai tinkamai perduoti





UAB "Servier Pharma"

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

LT100001506211
300088003

Paramos perdavimo - priėmimo aktas

Data	Psl.
2/2/23	1
Akto Nr.	
SPI006598	

Užsakymo data
1/2/23
Užsakymo nr.
SO-004843

Paramos gavėjas:

Tauragės ligoninė VŠI
V. Kudirkos g.2
Tauragė
Lietuva

Pristatyta:

Tauragės ligoninė VŠI
V. Kudirkos g.2
Tauragė
Lietuva

Paramos gavėjo kodas	Paramos gavėjo nr.	Vienkartinė parama pagal paramos sutartį nr.
179761936	HO-023	SPI006598

Prekės kodas	Pavadinimas	Vienetai Kiekis	Vieneto vertė	Viso vertė (EUR)
14106210124	Alotendin 10/10mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 1611A0122 Galioja iki/Expiry Date: 27-01-31	Boxes 5	4.8700	24.35
14106210128	Alotendin 10/5mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 2129A0322 Galioja iki/Expiry Date: 27-03-31	Boxes 5	3.5600	17.80
14106210122	Alotendin 5/5mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 3654A0922 Galioja iki/Expiry Date: 27-09-30	Boxes 5	2.6200	13.10
14106210126	Alotendin 5/10mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 2049B0222 Galioja iki/Expiry Date: 27-02-28	Boxes 5	3.4400	17.20
241062116750	Lixiana 30mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 370551 Galioja iki/Expiry Date: 27-02-28	Boxes 2	15.0000	30.00
241062116751	Lixiana 60mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 378841 Galioja iki/Expiry Date: 27-08-31	Boxes 10	15.0000	150.00
04106210351	Cosimpres 10/10mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 357738 Galioja iki/Expiry Date: 25-01-31	Boxes 10	5.0300	50.30
04106210352	Cosimpres 10/5mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 357737 Galioja iki/Expiry Date: 24-12-31	Boxes 10	4.5500	45.50
0410629893	Implicor 25/7.5mg Tab. N56 Serijos nr./ Lot No.: 6057786 Galioja iki/Expiry Date: 24-09-30	Boxes 5	7.8200	39.10
0410629892	Implicor 50/5mg Tab. N56 Serijos nr./ Lot No.: 6066215 Galioja iki/Expiry Date: 24-12-31	Boxes 5	6.8100	34.05
0410629894	Implicor 50/7.5 mg Tab. N56 Serijos nr./ Lot No.: 6057784 Galioja iki/Expiry Date: 24-09-30	Boxes 5	8.3000	41.50
0410629902	Triveram 10/5/5mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 6065903 Galioja iki/Expiry Date: 24-06-30	Boxes 10	3.7100	37.10
0410629898	Triveram 20/10/5mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 6064894 Galioja iki/Expiry Date: 24-10-31	Boxes 10	4.6000	46.00
0410629900	Triveram 20/10/10mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 6069151 Galioja iki/Expiry Date: 24-09-30	Boxes 10	4.9400	49.40
0410629899	Triveram 20/5/5mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 6064895 Galioja iki/Expiry Date: 24-08-31	Boxes 10	4.0400	40.40
0410628431	Natrixam 1.5/5mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 6058818 Galioja iki/Expiry Date: 24-03-31	Boxes 5	3.6800	18.40
0410628430	Natrixam 1.5/10mg Tab. N30 Serijos nr./ Lot No.: 6061077 Galioja iki/Expiry Date: 24-03-31	Boxes 5	4.0200	20.10
0410627279	Trimetazidine MR 35mg Tab. N60 Serijos nr./ Lot No.: 6058811 Galioja iki/Expiry Date: 25-04-30	Boxes 15	2.0200	30.30

426210
4

Komentariai:

Paramai skirta suma

704.60

Paramą perdavė:



Paramą priėmė:

Patvirtinu, kad šiame akte nurodyti medikamentai tinkamai perduoti

2023-03-21

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

Viešoji įstaiga Tauragės ligoninė, 179761936, V. Kudirkos g. 2, Tauragės m., Tauragės r. sav.

2023 metai

Ataskaitos pateikimo data:

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)	
Paramos dalykas	Vaistiniai preparatai
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	PARV5022
Paramos pradžios data	2023-07-19
Paramos pabaigos data	2023-07-19
Bendra paramos vertė, Eur	5416,55
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	2021-06-18; 2021-10-13; 2021-11-23; 2022-05-26; 2022-12-15.

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.;*

Parama reikalinga, kad galėtume užtikrinti pilnavertę ir nepertraukiamą gydymo procesą. Nurodytos priemonės yra naudingos vertės, reikalingi suteikti aukščiausio lygio gydymo paslaugas bei užtikrinti pacientų gerovę.

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
Vaistiniai preparatai	305 vnt.	5416,55	
Iš viso:	305 vnt.	5416,55	

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.

Su gauta parama supažindinti Ligoninės sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojai. Paramos ataskaitos viešinamos Tauragės ligoninės internetinėje svetainėje.

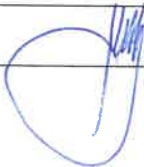
6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

7. PRIEDAI

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

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos perdavimo aktas Nr. PARV5022	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Buhalterė Singrida Kalinauskaitė
Data	2024-02-22
Parašas	

J.Jasinskio g.16a, 01112 Vilnius
Klonėnų vs.1, LT-19156 Širvintų
(sandėlis)

Įmonės kodas 110407458
PVM mokėtojo kodas LT104074515

Placius

17

Perdavimo - priėmimo aktas

NR. PARV5022

Data: 23-07-19

Mokėtojas ir jo adresas

VšĮ Tauragės ligoninė
V.Kudirkos g. 2, Tauragė
Vilnius
Lietuva

Įmonės kodas 179761936
PVM mokėtojo kodas

iVAZ dokumento Nr. K65186

Krovinio gavėjas

VšĮ Tauragės ligoninė

V.Kudirkos g. 2, Tauragė

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.	15	38.47	577.05
Mesar plus 20/12.5 mg N28 LT	24065F	tab.	10	8.89	88.90
Mesar 20 mg N28 LT	39015D	tab.	5	6.50	32.50
Nebilet Plus 5mg/12.5mg N90 LT	24107E	tab.	20	23.90	478.00
Pramistar 600 mg N20 LT	24136	tab.	20	12.00	240.00
Ranexa 375 mg N60 LT	18122	tab.	10	49.40	494.00
Ranexa 500 mg N60 LT	29072	tab.	10	49.40	494.00
Ranexa 750 mg N60 LT	29093	tab.	10	49.40	494.00
Sanoral HCT 20/5/12.5mg N28 LT	24022D	tab.	20	9.94	198.80
Sanoral HCT 40/10/12.5mg N28LT	24022A	tab.	20	10.42	208.40
Sanoral HCT 40/5/12.5mg N28 LT	24117A	tab.	20	10.60	212.00
Sanoral 20mg/5mg N28 LT	29022G	tab.	20	6.87	137.40
Sanoral 40mg/10mg N28 LT	23060A	tab.	20	8.39	167.80
Sanoral 40mg/5mg N28 LT	29020D	tab.	20	7.80	156.00
Tivulin 1000mg prol.120tab LT	31003A	tab.	10	11.49	114.90
Tivulin 500mg prol.120tab LT	21019A	tab.	15	6.40	96.00
Tivulin 750mg prol.120tab LT	24056A	tab.	15	8.50	127.50
Zofistar plus 30/12.5 N90 LT	2062A	tab.	20	24.98	499.60
Zofistar 30mg N90 LT	2564A	tab.	20	23.23	464.60

Prekes iš sandėlio išdavė:

Sandėlio vedėjas: n. *Ernie* Men.
Audrius Kalinkevičius

Iš viso EUR be PVM

5,416.55 EUR



Prekes perdavė:

Pareigos
Vardas, pavardė
Parašas

Vairuotojas-ekspeditorius
Gediminas Poljika
Automobilis MAN
Valstybinis Nr. MDN 713

Prekes priėmė:

Pareigos
Vardas, pavardė
Parašas



2023-07-20

6-19 19-07-2023