

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS NACIONALINIO KRAUJO CENTRO
PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**
(Juridinio asmens kodas 126413338, registruotos buveinės adresas Žolyno g. 34, LT-10210 Vilnius)

Ataskaitos pateikimo data: 2022 m. kovo 15 d.

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

| | |
|---|--|
| Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas | UAB „Sormedica“ |
| Paramos davėjo juridinio asmens kodas | 123961895 |
| Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas) | Pagalba Ukrainos gyventojams, nukentėjusiems dėl Rusijos Federacijos karinių veiksmų Ukrainos teritorijoje, Ukrainos gyventojų sveikatos gerinimas |
| Paramos dalykas | Dvigubi kraujo maišeliai |
| Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma) | 2022-03-09, Nr. 8-51 |
| Paramos pradžios data | 2022-03-10 |
| Paramos pabaigos data | 2022-03-14 |
| Bendra paramos vertė, Eur | 2352,00 Eur |
| Jei per pastaruosius 2 (dvejus) metus gauta tokia pat parama (toku 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.;

Parama perduota Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrui, kuris pasirūpino paramos perdavimu Ukrainos ligoninei. Tikslas - pagalba Ukrainos gyventojams, nukentėjusiems dėl Rusijos Federacijos karinių veiksmų Ukrainos teritorijoje, Ukrainos gyventojų sveikatos gerinimas.

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

| | |
|--|---|
| VšĮ Nacionalinio kraujo centro direktoriaus įsakymo, kuriuo sudaryta Paramos komisija, registracijos numeris ir data, Paramos 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 trypas aprašymas | Kiekis (apimtys) | Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur | Pastabos |
|---|-------------------------|--|-----------------|
| Dvigubas kraujo maišelis | 700 vnt. | 2541,00 Eur | - |
| Iš viso: | 700 vnt. | 2541,00 Eur | |

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą Paramą pristatėte VšĮ Nacionalinio kraujo centro darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

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 |
|-----------------|------------------------------|----------------------|-----------------|
| - | - | | |
| | | | |

| | |
|--|--|
| Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė | |
| Data | |
| Parašas | |

PARAMOS TEIKIMO SUTARTIS Nr. SORPAR21-01 / 8-51

2022 m. kovo 9 d.
Vilnius

UAB „Sormedica”, (toliau – Paramos davėjas), įmonės kodas 123961895, atstovaujama [redacted], veikiančio pagal įmonės įstatus, iš vienos pusės, ir
VŠĮ Nacionalinis kraujo centras, (toliau – Paramos gavėjas), įstaigos kodas 126413338, atstovaujama [redacted], veikiančio pagal įstaigos įstatus, iš kitos pusės, toliau Paramos davėjas ir Paramos gavėjas, kartu vadinami Šalimis, o kiekvienas atskirai – Šalimi.

Šalys, atsižvelgdamos į Ukrainos teritorijoje Rusijos Federacijos vykdomus karinius veiksmus, ir vadovaudamosi Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu ir gera valia siekdamas kilnių tikslų, teikti humanitarinę pagalbą Ukrainai, sudarė šią Paramos teikimo sutartį (toliau – Sutartis) ir j a s u s i t a r ė:

1. SUTARTIES DALYKAS

1.1. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais ir Sutartyje nustatyta tvarka Paramos teikėjas savanoriškai ir neatlygintinai suteikia Paramos gavėjui paramą - *dvigubus kraujo maišelius, MDE6500LU, gamintojas Macopharma* (toliau – Parama), o Paramos gavėjas įsipareigoja naudoti gautą Paramą Sutarties 1.2 punkte numatytam tikslui.

1.2. Paramos tikslas – pagalba Ukrainos gyventojams, nukentėjusiems dėl Rusijos Federacijos karinių veiksmų Ukrainos teritorijoje, Ukrainos gyventojų sveikatos gerinimas.

1.3. Paramos dalykas, kiekis, vertė:

| Eil. Nr. | Paramos pavadinimas, gamintojas | Mato vnt. | Kiekis | Galiojimo terminas, mėn. | Vieneto įsigijimo vertė už vnt., Eur | Bendra vertė, Eur |
|----------|---|-----------|--------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 1. | <i>Dvigubas kraujo maišelis, MDE6500LU, gamintojas Macopharma</i> | Vnt. | 700 | 18 mėn. | 3,36 | 2352,00 |

1.4. Nuosavybės teisė į Paramos objektą, nurodytą Sutarties 1.3. punkte pereina Paramos gavėjui nuo abipusio Paramos perdavimo – priėmimo akto (priedas Nr. 1) pasirašymo dienos.

2. PARAMOS DAVĖJO ĮSIPAREIGOJIMAI

2.1. Teikdamas Paramą, Paramos davėjas patvirtina, kad Parama Paramos davėjui priklauso nuosavybės teise, Paramos davėjo teisė disponuoti teikiama Parama yra neapribota.

2.2. perduoti Paramą Paramos gavėjui ne vėliau kaip per 2 (dvi) darbo dienas nuo Sutarties pasirašymo savo transportu ir lėšomis, adresu: VŠĮ Nacionalinis kraujo centras, Žolyno g. 34, Vilnius.

2.3. Parama perduodama Paramos gavėjui, pasirašant Paramos perdavimo – priėmimo aktą (Priedas Nr. 1), kuriame nurodomas Paramos pavadinimas, kiekis bei suma. Perdavimo – priėmimo aktas surašomas dviem egzemplioriais, po vieną kiekvienai šaliai.

2.4. Paramos davėjas patvirtina, kad Paramos davėjas yra teisėtai įsteigtas, įregistruotas ir veikiantis Lietuvos Respublikos juridinis asmuo; nėra reorganizuojamas ar likviduojamas, nėra paskelbta ir / ar pradėta bankroto procedūra, nėra suteiktas / įregistruotas joks specialus statusas, kurio suteikimas / įregistravimas darytų Sutarties sudarymą / pasirašymą negalimu arba sietų su specialiu, iki Sutarties sudarymo neįvykdytų, sąlygų įvykdymu; (2) Sutarties sudarymas nepažeidžia Lietuvos Respublikos

įstatymų ir kitų teisės aktų reikalavimų, Paramos davėjo steigimo dokumentų, Paramos davėjo rėmėjų kreditorių ir / ar kitų trečiųjų asmenų teisių bei teisėtų interesų; (3) vadovas, pasirašantis Sutartį, y teisėtai paskirtas, vienasmenis Paramos davėjo valdymo organas, kurio teisės ir įgaliojimai nėra pasibai ar koku nors būdu suvaržyti; remiantis Paramos davėjo įstatais, vadovas turi teisę vienasmeniškai sudar sandorius Paramos teikėjo vardu ir Paramos teikėjo vardu prisiimti atitinkamus įsipareigojimus; pag Paramos gavėjo įstatus vadovas neturi / neprivalo gauti jokių papildomų leidimų, sutikimų pritarimų š Sutarčiai sudaryti.

3. PARAMOS GAVĖJO ĮSIPAREIGOJIMAI

3.1. Paramos davėjo suteiktą Paramą naudoti tik šios Sutarties 1.2. punkte nurodytam tikslui.

3.2. Paramos gavėjas patvirtina, kad jam yra suteiktas Paramos gavėjo statusas ir kad jis turi tei gauti Paramą šioje Sutartyje nustatyta tvarka.

3.3. Paramos gavėjas užtikrina, kad Parama bet koku būdu nebus:

3.3.1. naudojama politinių partijų ir politinių organizacijų veiklai ar politinėms kampanijor remti;

3.3.2. perduodama kaip įnašas įmonei, įstaigai ar organizacijai, kurios steigėjas, akcinink; dalininkas ar narys yra Paramos gavėjas;

3.3.3. perduodama Paramos gavėjo nariams ar dalyviams tikslams, kurie tiesiogiai nesusiję Paramos gavėjo veikla ir jo siekiamais tikslais;

3.3.4. naudojama bet kokiais kitais tikslais, nei nurodyta Sutarties 1.2 papunktyje.

4. SUTARTIES GALIOJIMAS, KEITIMAS IR NUTRAUKIMAS

4.1. Sutartis įsigalioja ir sukuria prievolės ją pasirašiusiems subjektams nuo tos dienos, kai pasirašo Paramos gavėjas ir Paramos davėjas ir galioja iki paramos, nurodytos Sutarties 1.3. punk perdavimo Paramos gavėjui.

4.2. Sutartis gali būti keičiama abipusiu rašytiniu Šalių susitarimu.

4.3. Sutartis gali būti nutraukta raštišku Šalių susitarimu arba vienos iš Šalių iniciatyva, a Sutarties nutraukimą raštu įspėjus kitą Šalį ne vėliau kaip prieš 15 (penkiolika) dienų.

5. ATSAKOMYBĖ

5.1. Paaiškėjus, kad Sutartyje pateikti Paramos teikėjo ir/ar Paramos gavėjo pareiškir neatitinka tikrovės, kaltoji Šalis įsipareigoja ir privalo per protingą terminą savo sąskaita ir rizika atli visus reikiamus ir kitos Šalis pageidautinus veiksmus trūkumams pašalinti ir atlyginti kitai Šaliai visus tuo susijusius nuostolius ir išlaidas. Nuostolių atlyginimas neatleidžia nuo sutartimi prisiim įsipareigojimų tinkamo vykdymo.

5.2. Šalis, kuri, nors ir vykdydama savo įsipareigojimu pagal sutartį, pažeidžia Lietuv Respublikoje galiojančius teisės norminius aktus, savarankiškai atsako prieš atitinkamas valstyb institucijas, išskyrus šioje Sutartyje kitaip numatytus atvejus.

6. KONFIDENCIALUMAS

6.1. Šalys įsipareigoja neatskleisti tretiesiems asmenims sudarant ir vykdant Sutartį gaut konfidencialios informacijos. Atskleisti konfidencialią informaciją tretiesiems asmenims Sutarties galiojir laikotarpiu ir Sutarčiai pasibaigus galima tik iš anksto gavus kitos Šalies raštišką sutikimą.

6.2. Konfidencialumo įsipareigojimas galioja neribotą laiką, jeigu Šalys nesusitaria kitaip.

6.3. Šalis, pažeidusi konfidencialumo įsipareigojimus, atsako pagal Lietuvos Respublik įstatymus.

7. KITOS SĄLYGOS

7.1. Visi šios Sutarties priedai, pakeitimai, papildymai galioja ir yra neatskiriama Sutarties dalis, jeigu jie yra sudaryti raštu ir pasirašyti abiejų šalių.

7.2. Bet koks ginčas, nesutarimas ar reikalavimas kylantis iš ar susijęs su šia Sutartimi, arba jį pažeidimu, nutraukimu ar negaliojimu, sprendžiamas Šalių tarpusavio derybomis. Jei Šalims nepavyks gera valia išspręsti ginčo, nesutarimo ar reikalavimo per 30 (trisdešimt) kalendorinių dienų nuo bet kuri iš Šalių raštiško pasiūlymo pradėti derybas dienos, toks ginčas, nesutarimas ar reikalavimas galutis sprendžiamas Lietuvos Respublikos teisme.

7.3. Šalių tarpusavio santykiai, neaptarti šioje Sutartyje, reguliuojami Lietuvos Respublikos civilinio kodekso, Lietuvos Respublikos Labdaros ir paramos įstatymo ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka.

7.4. Visi su šia Sutartimi susiję pranešimai, prašymai bei kitas susirašinėjimas vykdomi elektroniniu paštu, įteikiami asmeniškai ar siunčiami paštu registruotu laišku ir adresuojami bei mokėjimai vykdomi Sutarties 8 Skyriuje nurodytais rekvizitais.

7.5. Pasikeitus Sutartį pasirašiusių Šalių adresams, banko sąskaitų numeriams ir (ar) kitier rekvizitams, Šalys privalo apie tai informuoti viena kitą ne vėliau kaip per 2 (dvi) darbo dienas. Nėsa tokio pranešimo, visi dokumentai ar pranešimai siunčiami Sutarties 8 Skyriuje nurodytais adresa laikomi įteiktais tinkamai ir nepranešusioji Šalis negali pareikšti pretenzijų, kad ji negavo pranešimų.

7.6. Paramos gavėjo paskirti atsakingas asmuo už sutarties vykdymą: [redacted]

7.7. Paramos davėjo paskirti atsakingas asmuo už sutarties vykdymą: [redacted]

7.8. Sutartis sudaroma 2 (dviem) vienodą juridinę galią turinčiais egzemplioriais lietuvių kalba po vieną kiekvienai Šaliai.

8. ŠALIŲ REKVIZITAI:

| Paramos davėjas | Paramos gavėjas: |
|---|--|
| UAB „Sormedica“ Įm. kodas 123961895 PVM kodas LT239618917 Adresas: V. Kuzmos g. 28, LT-08431 Vilnius Tel. +370 5 219 5710 A/s Nr. LT36 7300 0101 5538 1477 Swedbank AB, banko kodas 73000 | VŠĮ Nacionalinis kraujo centras Įmonės kodas 126413338 PVM kodas LT 100001230518 Adresas: Žolyno g. 34, 10210 Vilnius Tel.: (8-5) 239 2444 El. p.: nkcadministracija@kraujodonoryste.lt A/s Nr. LT 14 7300010120486802 AB Swedbank; Banko kodas 73000 |
| [redacted] | [redacted] |

kumentą elektroniniu
rašu pasirašė

Data: 2022-03-09 17:23:15

Dokumentą elektronin
parašu pasirašė

Data: 2022-03-09 15:

[redacted]

UŽDAROJI AKCINĖ BENDROVĖ „SORMEDICA“

PREKIŲ PERDAVIMO – PRIĖMIMO
AKTAS

Nr. GF220314

2022-03-14

Vilnius

UAB „Sormedica“ vadovaudamasi 2022-03-09 paramos sutartimi Nr. SORPAR22_01 perdavė,
o VšĮ Nacionalinis kraujo centras priėmė:

| Eil. Nr. | Paramos pavadinimas, gamintojas | Mato vnt. | Kiekis | Galiojimo terminas, mėn. | Vieneto įsigijimo vertė už vnt., Eur | Bendra vertė, Eur |
|----------|---|-----------|--------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 1. | <i>Dvigubas kraujo maišelis, MDE6500LU, gamintojas Macopharma</i> | Vnt. | 700 | 18 mėn. | 3,36 | 2352,00 |

Paramos davėjas
UAB „Sormedica“
V. Kuzmos g. 28,
LT-08431 Vilnius
Įmonės kodas - 123961895,

Paramos gavėjas
VšĮ Nacionalinis kraujo centras
Žolyno g. 34,
Vilnius
Kodas 126413338

[vardas, pavardė, parašas]