

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA**

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, <http://www.sam.lt>.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos konkurencijos tarybai

2021-0 - Nr. (1.1.3E-13) 10-

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO DERINIMO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija), vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 36 straipsnio 2 ir 4 dalimis, Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymo 10 straipsnio 4 dalimi ir Valstybės turto perdavimo patikėjimo teise ir savivaldybių nuosavybės tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2001 m. sausio 5 d. nutarimu Nr. 16 „Dėl Valstybės turto perdavimo patikėjimo teise ir savivaldybių nuosavybės“, nuostatomis, parengė ir Lietuvos Respublikos konkurencijos tarybai teikia derinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl valstybei nuosavybės teise priklausančio turto perdavimo Viešajai įstaigai Respublikinei Vilniaus universitetinei ligoninei pagal valstybės turto patikėjimo sutartį“ projektą (toliau – Projektas).

Projekto tikslas – perduoti Viešajai įstaigai Respublikinei Vilniaus universitetinei ligoninei (toliau – Ligoninė) jos veiklai vykdyti 20 metų valdyti, naudoti ir disponuoti patikėjimo teise pagal valstybės turto patikėjimo sutartį valstybei nuosavybės teise priklausančią ir šiuo metu Ministerijos patikėjimo teise valdomą 2020 m. įsigytą ilgalaikį materialųjį turtą (toliau – turtas).

Ligoninė yra pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo. Vienintelė Ligoninės dalininkė (savininkė) yra Lietuvos valstybė, o Ligoninės dalininko (savininko) teises ir pareigas įgyvendina Ministerija.

Pagrindinis Ligoninės veiklos tikslas – tenkinti viešuosius interesus vykdant sveikatos priežiūros veiklą.

Ligoninėje yra Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto mokymo bazė, kurioje žinių semiasi rezidentai, kvalifikaciją tobulina sveikatos priežiūros specialistai. Ligoninėje veikia šeši Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto klinikiniai centrai, kuriuose dirba 6 profesoriai, 6 docentai ir daugiau kaip 30 medicinos mokslų daktarų.

Ligoninės stacionare kasmet gydoma daugiau kaip 30 000 pacientų, atliekama daugiau kaip 20 000 operacijų ir suteikiama per 97 000 konsultacijų. Ligoninėje dirba apie 1 800 darbuotojų, iš jų apie 350 gydytojų ir daugiau kaip 1 000 slaugytojų bei jų padėjėjų.

Ligoninėje teikiamos kvalifikuotos, saugios, kokybiškos, nustatytus reikalavimus ir gydymo įstaigos galimybes atitinkančios specializuotos asmens sveikatos priežiūros – ligų diagnostikos, gydymo ir reabilitacijos – paslaugos.

Vadovaujantis Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2000 m. rugpjūčio 2 d. išduota licencija Nr. 1654, Ligoninėje įsteigtas traumatologijos paslaugas teikiantis centras, kuriame dirba aukščiausio lygio profesionalai, atliekamos operacijos pacientams, sergantiems judamojo-atramos aparato ligomis, bei ruošiami šios srities rezidentai, atliekamas klubo ir kelio sąnario endoprotezavimas, plėtojama pėdų chirurgija, naudojant inovatyvias technologijas atliekamas artroskopinis gydymas. Ortopedijos ir traumatologijos centre įsteigti Traumatologijos, Ortopedijos, Terminių traumų, Dienos chirurgijos, Artroskopinės chirurgijos ir Sporto medicinos, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos skyriai.

Taip pat Ligoninėje visą parą veikia vienintelis Lietuvoje Toksikologijos centras, kuriame gydomi cheminėmis ir biologinėmis medžiagomis apsinuodiję pacientai. Toksikologijos centre įsteigtas Ūmių apsinuodijimų skyrius ir Toksikologijos reanimacijos ir intensyvios terapijos padalinys, kuriame gydomi sunkiai ūmiai apsinuodiję pacientai.

Ligoninėje įsteigta Neuroangiochirurgijos centre veikia Neurochirurgijos, Kraujagyslių chirurgijos, I ir II Neurologijos su smegenų kraujotakos sutrikimais, Akių ligų, Ausų, nosies ir gerklės ligų skyriai.

Pažymėtina, kad Ligoninėje, siekiant užtikrinti ankstyvą insulto diagnostiką ir reperfuzinį gydymą (kraujotakos atkūrimą galvos smegenų arterijose), tolesnę ligonio priežiūrą ir gydymą, visą parą veikia insulto centras, kuriame teikiama aukščiausio lygio pagalba ūminio galvos smegenų insulto ištiktiems Vilniaus ir viso Rytų Lietuvos regiono pacientams.

Projekto priede nurodytas turtas, kurį numatoma perduoti Ligoninei valdyti patikėjimo teise pagal patikėjimo sutartį, bus naudojamas siekiant užtikrinti ambulatorinių bei stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. gegužės 6 d. nutarimu Nr. 458 „Dėl lėšų skyrimo“ (toliau – Nutarimas) iš valstybės vardu pasiskolintų lėšų Ministerijai, kaip asignavimų valdytojai, Ekonomikos skatinimo ir koronaviruso (COVID-19) plitimo sukeltų pasekmių mažinimo priemonių plano 4 tikslo „Skatinti ekonomiką“ priemonei „Spartinti investicijų programas – skirti papildomų lėšų“ įgyvendinti skirtos lėšos.

Nutarimo priede nurodyti investicijų projektai, kuriems įgyvendinti Ministerijai skirtos lėšos, t. y. „Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimas viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“ (Nutarimo priedo 8.9 papunktis, skirta 5 649 tūkst. Eur) ir „Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Vilniuje, Šiltnamių g. 29, rekonstravimas atnaujinant operacines ir įrengiant vėdinimo sistemas“ (Nutarimo priedo 8.10 papunktis, skirta 1 953 tūkst. Eur).

Projekto priedo 1–12 ir 14–212 punktuose nurodytas turtas įsigytas įgyvendinant Ligoninės vykdytą investicijų projektą „Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimas viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“. Investicinio projekto tikslas – užtikrinti Ligoninės teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, gerinti paslaugų kokybę ir laiku suteikti skubią ir planinę pagalbą, mažinti mirtingumą, neįgalumą nuo pagrindinių lėtinių neinfekcinių ligų bei nelaimingų atsitikimų ir siekti kuo greičiau grąžinti pacientus į aktyvų gyvenimą. Investicinio projekto uždaviniai – atnaujinti Ligoninės Skubios pagalbos skyriaus ir operacinių infrastruktūrą, užtikrinti galimybę atlikti magnetinio rezonanso tomografijos tyrimą, atnaujinti ligoninės sterilizacinės įrangą, reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldus, lovas pacientų palatose, Ligoninės Konsultacijų centro įrangą.

Projekto priedo 13 punkte nurodytas turtas įsigytas įgyvendinant Ligoninės vykdytą investicijų projektą „Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Vilniuje, Šiltnamių g. 29, rekonstravimas atnaujinant operacines ir įrengiant vėdinimo sistemas“. Investicinio projekto tikslas – užtikrinti Ligoninės teikiamų stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, gerinti šių paslaugų kokybę ir savalaikiškumą teikiant skubią ir planinę pagalbą, mažinti mirtingumą, neįgalumą nuo pagrindinių lėtinių neinfekcinių ligų bei nelaimingų atsitikimų ir siekti kuo greičiau grąžinti pacientus į aktyvų gyvenimą. Investicinio projekto uždavinys – atnaujinti Ligoninės operacinių (operacinių bloke ir gydomajame korpusė) infrastruktūrą bei su operacinių veikla susijusią gydomojo korpuso infrastruktūrą.

Ligoninė dėl turto, nurodyto Projekto priede, perdavimo valdyti patikėjimo teise pagal patikėjimo sutartį į Ministeriją kreipėsi 2020 m. sausio 14 d. raštu Nr. 2R-5.5-155 „Dėl turto perdavimo patikėjimo teise“.

Ligoninė pirmiau minėtu raštu nurodė, kad turtas, įsigytas pagal tarp Ministerijos ir Ligoninės 2020 m. gegužės 29 d. sudarytą Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimo viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje investicijų projekto įgyvendinimo sutartį Nr. S-110 ir Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Vilniuje, Šiltnamių g. 29, rekonstravimo atnaujinant operacines ir įrengiant vėdinimo sistemas investicijų projekto įgyvendinimo sutartį Nr. S-111, bus skirtas tiesioginei Ligoninės įstatuose numatyta veiklai vykdyti – ambulatorinėms bei stacionarinėms asmens priežiūros paslaugoms teikti.

Projekte nurodyto ir planuojamo perduoti turto naudojimo paskirtis atitinka Ligoninės veiklos sritis ir tikslus, nustatytus jos steigimo dokumentuose.

Ministerija, užtikrindama Ligoninės įstatuose numatytos veiklos vykdymą ir tęstinumą, tinkamą ir savalaikį pacientų, kuriems būtinos ambulatorinės ar stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, gydymą, sutinka Projekte nurodytą turtą perduoti valdyti patikėjimo teise pagal valstybės turto patikėjimo sutartį 20 metų laikotarpiui.

Ministerija, vadovaudamasi tuo, kas pirmiau išdėstyta, atsižvelgdama į Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 36 straipsnio 2 dalį, kurioje nustatyta, kad valstybė jai nuosavybės teise priklausančią ilgalaikį materialųjį turtą LNSS asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kurių savininkė (dalininkė) yra valstybė, perduoda patikėjimo teise pagal patikėjimo sutartį, Lietuvos Respublikos konkurencijos tarybos prašo įvertinti teikiamą derinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl valstybei nuosavybės teise priklausančio turto perdavimo pagal valstybės turto patikėjimo sutartis“ projektą ir pateikti išvadą.

Projektas yra individualus teisės aktas, todėl, vadovaujantis Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 276 „Dėl Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos patvirtinimo“, 4 punktu, numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo pažyma nerengiama.

Priėmus Projektą neigiamų pasekmių nenumatoma. Projektui įgyvendinti papildomų valstybės biudžeto lėšų nereikės.

Projekto nuostatos neprieštarauja Lietuvos Respublikos Vyriausybės programai. Projektas neperkelia ir neįgyvendina Europos Sąjungos teisės aktų.

Priėmus projektą, priimti naujų teisės aktų, keisti ar pripažinti netekusiais galios galiojančių teisės aktų nereikės.

Projektas paskelbtas Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarijos Teisės aktų informacinėje sistemoje (TAIS).

Projektą parengė Ministerijos Valstybės turto valdymo skyriaus (vedėjas Andriejus Bielinskis, tel. (8 5) 266 1448, el. p. Andriejus.Bielinskis@sam.lt) vyriausioji specialistė Ineta Baliukonytė (tel. (8 5) 205 3377, el. p. Ineta.Baliukonyte@sam.lt).

PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl valstybei nuosavybės teise priklausančio turto perdavimo Viešajai įstaigai Respublikinei Vilniaus universitetinei ligoninei pagal valstybės turto patikėjimo sutartį“ projektas, 13 lapų.

2. Investicijų projektas „Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimas Viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“, 48 lapai.

3. Investicijų projektas „Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Vilniuje, Šiltnamių g. 29, rekonstravimas atnaujinant operacines ir įrengiant vėdinimo sistemas“, 46 lapai.

4. 2020 m. gegužės 29 d. Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimo Viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje investicijų projekto įgyvendinimo sutarties Nr. S-110 kopija, 5 lapai.

5. 2020 m. gegužės 29 d. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Vilniuje, Šiltnamių g. 29, rekonstravimo atnaujinant operacines ir įrengiant vėdinimo sistemas investicijų projekto įgyvendinimo sutarties Nr. S-111 kopija, 5 lapai.

6. VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės 2020 m. sausio 14 d. rašto Nr. 2R-5.5-155 „Dėl turto perdavimo patikėjimo teise“ kopija, 5 lapai.

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys

**OPERACINIŲ, DIAGNOSTIKOS IR SKUBIOS PAGALBOS ĮRANGOS ATNAUJINIMO
VIEŠOJOJE ĮSTAIGOJE RESPUBLIKINĖJE VILNIAUS UNIVERSITETINĖJE LIGONINĖJE
INVESTICIJŲ PROJEKTO ĮGYVENDINIMO
S U T A R T I S**

2020 m.

d. Nr.

Vilnius

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, atstovaujama Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos departamento direktorės, atliekančios Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos kanclerio funkcijas, Odetos Vitkūnienės, veikiančios pagal 2017 m. sausio 13 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-43 „Dėl pavedimo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos kancleriui“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. gruodžio 30 d. įsakymą Nr. K-1098 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos kanclerio funkcijų vykdymo“ (toliau – Ministerija) ir **viešojo įstaiga Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė**, atstovaujama direktorės dr. Jelenos Kutkauskienės, veikiančios pagal įstaigos įstatus (toliau – Ligoninė), (Ministerija ir Ligoninė, kartu toliau – šalys), sudarė šią sutartį (toliau – Sutartis).

1. SUTARTIES OBJEKTAS

1.1. Investicijų projekto „Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimas viešuojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“ (toliau – Projektas) įgyvendinimas.

1.2. Projektas įgyvendinamas 2020 m. iš sveikatos apsaugos sričiai skirtų valstybės biudžeto lėšų, kai programos sąmata didinama iš valstybės vardu pasiskolintų lėšų, kurios naudojamos viršijant Lietuvos Respublikos Seimo patvirtintas bendras asignavimų sumas.

1.3. Projekto įgyvendinimui skiriama lėšų suma – iki 4 387 tūkst. Eur (keturių milijonų trijų šimtų aštuoniasdešimt septynių tūkstančių eurų).

1.4. Projekto veiklų, kurioms finansuoti skiriamos lėšos, vertinimo kriterijai:

1.4.1. Įsigyta medicinos įranga ir medicininiai baldai - 18 vnt. ir 304 kompl.

1.4.2. Pacientų, kuriems pagerėjo sveikatos priežiūros paslaugų kokybė, skaičius – 25500 per metus.

2. ŠALIŲ ĮSIPAREIGOJIMAI IR TEISĖS

2.1. Ligoninė įsipareigoja:

2.1.1. laikytis Lietuvos Respublikos įstatymų, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimų, kitų teisės aktų, reglamentuojančių valstybės biudžeto lėšų, skirtų investicijoms, naudojimą, apskaitą ir kontrolę;

2.1.2 užtikrinti efektyvų Projekto įgyvendinimą ir Ministerijos skiriamų lėšų naudojimą pagal tikslinę jų paskirtį, apskaitos tvarkymą, naudojimo kontrolę, teikiamų apmokėti dokumentų atitiktį sutartiniams įsipareigojimams ir Projekto veikloms, sutarčių su tiekėjais (rangovais) vykdymo kontrolę ir stebėseną bei sutartyje numatytas kainas;

2.1.3. paskirti Projekto valdymo proceso dalyvius ir apie tai informuoti Ministeriją;

2.1.4. teisiškai ir finansiškai atsakyti už tinkamą lėšų panaudojimą;

2.1.5. apmokėti Projekte nenumatytas, tačiau Projektui įgyvendinti reikalingas išlaidas, taip pat ir netinkamas finansuoti pripažintas Projekto išlaidas;

2.1.6. gavus Ministerijos įgaliojimą, vykdyti paslaugų, prekių ar darbų, būtinų Projektui įgyvendinti, viešuosius pirkimus, vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka bei kitais teisės aktais, reglamentuojančiais viešuosius pirkimus iki pirkimo sutarties pasirašymo. Pasirašyti šių paslaugų, prekių ar darbų perdavimo–priėmimo aktus;

2.1.7. rengdamos pirkimo dokumentus pirkimo sutarties su teikėjais (paslaugų teikėju, prekių tiekėju ar rangovu) projekte numatyti, kad sutartis bus sudaroma dėl visų paslaugų, prekių ar darbų vertės arba techniškai priimtų jų dalies taip, kad:

2.1.7.1. už paslaugas, prekes ar darbus būtų mokama neviršijant einamiesiems biudžetiniams metams Projektui nustatyta tvarka patvirtintos asignavimų sumos;

2.1.7.2. joje būtų nustatyta, kad tuo atveju, jeigu einamaisiais biudžetiniais metais teisės aktų bus apribotas tam tikram laikotarpiui numatytas valstybės piniginių lėšų išdavimas, Ministerija turi teisę einamaisiais biudžetiniais metais atsisakyti tam tikrų pirkimo sutartyje numatytų, tačiau dar nesuteiktų paslaugų, nepatiktų prekių ar neatliktų darbų ir privalo apie tai informuoti teikėją (paslaugų teikėją, prekių tiekėją ar rangovą);

2.1.8. vadovaujantis Sveikatos apsaugos srities investicijų programos (investicijų projektų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos

sveikatos apsaugos ministerijos 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1081 „Dėl Sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų projektų įgyvendinimo programų (investicijų projektų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo patvirtinimo“, pateikti Ministerijai prašymus (paraiškas) gauti valstybės biudžeto lėšų su lėšų poreikį patvirtinančiais dokumentais (perdavimo–priėmimo aktai, PVM sąskaitos faktūros, jeigu nėra galimybių PVM sąskaitą faktūrą pateikti informacinės sistemos „E. sąskaita“ priemonėmis, patvirtintos Ligoninės). Paskutinis prašymas (paraiška) gauti valstybės biudžeto lėšų pateikiamas ne vėliau kaip prieš 20 darbo dienų iki einamųjų metų pabaigos;

2.1.9. pateikti Ministerijai Projekto įgyvendinimo ataskaitą Lietuvos Respublikos finansų ministro 2009 m. vasario 13 d. įsakymu Nr. 1K-037 „Dėl Informacijos apie valstybės kapitalo investicijų panaudojimą pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka;

2.1.10. 5 metus po Projekto įgyvendinimo teikti informaciją Ministerijai apie investicijų projekto vertinimo kriterijų įvykdymą;

2.1.11. Projekto įgyvendinimo laikotarpiu ir 5 metus po jo įgyvendinimo be Ministerijos sprendimo, priklausomai nuo nuosavybės teisių į investavimo objektą, nekeisti šio objekto veiklos paskirties ar jos nutraukti;

2.1.12. Ministerijai pareikalavus, grąžinti nepagrįstai ir neteisėtai panaudotas lėšas;

2.1.13. Ministerijai pareikalavus, pateikti jai papildomą informaciją apie darbų eigą ir skirtų lėšų panaudojimą;

2.1.14. nedelsiant raštu informuoti Ministeriją apie rekvizitų pasikeitimus.

2.2. Ministerija:

2.2.1. vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Seimo priimtu atitinkamų kalendorinių metų Valstybės biudžeto ir savivaldybių biudžetų finansinių rodiklių patvirtinimo įstatymu, Valstybės lėšų, skirtų valstybės kapitalo investicijoms, planavimo, tikslinimo, naudojimo, apskaitos ir kontrolės taisyklėmis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2001 m. balandžio 26 d. nutarimu Nr. 478 „Dėl Valstybės lėšų, skirtų valstybės kapitalo investicijoms, planavimo, tikslinimo, naudojimo, apskaitos ir kontrolės taisyklių patvirtinimo“ bei Sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų projektų įgyvendinimo programų (investicijų projektų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1081 „Dėl Sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų projektų įgyvendinimo programų (investicijų projektų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo patvirtinimo“, įsipareigoja skirti lėšas Projektui įgyvendinti, nustatyti užduotis ir suteikti įgaliojimus toms užduotims vykdyti;

2.2.2. bet kuriame Projekto įgyvendinimo etape turi teisę reikalauti iš Ligoninės papildomos informacijos apie darbų eigą ir skirtų lėšų panaudojimą;

2.2.3. turi teisę sudaryti specialias komisijas ar naudotis auditorių ar audito tarnybų paslaugomis įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka Projekto eigai ar atliktiems darbams vertinti;

2.2.4. gavusi šios Sutarties 2.2.3 punkte nurodyto vertinimo nepalankias (neigiamas) išvadas, turi teisę spręsti dėl tolesnio Projekto įgyvendinimo tikslingumo;

2.2.5. įsipareigoja atlikti mokėjimus, vadovaujantis Lietuvos Respublikos finansų ministerijos 2011 m. rugpjūčio 11 d. įsakymu Nr. 1K-275 „Dėl Valstybės piniginių išteklių srautams prognozuoti skirtos informacijos teikimo taisyklių patvirtinimo“ per 20 darbo dienų nuo tinkamai parengto prašymo (paraiškos) gavimo Ministerijoje dienos.

3. NENUGALIMOS JĖGOS (FORCE MAJEURE) APLINKYBĖS

3.1. Šalys neatsako už visišką arba dalinį savo įsipareigojimų pagal šią Sutartį nevykdymą, jei tai įvyksta dėl nenugalimos jėgos (force majeure) aplinkybių veikimo. Šalys nenugalimos jėgos aplinkybes supranta taip, kaip nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 m. liepos 15 d. nutarimu Nr. 840 „Dėl Atleidimo nuo atsakomybės esant nenugalimos jėgos (force majeure) aplinkybėms taisyklių patvirtinimo“ patvirtintos Atleidimo nuo atsakomybės, esant nenugalimos jėgos (force majeure) aplinkybėms, taisyklės.

3.2. Šalis, kuri negali vykdyti įsipareigojimų pagal šią Sutartį dėl nenugalimos jėgos aplinkybių veikimo, privalo apie tai pranešti kitai šaliai per 10 dienų nuo tokių aplinkybių veikimo pradžios. Šalis, laiku nepranešusi kitai šaliai apie nenugalimos jėgos aplinkybes, netenka teisės jomis remtis.

3.3. Jeigu šios aplinkybės ir jų padariniai tęsiasi ilgiau kaip 3 mėnesius, kiekviena iš sutarties šalių įgyja teisę atsisakyti vykdyti įsipareigojimus pagal šią Sutartį. Tada nei viena šalis neturi teisės reikalauti viena iš kitos padengti galimus nuostolius.

4. GINČŲ SPRENDIMO TVARKA

4.1. Nesutarimai, kurie gali atsirasti dėl šios Sutarties ir yra susiję su jos galiojimu, vykdymu ir

nutraukimu, sprendžiami abiejų šalių susitarimu, o nesutarus – Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

5. KITOS SUTARTIES SĄLYGOS

5.1. Sutartis įsigalioja nuo jos pasirašymo momento ir galioja iki visų sutartinių įsipareigojimų pagal šią sutartį įvykdymo.

5.2. Ši Sutartis gali būti keičiama esant abiejų šalių sutikimui.

5.3. Sutarties keitimas įforminamas raštu, surašant papildomą susitarimą prie šios Sutarties.

5.4. Sutartis gali būti nutraukta:

5.4.1. šalių susitarimu;

5.4.2. vienos šalies iniciatyva, kitai sutarties šaliai nesilaikant sutarties įsipareigojimų, įspėjus kitą šalį prieš 20 darbo dienų;

5.4.3. ilgiau kaip tris mėnesius užsitęsus nenugalimos jėgos aplinkybėms.

5.5. Ministerija turi teisę vienašališkai nutraukti Sutartį ir Projekto finansavimą, jeigu Ligoninė nevykdo savo įsipareigojimų, pažeidžia Sutarties sąlygas arba sudaro kliūtis kontroliuoti finansuojamo Projekto įgyvendinimo eigą.

6. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

6.1. Ši Sutartis sudaryta dviem vienodą teisinę galią turinčiais egzemplioriais, po vieną egzempliorių kiekvienai šaliai.

7. ŠALIŲ JURIDINIAI ADRESAI IR PARAŠAI

MINISTERIJA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius
Tel. (8 5) 266 1400, faks. (8 5) 266 1402
Įmonės kodas 188603472
A. s. LT81 7300 0100 0245 5511
AB bankas „Swedbank“
Banko kodas 73000

Asmens sveikatos departamento direktorė,
laikinais vykdanti ministerijos kancelerio
funkcijas Odeta Vitkūnienė

A.V.

(parašas)

LIGONINĖ

VŠĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė

Šiltnamių g. 29, LT-04130 Vilnius
Tel. Nr. (8 5) 216 9069
Juridinio asmens kodas: 124243848
PVM mokėtojo kodas: LT242438412
A. s. LT21 7044 0600 0664 2377
Bankas: AB SEB bankas
Banko kodas: 70440

Direktorė
Dr. Jelena Kutkauskienė

A.V.

(parašas)

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Sutartis_VIP_iranga
Dokumento registracijos data ir numeris	2020-05-29 Nr. S-110
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Valentina Kovaliova Plėtros ir projektų skyriaus vyriausioji specialistė
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-28 14:31
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-10-15 09:05
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2019-08-01 18:16 - 2024-07-30 23:59
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	JELENA KUTKAUSKIENĖ direktorė
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-28 16:21
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-10-15 09:05
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2020-03-01 18:30 - 2025-02-28 23:59
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Lina Kanaporienė Vyriausiasis specialistas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-29 09:30
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-05-29 09:30
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	RootCA
Sertifikato galiojimo laikas	2019-09-20 10:05 - 2020-09-19 10:05
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Gedmilė Bieliauskienė patarėjas, l.v. vedėjo funkcijas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-29 09:34
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-05-29 09:34
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	RootCA
Sertifikato galiojimo laikas	2019-11-06 07:43 - 2020-11-05 07:43
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Odeta Vitkūnienė Asmens sveikatos departamento direktorė, laikinai vykdanči ministerijos kanclerio funkcijas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-29 09:50
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-05-29 09:51
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2018-07-03 13:39 - 2023-07-02 23:59
Parašo paskirtis	Registravimas

Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Andrius Lukminas Vyriausiasis specialistas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-29 09:55
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-05-29 09:55
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B
Sertifikato galiojimo laikas	2020-02-25 10:24 - 2023-02-24 10:24
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	0
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	EAIS LPP v1.5-SNAPSHOT
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	<p>Pasibaigė el. parašo pasirašymo sertifikato "E=Lina.Kanaporiene@sam.lt, CN=Lina Kanaporienė, OU=Finansų valdymo ir kontrolės skyrius, OU=SAM Vartotojai, OU=SAM, DC=dc sam, DC=sam, DC=lt" galiojimo laikas "2020-09-19 10:05:38"</p> <p>Pasibaigė el. parašo pasirašymo sertifikato "E=Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt, CN=Gedmilė Bieliauskienė, OU=Finansų valdymo ir kontrolės skyrius, OU=SAM Vartotojai, OU=SAM, DC=dc sam, DC=sam, DC=lt" galiojimo laikas "2020-11-05 07:43:37"</p>
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2021-02-15 nuorašą suformavo Ineta Baliukonytė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RESPUBLIKINĖS VILNIAUS UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS
VILNIUJE, ŠILTNAMIŲ G. 29, REKONSTRAVIMO ATNAUJINANT OPERACINES IR
ĮRENGIANT VĖDINIMO SISTEMAS INVESTICIJŲ PROJEKTO ĮGYVENDINIMO
S U T A R T I S**

2020 m.

d. Nr.

Vilnius

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, atstovaujama Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos departamento direktorės, atliekančios Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos kanclerio funkcijas, Odetos Vitkūnienės, veikiančios pagal 2017 m. sausio 13 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-43 „Dėl pavedimo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos kancleriui“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. gruodžio 30 d. įsakymą Nr. K-1098 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos kanclerio funkcijų vykdymo“ (toliau – Ministerija) ir **viešojo įstaiga Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė**, atstovaujama direktorės dr. Jelenos Kutkauskienės, veikiančios pagal įstaigos įstatus (toliau – Ligoninė), (Ministerija ir Ligoninė, kartu toliau – šalys), sudarė šią sutartį (toliau – Sutartis).

1. SUTARTIES OBJEKTAS

1.1. Investicijų projekto „Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Vilniuje, Šiltnamių g. 29, rekonstravimas atnaujinant operacines ir įrengiant vėdinimo sistemas“ (toliau – Projektas) įgyvendinimas.

1.2. Projektas įgyvendinamas 2020 m. iš sveikatos apsaugos sričiai skirtų valstybės biudžeto lėšų, kai programos sąmata didinama iš valstybės biudžeto pasiskolintų lėšų, kurios naudojamos viršijant Lietuvos Respublikos Seimo patvirtintas bendras asignavimų sumas.

1.3. Projekto įgyvendinimui skiriama lėšų suma – iki 1 953 tūkst. Eur (vieno milijono devynių šimtų penkiasdešimt trijų tūkstančių eurų).

1.4. Projekto veiklų, kurioms finansuoti skiriamos lėšos, vertinimo kriterijai:

1.4.1. atnaujintas Ligoninės operacinių ir susijusių patalpų plotas – 3 255 kv m;

1.4.2. Pacientų, kuriems pagerėjo sveikatos priežiūros paslaugų kokybė, skaičius – 3100.

2. ŠALIŲ ĮSIPAREIGOJIMAI IR TEISĖS

2.1. Ligoninė įsipareigoja:

2.1.1. laikytis Lietuvos Respublikos įstatymų, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimų, kitų teisės aktų, reglamentuojančių valstybės biudžeto lėšų, skirtų investicijoms, naudojimą, apskaitą ir kontrolę;

2.1.2 užtikrinti efektyvų Projekto įgyvendinimą ir Ministerijos skiriamų lėšų naudojimą pagal tikslinę jų paskirtį, apskaitos tvarkymą, naudojimo kontrolę, teikiamų apmokėti dokumentų atitiktį sutartiniais įsipareigojimams ir Projekto veikloms, sutarčių su tiekėjais (rangovais) vykdymo kontrolę ir stebėseną bei sutartyje numatytas kainas;

2.1.3. paskirti Projekto valdymo proceso dalyvius ir apie tai informuoti Ministeriją;

2.1.4. teisiškai ir finansiškai atsakyti už tinkamą lėšų panaudojimą;

2.1.5. apmokėti Projekte nenumatytas, tačiau Projektui įgyvendinti reikalingas išlaidas, taip pat ir netinkamas finansuoti pripažintas Projekto išlaidas;

2.1.6. gavus Ministerijos įgaliojimą, vykdyti paslaugų, prekių ar darbų, būtinų Projektui įgyvendinti, viešuosius pirkimus, vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka bei kitais teisės aktais, reglamentuojančiais viešuosius pirkimus iki pirkimo sutarties pasirašymo. Pasirašyti šių paslaugų, prekių ar darbų perdavimo–priėmimo aktus;

2.1.7. rengdamos pirkimo dokumentus pirkimo sutarties su teikėjais (paslaugų teikėju, prekių tiekėju ar rangovu) projekte numatyti, kad sutartis bus sudaroma dėl visų paslaugų, prekių ar darbų vertės arba techniškai priimtų jų dalies taip, kad:

2.1.7.1. už paslaugas, prekes ar darbus būtų mokama neviršijant einamiesiems biudžetiniams metams Projektui nustatyta tvarka patvirtintos asignavimų sumos;

2.1.7.2. joje būtų nustatyta, kad tuo atveju, jeigu einamaisiais biudžetiniais metais teisės aktų bus apribotas tam tikram laikotarpiui numatytas valstybės piniginių lėšų išdavimas, Ministerija turi teisę einamaisiais biudžetiniais metais atsisakyti tam tikrų pirkimo sutartyje numatytų, tačiau dar nesuteiktų paslaugų, nepatiktų prekių ar neatliktų darbų ir privalo apie tai informuoti teikėją (paslaugų teikėją, prekių tiekėją ar rangovą);

2.1.8. vadovaujantis Sveikatos apsaugos srities investicijų programos (investicijų projektų)

planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1081 „Dėl Sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų projektų įgyvendinimo programų (investicijų projektų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo patvirtinimo“, pateikti Ministerijai prašymus (paraiškas) gauti valstybės biudžeto lėšų su lėšų poreikį patvirtinančiais dokumentais (perdavimo–priėmimo aktai, PVM sąskaitos faktūros, jeigu nėra galimybių PVM sąskaitą faktūrą pateikti informacinės sistemos „E. sąskaita“ priemonėmis, patvirtintos Ligoninės). Paskutinis prašymas (paraiška) gauti valstybės biudžeto lėšų pateikiamas ne vėliau kaip prieš 20 darbo dienų iki einamųjų metų pabaigos;

2.1.9. pateikti Ministerijai Projekto įgyvendinimo ataskaitą Lietuvos Respublikos finansų ministro 2009 m. vasario 13 d. įsakymu Nr. 1K-037 „Dėl Informacijos apie valstybės kapitalo investicijų panaudojimą pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka;

2.1.10. 5 metus po Projekto įgyvendinimo teikti informaciją Ministerijai apie investicijų projekto vertinimo kriterijų įvykdymą;

2.1.11. Projekto įgyvendinimo laikotarpiu ir 5 metus po jo įgyvendinimo be Ministerijos sprendimo, priklausomai nuo nuosavybės teisių į investavimo objektą, nekeisti šio objekto veiklos paskirties ar jos nutraukti;

2.1.12. Ministerijai pareikalavus, grąžinti nepagrįstai ir neteisėtai panaudotas lėšas;

2.1.13. Ministerijai pareikalavus, pateikti jai papildomą informaciją apie darbų eigą ir skirtų lėšų panaudojimą;

2.1.14. nedelsiant raštu informuoti Ministeriją apie rekvizitų pasikeitimus.

2.2. Ministerija:

2.2.1. vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Seimo priimtu atitinkamų kalendorinių metų Valstybės biudžeto ir savivaldybių biudžetų finansinių rodiklių patvirtinimo įstatymu, Valstybės lėšų, skirtų valstybės kapitalo investicijoms, planavimo, tikslinimo, naudojimo, apskaitos ir kontrolės taisyklėmis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2001 m. balandžio 26 d. nutarimu Nr. 478 „Dėl Valstybės lėšų, skirtų valstybės kapitalo investicijoms, planavimo, tikslinimo, naudojimo, apskaitos ir kontrolės taisyklių patvirtinimo“ bei Sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų projektų įgyvendinimo programų (investicijų projektų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1081 „Dėl Sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų projektų įgyvendinimo programų (investicijų projektų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo patvirtinimo“, įsipareigoja skirti lėšas Projektui įgyvendinti, nustatyti užduotis ir suteikti įgaliojimus toms užduotims vykdyti;

2.2.2. bet kuriame Projekto įgyvendinimo etape turi teisę reikalauti iš Ligoninės papildomos informacijos apie darbų eigą ir skirtų lėšų panaudojimą;

2.2.3. turi teisę sudaryti specialias komisijas ar naudotis auditorių ar audito tarnybų paslaugomis įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka Projekto eigai ar atliktiems darbams vertinti;

2.2.4. gavusi šios Sutarties 2.2.3 punkte nurodyto vertinimo nepalankias (neigiamas) išvadas, turi teisę spręsti dėl tolesnio Projekto įgyvendinimo tikslingumo;

2.2.5. įsipareigoja atlikti mokėjimus, vadovaujantis Lietuvos Respublikos finansų ministerijos 2011 m. rugpjūčio 11 d. įsakymu Nr. 1K-275 „Dėl Valstybės piniginių išteklių srautams prognozuoti skirtos informacijos teikimo taisyklių patvirtinimo“ per 20 darbo dienų nuo tinkamai parengto prašymo (paraiškos) gavimo Ministerijoje dienos.

3. NENUGALIMOS JĖGOS (FORCE MAJEURE) APLINKYBĖS

3.1. Šalys neatsako už visišką arba dalinę savo įsipareigojimų pagal šią Sutartį nevykdymą, jei tai įvyksta dėl nenugalimos jėgos (force majeure) aplinkybių veikimo. Šalys nenugalimos jėgos aplinkybes supranta taip, kaip nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 m. liepos 15 d. nutarimu Nr. 840 „Dėl Atleidimo nuo atsakomybės esant nenugalimos jėgos (force majeure) aplinkybėms taisyklių patvirtinimo“ patvirtintos Atleidimo nuo atsakomybės, esant nenugalimos jėgos (force majeure) aplinkybėms, taisyklės.

3.2. Šalis, kuri negali vykdyti įsipareigojimų pagal šią Sutartį dėl nenugalimos jėgos aplinkybių veikimo, privalo apie tai pranešti kitai šaliai per 10 dienų nuo tokių aplinkybių veikimo pradžios. Šalis, laiku nepranešusi kitai šaliai apie nenugalimos jėgos aplinkybes, netenka teisės jomis remtis.

3.3. Jeigu šios aplinkybės ir jų padariniai tęsiasi ilgiau kaip 3 mėnesius, kiekviena iš sutarties šalių įgyja teisę atsisakyti vykdyti įsipareigojimus pagal šią Sutartį. Tada nei viena šalis neturi teisės reikalauti viena iš kitos padengti galimus nuostolius.

4. GINČŲ SPRENDIMO TVARKA

4.1. Nesutarimai, kurie gali atsirasti dėl šios Sutarties ir yra susiję su jos galiojimu, vykdymu ir nutraukimu, sprendžiami abiejų šalių susitarimu, o nesitarus – Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

5. KITOS SUTARTIES SĄLYGOS

5.1. Sutartis įsigalioja nuo jos pasirašymo momento ir galioja iki visų sutartinių įsipareigojimų pagal šią sutartį įvykdymo.

5.2. Ši Sutartis gali būti keičiama esant abiejų šalių sutikimui.

5.3. Sutarties keitimas įforminamas raštu, surašant papildomą susitarimą prie šios Sutarties.

5.4. Sutartis gali būti nutraukta:

5.4.1. šalių susitarimu;

5.4.2. vienos šalies iniciatyva, kitai sutarties šaliai nesilaikant sutarties įsipareigojimų, įspėjus kitą šalį prieš 20 darbo dienų;

5.4.3. ilgiau kaip tris mėnesius užsitęsus nenugalimos jėgos aplinkybėms.

5.5. Ministerija turi teisę vienašališkai nutraukti Sutartį ir Projekto finansavimą, jeigu Ligoninė nevykdo savo įsipareigojimų, pažeidžia Sutarties sąlygas arba sudaro kliūtis kontroliuoti finansuojamo Projekto įgyvendinimo eigą.

6. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

6.1. Ši Sutartis sudaryta dviem vienodą teisinę galią turinčiais egzemplioriais, po vieną egzempliorių kiekvienai šaliai.

7. ŠALIŲ JURIDINIAI ADRESAI IR PARAŠAI

MINISTERIJA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius
Tel. (8 5) 266 1400, faks. (8 5) 266 1402
Įmonės kodas 188603472
A. s. LT81 7300 0100 0245 5511
AB bankas „Swedbank“
Banko kodas 73000

Asmens sveikatos departamento direktorė,
laikinais vykdanti ministerijos kanclerio
funkcijas Odeta Vitkūnienė

A.V.

(parašas)

LIGONINĖ

VŠĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė

Šiltnamių g. 29, LT-04130 Vilnius
Tel. Nr. (8 5) 216 9069
Juridinio asmens kodas: 124243848
PVM mokėtojo kodas: LT242438412
A. s. LT21 7044 0600 0664 2377
Bankas: AB SEB bankas
Banko kodas: 70440

Direktorė
Dr. Jelena Kutkauskienė

A.V.

(parašas)

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Sutartis_VIP_rangos_darbai
Dokumento registracijos data ir numeris	2020-05-29 Nr. S-111
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Valentina Kovaliova Plėtros ir projektų skyriaus vyriausioji specialistė
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-28 14:43
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-10-15 09:08
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2019-08-01 18:16 - 2024-07-30 23:59
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	JELENA KUTKAUSKIENĖ direktorė
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-28 16:19
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-10-15 09:09
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2020-03-01 18:30 - 2025-02-28 23:59
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Lina Kanaporienė Vyriausiasis specialistas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-29 09:17
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-05-29 09:17
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	RootCA
Sertifikato galiojimo laikas	2019-09-20 10:05 - 2020-09-19 10:05
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Gedmilė Bieliauskienė patarėjas, l.v. vedėjo funkcijas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-29 09:28
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-05-29 09:28
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	RootCA
Sertifikato galiojimo laikas	2019-11-06 07:43 - 2020-11-05 07:43
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Odeta Vitkūnienė Asmens sveikatos departamento direktorė, laikinai vykdanči ministerijos kanclerio funkcijas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-29 09:50
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-05-29 09:50
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2018-07-03 13:39 - 2023-07-02 23:59
Parašo paskirtis	Registravimas

Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Andrius Lukminas Vyriausiasis specialistas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2020-05-29 09:58
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2020-05-29 09:58
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B
Sertifikato galiojimo laikas	2020-02-25 10:24 - 2023-02-24 10:24
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	0
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	EAIS LPP v1.5-SNAPSHOT
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	<p>Pasibaigė el. parašo pasirašymo sertifikato "E=Lina.Kanaporiene@sam.lt, CN=Lina Kanaporienė, OU=Finansų valdymo ir kontrolės skyrius, OU=SAM Vartotojai, OU=SAM, DC=dcсам, DC=sam, DC=lt" galiojimo laikas "2020-09-19 10:05:38"</p> <p>Pasibaigė el. parašo pasirašymo sertifikato "E=Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt, CN=Gedmilė Bieliauskienė, OU=Finansų valdymo ir kontrolės skyrius, OU=SAM Vartotojai, OU=SAM, DC=dcсам, DC=sam, DC=lt" galiojimo laikas "2020-11-05 07:43:37"</p>
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2021-02-15 nuorašą suformavo Ineta Baliukonytė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-



**VIEŠOJI ĮSTAIGA
RESPUBLIKINĖ VILNIAUS UNIVERSITETINĖ LIGONINĖ**

Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministerijai
siunčiama per e. pristatymo sistemą

2021-01-14 Nr. *IR-5.5-155*

DĖL TURTO PERDAVIMO PATIKĖJIMO TEISE

Igyvendinant investicijų projektą „Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimas viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“ viešojo pirkimo būdu sudarytų trišalių sutarčių pagrindu buvo nupirkta bei VšĮ Respublikinei Vilniaus universitetinei ligoninei (toliau – Ligoninė) perduota šio rašto priede nurodyta įranga. Visa įranga skirta tiesioginės Ligoninės įstatuose numatytos veiklos vykdymui – ambulatorinių bei stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui.

Vadovaudamiesi Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymo 10 str. 4 d. („4. Kitiems, šio straipsnio 2 dalyje nenurodytiems, juridiniams asmenims valstybės turtas patikėjimo teise gali būti perduotas pagal turto patikėjimo sutartį tik tais atvejais, kai įstatymai jiems priskiria valstybines funkcijas <...>“), Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 36 str. 2 d. („Valstybė jai nuosavybės teise priklausančių ilgalaikių materialųjų turtą (toliau – valstybės turtas) Vyriausybės nustatyta tvarka LNSS asmens ir (ar) visuomenės sveikatos priežiūros viešosioms įstaigoms, kurių savininkas (dalininkas) yra valstybė (toliau – valstybės viešoji įstaiga), perduoda patikėjimo teise pagal patikėjimo sutartį <...>“), 36 str. 4 d. („Valstybės turto ir savivaldybės turto (toliau – turtas) patikėjimo sutartis sudaroma ne ilgesniam kaip 99 metų terminui), **kreipiamės į Jus dėl rašto priede nurodyto turto patikėjimo sutarties sudarymo.**

Kilus klausimų, esame pasirengę teikti papildomą informaciją ir dokumentus. Kontaktinis asmuo – Teisės ir personalo skyriaus vedėja Rūta Sinkevičienė, tel. (8 5) 204 08 48, el. p. ruta.sinkeviciene@rvul.lt.

PRIDEDAMA: Trišalių viešojo pirkimo-pardavimo sutarčių pagrindu perduoto turto sąrašas, 2 lapai.

Direktorė

dr. Jelena Kutkauskienė

R. Sinkevičienė, tel. (8 5) 204 08 48, el. p. ruta.sinkeviciene@rvul.lt

Data 2020.12.31

Naujai įsigyto ilgalaikio turto sąrašas
2020.12.31

Eil. Nr.	Inv.Nr. RVUL	Inv. Nr. SAM	Pavadinimas	Įsigijimo data	Kiekis	Pradinė vertė
1	13712653	IT-000073	Ultragarso sist.ginek.Philips Affiniti70	2020.10.09	1	98615,00
2	13712663	IT-000113	Ultragarso sist.urol.Philips Affinity 70	2020.10.19	1	82885,00
3	13712672	IT-000114	Ultragarso sist.kardiol.Philips Epiq 7	2020.10.22	1	119790,00
4	13712689	IT-000126	Neuroch.operac.mikroskopas Tivato 700	2020.10.29	1	198899,80
5	13712690	IT-000125	Neuroch.operac.mikroskopas Kinevo 900	2020.10.29	1	599995,44
6	13712691	IT-000208	Žemos temperat. sterilizatorius 130LF-1	2020.11.05	1	99946,00
7	13712693	IT-000230	Ultrag.diagnostikos sist.Versana Premier	2020.11.10	1	69878,71
8	13712694	IT-000231	Ultrag.diagnostikos sist.Versana Premier	2020.11.10	1	59878,06
9	13712695	IT-000244	Ultrag.diagnostikos sist.Sonosite SIL	2020.11.11	1	69998,50
10	13712703	IT-000313	Optinės koherentinės tomograf. sistema	2020.11.24	1	84900,00
11	13712704	IT-000315	Garo sterilizatorius S1010E-2	2020.11.25	1	89540,00
12	13712705	IT-000314	Ultrag.diagnostikos apar.Versana Premier	2020.11.25	1	68728,00
13	13712721	IT-000369	Elektrostimuliacijos sistema StimaWell 1200	2020.11.25	1	12700,00
14	13712723	IT-000371	Neurochir.jėgos instr.kraniotomijai atl	2020.11.26	1	47976,50
15	13712724	IT-000372	Neurochir.jėgos instr.kraniotomijai atl	2020.11.26	1	47976,50
16	13712725	IT-000500	Operac.stalas ortopedinėms operac.	2020.11.27	1	71390,00
17	13712726	IT-000370	Ultrag.diagnost.sistema sąnar. MyLabX8	2020.11.26	1	74995,80
18	13712727	IT-000378	Modul.paciento gyvyb.funkc.monitorius	2020.11.26	1	95590,00
19	13712728	IT-000379	Laparoskopas Logic 4K	2020.11.27	1	95590,00
20	13712729	IT-000380	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
21	13712730	IT-000381	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
22	13712731	IT-000382	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
23	13712732	IT-000383	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
24	13712733	IT-000384	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
25	13712734	IT-000385	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
26	13712735	IT-000386	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
27	13712736	IT-000387	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
28	13712737	IT-000388	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
29	13712738	IT-000389	Manipuliacinis staliukas (kompl. 2 vnt.)	2020.11.27	1	694,54
30	13712739	IT-000390	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
31	13712740	IT-000391	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
32	13712741	IT-000392	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
33	13712742	IT-000393	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
34	13712743	IT-000394	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
35	13712744	IT-000395	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
36	13712745	IT-000396	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
37	13712746	IT-000397	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
38	13712747	IT-000398	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
39	13712748	IT-000399	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
40	13712749	IT-000400	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
41	13712750	IT-000401	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
42	13712751	IT-000402	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
43	13712752	IT-000403	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
44	13712753	IT-000404	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
45	13712754	IT-000405	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
46	13712755	IT-000406	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
47	13712756	IT-000407	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
48	13712757	IT-000408	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
49	13712758	IT-000409	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
50	13712759	IT-000410	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
51	13712760	IT-000411	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
52	13712761	IT-000412	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
53	13712762	IT-000413	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
54	13712763	IT-000414	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
55	13712764	IT-000415	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95

[illegible]

121	13712830	IT-000481	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
122	13712831	IT-000482	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
123	13712832	IT-000483	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
124	13712833	IT-000484	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
125	13712834	IT-000485	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
126	13712835	IT-000486	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
127	13712836	IT-000487	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
128	13712837	IT-000488	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
129	13712838	IT-000489	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
130	13712839	IT-000490	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
131	13712840	IT-000491	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
132	13712841	IT-000492	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
133	13712842	IT-000493	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
134	13712843	IT-000494	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
135	13712844	IT-000495	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
136	13712845	IT-000496	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
137	13712846	IT-000497	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
138	13712847	IT-000498	El.funkcinė lova FBE-M su čiužiniu M4	2020.11.30	1	1324,95
139	13712848	IT-000499	Operac.stalas pilvo chirurgijai PST 500	2020.11.27	1	40619,70
140	13712849	IT-000501	Operac.stalas akių ligų operac. PST 500	2020.11.27	1	25200,67
141	13712851	IT-000596	Univers.diagn.rentgeno aparatas	2020.11.26	1	399449,00
142	13712852	IT-000597	Univers.diagn.rentgeno aparatas	2020.11.26	1	399449,00
143	13712854	IT-000598	Endoskop. vaizdo procesorius su monitor	2020.12.08	1	57236,53
144	13712855	IT-000700	Instrumentų plovimo mašina1Q5, KEN	2020.12.15	1	46948,00
145	13712856	IT-000701	Instrumentų plovimo mašina1Q5, KEN	2020.12.15	1	46948,00
146	13712857	IT-000615	Medic.priem.plovimo-dezinf.mašina1Q5,KEN	2020.11.27	1	34122,00
147	13712858	IT-000616	Medic.priem.plovimo-dezinf.mašina1Q5,KEN	2020.11.27	1	34122,00
148	13712859	IT-000684	Hemodializės apar.su reversine osmoze	2020.12.08	1	69998,50
149	13712860	IT-000685	Fakoemulsifikatorius, Alcon Laboratories	2020.12.10	1	89200,00
150	13712861	IT-000631	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
151	13712862	IT-000632	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
152	13712863	IT-000633	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
153	13712864	IT-000634	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
154	13712865	IT-000635	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
155	13712866	IT-000636	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
156	13712867	IT-000637	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
157	13712868	IT-000638	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
158	13712869	IT-000639	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
159	13712870	IT-000640	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
160	13712871	IT-000641	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
161	13712872	IT-000642	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
162	13712873	IT-000643	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
163	13712874	IT-000644	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
164	13712875	IT-000645	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
165	13712876	IT-000646	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
166	13712877	IT-000647	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
167	13712878	IT-000648	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
168	13712879	IT-000649	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
169	13712880	IT-000650	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
170	13712881	IT-000651	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
171	13712882	IT-000652	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
172	13712883	IT-000653	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
173	13712884	IT-000654	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
174	13712885	IT-000655	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
175	13712886	IT-000656	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
176	13712887	IT-000657	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
177	13712888	IT-000658	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
178	13712889	IT-000659	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
179	13712890	IT-000660	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
180	13712891	IT-000661	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
181	13712892	IT-000662	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
182	13712893	IT-000663	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
183	13712894	IT-000664	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
184	13712895	IT-000665	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
185	13712896	IT-000666	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00

186	13712897	IT-000667	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
187	13712898	IT-000668	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
188	13712899	IT-000669	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
189	13712900	IT-000670	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
190	13712901	IT-000671	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
191	13712902	IT-000672	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
192	13712903	IT-000673	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
193	13712904	IT-000674	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
194	13712905	IT-000675	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
195	13712906	IT-000676	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
196	13712907	IT-000677	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
197	13712908	IT-000678	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
198	13712909	IT-000679	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
199	13712910	IT-000680	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
200	13712911	IT-000681	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
201	13712912	IT-000682	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
202	13712913	IT-000683	Medic.spintelė prie lovos su staliuku	2020.12.10	1	847,00
203	13712914	IT-000686	Kaulinis skalperis neurochir.operacijoms	2020.12.10	1	46430,00
204	13712915	IT-000687	Kaulinis skalperis neurochir.operacijoms	2020.12.10	1	46430,00
205	13712916	IT-000698	Ultragars.dagnostikos apar. MyLab Sigma	2020.12.14	1	29887,00
206	13712917	IT-000699	Mob.rentgeno apar. PROSLIDE 32B	2020.12.14	1	94999,52
207	13712918	IT-000702	Pacien.šild.čiužinys Alpha Core5 su OTM1	2020.12.14	1	3158,10
208	13712919	IT-000703	Pacien.šild.čiužinys Alpha Core5 su OTM1	2020.12.14	1	3158,10
209	13712920	IT-000704	Pacien.šild.čiužinys Alpha Core5 su OTM1	2020.12.14	1	3158,10
210	13712921	IT-000706	Intraoperac.ultragarso aparatas MyLabX8	2020.12.14	1	90750,00
211	13712922	IT-000764	Transport.pac.stebėjimo monitoriai kompl	2020.12.14	1	51485,50
212	13712923	IT-000763	Magnet.rezonanso tomografas "Ingenia Ambi	2020.12.15	1	1600000,00
Iš viso:					212	5498278,98

Vyresnioji buhalterė
Ona Vaickutė

Ona Vaickutė
2021-01-11

VŠĮ RVUL
Vyriausioji finansininkė
Vida Sabalienė

Vida Sabalienė
2021-01-13



**VIEŠOJI ĮSTAIGA
RESPUBLIKINĖ VILNIAUS UNIVERSITETINĖ LIGONINĖ**



**OPERACINIŲ, DIAGNOSTIKOS IR SKUBIOS PAGALBOS ĮRANGOS
ATNAUJINIMAS
VIEŠOJOJE ĮSTAIGOJE RESPUBLIKINĖJE VILNIAUS
UNIVERSITETINĖJE LIGONINĖJE**

INVESTICINIS PROJEKTAS

VILNIUS, 2020 m.

TURINYS

BENDROJI INFORMACIJA.....	4
SANTRAUKA.....	5
1. PROJEKTO KONTEKSTAS.....	7
1.1. PASLAUGOS PASIŪLA IR PAKLAUSA.....	7
1.2. TEISINĖ APLINKA.....	8
1.3. SPRENDŽIAMOS PROBLEMOS IR JŲ ATSIKADIMO PRIEŽASTYS.....	9
2. PROJEKTO TURINYS.....	9
2.1. PROJEKTO TIKSLAS IR UŽDAVINIAI.....	9
2.2. PROJEKTO SĄSAJOS SU KITAIS PROJEKTAIS.....	14
3.3. PROJEKTO TIKSLINĖS GRUPĖS IR RIBOS.....	14
2.4. PROJEKTO ORGANIZACIJA.....	15
2.5. PROJEKTO SIEKIAMI REZULTATAI.....	19
3. GALIMYBĖS IR ALTERNATYVOS.....	20
3.1. ESAMA SITUACIJA.....	20
3.2. TRUMPASIS VEIKLŲ SĄRAŠAS IR PROJEKTO ĮGYVENDINIMO ALTERNATYVŲ APRAŠYMAS.....	21
3.3. ANALIZĖS METODO PASIRINKIMAS.....	23
4. FINANSINĖ ANALIZĖ.....	23
4.1. Alternatyvos vertinimo metodo pasirinkimas.....	23
4.2. Pagrindinės finansinės analizės skaičiavimų prielaidos.....	23
4.3. Vertinamos projekto alternatyvos.....	24
4.4. Projekto ataskaitinis laikotarpis.....	25
4.5. Finansinė diskonto norma.....	26
4.6. Projekto lėšų pinigų srautai.....	26
4.6.1. Investicijų išlaidos.....	27
4.6.2. Investicijų likutinė vertė.....	32
4.6.3. Projekto veiklos pajamos.....	32
4.6.4. Projekto veiklos išlaidos.....	32

4.6.5.	Mokesčiai.....	33
4.6.6.	Projekto finansavimo šaltiniai.....	33
4.7.	Finansiniai rodikliai.....	33
4.7.1.	Investicijų finansiniai rodikliai.....	33
4.7.2.	Išvada dėl finansinio gyvybingumo.....	34
4.7.3.	Kapitalo finansiniai rodikliai.....	35
4.7.4.	Finansinių rodiklių palyginimas.....	36
5.	EKONOMINĖ ANALIZĖ.....	37
5.1.	Ekonominės analizės prielaidos.....	37
5.2.	Rinkos kainų perskaičiavimas į ekonomines.....	37
5.3.	Socialinė diskonto norma.....	38
5.4.	Išorinio poveikio vertinimas.....	38
5.4.1.	Poveikio komponentai.....	39
5.4.2.	Poveikio mastas.....	39
5.5.	Ekonominiai rodikliai.....	40
5.5.1.	EGDV rodiklis.....	40
5.5.2.	EVGN rodiklis.....	41
5.5.3.	ENIS rodiklis.....	41
5.6.	Optimalios alternatyvos parinkimas.....	42
6.	JAUTRUMAS IR RIZIKOS.....	43
6.1.	Jautrumo analizė.....	43
6.2.	Scenarijų analizė.....	44
6.3.	Kintamųjų tikimybės.....	45
6.4.	Rizikos priimtumo analizė.....	45
7.	PROJEKTO VYKDYMO PLANAS.....	47
7.1.	Projekto trukmė ir etapai.....	47
7.2.	Projekto vieta.....	47
7.3.	Projekto komanda.....	47
7.4.	Projekto prielaidos ir tęstinumas.....	47
7.5.	Kitos išvados.....	48

BENDROJI INFORMACIJA

1. Pareiškėjas - VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė

Šiltnamių g. 29, LT-04130 Vilnius,

Įmonės kodas: 124243848

2. Teisinis statusas - Viešoji įstaiga

3. Kontaktinė informacija:

VšĮ RVUL Plėtros ir projektų skyriaus vyriausioji specialistė, laikinai vykdanti skyriaus vedėjo funkcijas, Valentina Kovaliova

tel. (8 5) 204 0828, 204 0841, el. p. valentina.kovaliova@rvul.lt;

SANTRAUKA

Pagrindinis investicijų projekto tikslas – užtikrinti VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės (toliau – RVUL) teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, gerinti paslaugų kokybę ir jų suteikimą laiku teikiant skubią ir planinę pagalbą, mažinti mirtingumą, neįgalumą nuo pagrindinių lėtinių neinfekcinių ligų bei nelaimingų atsitikimų ir siekti kuo greičiau grąžinti pacientus į aktyvų gyvenimą.

RVUL yra viena iš du nacionalinius centrus sudarančių trijų ligoninių, teikiančių aukščiausio lygio ir pažangiausiomis technologijomis pagrįstas sveikatos priežiūros paslaugas.

RVUL yra daugiaprofilinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kasmet suteikianti daugiau nei 300 tūkstančių paslaugų. Sveikatos priežiūros paslaugas ligoninė teikia Rytų Lietuvos gyventojams (Vilniaus, Panevėžio, Utenos, Alytaus apskritys), visoje aptarnaujamoje teritorijoje gyvena apie 1,2 mln. gyventojų. Kasdien Skubios pagalbos skyriuje vidutiniškai apsilanko apie 300 pacientų.

VšĮ RVUL pagal pacientų srautus yra didžiausias Insulto gydymo centras (toliau – Centras) Lietuvoje. Į Ligoninės Centrą patenka didžiausias pacientų, sergančių ūminiu išeminiu insultu, skaičius, kuris 2018 m. siekė 1216 pacientų. Į Ligoninę, palyginti su kitais šalyje veikiančiais insulto centrais, pacientų, sergančių ūminiu išeminiu insultu, patenka ženkliai daugiau, o jų srautas kasmet, pradedant 2014 m., kai pradėta insulto klasterio veikla, nuolat auga.

RVUL kasmet gydoma daugiau kaip tūkstantis ūminį insultą patyrusių pacientų, kuriems taikomi šiuolaikiniai diagnostiniai ir gydymo (įskaitant mechaninę trombektomiją (apie 80-90/metus) ir intraveninę trombolizę (apie 200 atv./metus)) metodai.

Pagal Europos insulto organizacijos pažangiems insulto centrams keliamus reikalavimus, RVUL, būdama insulto gydymo centru, turi turėti magnetinio rezonanso tomografa, veikiantį visą parą, kadangi yra įpareigota nepertraukiamai teikti aukščiausio lygio bei pažangiausiomis technologijomis pagrįstas ūminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo paslaugas. Magnetinio rezonanso tomografo įsigijimas ligoninei yra būtinas ir leistų ženkliai pagerinti teikiamų paslaugų prieinamumą ir kokybę.

Šiuo metu RVUL Skubios pagalbos skyriuje dirba vienas diagnostinis rentgeno prietaisas su skaitmeniniu vaizdų apdorojimu Discovery XR656, pagamintas 2016 metais. Šiuo prietaisu tyrimai atliekami Skubios pagalbos skyriaus pacientams 24 val. per parą. Tai yra vienintelis šiame skyriuje esantis rentgeno aparatas, veikiantis labai dideliu intensyvumu ir, jam sugedus, nėra galimybės jo pakeisti. Šiuo vieninteliu diagnostiniu rentgeno aparatu yra atliekama apie 120 tyrimų per dieną arba 220 vaizdų per dieną, daugiau nei 40 000 tyrimų per metus, jam sugedus arba

atliekant techninę priežiūrą, iškiltų reali grėsmė laiku ir kokybiškai suteikti pacientams būtiną pagalbą.

Įgyvendinus šį projektą būtų įsigytas naujas rentgeno aparatas, skirtas ligoninės Skubios pagalbos skyriaus darbui, atitinkantis aukščiausius reikalavimus ir užtikrinantis aukščiausio lygio kokybiškos medicinos pagalbos teikimą.

Naujas rentgeno aparatas užtikrintų efektyvų pacientų aptarnavimą, sutrumpėtų pacientų laukimo laikas, kadangi vienu metu galės dirbti 2 aparatai skyriuje, bus išvengiama rizikos laiku nesuteikti kokybiškos ir savalaikės reikiamos paslaugos.

Taip pat numatoma Skubios pagalbos skyriui įsigyti naują portatyvinį echoskopą vietoje pasenusio aparato.

Ligoninėje yra didžiausias Vilniuje Neurochirurgijos skyrius, kuriame teikiama tiek skubi, tiek planinė neurochirurginė pagalba pacientams, atliekamos sudėtingos neurochirurginės operacijos. Šiuo metu ligoninėje naudojami du 13 metų senumo, morališkai pasenę operaciniai mikroskopai, kurių gamyba yra nutraukta, funkcijos yra nepakankamos, kad būtų užtikrinta aukšta galvos smegenų bei stuburo ir nugaros smegenų operacijų kokybė. Įvertinus tai, kad per metus Ligoninėje atliekama apie 1900 neurochirurginių operacijų, kurių metu naudojami mikroskopai, šios įrangos atnaujinimas yra būtinas, siekiant geriausių operacinio gydymo rezultatų.

Ligoninėje yra 27 veikiančios operacinės. 2015 metais iš ES lėšų buvo atnaujinta 10 operacinių, kurių renovacijai ir modernizavimui, įrangos įsigijimui buvo skirta 8,28 mln. Eur. Yra poreikis atnaujinti kitą diagnostinę įrangą: numatoma įsigyti artroskopą bei 3 echoskopus. Dar du echoskopus numatoma įsigyti reanimacijai (iš jų vieną portatyvinį) ir vieną – Konsultacijų centrui (sąnariams tirti). Konsultacijų centrui taip pat yra poreikis atnaujinti gastroskopą.

Siekiant mažinti infekcijų tikimybę ligoninėje yra poreikis atnaujinti pasenusią sterilizacinės įrangą, įsigyjant dvi instrumentų plovimo mašinas, šaltų bei karštų garų sterilizatorius.

Siekiant pagerinti paslaugų kokybę pacientams, numatoma pakeisti naujomis apie 300 vnt. pacientų lovų su spintelėmis, atnaujinti reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldus.

Projekto veiklas planuojama įgyvendinti per 6 mėn. Preliminari projekto veiklų pradžia laikoma 2020 m. liepos mėnuo. Projekto įgyvendinimo fizinė vieta yra Šiltnamių g. 29, Vilnius.

1. PROJEKTO KONTEKSTAS

1.1. PASLAUGOS PASIŪLA IR PAKLAUSA

RVUL yra daugiaprofilinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuri teikia būtinąją / skubią ir planinę pagalbą Rytų Lietuvos gyventojams (Vilniaus, Panevėžio, Utenos, Alytaus apskritys), viso apie 1,23 mln. gyventojų, taip pat pagal poreikį ir kitų savivaldybių gyventojams.

RVUL yra Galvos smegenų insulto klasterio dalis ir teikia aukščiausio lygio ir pažangiausiomis technologijomis pagrįstas galvos smegenų insulto gydymo paslaugas. Magnetinio rezonanso tyrimas (toliau – MRT) pasaulyje bei Lietuvoje jau seniai laikomas privalomu ir vienu svarbiausių tyrimų neurochirurgijoje (RVUL veikia 50 lovų Neurochirurgijos skyrius, kuris teikia planinės ir skubios pagalbos paslaugas visą parą) ir naudojamas kaip diagnostikai, taip ir operacinio gydymo planavimui. Šiuo metu atliktuose arba vykdomuose klinikiniuose tyrimuose, MRT tyrimas naudojamas kaip tyrimas atrenkant pacientus reperfuziniam gydymui, todėl atnaujintuose insulto gydymo rekomendacijose MRT tyrimas bus neabejotinai nurodytas kaip būtinas tyrimas insulto ir diagnostikai ir gydymo taktikai parinkti, o Europos ir JAV insulto gydymo rekomendacijose jau dabar MRT tyrimas įtvirtintas kaip vienas iš tyrimų, reikalingų atrenkant ligonius reperfuziniam gydymui tam tikrose situacijose.

RVUL yra viena didžiausių Lietuvos ligoninių bei didžiausias Skubios pagalbos centras, kurio Skubios pagalbos skyrius dirba visą parą dideliu krūviu (apie 250–300 pacientų per parą). Šiuo metu rentgenologiniai tyrimai šiame skyriuje atliekami vieninteliu rentgeno aparatu (apie 120 tyrimų/d., 220 vaizdų/d.).

Ligoninėje yra didžiausias Vilniuje Neurochirurgijos skyrius, kuriame teikiama tiek skubi, tiek planinė neurochirurginė pagalba pacientams, atliekamos sudėtingos neurochirurginės operacijos. Per metus Ligoninėje atliekama apie 1900 neurochirurginių operacijų, kurių metu naudojami mikroskopai.

Ligoninės operacinių bloke yra 19 visą parą veikiančių operacinių, kuriose dirba 191 darbuotojas, dar keletas operacinių išsidėsčiusios gydomuosiuose korpusuose. Ligoninės operacinėse per 2017 m. atlikta virš 20 tūkst. operacijų, tai yra, vidutiniškai apie 60 operacijų per parą.

Echoskopija – tai išsamus, efektyvus ir daugelį sveikatos sutrikimų padedantis identifikuoti tyrimas. Kai kuri RVUL operacinėse naudojami echoskopai yra apie 20 metų senumo ir neatitinka jiems keliamų šiuolaikinių reikalavimų, tad bus įsigijami 7 nauji echoskopai įvairių profilių operacinėms, reanimacijai, skubios pagalbos skyriui ir Konsultacijų centrui.

Taip pat planuojama atnaujinti operacinių įrangą sąnarių artroskopinėms operacijoms, kuri skirta sąnarių, kremzlės, raiščių, meniskų operacijoms, atnaujinti gastrokopą Konsultacijų centrui,

sterilizacinių įrangą, nupirkti naujas pacientų lovas su spintelėmis, atnaujinti reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldus.

1.2. TEISINĖ APLINKA

Įstaigos juridinio asmens forma – viešoji įstaiga.

Steigėjas – LR Sveikatos apsaugos ministerija.

Įstaigos dydis – didelė įmonė (daugiau nei 500 darbuotojų), šiuo metu dirba 1863 darbuotojai.

RVUL teikia daugiaprofilines skubias ir planines asmens sveikatos priežiūros paslaugas ištisą parą pagal 2000-08-02 Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos išduotą Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją Nr. 1654. 2019-08-13 buvo patikslinta licencija ir suteikta teisė teikti antrines ir tretines stacionarines bei ambulatorines sveikatos priežiūros, suaugusiųjų stacionarines bei ambulatorines medicininės reabilitacijos, akušerio praktikos, slaugos, radiologijos, hemodializės, dienos chirurgijos, laboratorinės diagnostikos ir kitas paslaugas.

LR Vyriausybės 2009 m. gruodžio 7 d. nutarimu Nr. 1654 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų ir paslaugų restruktūrizavimo trečiojo etapo programos patvirtinimo“, RVUL buvo priskirta Respublikiniam lygmeniui.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. kovo 21 d. įsakymu Nr. V-389/1K-71 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų išdėstymo, teiktinų sveikatos priežiūros paslaugų struktūros bei minimalių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“, priskirta pagrindinė aptarnaujama teritorija (Vilniaus apskritis, Panevėžio apskritis, Utenos apskritis, Alytaus apskritis) ir nustatomos teiktinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (ambulatorinės specializuotos konsultacijos, dienos chirurgijos, priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus, stebėjimo, stacionaro paslaugos, brangieji tyrimai ir procedūros, medicininė reabilitacija bei insulto, traumų integruota sveikatos priežiūra).

RVUL turtą valdo panaudos gavėjo statusu, jis priklauso Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai (toliau – LR SAM).

Šio projekto įgyvendinimui, t. y., numatytos įrangos įsigijimui yra reikalinga gauti LR SAM Valstybės investicijų programos, Europos Sąjungos struktūrinės ir kitos tarptautinės paramos lėšų paskirstymo bei išvadų parengimo ir pateikimo sveikatos apsaugos ministrui dėl pritarimo ar nepritarimo įsigyti brangų medicinos prietaisų koordinavimo komisijos pritarimą. Visi pritarimai dėl brangios įrangos įsigijimo yra gauti (Sveikatos apsaugos ministerijos 2019 m. gruodžio 6 d. raštas Nr. (6.75-13) 10-7372; 2019 m. balandžio 23 d. raštas Nr. (6.75-1322) 10-2795).

VŠĮ RVUL, vykdydama investicijų projektą „Operacinių ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimas VŠĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“ (toliau – Projektas), prisidės prie LR SAM strateginio tikslo „Organizuoti kokybišką, saugią ir prieinamą sveikatos priežiūrą“ programos „**Sveikatos sistemos valdymas**“ (01.021) (toliau – SSV) įgyvendinimo. Projektas bus vykdomas pagal SSV 03 tikslo „Užtikrinti kokybišką, prieinamą ir tvarią sveikatos priežiūrą“ 03-01 uždavinio „Gerinti viešųjų sveikatos paslaugų prieinamumą ir kokybę bei didinti sveikatos specialistų gebėjimus ir pacientų įgalinimą“ 03-01-04 priemonę „Atnaujinti įstaigų infrastruktūrą įgyvenant investicinius sveikatos projektus“.

1.3. SPRENDŽIAMOS PROBLEMOS IR JŲ ATSIKIRADIMO PRIEŽASTYS

Projektu bus sprendžiama problema – nepakankama teikiamų skubios pagalbos ir stacionariųjų paslaugų kokybė ir prieinamumas.

Ši problema atsiranda dėl pasenusios ir kritiškos būklės medicinos įrangos operacinėse, reanimacijoje, sterilizacinėje, pooperacinėse palatose bei reikalingos įrangos trūkumo. Skubios pagalbos skyriuje bei magnetinio rezonanso tomografo neturėjimo. Tik turint šiuolaikinę įrangą galima užtikrinti aukščiausios kokybės sveikatos priežiūros paslaugas, pilnai išnaudoti žmogiškąjį potencialą, pritaikyti gydytojų turimas žinias ir gebėjimus siekiant mažinti mirtingumą ir neįgalumą dėl lėtinių neinfekcinių ligų.

2. PROJEKTO TURINYS

2.1. PROJEKTO TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

Pagrindinis investicijų projekto tikslas – užtikrinti VŠĮ RVUL teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, gerinti paslaugų kokybę ir jų suteikimą laiku teikiant skubią ir planinę pagalbą, mažinti mirtingumą, neįgalumą nuo pagrindinių lėtinių neinfekcinių ligų bei nelaimingų atsitikimų, siekti kuo greičiau grąžinti pacientus į aktyvų gyvenimą, gerinti infekcijų kontrolę.

Projekto uždaviniai:

1. Atnaujinti Skubios pagalbos skyriaus infrastruktūrą.
2. Atnaujinti ligoninės operacinių infrastruktūrą.
3. Užtikrinti galimybę atlikti magnetinio rezonanso tomografo tyrimą (MRT).
4. Atnaujinti ligoninės sterilizacinės įrangą.
5. Atnaujinti reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldus.
6. Atnaujinti lovas pacientų palatose.
7. Atnaujinti ligoninės Konsultacijų centro įrangą.

Projekto esmė:

Atsižvelgiant į tai, jog VšĮ RVUL yra viena iš didžiausių skubią medicininę pagalbą teikiančių gydymo įstaigų, taip pat didžiausias Vilniuje Neurochirurgijos centras, kuriame teikiama tiek skubi, tiek planinė neurochirurginė pagalba pacientams, Projektas yra skirtas neatidėliotinoms ir skubioms problemoms VšĮ RVUL spręsti.

Įgyvendinant projekto veiklas bus įsigytas naujas rentgeno aparatas, kadangi šiuo metu turimas yra technologiškai pasenęs bei nusidėvėjęs, todėl reikalingas pakaitinis gedimo atveju. Taip pat bus atnaujinti fiziškai ir morališkai nusidėvėję du neurochirurginių operacinių mikroskopai (galvos ir stuburo operacijoms), įsigytas magnetinio rezonanso tomografas, artroskopas klubo, kelio, peties, čiurnos ir mažųjų sąnarių artroskopinėms ir rekonstrukcinėms operacijoms atlikti, gastroskopas (endoskopas), kuris naudojamas stemplei, skrandžiui ir dvylikapirštės žarnos endoskopiniams tyrimams bei endoskopinėms procedūroms atlikti, 7 echoskopai (ginekologinis – operacinei, urologinis – operacinei, kardiologinis – reanimacijai, sąnarių – Konsultacijų centrui, portatyvinis – Skubios pagalbos skyriui ir dar po vieną reanimacijai, operacinėms), sterilizacinės įranga - instrumentų plovimo mašina, šaltų ir karštų garų sterilizatoriai; taip pat bus atnaujintos pacientų lovos su spintelėmis, reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldai.

Ligoninei, teikiančiai aukščiausio lygio ūminių galvos smegenų kraujotakos sutrikimų diagnostikos ir gydymo paslaugas, yra labai svarbu užtikrinti aukštą šių paslaugų kokybę. Suteikus galimybę visą parą atlikti MRT tyrimus Ligoninės patalpose, teikiamų paslaugų kokybė neabejotinai pagerėtų, būtų pasiekti geresni pacientų išgyvenamumo didinimo ir neįgalumo mažinimo rodikliai, taip pat padidėtų pacientų pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis.

Įgyvendinant uždavinį „Atnaujinti Skubios pagalbos skyriaus infrastruktūrą“ numatoma įsigyti:

1) 1 stacionarią **2-jų darbo vietų rentgenografinę sistemą** (rentgeno aparatą Skubiosios pagalbos skyriui), kurio numatoma įsigijimo vertė – **250.000,00 eurų su PVM**. Aparatas įsigijamas vietoje 2017 metais dėl intensyvaus naudojimo sugedusio rentgeno aparato Skubios pagalbos skyriuje. Šiuo metu rentgenologiniai tyrimai šiame skyriuje atliekami vieninteliu rentgeno aparatu (apie 120 tyrimų/d., 220 vaizdų/d.), kuriam sugedus arba atliekant techninę priežiūrą, iškiltų reali grėsmė laiku ir kokybiškai teikti pacientams būtiną pagalbą.

2) Portatyvinį echoskopą. Šiuo metu Skubios pagalbos skyriuje reanimacinėje palatoje esantis echoskopas neatitinka jam keliamų reikalavimų pagal sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-1073 (5.3.7. Mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu).

Šis prietaisas yra būtinas teikiant skubią pagalbą įvairių susirgimų, traumų atvejais. Jo prieinamumas turi būti greitas, prietaisas turi būti mobilus, nedidelio dydžio, su ratukais, galintis ilgai veikti be tiesioginio elektros maitinimo, perdavinėti vaizdus į informacinę sistemą, būti patogus naudojimui. Taip pat įrangos sudėtyje turi būti ne mažiau negu 3 davikliai bei širdies

vertinimo programa. Convex tipo daviklis - pilvo organų echoskopijai, linijinis – centrinių venų ir periferinių venų punkcijai, plaučių echoskopijai, kojų ir rankų kraujagyslių vertinimui, cardio daviklis – širdies echoskopijai.

Su šiuo echoskopu tiriami pacientai, patyrę sunkią traumą / politraumą, esant šokui, atliekant detalias pilvo organų vertinimo procedūras, vertinant širdies inotropiją, minutinį išmetimo tūrį, plaučių būklę, skystį pleuros ertmėse, orą pleuroje/pneumotoraksą, v.cava indeksą ir kitas ūmias patologijas. Echoskopas būtinas kokybiškai ir saugiai punktuoti centrinės venas, a. radialis arba a. brachialis, taip pat pasirinkti tinkamą vietą pleurocentizei, perikardocentezei.

3) Centrinė monitoravimo sistema su iki 24 vnt. monitorių – 2 komplektai. Įranga yra būtina norint stebėti pacientų gyvybines funkcijas tiek Skubiosios pagalbos skyriuje, tiek reanimacijoje.

4) Defibriliatoriai – yra poreikis iki 6 vnt. skirtingo sudėtingumo defibriliatorių, kurie naudojami pacientų gaivinimui.

5) Mobilus rentgeno aparatas – 1 vnt. Reikalingas Skubios pagalbos skyriuje siekiant kuo greičiau diagnozuoti įvairaus sudėtingumo traumas bei kitus sveikatos sutrikimus.

Įgyvendinant uždavinį „Atnaujinti ligoninės operacinių infrastruktūrą“, siekiant atnaujinti ligoninės operacinių įrangą, numatoma įsigyti šią būtiną įrangą:

1. Neurochirurginis operacinis mikroskopas (galvos operacijoms) – bazinė komplektacija su būtinais priedais, bendra numatoma prietaiso vertė – 444 752,56 eurų su PVM:

- mikroskopas (bazinė komplektacija) – 200 000 Eur,
- Burna valdomas mikroskopo pozicionavimo įrenginys – 3 139,95 Eur,
- Asistento mikroskopas – 17 914,05 Eur,
- Belaidis valdymo pedalas – 4 487,89 Eur,
- Integruotas video įrašymo HD – 20 131,98 Eur,
- Navigacijos sąsajos modulis – 5 420,61 Eur,
- DICOM paketas – 11 789,03 Eur,
- Bendrasis tinklo paketas – 6 776,00 Eur,
- YELLOW 560 (fluorescencinis modulis naudojamas galvos smegenų navikų operacijos metu) – 50 820,00 Eur,
- INFRARED 800 intraoperatyvus vizualinis galvos smegenų kraujotakos vertinimas, naudojamas operuojant arterines – venines malformacijas, aneurizmas – 70 059,00 Eur,
- QEVO paketas (reikalingas antras monitorius) priemonė išplečianti chirurgo akiratį, leidžianti apžiūrėti nematomas sritis už kampų ir pašalina akluosius taškus – 54 214,05 Eur.

2. Neurochirurginis operacinis mikroskopas (stuburo operacijoms) – bazinė komplektacija su būtinais priedais, bendra numatoma prietaiso vertė – 266 519,56 eurų su PVM:

- mikroskopas (bazinė komplektacija) – 200 000 Eur,
- Asistento mikroskopas – 17 914,05 Eur
- Belaidis valdymo pedalas – 4 487,89 Eur
- Integruotas video įrašymo HD – 20 131,98 Eur
- Navigacijos sąsajos modulis – 5 420,61 Eur
- DICOM paketas – 11 789,03 Eur
- Bendrasis tinklo paketas – 6 776,00 Eur

Ligoninės Neurochirurgijos skyriuje teikiama tiek skubi, tiek planinė neurochirurginė pagalba pacientams, atliekamos sudėtingos neurochirurginės operacijos. Šiuo metu Ligoninėje naudojami du 11 ir 12 metų senumo operaciniai mikroskopai, kurių funkcijos yra nepakankamos, kad būtų užtikrinta aukšta galvos smegenų bei stuburo ir nugaros smegenų operacijų kokybė. Įvertinus tai, kad per metus Ligoninėje atliekama apie 1900 neurochirurginių operacijų, kurių metu naudojami mikroskopai, šios įrangos atnaujinimas yra būtinas, siekiant kokybiškų operacinio gydymo rezultatų.

Numatoma įsigyti urologinį echoskopą. Šiuo metu naudojamas 2006 m. echoskopas konsultacinei ir operacinei veiklai. Procedūroms – šlapimo takų drenavimui (perkutaninės nefrostomijos, epicistostomijos), t. p. atliekami skysčių san kaupų drenavimai minkštuose audiniuose, inkstų biopsijos, prostatos biopsijos. Taip pat įsigijamas ginekologinis, kardiologinis ir kt. echoskopai.

Operacinėms numatoma įsigyti artroskopą – operacinę įrangą sąnarių artroskopinėms operacijoms (klubo, kelio, peties, čiurnos ir mažųjų sąnarių artroskopinėms ir rekonstrukcinėms operacijoms). Artroskopo planuojama kaina – apie 70.000,00 eurų su PVM.

Įgyvendinant uždavinį „Užtikrinti galimybę atlikti MRT tyrimus“, numatoma įsigyti 1 šiuolaikinį magnetinio rezonanso tomografą (MRT), kurio kaina siektų **1.500.000 eurų** su PVM.

RVUL patvirtinta kaip trečio (aukščiausio) lygio traumų centras, kur gydoma daugiausiai sunkias traumas patyrusių pacientų. Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 19 d. įsakymu Nr. V-824 patvirtinto Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sunkių traumų atvejais tvarkos aprašo 16.4 p. Centre „turi būti užtikrinta galimybė atlikti MRT“.

Atsižvelgiant į tai, kad daugiau kaip pusė visų hospitalizuotų pacientų atvyksta į RVUL skubos tvarka ir turi būti atliekama kartais labai sudėtinga įvairių patologijų skubi diferencinė diagnostika, Ligoninė turi turėti galimybę atlikti visą parą MRT, kai to reikalauja klinikinė situacija.

Vadovaujantis 2008 m. gruodžio 9 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1229 patvirtinto Bendrųjų vaikų ir suaugusiųjų specializuotų chirurgijos stacionariųjų tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašo 11.6 punktu, Ligoninė turi per 2 val. užtikrinti magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų atlikimą.

Ligoninėje kasmet gydoma apie 30 tūkst. pacientų stacionare ir 150 tūkst. – ambulatoriškai, tačiau RVUL neturi savo magnetinio rezonanso tomografo ir MRT paslaugas stacionare gydomiems pacientams užtikrina pagal sutartį su UAB „Affidea“, t.y. priklausoma nuo išorinio paslaugos teikėjo.

Nors ilgametis bendradarbiavimas iki šiol vyko gana sklandžiai, Ligoninės patalpose veikiantis UAB „Affidea“ MRT aparatas nedarba naktinėmis valandomis ir UAB „Affidea“ gali užtikrinti naktį tyrimų atlikimą šio filialo nedarbo metu tik kitu veiklos adresu, t. y. pervežant pacientą, o tai sukelia papildomas organizacines problemas ir riziką pacientui, kadangi skubūs tyrimai dažniausiai reikalingi sunkios sveikatos būklės pacientams. Valstybinės ligonių kasos duomenimis, RVUL gydytojų siuntimu kasmet atliekama apie 6 tūkst. MRT tyrimų (2017 – 5999, 2018 – 5936), t. y. vidutiniškai daugiau kaip 16 tyrimų per dieną, kas atitinka Sveikatos apsaugos ministro 2019 m. birželio 20 d. įsakymu Nr. V-731 patvirtintą siektiną magnetinio tomografo apkrovimo rodiklį. Atsižvelgiant į tai, kad Ligoninė vykdo svarbias jai pavestas užduotis ir privalo užtikrinti aukštą sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, bei atitikti teisės aktų reikalavimus, RVUL reikalingas branduolinio magnetinio rezonanso tomografas.

Įgyvendinant uždavinį „Atnaujinti ligoninės sterilizacinės įrangą“ bus atnaujinama sterilizacinės įranga – šaltų ir karštų garų sterilizatoriai bei instrumentų plovimo mašinos (2 vnt.). Medicinos prietaisai po panaudojimo valomi ir dezinfekuojami automatinio būdu plovimo dezinfekcijos plautuvuose (KEN 521 OS, Niagara), po to pakuojami pakuočių užlydymo aparatais ir sterilizuojami frakcionuoto vakuumo sterilizatoriuose („Matachana“) arba žemos temperatūros sterilizatoriuose („Matachana“, „Getinge“) vadovaujantis gamintojo instrukcijomis.

Ligoninės sterilizacinės įranga jau yra pasenusi, eksploatuojama virš 10 metų (daugumos įrangos eksploatacijos pradžia – 2007 m., bet yra ir dar senesnės), paprastai įrangos gamintojas užtikrina detalių tiekimą iki 10 metų, vėliau įranga genda dažniau, gedimai tampa „rimtesniais“, vis sunkiau užsakyti reikiamų detalių remontui. Modernesnė įranga užtikrina greitesnį ir kokybiškesnį medicinos prietaisų paruošimą ir optimizuoja darbą.

Įgyvendinant uždavinį „Atnaujinti reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldus“ bus įsigijami nauji baldai reanimacijai ir procedūriniams kabinetams.

Įgyvendinant uždavinį „Atnaujinti lovas pacientų palatose“ bus perkama apie 300 vnt. pacientų lovų su spintelėmis įvairiems gydomojo korpuso skyriams.

Įgyvendinant uždavinį „Atnaujinti ligoninės Konsultacijų centro įrangą“ bus įsigytas sąnarių echoskopas ir endoskopas arba gastrokopas, kuris naudojamas stemplei, skrandžiui ir dvylikapirštės žarnos endoskopiniams tyrimams bei endoskopinėms procedūroms atlikti.

2.2. PROJEKTO SĄSAJOS SU KITAIS PROJEKTAIS

Inicijuojamas projektas neturi sąsajų su įgyvendinamais projektais, todėl rizika dėl dvigubo finansavimo eliminuojama. Projektas turi sąsają su jau įgyvendintu projektu – „VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės operacinio bloko remontas“, kuriam buvo išmokėta apie 8,28 mln. eurų Europos Sąjungos fondų ir valstybės biudžeto lėšų ir kuriuo buvo atnaujinta dalis ligoninės operacinių (į kurias šiuo inicijuojamu projektu nėra investuojama). Projektas turės sąsają su kitu ligoninės inicijuojamu projektu, finansuojamu VIP lėšomis – „Operacinių atnaujinimas ir vėdinimo sistemos įrengimas, rekonstruojant pastatą VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje, Šiltnamių g. 29, Vilnius“, pagal kurį numatoma operacinių pastato rekonstrukcija, vėdinimo sistemos įrengimas ir medicinos įrangos, kuri reikalauja montavimo darbų kartu su patalpų apdaila, įsigijimas – konsolių ir operacinių lempų.

7.3. PROJEKTO TIKSLINĖS GRUPĖS IR RIBOS

Į ligoninę atvyksta ir gydomi pacientai iš visos Lietuvos. RVUL kasmet sudaro finansavimo sutartis su visomis penkiomis TLK (Vilniaus, Kauno, Klaipėdos, Šiaulių, Panevėžio).

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. kovo 21 d. įsakymu Nr. V-389/1K-71 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų išdėstymo, teiktinų sveikatos priežiūros paslaugų struktūros bei minimalių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“, priskirta pagrindinė aptarnaujama teritorija (Vilniaus apskritis, Panevėžio apskritis, Utenos apskritis, Alytaus apskritis) ir nustatomos teiktinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (ambulatorinės specializuotos konsultacijos, dienos chirurgija, priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, stebėjimo, stacionaro paslaugos, brangieji tyrimai ir procedūros, medicininė rehabilitacija bei insulto, traumų integruota sveikatos priežiūra). Šią teritoriją sudaro 25 savivaldybės. Projekto vartotojų grupę sudaro šiose 25 savivaldybėse nuolat gyvenantys asmenys – potencialūs paslaugų vartotojai.

Teritorinė projekto riba – VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinės ligoninės teritorija, visa įsigyjama įranga bus naudojama adresu Šiltnamių g. 29, 04130 Vilnius.

2.4. PROJEKTO ORGANIZACIJA

Pavadinimas	VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė
Juridinio asmens kodas	124243848
Įstaigos/institucijos rekvizitai	Šiltnamių g. 29, 04130 Vilnius, tel. Nr. (+370 5) 2169069, el. paštas: rvul@rvul.lt
Teisinė forma	Viešoji įstaiga
Atsakingi asmenys	Ligoninės direktorė dr. Jelena Kutkauskienė
Organizacinė valdymo struktūra	1 pav.
Nuosavybės struktūra	<p>Ligoninės steigėjas – Sveikatos apsaugos ministerija.</p> <p>Ligoninėje įsteigti devyni klinikiniai centrai:</p> <p>Anesteziologijos, reanimatologijos ir kritinių būklių, Bendrosios chirurgijos, Insulto, Neuroangiochirurgijos, Konsultacijų, Ortopedijos ir traumatologijos, Pėdos chirurgijos, Stuburo ligų, Toksikologijos.</p>
Pagrindinės veiklos rūšys, prekės, paslaugos	<p>Ligoninė pagal suteiktą licenciją turi teisę teikti šias asmens sveikatos priežiūros paslaugas: tretinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros (suaugusiųjų neurochirurgijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų abdominalinės chirurgijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų urologijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų krūtinės chirurgijos III, suaugusiųjų neurologijos III, suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos III, suaugusiųjų plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos IIIA, IIIB ir kt.), antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros, antrinės stacionarinės medicininės reabilitacijos II, pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros, tretinės ambulatorinės, antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos ir kt.</p> <p>Ligoninės veiklos kryptys:</p> <ul style="list-style-type: none"> – tobulinti bendradarbiavimą su mokslininkais ir dėstytojais, siekiant universiteto ligoninės statuso, tuo būdu gerinant paslaugų kokybę ir gydytojų rengimą; – vertinti teikiamų paslaugų veiksmingumą ir efektyvumą; – gerinti bendradarbiavimą su pacientais ir bendradarbiais, grindžiamą pagarba žmogaus teisėms, orumui ir medicinos etikos principais; – efektyviai naudoti resursus, įdiegiant padalinių subbiudžetus ir diferencijuojant darbo apmokėjimą pagal atliekamo darbo kiekį ir kokybę;

	– pastoviai tobulinti medicinos priežiūros kokybės vadybos sistemą.
Informacija apie viešųjų pirkimų vykdymą	Šio projekto viešieji pirkimai nepradėti.

Projekto pareiškėjas – VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, įmonės kodas 124243848, vykdanči veiklą adresu Šiltnamių g. 29, 04130 Vilnius, turinti 1863 darbuotojus. Nustatytos teiktinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos: ambulatorinės specializuotos konsultacijos, dienos chirurgija, priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, stebėjimo, stacionaro paslaugos, brangieji tyrimai ir procedūros, medicininė rehabilitacija bei insulto, traumų integruota sveikatos priežiūra.

VšĮ RVUL yra viena iš didžiausių ligoninių Lietuvoje, teikianti daugiaprofilines būtinąsias ir planines sveikatos priežiūros paslaugas.

Vizija – visapusiškos, integruotos ir tinkamos skubios ir planinės sveikatos priežiūros teikimas, bendradarbiaujant su pacientais, visuomene, sveikatos politikos formuotojais, universitetu ir kitomis sveikatos priežiūros institucijomis, sukuriant modernią sveikatos priežiūros sistemą.

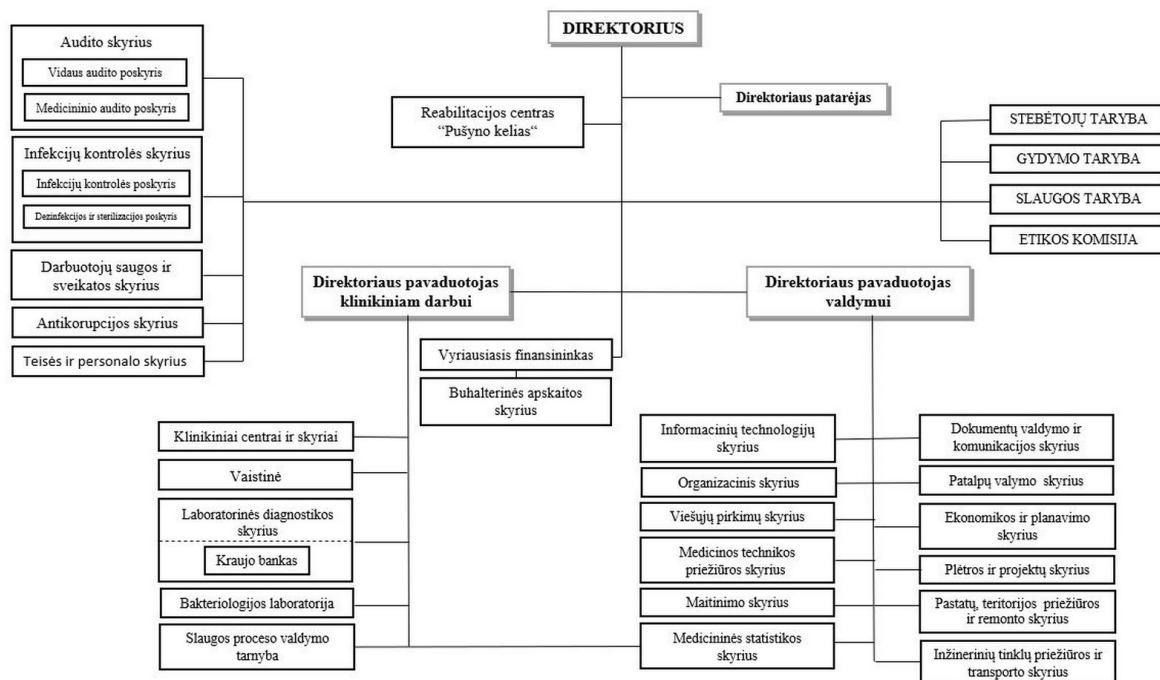
Tikslas – gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, mažinti gyventojų sergamumą, kokybiškai teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Veiklos prioritetai:

- Gyvybės gelbėjimas – asmens gaivinimas ir kitos skubios medicininės pagalbos priemonių taikymas, atsiradus ūminei jo gyvybei ar sveikatai pavojingai kritinei būklei, pasireiškiančiai sunkiu kvėpavimo, kraujotakos, galvos smegenų veiklos ar kitų svarbių organizmo sistemų funkcijų išnykimu arba pavojingu sutrikimu;
- Gyvybės išsaugojimas – svarbiausių organizmo sistemų pajėgumo stabiliai autonomiškai funkcionuoti atkūrimas;
- Efektyvios, prieinamos ir kokybiškos VšĮ RVUL pacientų sveikatos priežiūros užtikrinimas;
- VšĮ RVUL pacientų sveikatai palankios aplinkos užtikrinimas;
- Mokslinių tyrimų, technologinės plėtros ir inovacijų skatinimas;
- Sveikatos netolygumų, gerinant sveikatos paslaugų kokybę ir prieinamumą mažinimas;
- Darbui palankios aplinkos užtikrinimas;
- Mokslinės universiteto bazės užtikrinimas.

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RESPUBLIKINĖS VILNIAUS UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS
VALDYMO STRUKTŪRA**

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2017 m. spalio 16 d. įsakymu Nr. V-1176



1 pav. VŠĮ RVUL valdymo struktūra.

VŠĮ RVUL Kokybės vadybos sistema sertifikuota nuo 2004 m. rugsėjo 7 d. Ligoninėje 2018 m. buvo atliktas kartotinis auditas ir išduotas Atitikties sertifikatas, patvirtinantis, kad kokybės vadybos sistema atitinka LST EN ISO 9001:2015 reikalavimus.

Įstaigos 6 metų finansinė veiklos analizė:

2012 metų veiklos rezultatas buvo 197 056,2 Eur deficitas, tai įtakojo, jog paslaugų buvo suteikta daugiau nei pasirašyta sutartyse su teritorinėmis ligonių kasomis. Faktinė balo vertė buvo 0,726.

2013 metų rezultatas taip pat buvo deficitas sumai 1 477 523,9 Eur, šį deficitą lėmė ta pati priežastis kaip ir 2012 metais, faktinė balo vertė buvo 0,792.

2014 metų veiklos rezultatas teigiamas, sukauptas perviršis 2 322 180,44 Eur, kuriam turėjo įtakos: gautos pajamos už papildomai suteiktas paslaugas, veiklos sąnaudų sumažėjimas pakeitus pirkimų politiką. Faktinė stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų balo vertė 2014 metais buvo 0,957, medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų balo vertė - 0,91.

2015 m. metų veiklos rezultatas - perviršis 1 302 876,53 kuriam susidaryti turėjo įtakos: pajamų už suteiktas paslaugas augimas, sąnaudų optimizavimas. Faktinė stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų balo vertė 2015 metais buvo 0,939, medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų balo vertė 2015 m. – 0,99.

2016 m. metų veiklos rezultatas – 2 242 046,66 Eur perviršis, kurio susidarymui turėjo įtakos: papildomai suteiktų paslaugų pajamos, padidėjusi stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų balo vertė iki 1,007, medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų balo vertė iki 1,00, taip pat LR SAM įsakymu nuo 2016-07-01 padidintas paslaugos įkainis.

2017 m. metų veiklos rezultatas – 1216264,49 Eur perviršis. Šiam perviršiui susidaryti turėjo įtakos Konsultacinio centro veiklos praplėtimas, padidėjęs operacijų skaičius, atsisakymas pirkti dietinio maitinimo paslaugas ir šios veiklos vykdymas savo pajėgumais.

2018 m. metų veiklos rezultatas – 831961,75 Eur perviršis. Jo susidarymui turėjo įtakos nuo 2018 m. sausio 1 d. prijungta viešoji įstaiga sanatorija „Pušyno kelias“, kurios sukauptas ankstesnių metų perviršis buvo neigiamas ir sudarė – 194916,46 Eur. Palyginus 2018 m. ataskaitinį laikotarpį su praėjusiu, pagrindinės veiklos kitos pajamos padidėjo. Padidėjimui įtakos turėjo nuo 2018 m. gegužės 1 d. specializuotų ambulatorinių paslaugų, stacionarinių paslaugų, brangių tyrimų ir procedūrų, medicininės reabilitacijos ir (ar) sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo ir kitų paslaugų bazinių kainų padidinimas.

Ligoninėje patvirtintas lovų skaičius nuo 2018-12-01 – 708 vnt.

Ligoninės vykdoma veikla yra labai plati, įstaiga teikia II ir III lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Yra sudarytos sutartys su visomis penkiomis teritorinėmis ligonių kasomis. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. kovo 21 d. įsakymu Nr. V-389/1K-71 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų išdėstymo, teiktinų sveikatos priežiūros paslaugų struktūros bei minimalių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“, priskirta pagrindinė aptarnaujama teritorija (Vilniaus apskritis, Panevėžio apskritis, Utenos apskritis, Alytaus apskritis) ir nustatomos teiktinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (ambulatorinės specializuotos konsultacijos, dienos chirurgija, priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus, stebėjimo, stacionaro paslaugos, brangieji tyrimai ir procedūros, medicininė reabilitacija bei insulto, traumų integruota sveikatos priežiūra).

Pacientų srautai

Į VŠĮ RVUL pacientai patenka dviem būdais: per Skubios pagalbos arba per Planinės pagalbos skyrius. Kasdien vidutiniškai kas 5-6 minutes Skubios pagalbos skyriuje užregistruojamas naujas pacientas. Konsultacijų centre apsilankiusių pacientų skaičius lyginant 2017 metus su 2016 metais, padidėjo apie 13 proc., tai yra, nuo 48 012 iki 54 203 pacientų, taip pat atitinkamai padidėjo gydytojų konsultacijų skaičius – nuo 53 438 iki 73 993, arba 38 proc.

Darbuotojų skaičius

VšĮ RVUL 2018-12-31 dirbo 1776 darbuotojai, iš jų: 415 gydytojų, slaugos personalo 666, pagalbinių personalo 382, kito personalo 313.

2019-12-31 RVUL dirbo 1790 darbuotojų, iš jų : 424 gydytojai, slaugos personalo 665, pagalbinių personalo 377, kito personalo 324.

2.5. PROJEKTO SIEKIAMŲ REZULTATAI

Įgyvendinus projektą „Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimas VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“ bus užtikrinamas kokybiškas, savalaikis ir nepertraukiamas radiologinių paslaugų teikimas. Atsižvelgiant į labai didelius pacientų srautus Skubios pagalbos skyriuje, siekiama išvengti rizikos nesuteikti reikalingų paslaugų, sugedus vieninteliam diagnostiniam rentgeno aparatui ar atliekant techninę aparato priežiūrą, kurių metu nėra kuo pakeisti turimo aparato.

VšĮ RVUL skubiosios pagalbos teikimo kokybę ir prieinamumą pajus ne tik Vilniaus regiono, bet ir visos šalies gyventojai, o atliktų tyrimų nauju aparatu skaičius per metus sieks 20 000.

Atnaujinus operacinių įrangą, įsigijus naujus mikroskopus neurochirurginėms operacijoms, bus sukurtos tinkamos sąlygos darbui, pagerės operacijų kokybė, sumažės infekcijų rizika, pasieksime geriausių operacinio gydymo rezultatų.

MRT tyrimai atliekami tiek insultų diagnostikos atvejais, tiek kitų profilių sunkiems pacientams. Tyrimas tampa rutininis ir būtinu daugelio ligų atvejais. MRT tyrimai neretai skiriami diferencijuojant įvairių lokalizacijų minkštųjų audinių patologiją. Sunkių ligonių gydymas reikalauja multidisciplininio požiūrio ir aptarimų, įskaitant ir radiologinių diagnostinių vaizdų interpretavimo ir integralumo galimybes.

Įsigiję MRT, skubūs tyrimai būtų atliekami ne vėliau kaip per 2 val., išvadas pateikiant per 3 val. nuo paciento registravimo momento.

1 Lentelė. Projekto vertinimo kriterijai

Vertinimo kriterijus	Reikšmė	Pagrindimas
Įsigyta nauja medicinos įranga	26	Bus įsigyta 26 vnt. įvairios medicinos įrangos Skubios pagalbos skyriui, Radiologijos skyriui, Neurochirurgijos skyriui, operacinėms ir kt.
Pacientų, kuriems pagerėjo sveikatos priežiūros paslaugų kokybė, skaičius	25500 per metus	Pacientų, kuriems bus atliktos operacijos atnaujintose ligoninės operacinėse, skaičius – 5500, rentgeno tyrimų skaičius naujuoju aparatu – 20000.
Operacijų laukimo eilių sutrumpinimas	Iki 10 proc.	Turint naują įrangą, mažės pacientų laukimo eilės.

3. GALIMYBĖS IR ALTERNATYVOS

3.1. ESAMA SITUACIJA

Pagal Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2000-08-02 išduotą licenciją Nr. 1654, VšĮ RVUL suteikta teisė užsiimti asmens sveikatos priežiūros veikla ir teikti šias paslaugas adresu Šiltnamių g. 29, Vilniaus m., Vilniaus m. sav.

- tretinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: suaugusiųjų urologijos IIIA, IIIB, IIIC, neurochirurgijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų abdominalinės chirurgijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų krūtinės chirurgijos III, suaugusiųjų plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos IIIA, IIIB, suaugusiųjų kraujagyslių chirurgijos III, ginekologijos III, suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos III, suaugusiųjų neurologijos III, otorinolaringologijos III, otorinolaringologijos chirurgijos III, oftalmologijos III, oftalmologijos chirurgijos III, reanimacijos ir intensyviosios terapijos III (suaugusiųjų)

- antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: vidaus ligų, suaugusiųjų nefrologijos II, suaugusiųjų pulmonologijos II, suaugusiųjų neurologijos II, klinikinės toksikologijos, suaugusiųjų chirurgijos, suaugusiųjų krūtinės chirurgijos IIA, IIB, suaugusiųjų urologijos IIA, IIB, neurochirurgijos IIA, IIB, suaugusiųjų abdominalinės chirurgijos IIA, IIB, suaugusiųjų plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos IIA, IIB, suaugusiųjų kraujagyslių chirurgijos IIA, IIB, ginekologijos IIA, IIB, IIC, suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos IIA, IIB, IIC, otorinolaringologijos II, oftalmologijos II, nėštumo patologijos IIA, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-I (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų), psichiatrijos II

- antrinės stacionarinės medicininės reabilitacijos II: judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų

- pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros - palaikomojo gydymo ir slaugos

- tretinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: neurologijos, ortopedijos ir traumatologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, akušerijos ir ginekologijos, urologijos, abdominalinės chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, neurochirurgijos, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, krūtinės chirurgijos

- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, neurologijos, pulmonologijos, dietologijos, gastroenterologijos, endokrinologijos, reumatologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, ortopedijos ir traumatologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, klinikinės toksikologijos, nefrologijos, urologijos, akušerijos ir ginekologijos, anesteziologijos ir reanimatologijos, chirurgijos, abdominalinės chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, krūtinės chirurgijos, neurochirurgijos, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, psichiatrijos

- ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: sporto medicinos, klinikinės fiziologijos, psichoterapijos, oftalmologinės chirurgijos, endoskopijos, echoskopijos, radiologijos (rentgenodiagnostikos, kompiuterinės tomografijos, ultragarsinių tyrimų, kaulų densitometrijos), suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos II (judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų)

- bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: akušerio praktikos, hemodializės, dienos chirurgijos (I-VI), dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga,

psichiatrijos dienos stacionaro, slaugos (bendrosios praktikos slaugos, psichikos sveikatos slaugos), laboratorinės diagnostikos ir atlikti licencijoje numatytus tyrimus.

Už šių paslaugų apmokėjimą sudarytos sutartys su visomis penkiomis teritorinėmis ligonių kasomis.

Pagerėjus tretinio lygio stacionariųjų paslaugų kokybei, būtų sukurtos prielaidos mažėti pacientų mirtingumui nuo lėtinių neinfekcinių ligų, taip pat pacientams pripažintos sunkios negalios mastui, didesnis pacientų skaičius galėtų grįžti į darbo rinką.

VšĮ RVUL operacinių infrastruktūra, naudojama tretinio lygio stacionarioms paslaugoms teikti, yra nusidėvėjusi, pasenusi, netinkama sveikatos priežiūros paslaugų teikimui.

RVUL negali priklausyti nuo išorinio magnetinio rezonanso tomografo (MRT) paslaugų tiekėjo, kuris neturi išipareigojimų dėl paciento tęstinės diagnostikos ir gydymo. Kitoje įstaigoje atlikti vaizdai negali būti sugretinami su RVUL atliktais radiologiniais vaizdais.

Šiuo projektu numatoma atnaujinti tokią medicinos įrangą, skirtą skubiai pagalbai, diagnostikai, operacinėms, sterilizacinei:

- rentgeno aparatas,
- neurochirurginis operacinis mikroskopas (galvos operacijoms),
- neurochirurginis operacinis mikroskopas (stuburo operacijoms),
- magnetinio rezonanso tomografas (MRT) (1 vnt.)
- 7 echoskopai
- artroskopas
- gastroskopas
- mobilus rentgeno aparatas
- defibriliatoriai 6 vnt.
- centrinė monitoravimo sistema su monitoriais – 2 kompl.
- sterilizacinės įranga
- pacientų lovos su spintelėmis
- reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldai.

3.2. TRUMPASIS VEIKLŲ SĄRAŠAS IR PROJEKTO ĮGYVENDINIMO ALTERNATYVŲ APRAŠYMAS

Galimos projekto alternatyvos pasirinktos, vadovaujantis „Optimalios projekto įgyvendinimo alternatyvos pasirinkimo kokybės vertinimo metodika“ (toliau – Metodika).

Projekto investicijos bus skirtos medicinos įrangos įsigijimui. Todėl, vadovaujantis Metodikos reikalavimais, pasirenkamas investavimo objektas – Įrenginių projektai ir priskiriamas jo tipas – Naujų įrenginių įsigijimo projektai.

Vertinant investavimo objekto tipą – Naujų įrenginių įsigijimo projektai – minimaliai turi būti išnagrinėtos ir palygintos šios projekto įgyvendinimo alternatyvos:

- Naujų technologijos A įrenginių įsigijimas.
- Naujų technologijos B įrenginių įsigijimas.
- Įrenginių nuoma.

- Kooperacija.

Žemiau pateikiamas alternatyvų apibūdinimas.

2 Lentelė. Alternatyvų palyginimas

Naujų technologijos A įrenginių įsigijimas	Naujų technologijos B įrenginių įsigijimas	Įrenginių nuoma	Kooperacija
<p>Igyvendinant šią alternatyvą, būtų perkama tokia įranga:</p> <p>1) rentgeno aparatas Skubiosios pagalbos skyriui; 2) du neurochirurginiai operaciniai mikroskopai; 3) echoskopai (7 vnt.) 4) artroskopas 5) magnetinio rezonanso tomografas (MRT) (1 vnt.) 6) gastroskopas 7) sterilizacinės įranga 8) pacientų lovos su spintelėmis 9) reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldai 10) centrinė monitoravimo sistema su iki 24 vnt. monitorių – 2 kompl. 11) defibriliatoriai (6 vnt. dviejų skirtingų rūšių pagal sudėtingumą) 12) mobilus rentgeno aparatas</p>	<p>Igyvendinant šią alternatyvą, būtų perkama tokia įranga:</p> <p>1) rentgeno aparatas Skubiosios pagalbos skyriui; 2) du neurochirurginiai operaciniai mikroskopai (mikroskopas galvos operacijoms su visais rekomenduojamais priedais ir mikroskopas stuburo operacijoms su priedais); 3) echoskopai (7 vnt.) 4) artroskopas 5) magnetinio rezonanso tomografas (MRT) (1 vnt.) 6) gastroskopas 7) sterilizacinės įranga 8) pacientų lovos su spintelėmis 9) reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldai 10) centrinė monitoravimo sistema su iki 24 vnt. monitorių – 2 kompl. 11) defibriliatoriai (6 vnt. dviejų skirtingų</p>	<p>Igyvendinant šią alternatyvą, reikiama medicinos įranga būtų nuomojama. Alternatyvos įgyvendinimas neįmanomas, nes Lietuvoje nėra planuojamos įsigyti įrangos nuomos rinkos. Tokios pažangios ir modernios įrangos, kaip numatomi įsigyti aparatai, tiekėjų sutarties nuomos sąlygos būtų ekonomiškai nenaudingos ir nepalankios ligoninei.</p> <p>Dėl išvardintų priežasčių alternatyva toliau nenagrinėjama.</p>	<p>Igyvendinant šią alternatyvą, būtų kooperuojamasi su kitomis asmens sveikatos įstaigomis, turinčiomis reikiamą medicinos įrangą. Teikiant skubią pagalbą, ji turi būti suteikta vietoje ir per kuo trumpesnę laiką, diagnostikos įrangą (rentgeno, MRT aparatas) turi būti iš karto paslaugos teikimo vietoje, jos negalima pagal poreikį atsivežti. Operacinėse numatyta atnaujinti įrangą kiekvienoje ligoninėje, kurioje gydomi sunkios būklės pacientai, yra išnaudojama pilnu pajėgumu. Tad ši alternatyva realiai negali būti įgyvendinta todėl, kad nuolatinis įrangos pasidalijimas tarp ligoninių nėra įmanomas arba paciento pervežimas sukelia papildomas organizacines problemas ir riziką pacientui. Dėl išvardintų priežasčių alternatyva toliau nenagrinėjama.</p>

Alternatyvai įgyvendinti nėra apribojimų, ji bus toliau vertinama.	rūšių pagal sudėtingumą) 12) mobilus rentgeno aparatas Alternatyvai įgyvendinti nėra apribojimų, ji bus toliau vertinama.		
--	---	--	--

Vadovaujantis metodika, projekte turi būti išnagrinėtos dvi alternatyvos. Toliau finansiniu ir ekonominiu aspektu bus nagrinėjamos šios alternatyvos:

- I alternatyva – Naujų technologijos A įrenginių įsigijimas.
- II alternatyva – Naujų technologijos B įrenginių įsigijimas.

3.3. ANALIZĖS METODO PASIRINKIMAS

Vadovaujantis Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika, projekto įgyvendinimo alternatyvų vertinimas ir palyginimas pagal investavimo objektą atliekamas remiantis Sąnaudų naudos analizės (toliau – SNA) metodu apskaičiuotais rezultatais, nes projektu numatoma įsigyti įrangą, kuria būtų teikiamos naujos, anksčiau neteiktos paslaugos, sukurs papildomą socialinę-ekonominę naudą.

8. FINANSINĖ ANALIZĖ

Šio projekto alternatyvų finansiniam vertinimui buvo pasirinktas sąnaudų ir naudos analizės (SNA) metodas. Sąnaudų ir naudos analizė (SNA) – tai investicijų efektyvumo vertinimo metodas, kurio esmė yra projektui įgyvendinti reikalingų sąnaudų palyginimas su investicijų sukuriama socialine-ekonomine nauda. Sąnaudų naudos analizė apima finansinę analizę, ekonominę analizę, rizikos vertinimą (jautrumo, scenarijų analizės). Šiame skyriuje bus atliekama projekto finansinė analizė.

4.1. *Alternatyvos vertinimo metodo pasirinkimas*

Taikytinas projekto įgyvendinimo vertinimo metodas yra SNA (sąnaudų-naudos analizė).

Sąnaudų ir naudos analizė (SNA) – tai investicijų efektyvumo vertinimo metodas, kurio esmė yra projektui įgyvendinti reikalingų sąnaudų palyginimas su investicijų sukuriama socialine-ekonomine nauda. Sąnaudų naudos analizė apima finansinę analizę, ekonominę analizę, rizikos vertinimą (jautrumo, scenarijų analizės).

4.2. *Pagrindinės finansinės analizės skaičiavimų prielaidos*

Finansinės analizės skaičiavimai buvo atlikti vadovaujantis tokiais metodiniais šaltiniais:

- 2015 metais Europos Komisijos parengtomis investicijų projektų kaštų-naudos analizės gairėmis („Guide to Cost-Benefit Analysis of Investment Projects (Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020)“);
- 2014 metais CPVA parengta „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika“ (patvirtinta VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 2014/8-337);
- parengta „Projektų diskontuotų grynąjų pajamų skaičiavimo ir priežiūros metodika“ (patvirtinta 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos valdymo komiteto 2014 m. spalio 13 d. posėdžio sprendimu, protokolas Nr. 35).

Atsižvelgiant į išvardintuose šaltiniuose pateiktą metodinę informaciją, šio projekto alternatyvų finansinė analizė bus atliekama įvertinant tokius pagrindinius aspektus:

- projekto ataskaitinio laikotarpio pasirinkimas;
- finansinės diskonto normos (FDN) pasirinkimas;
- visų projekto investicijų ir jų likutinės vertės įvertinimas;
- projekto veiklos pajamų ir išlaidų nustatymas;
- investicijų finansavimo šaltinių nustatymas;
- investicijų finansinių rodiklių (FVGN (I), FGDV (I), FNIS) apskaičiavimas;
- finansinio gyvybingumo (akumuluoto grynąjų pinigų srauto) skaičiavimas;
- kapitalo finansinių rodiklių (FVGN (K), FGDV (K)) apskaičiavimas.

Atliekant projekto finansinius skaičiavimus laikomasi tokių bendrųjų prielaidų:

- *mokesčių sistema*: analizuojamu projekto ataskaitiniu laikotarpiu nesikeis Lietuvos Respublikos mokesčių sistema;
- *PVM mokesčio dydis*: projekto investicijų išlaidų skaičiavimuose taikomas nuo 2009 m. rugsėjo 1 d. įsigaliojęs 21 proc. PVM mokesčio tarifas;
- *infliacija*: skaičiuojant projekto veiklos pajamos ir išlaidos nurodomos palyginamosiomis (pastoviomis) kainomis, t. y. nekoreguojant jų dėl infliacijos ir rodant realius dydžius (pagal Projektų diskontuotų grynąjų pajamų skaičiavimo ir priežiūros metodikos, patvirtintos 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos valdymo komiteto 2014 m. spalio 13 d. posėdžio sprendimu, rekomendacijas).

Kitos nepaminėtos finansinės analizės skaičiavimo sudarymo prielaidos bus paaiškintos prie atitinkamų skaičiavimų.

4.3. Vertinamos projekto alternatyvos

Projekto finansinės analizės metu bus lygiagrečiai nagrinėjamos dvi alternatyvos:

- *I alternatyva „Naujų technologijų A įrenginių įsigijimas“* – alternatyva, kurios atveju numatoma įsigyti tokią įrangą:

- 1) rentgeno aparatas Skubiosios pagalbos skyriui;
- 2) du neurochirurginiai operaciniai mikroskopai;
- 3) echoskopai (7 vnt.)
- 4) artroskopas

- 5) magnetinio rezonanso tomografas (MRT) (1 vnt.)
- 6) gastroskopas
- 7) sterilizacinės įranga
- 8) pacientų lovos su spintelėmis
- 9) reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldai
- 10) centrinė monitoravimo sistema su iki 24 vnt. monitorių – 2 kompl.
- 11) defibriliatoriai (6 vnt. dviejų skirtingų rūšių pagal sudėtingumą)
- 12) mobilus rentgeno aparatas

Po šios projekto alternatyvos įgyvendinimo padidėtų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas.

• *II alternatyva „Naujų technologijos B įrenginių įsigijimas“* – alternatyva, kurios atveju numatoma įsigyti tokią įrangą:

- 1) rentgeno aparatas Skubiosios pagalbos skyriui;
- 2) du neurochirurginiai operaciniai mikroskopai (mikroskopas galvos operacijoms su visais rekomenduojamais priedais ir mikroskopas stuburo operacijoms su priedais);
- 3) echoskopai (7 vnt.)
- 4) artroskopas
- 5) magnetinio rezonanso tomografas (MRT) (1 vnt.)
- 6) gastroskopas
- 7) sterilizacinės įranga
- 8) pacientų lovos su spintelėmis
- 9) reanimacijos ir procedūrinių kabinetų baldai
- 10) centrinė monitoravimo sistema su iki 24 vnt. monitorių – 2 kompl.
- 11) defibriliatoriai (6 vnt. dviejų skirtingų rūšių pagal sudėtingumą)
- 12) mobilus rentgeno aparatas

Po šios projekto alternatyvos įgyvendinimo padidėtų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas.

4.4. *Projekto ataskaitinis laikotarpis*

Projekto ataskaitinis laikotarpis yra metų, kuriems pateikiamos projekto alternatyvų investicijų išlaidų, veiklos išlaidų ir veiklos pajamų prognozės, skaičius. Projekto įgyvendinimo laikotarpis yra

įskaičiuojamas į projekto investicijų ataskaitinio laikotarpio trukmę. Šis metų skaičius nustatomas atsižvelgiant į ekonomiškai pagrįstą projekto kuriamo ilgalaikio turto naudojimo trukmę (infrastruktūros tarnavimo laikotarpį).

Investicinio projekto finansiniai skaičiavimai yra atlikti 15 metų, vadovaujantis IP metodikos reikalavimais – kiti sektoriai (sveikatos apsaugos sektorius nėra išskirtas kaip atskiras sektorius).

4.5. *Finansinė diskonto norma*

Vadovaujantis parengtu Europos Komisijos reglamentu Nr. 480/2014 (reglamento 19 str. 3 d.), grynųjų pinigų srautai diskontuojami į dabartinius metus, kaip orientacinį rodiklį, skirtą bendrai su Europos struktūrinių investicijų fondais finansuojamiems viešojo investavimo veiksams, naudojant 4 proc. finansinę diskonto normą realiomis kainomis. Valstybės narės gali naudoti kitą nei 4 proc. finansinę diskonto normą, jei jos pagrindžia tą rodiklį ir užtikrina, kad jis būtų nuosekliai taikomas vykdant panašius to paties sektoriaus veiksmus.

„Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodikoje“, patvirtintoje VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 2014/8-337, nurodyta, kad Lietuvoje įgyvendinamiems investicijų projektams finansinė diskonto norma (FDN) gali būti nustatyta atskiru Finansų ministerijos priimtu teisės aktu. Tokiu atveju, atliekant finansinę analizę, reikėtų taikyti Finansų ministerijos nustatytą finansinę diskonto normą. Tol, kol valstybės lygmeniu finansinė diskonto norma nenustatyta, finansinėje analizėje taikytina 4 proc. finansinė diskonto norma. Taikant realią finansinę diskonto normą, analizė atliekama realiomis kainomis, t. y. prognozuojami pinigų srautai nėra koreguojami dėl infliacijos.

Europos Komisijos parengtose investicijų projektų kaštų-naudos analizės gairėse („Guide to Cost-Benefit Analysis of Investment Projects (Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020)“) ir „Projektų diskontuotų grynųjų pajamų skaičiavimo ir priežiūros metodikoje“ (patvirtintoje 2014-2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos valdymo komiteto 2014 m. spalio 13 d. posėdžio sprendimu, protokolas Nr. 35) diskontuojant pinigų srautus rekomenduojama taikyti 4 proc. diskonto normą realiąja išraiška.

Atsižvelgiant į šias reglamentų, metodikų rekomendacijas šio projekto alternatyvų finansinės analizės skaičiavimuose buvo naudojama 4 proc. finansinė diskonto norma (FDN) realiąja išraiška.

4.6. *Projekto lėšų pinigų srautai*

Atliekant projekto alternatyvų finansinę analizę, nurodomi šie projekto lėšų srautai:

- investicijų išlaidos;
- reinvesticijos;
- investicijų likutinė vertė;
- veiklos pajamos;
- veiklos išlaidos;
- mokesčiai;
- finansavimas.

4.6.1. Investicijų išlaidos

Projekto investicijos – tai visos projekto alternatyvų įgyvendinimui reikalingos išlaidos, kurias numatoma patirti projekto ataskaitinio laikotarpio pradžioje, kuriant planuojamus pasiekti projekto rezultatus.

I alternatyvos „Naujų technologijos A įrenginių įsigijimas“ investicijų poreikis. Šios alternatyvos investicijos iš viso sieks 4 387 000,00 EUR (su PVM). Jas sudarys tokios išlaidos:

3 Lentelė. Projekto I alternatyvos investicijų poreikis (projekto biudžetas), EUR

Eil. Nr.	Išlaidos	Vienetas	Vnt. sk.	Vieneto kaina (EUR su PVM)	Bendra suma (EUR su PVM)
I	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	kompl.			
1.	Stacionari 2-jų darbo vietų rentgenografinė sistema	Vnt.	1	250 000,00	250 000,00
2.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas (galvos operacijoms)	Vnt.	1	444 753,00	444 753,00
3.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas (stuburo operacijoms)	Vnt.	1	266 520,00	266 520,00
4.	Magnetinio rezonanso tomografas	Vnt.	1	1 500 000,00	1 500 000,00
5.	Artroskopas	Vnt.	1	70 000,00	70 000,00
6.	Gastroskopas	Vnt.	1	25 000,00	25 000,00
7.	Instrumentų plovimo mašina	Vnt.	2	70 000,00	140 000,00
8.	Sterilizatorius (šaltų garų)	Vnt.	1	100 000,00	100 000,00
9.	Sterilizatorius (karštų garų)	Vnt.	1	90 000,00	90 000,00
10.	Funkcinės lovos su spintelėmis gydomajame korpuse	Vnt.	300	1 300,00	390 000,00
11.	Reanimacijos ir procedūrinių baldai	kompl.	1	100 000,00	100 000,00
12.	Echoskopas (ginekologinis)	Vnt.	1	100 000,00	100 000,00
13.	Echoskopas (urologinis)	Vnt.	1	85 000,00	85 000,00
14.	Echoskopas (kardiologinis)	Vnt.	1	120 000,00	120 000,00
15.	Echoskopas (sąnarių)	Vnt.	1	75 000,00	75 000,00

16.	Echoskopas (portatyvinis)	Vnt.	1	60 000,00	60 000,00
17.	Echoskopas (reanimacijai)	Vnt.	1	70 000,00	70 000,00
18.	Echoskopas (operacinei)	Vnt.	1	70 000,00	70 000,00
19.	Centrinė monitoravimo sistema su iki 24 vnt. monitorių	Kompl.	2	119 000,00	238000,00
20.	Defibriliatoriai (6 vnt. dviejų skirtingų rūšių pagal sudėtingumą)	Kompl.	1	92 727,00	92 727,00
21.	Mobilus rentgeno aparatas	Vnt.	1	100 000,00	100 000,00
II	Projekto investicijos iš viso:				4.387.000,00

Numatoma projekto I alternatyvos įgyvendinimo trukmė sieks 6 mėnesius.

4 Lentelė. Projekto I alternatyvos investicijų pasiskirstymas, EUR

Eil. Nr.	Straipsniai	Bendra vertė	2020	2021
1.	Žemė	0,00	0,00	0,00
2.	Nekilnojamasis turtas	0,00	0,00	0,00
3.	Statyba, rekonstravimas, remontas ir kiti darbai	0,00	0,00	0,00
4.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas			
4.1.	Stacionari 2-jų darbo vietų rentgenografinė sistema	250 000,00	250 000,00	0,00
4.2.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas (galvos operacijoms)	444 753,00	444 753,00	0,00
4.3.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas (stuburo operacijoms)	266 520,00	266 520,00	0,00
4.4.	Magnetinio rezonanso tomografas	1 500 000,00	1 500 000,00	0,00
4.5.	Artroskopas	70 000,00	70 000,00	0,00
4.6.	Gastroskopas	25 000,00	25 000,00	0,00
4.7.	Instrumentų plovimo mašina	140 000,00	140 000,00	0,00
4.8.	Sterilizatorius (šaltų garų)	100 000,00	100 000,00	0,00

4.9.	Sterilizatorius (karštų garų)	90 000,00	90 000,00	0,00
4.10.	Funkcinės lovos su spintelėmis gydomajame korpuse	390 000,00	390 000,00	0,00
4.11.	Reanimacijos ir procedūrinių baldai	100 000,00	100 000,00	0,00
4.12.	Echoskopas (ginekologinis)	100 000,00	100 000,00	0,00
4.13.	Echoskopas (urologinis)	85 000,00	85 000,00	0,00
4.14.	Echoskopas (kardiologinis)	120 000,00	120 000,00	0,00
4.15.	Echoskopas (sąnarių)	75 000,00	75 000,00	0,00
4.16.	Echoskopas (portatyvinis)	60 000,00	60 000,00	0,00
4.17.	Echoskopas (reanimacijai)	70 000,00	70 000,00	0,00
4.18.	Echoskopas (operacinei)	70 000,00	70 000,00	0,00
4.19.	Centrinė monitoravimo sistema su iki 24 vnt. monitorių	238000,00	238000,00	0,00
4.20.	Defibriliatoriai (6 vnt. dviejų skirtingų rūšių pagal sudėtingumą)	92 727,00	92 727,00	0,00
4.21.	Mobilus rentgeno aparatas	100 000,00	100 000,00	0,00
A	Investicijos iš viso:	4 387 000,00	4 387 000,00	0,00

II alternatyvos „Naujų technologijos B įrenginių įsigijimas“ investicijų poreikis. Šios alternatyvos investicijos iš viso sieks 4.459.912,00 EUR (su PVM). Jas sudarys tokios išlaidos:

5 Lentelė. Projekto II alternatyvos investicijų poreikis (projekto biudžetas), EUR

Eil. Nr.	Išlaidos	Vienetas	Vnt. sk.	Vieneto kaina (EUR su PVM)	Bendra suma (EUR su PVM)
I	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	kompl.			
1.	Stacionari 2-jų darbo vietų rentgenografinė sistema	Vnt.	1	250 000,00	250 000,00
2.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas (galvos operacijoms) su visais gamintojo siūlomais priedais	Vnt.	1	517 665,00	517 665,00

3.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas (stuburo operacijoms)	Vnt.	1	266 520,00	266 520,00
4.	Magnetinio rezonanso tomografas	Vnt.	1	1 500 000,00	1 500 000,00
5.	Artroskopas	Vnt.	1	70 000,00	70 000,00
6.	Gastroskopas	Vnt.	1	25 000,00	25 000,00
7.	Instrumentų plovimo mašina	Vnt.	2	70 000,00	140 000,00
8.	Sterilizatorius (šaltų garų)	Vnt.	1	100 000,00	100 000,00
9.	Sterilizatorius (karštų garų)	Vnt.	1	90 000,00	90 000,00
10.	Funkcinės lovos su spintelėmis gydomajame korpuse	Vnt.	300	1 300,00	390 000,00
11.	Reanimacijos ir procedūrinių baldai	kompl.	1	100 000,00	100 000,00
12.	Echoskopas (ginekologinis)	Vnt.	1	100 000,00	100 000,00
13.	Echoskopas (urologinis)	Vnt.	1	85 000,00	85 000,00
14.	Echoskopas (kardiologinis)	Vnt.	1	120 000,00	120 000,00
15.	Echoskopas (sąnarių)	Vnt.	1	75 000,00	75 000,00
16.	Echoskopas (portatyvinis)	Vnt.	1	60 000,00	60 000,00
17.	Echoskopas (reanimacijai)	Vnt.	1	70 000,00	70 000,00
18.	Echoskopas (operacinei)	Vnt.	1	70 000,00	70 000,00
19.	Centrinė monitoravimo sistema su iki 24 vnt. monitorių	Kompl.	2	119 000,00	238000,00
20.	Defibriliatoriai (6 vnt. dviejų skirtingų rūšių pagal sudėtingumą)	Kompl.	1	92 727,00	92 727,00
21.	Mobilus rentgeno aparatas	Vnt.	1	100 000,00	100 000,00
II	Projekto investicijos iš viso:				4.459.912,00

Numatoma projekto II alternatyvos įgyvendinimo trukmė sieks 6 mėnesius.

6 Lentelė. Projekto II alternatyvos investicijų pasiskirstymas, EUR

Eil. Nr.	Straipsniai	Bendra vertė	2020	2021
1.	Žemė	0,00	0,00	0,00
2.	Nekilnojamasis turtas	0,00	0,00	0,00
3.	Statyba, rekonstravimas, remontas ir kiti darbai	0,00	0,00	0,00
4.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas			
4.1.	Stacionari 2-jų darbo vietų rentgenografinė sistema	250 000,00	250 000,00	0,00
4.2.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas (galvos operacijoms)	517 665,00	517 665,00	0,00
4.3.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas (stuburo operacijoms)	266 520,00	266 520,00	0,00
4.4.	Magnetinio rezonanso tomografas	1 500 000,00	1 500 000,00	0,00
4.5.	Artroskopas	70 000,00	70 000,00	0,00
4.6.	Gastroskopas	25 000,00	25 000,00	0,00
4.7.	Instrumentų plovimo mašina	140 000,00	140 000,00	0,00
4.8.	Sterilizatorius (šaltų garų)	100 000,00	100 000,00	0,00
4.9.	Sterilizatorius (karštų garų)	90 000,00	90 000,00	0,00
4.10.	Funkcinės lovos su spintelėmis gydomajame korpuse	390 000,00	390 000,00	0,00
4.11.	Reanimacijos ir procedūrinių baldai	100 000,00	100 000,00	0,00
4.12.	Echoskopas (ginekologinis)	100 000,00	100 000,00	0,00
4.13.	Echoskopas (urologinis)	85 000,00	85 000,00	0,00
4.14.	Echoskopas (kardiologinis)	120 000,00	120 000,00	0,00
4.15.	Echoskopas (sąnarių)	75 000,00	75 000,00	0,00
4.16.	Echoskopas (portatyvinis)	60 000,00	60 000,00	0,00
4.17.	Echoskopas (reanimacijai)	70 000,00	70 000,00	0,00

4.18.	Echoskopas (operacinei)	70 000,00	70 000,00	0,00
4.19.	Centrinė monitoravimo sistema su iki 24 vnt. monitorių	238000,00	238000,00	0,00
4.20.	Defibriliatoriai (6 vnt. dviejų skirtingų rūšių pagal sudėtingumą)	92 727,00	92 727,00	0,00
4.21.	Mobilus rentgeno aparatas	100 000,00	100 000,00	0,00
B	Investicijos iš viso:	4 459 912,00	4 459 912,00	0,00

4.6.2. Investicijų likutinė vertė

Likutinė vertė gali būti skaičiuojama „grynųjų pajamų“, „tiesinio nusidėvėjimo“ arba „pardavimo kainos“ metodais. Šio projekto alternatyvų investicijų likutinė vertė buvo skaičiuojama „tiesiniu nusidėvėjimo metodu“. Likutinės vertės skaičiavimuose buvo įvertinta projekto alternatyvų metu modernizuoto ilgalaikio materialaus turto likutinė vertė projekto ataskaitinio laikotarpio pabaigoje. Ją sudarys pradinių investicijų likutinė vertė.

4.6.3. Projekto veiklos pajamos

Po projekto I-II alternatyvų įgyvendinimo neplanuojama teikti mokamų paslaugų ir gauti iš jų pajamų, nes VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė yra sveikatos priežiūros įstaiga, kuri teikia paslaugas pagal sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis, apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų. Įgyvendinus projektą neplanuojama pradėti teikti mokamas paslaugas. Tokiu būdu neprognozuojamas veiklos pajamų padidėjimas dėl projekto alternatyvų įgyvendinimo.

4.6.4. Projekto veiklos išlaidos

Numatomi tokie projekto alternatyvų veiklos išlaidų pokyčiai:

- infrastruktūros būklės palaikymo išlaidų padidėjimas.

Planuojamų projekto alternatyvų veiklos išlaidų pokyčiai ir jų apskaičiavimo prielaidos yra pateikti žemiau esančioje lentelėje. Atlikti pastato modernizavimo darbai leis sutaupyti šilumos ir elektros energiją, todėl atlikus minėtus darbus bus sutaupyta šilumos ir elektros energijos išlaidos.

7 Lentelė. Projekto veiklos išlaidų apimtys ir priskyrimo projektui pagrindimas

Išlaidos	Veiklos išlaidų apimtys ir priskyrimo projektui pagrindimas	
	I alternatyva	II alternatyva
Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos	<p>I projekto alternatyvos atveju šias išlaidas sudarys įrangos einamojo remonto ir kasmetinės priežiūros išlaidos.</p> <p>Vertinama, kad po projekto įgyvendinimo šios išlaidos sudarys 0,05 proc. nuo įsigytos įrangos vertės.</p>	<p>II projekto alternatyvos atveju šias išlaidas sudarys įrangos einamojo remonto ir kasmetinės priežiūros išlaidos.</p> <p>Vertinama, kad po projekto įgyvendinimo šios išlaidos sudarys 0,05 proc. nuo įsigytos įrangos vertės.</p>

4.6.5. Mokesčiai

Projekto mokesčiai yra finansiniai lėšų srautai, kurie atsiranda įgyvendinus projektą bei tiesiogiai įtakoja projekto finansinį gyvybingumą, kadangi nesuplanavus finansavimo šaltinių mokesčių finansavimui, projekto įgyvendinimas gali būti sustabdytas (neįgyvendinus visų veiklų) dėl finansavimo trūkumo.

Skaičiuojant projekto alternatyvų investicijas, į investicijų sumą buvo įskaičiuotas pirkimo pridėtinės vertės mokestis. Projekto pareiškėjas bus VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, kuri negali įtraukti PVM mokesčio į apskaitą ir susigrąžinti jo vėliau, todėl investicijų PVM įtraukiamas į investicijų skaičiavimus, nes yra tinkamas finansuoti. Taikomas standartinis 21 proc. PVM tarifas.

Po projekto alternatyvų įgyvendinimo modernizuota infrastruktūra naudosis VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė. Ji yra viešoji įstaiga, kurios steigėja yra Sveikatos apsaugos ministerija. Ji teikia sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis. Projekto veiklos išlaidos apmokamos su PVM mokesčiu.

Taip pat atsižvelgiant į tai, kad numatomoms teikti viešosioms paslaugoms netaikomi muitų ir akcizų mokesčiai, todėl šio investicijų projekto kontekste šie mokesčiai nebuvo numatomi.

4.6.6. Projekto finansavimo šaltiniai

Projekto alternatyvų investicijų finansavimo šaltinių, reikalingų darbų atlikimui, suradimas ir pasirinkimas yra vienas iš sudėtingiausių projekto įgyvendinimo uždavinių. Investicijų finansavimas - kapitalo šaltinių, naudojamų reikalingo turto, darbų ir paslaugų įsigijimui, parinkimas. Projekto alternatyvų investicijas planuojama finansuoti iš vieno šaltinio – Valstybės investicijų programos lėšų.

4.7. Finansiniai rodikliai

4.7.1. Investicijų finansiniai rodikliai

Atlikta investicijų, veiklos išlaidų, grynujų pinigų srautų prognozė leidžia apskaičiuoti šių alternatyvų investicijų finansinius rodiklius. Kiekvienai išnagrinėjamai projekto alternatyvai buvo apskaičiuoti tokie investicijų finansiniai rodikliai:

- investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (I));
- investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (I));
- investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN (I));
- finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS).

Investicijų finansiniai rodikliai parodo I-II projekto alternatyvų tikslingumą bei naudą investicijų savininkams (investuotų lėšų savininkams), t.y. parodo, ar jų investuotos lėšos atsipirks ar visgi investicijos bus nuostolingos. Parodoma projekto alternatyvų nauda visų atliktų investicijų atžvilgiu.

Projektas būna finansiškai naudingas, kai investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (I)) yra didesnė už 0 EUR. Jeigu apskaičiuotos investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (I)) ir investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN (I)) yra didesnės už diskonto normą (FDN – 4 proc.), tai vadinasi, kad projekto sukuriamą finansinę naudą yra didesnė už lėšų reikalingų projektui įgyvendinti dydį. Finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS) turėtų būti didesnis už 1. Gautos projekto I-II alternatyvų investicijų finansinių rodiklių reikšmės yra pateiktos žemiau esančioje lentelėje.

8 Lentelė. Projekto alternatyvų investicijų finansiniai rodikliai

Rodiklio pavadinimas	I alternatyva	II alternatyva
Investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(I))	-5 931 419	-6 029 994
Investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(I))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(I))	-7,58%	-7,58%
Finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS)	0,000	0,000

Apskaičiuoti projekto I-II alternatyvų investicijų finansiniai rodikliai leidžia daryti išvadą, kad projektas atliktų pradinių investicijų atžvilgiu nebus finansiškai naudingas abiejų alternatyvų įgyvendinimo atvejais (FGDV(I) rodikliai yra neigiami, FVGN(I) neskaičiuojama, kadangi FGDV reikšmė labai neigiama, o FNIS yra mažesnis už 1), t.y. investicijos nebus finansiškai naudingos ir nesukurs finansinės naudos investuotojams analizuojamu laikotarpiu, lyginant su atliktomis investicijomis.

4.7.2. Išvada dėl finansinio gyvybingumo

Projekto finansinio gyvybingumo vertinimo tikslas yra nustatyti, ar projektas jo ataskaitiniu laikotarpiu nepritrūks pinigų einamųjų mokėjimų atlikimui, t. y. ar nebus susiduriama su mokumo

problemomis ir nepritrūks lėšų veiklos išlaidų padengimui (ar akumuliuotas projekto pinigų srautas visais ataskaitinio laikotarpio metais bus neneigiamas).

I alternatyvos finansinis gyvybingumas. Projekto I alternatyvos finansinio gyvybingumo skaičiavimai rodo, kad projektas šios alternatyvos atveju yra finansiškai gyvybingas, t. y. gautų įplaukų užtenka investicijų ir veiklos išlaidų padengimui, kadangi bendrasis sukauptas projekto grynujų pinigų srautas visais metais yra neneigiamas. Projekto I alternatyvos investicijas sudarys investicijų išlaidos, o šių investicijų finansavimo šaltinis bus Valstybės investicijų programos lėšos. Veiklos pajamų nebus gaunama. Veiklos išlaidas sudarys būklės palaikymo (priežiūros ir einamojo remonto) išlaidos. Šios projekto alternatyvos finansinis gyvybingumas bus užtikrintas iš numatomų kasmet VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės nuosavų lėšų bei 12-s laikotarpio metais numatomų pritraukti Valstybės investicijų programos lėšų reinvesticijoms į nusidėvėjusią įrangą. Tokiu būdu projekto veiklos įplaukos per ataskaitinį projekto laikotarpį padengs projekto išlaidas, t. y. gautų įplaukų užteks visų projekto išlaidų padengimui.

II alternatyvos finansinis gyvybingumas. Projekto II alternatyvos finansinio gyvybingumo skaičiavimai rodo, kad projektas šios alternatyvos atveju yra finansiškai gyvybingas, t. y. gautų įplaukų užtenka investicijų ir veiklos išlaidų padengimui, kadangi bendrasis sukauptas projekto grynujų pinigų srautas visais metais yra neneigiamas. Projekto I alternatyvos investicijas sudarys investicijų išlaidos, o šių investicijų finansavimo šaltinis bus Valstybės investicijų programos lėšos. Veiklos pajamų nebus gaunama. Veiklos išlaidas sudarys būklės palaikymo (priežiūros ir einamojo remonto) išlaidos. Šios projekto alternatyvos finansinis gyvybingumas bus užtikrintas iš numatomų kasmet VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės nuosavų lėšų bei 12-s laikotarpio metais numatomų pritraukti Valstybės investicijų programos lėšų reinvesticijoms į nusidėvėjusią įrangą. Tokiu būdu projekto veiklos įplaukos per ataskaitinį projekto laikotarpį padengs projekto išlaidas, t. y. gautų įplaukų užteks visų projekto išlaidų padengimui.

Bendra išvada dėl nagrinėjamų alternatyvų finansinio gyvybingumo būtų tokia, kad I-II alternatyvos bus finansiškai gyvybingos.

4.7.3. Kapitalo finansiniai rodikliai

Kapitalo finansiniai rodikliai parodo projekto finansinę naudą, neįvertinant išorinio finansavimo išlaidų, t. y. projekto savininko investuoto kapitalo atsiperkamumą (grynąją pajamų vertę). Šis projektas bus finansuojamas iš Valstybės investicijų programos lėšų. Skaičiuojami tokie kapitalo finansiniai rodikliai:

- kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (K));
- kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (K));
- kapitalo finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN (K)).

Kaip investicijų finansinių rodiklių atveju, taip ir kapitalo finansinių rodiklių atveju, kad projektas būtų finansiškai naudingas kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (K)) turėtų būti didesnė už 0 EUR, kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (K)) ir kapitalo finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN (K)) - didesnės už diskonto normą (FDN – 4 proc.).

Gautos projekto I-II alternatyvų kapitalo finansinių rodiklių reikšmės yra pateiktos žemiau esančioje lentelėje.

9 Lentelė. Projekto kapitalo finansiniai rodikliai

Rodiklio pavadinimas	I alternatyva	II alternatyva
Kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(K))	-5 932 637	-6 031 232
Kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(K))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Kapitalo finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(K))	-7,59%	-7,59%

Įvertinus projekto I-II alternatyvų naudą investuoto kapitalo atžvilgiu, buvo gautos neigiamos kapitalo finansinių rodiklių vertės (neigiama FGDV (K) vertė, ir FMVGN (K) mažesnė už 4 proc.), o tai rodo, kad šių projekto alternatyvų įgyvendinimas investuoto kapitalo atžvilgiu nebus finansiškai naudingas, t.y. negeneruos pelno.

4.7.4. Finansinių rodiklių palyginimas

Projekto alternatyvų investicijų ir kapitalo finansinių rodiklių palyginimas yra pateiktas žemiau esančioje lentelėje.

10 Lentelė. Projekto finansinių rodiklių palyginimas

Rodiklio pavadinimas	I alternatyva	II alternatyva
Investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(I))	-5 931 419	-6 029 994
Investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(I))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(I))	-7,58%	-7,58%
Finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS)	0,000	0,000
Išvada dėl finansinio gyvybingumo	Taip	Taip
Kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(K))	-5 932 637	-6 031 232
Kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(K))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Kapitalo finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(K))	-7,59%	-7,59%

Palyginus apskaičiuotus projekto finansinius rodiklius tarpusavyje, galima padaryti tokias pagrindines išvadas:

- analizuojamos alternatyvos nebus finansiškai naudingos investicijų ir investuoto kapitalo atžvilgiu;
- abiejų alternatyvų įgyvendinimas bus finansiškai gyvybingas;

- pagal apskaičiuotas investicijų ir kapitalo finansinių rodiklių reikšmes nė viena alternatyva nėra visapusiškai pranašesnė (nė viena alternatyva neturi teigiamos FGDV (I) vertės);
 - pagal finansinės analizės rezultatus negali būti nustatyta optimali projekto įgyvendinimo alternatyva, todėl papildomai turi būti atlikta ekonominė analizė.
- Kitame skyriuje bus atlikta šių alternatyvų ekonominė analizė.

5. EKONOMINĖ ANALIZĖ

Šiame skyriuje bus atliekama projekto alternatyvų ekonominė analizė, kurios tikslas yra įvertinti projekto alternatyvų naudą VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės pacientams, kadangi finansinės analizės metu vertinama tik finansinė projekto nauda. Ekonominėje analizėje įvertinamas projekto indėlis į šalies ekonominę gerovę. Šiame skyriuje kiekvienai nagrinėjamai alternatyvai yra atliekami finansinių srautų konvertavimo į ekonominius veiksmus, įvertinama išorinė nauda, pasirenkama socialinė diskonto norma, apskaičiuojami ekonominiai rodikliai bei pasirenkama ekonomiškai naudingiausia alternatyva.

5.1. Ekonominės analizės prielaidos

Projekto ekonominės analizės skaičiavimai buvo atlikti vadovaujantis tokiais metodiniais šaltiniais:

- 2015 metais Europos Komisijos parengtomis investicijų projektų kaštų-naudos analizės gairėmis („Guide to Cost-Benefit Analysis of Investment Projects (Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020)“);
- 2014 metais CPVA parengta „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika“ (patvirtinta VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 2014/8-337);
- 2014 metais UAB „BGI Consulting“ ir CSIL Milano parengta „Metodikos ir modelio, skirto įvertinti investicijų, finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos nacionalinio biudžeto lėšomis, socialinį-ekonominį poveikį, sukūrimas“ galutine ataskaita.

5.2. Rinkos kainų perskaičiavimas į ekonomines

Finansinėje analizėje įvertintus pinigų srautus gali paveikti netobula konkurencinė, mokestinė aplinka ir kiti veiksniai, dėl kurių pasireiškimo finansinėje analizėje įvertinti pinigų srautai neatspindi tikrosios pinigų vertės. Ekonominėje analizėje turi būti naudojami ne finansiniai, o ekonominiai pinigų srautai, todėl finansinės analizės pinigų srautus reikia koreguoti panaudojant atitinkamus konversijos veiksmus. Šis žingsnis vadinamas konvertavimu. Šiame etape, taikant ekonominės-socialinės naudos vertinimo metodiką, pereinama nuo rinkos prie buhalterinių kainų. Šio etapo tikslas – nustatyti perėjimo nuo rinkos prie skaičiuojamųjų verčių faktorius (daugiklius), kuriuos pritaikius projekto finansiniai pinigų srautai taptų ekonominiais, kadangi be fiskalinių išskaidymų ir išorės išlaidų, yra kitų veiksmų, galinčių nukreipti kainas nuo konkurencingos rinkos

pusiausvyros. Finansinės analizės metu apskaičiuoti išlaidų elementai dauginami iš atitinkamų konversijos koeficientų (KK). Konversijos koeficientas (KK) – ekonominėje analizėje naudojamas skaičius, kuris yra pritaikomas finansiniam srautui, siekiant paversti šį finansinį srautą ekonominiu.

Šio projekto alternatyvų ekonominei analizei naudojami konversijos koeficientai (KK), kurių reikšmės yra numatytos CPVA parengtoje „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodikoje“ (5 priedas) ir UAB „BGI Consulting“ ir CSIL Milano parengtoje „Metodikos ir modelio, skirto įvertinti investicijų, finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos nacionalinio biudžeto lėšomis, socialinį-ekonominį poveikį, sukūrimas“ galutinėje ataskaitoje. Šis projektas yra priskiriamas:

- ekonominės veiklos sektoriui – 2.1. sveikatos apsauga;
- projektų tipui – 1. Investicijos į viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimą ir / ar plėtrą
- projektams – 1.1. Investicijos į patalpų renovaciją, medicinos įrangą, baldus, transporto bei ryšio priemones.

5.3. Socialinė diskonto norma

Projekto alternatyvų socialinių-ekonominių rodiklių apskaičiavimui naudojama socialinė diskonto norma (SDN). Ji atskleidžia visuomenės požiūrį į ateities naudą ir išlaidas. Tai kaina, kurią visuomenė sumoka, atidėdama vartojimą šiandien dėl vartojimo po metų (ateityje). Iš kitos pusės ji parodo naudą, kurią visuomenė tikisi gauti, jei atsisakytų vartojimo šiandien ir vartotų ateityje, t. y. atskleidžia, kiek visuomenei rūpi ateities žmonių gerovė.

„Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodikoje“, patvirtintoje VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 2014/8-337, nurodyta, kad Lietuvoje įgyvendinamiems investicijų projektams socialinė diskonto norma gali būti nustatyta atskiru Finansų ministerijos priimtu teisės aktu. Tokiu atveju, atliekant ekonominę analizę, reikėtų taikyti Finansų ministerijos nustatytą socialinę diskonto normą. Tol, kol valstybės lygmeniu socialinė diskonto norma nenustatyta, ekonominėje analizėje taikytina 5 proc. socialinė diskonto norma.

Europos Komisijos parengtose investicijų projektų kaštų-naudos analizės gairėse („Guide to Cost-Benefit Analysis of Investment Projects (Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020)“) taip pat numatomas 5 proc. socialinės diskonto normos taikymas.

5.4. Išorinio poveikio vertinimas

Išorinis poveikis – tai bet kokios sąnaudos ar nauda, kurie viršija projekto apimamą sritį, t. y. išeina iš projekto naudos gavėjų ar projekto paslaugų naudotojų santykių ribų, ir veikia kitas šalis be jokio piniginio kompensavimo. Toks išorinis poveikis gali būti teigiamas (nauda) arba neigiamas (žala). Projekto alternatyvų išorinis poveikis apskaičiuojamas dauginant projekto alternatyvų naudos (žalos) komponentus iš tiems komponentams numatytų kiekybinių įverčių.

5.4.1. Poveikio komponentai

Vadovaujantis UAB „BGI Consulting“ ir CSIL Milano parengtoje „Metodikos ir modelio, skirto įvertinti investicijų, finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos nacionalinio biudžeto lėšomis, socialinį-ekonominį poveikį, sukūrimas“ galutine ataskaita, investicijų į sveikatos apsaugos infrastruktūrą projektų teikiama socialinę-ekonominę naudą siūloma vertinti pagal:

- statistinio gyvenimo vertę.

11 Lentelė. Pasirinktas išorinio poveikio vertinimo komponentas (sveikatos apsaugos sektorius)

Sektorius	Komponentas	Tipas	Pasirinkimo argumentai (teorija, precedentai, atitiktis strateginiams tikslams ir tikėtina sektoriaus plėtra)
2.1. Sveikatos apsauga	1. Statistinio gyvenimo vertė	Tiesioginis poveikis	Mirtingumo sumažėjimo teikiama naudą EK 2008 m. gairėse siūloma vertinti naudojant statistinio gyvenimo vertę, kuri atspindi sumą, kurią visuomenės požiūriu būtų ekonomiškai efektyvu išleisti neįvardyto asmens gyvybės išsaugojimui.

Šaltinis: UAB „BGI Consulting“ ir CSIL Milano parengta „Metodikos ir modelio, skirto įvertinti investicijų, finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos nacionalinio biudžeto lėšomis, socialinį-ekonominį poveikį, sukūrimas“ galutinė ataskaita

5.4.2. Poveikio mastas

Statistinio gyvenimo vertė. Statistinio gyvenimo vertė turi būti padauginta iš pacientų, kurie išgyveno / buvo išgelbėti VŠĮ RVUL kaip projekto įgyvendinimo rezultatas, o gauta vertė turi būti įtraukta į sąnaudų ir naudos analizės naudos dalį, pradedant metais po įrangos įsigijimo ir baigiant analizės laikotarpio pabaigą. Numatoma, kad po projekto įgyvendinimo kasmet bus išgelbėta papildomai po 6 gyvybes. Šiuo metu kasmet ligoninėje miršta apie 50-60 neurochirurginių pacientų. Įsigijus šiuolaikinę diagnostikos ir operacinių įrangą, yra daroma prielaida, kad mažiausiai 10 proc. pacientų mirčių bus galima išvengti. Be to, operuojant nauja įranga bus reikšmingai sumažintas pacientų neįgalumas, didesnė pacientų dalis galės grįžti į darbo rinką ir kurti pridėtinę vertę ekonomikai.

Statistinio gyvenimo vertės ekonominės naudos įvertis per metus – 493 200,00 EUR.

Statistinio gyvenimo vertės ekonominės naudos skaičiavimo pradžia – 2023 metai, o pabaiga – 2036 metai. I-II alternatyvų statistinio gyvenimo vertės ekonominė nauda sieks ~41,4 mln. EUR.

Bendra projekto I-II alternatyvų ekonominė nauda sieks ~41,4 mln. EUR. Detalūs projekto alternatyvų ekonominės-socialinės naudos skaičiavimai yra pateikti investicijų projekto prieduose (pridedamoje IP skaičiuoklėje).

12 Lentelė. Bendra ekonominė nauda, EUR

Eil. Nr.	Straipsniai	I alternatyva	II alternatyva
H	Išorinio poveikio nauda (H.1.)	41 428 800	41 428 800
H.1.	Socialinė-ekonominė (SE) nauda	41 428 800	41 428 800
1.	Statistinio gyvenimo vertė	41 428 800	41 428 800

5.5. Ekonominiai rodikliai

Ekonominės analizės metu skaičiuojami tokie 3 pagrindiniai projekto alternatyvų ekonominiai rodikliai: ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV), ekonominė grąžos norma (EVGN), ekonominis naudos ir sąnaudų santykis (ENIS).

Vadovaujantis „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika“, ekonominės analizės rodikliai yra laikomi pagrindiniais projekto alternatyvų palyginimo kriterijais. Lyginant alternatyvas pagal ekonominius rodiklius, pirmiausia atsižvelgiama į alternatyvos EGDV, tuomet į ENIS, o vėliausiai – į EVGN. Pasirinkta projekto įgyvendinimo alternatyva turi būti finansiškai gyvybinga, sukurti didžiausią socialinę-ekonominę naudą, o ENIS visais atvejais turi būti didesnis už 1. Atliktos ekonominės analizės rezultatai leidžia nustatyti labiausiai prie visuomenės gerovės prisidedančią (optimalią) alternatyvą.

5.5.1. EGDV rodiklis

Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV) parodo projekto naudą visuomenei, skaičiuojant šios dienos pinigų verte. Ji apskaičiuojama sudedant diskontuotus ekonominius grynuosius pinigų srautus per projekto ataskaitinį laikotarpį. Šis rodiklis yra patikimesnis už kitus, todėl taikomas kaip pagrindinis orientacinis rodiklis vertinant projektus, o jo reikšmė turėtų būti didesnė už nulį, kad projektas būtų patrauklus ekonominiu požiūriu. Detalesni projekto alternatyvų ekonominės analizės skaičiavimai yra pateikti investicijų projekto prieduose, o galutinės EGDV rodiklių vertės yra pateikiamos žemiau esančioje lentelėje.

13 Lentelė. Projekto alternatyvų EGDV rodiklių vertės

Socialinės-ekonominės analizės rodiklis	Projekto įgyvendinimo alternatyva		Išvada
	I alternatyva	II alternatyva	
Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV)	23 705 332,56	23 635 666,76	I-II alternatyvų EGDV rodiklio vertė yra teigiama (EGDV didesnė už 0 EUR), o tai rodo, kad projektas I, II alternatyvų atvejais bus ekonomiškai naudingas visuomenei, bus gaunama ekonominė nauda. Pagal apskaičiuotas šio rodiklio reikšmes išsiskiria I projekto alternatyva, kurios EGDV reikšmė yra didžiausia.

5.5.2. EVGN rodiklis

Ekonominė gražos norma (EVGN) – tai diskonto norma, kurią pritaikius EGDV yra lygi nuliui. Šio rodiklio vertė turėtų būti didesnė už socialinę diskonto normą, kad projektas būtų ekonomiškai naudingas. Detalesni projekto alternatyvų ekonominės analizės skaičiavimai yra pateikti investicijų projekto prieduose, o galutinės EVGN rodiklių vertės yra pateikiamos žemiau esančioje lentelėje.

14 Lentelė. Projekto alternatyvų EVGN rodiklių vertės

Socialinės-ekonominės analizės rodiklis	Projekto įgyvendinimo alternatyva		
	I alternatyva	II alternatyva	Išvada
Ekonominė vidinė gražos norma (EVGN)	57,50%	56,79%	I-II alternatyvų EVGN rodiklio vertė taip pat yra teigiama (didesnė už socialinę diskonto normą), o tai rodo, kad projektas abiejų alternatyvų atvejais bus ekonomiškai naudingas, gauta ekonominė nauda viršys ekonomines sąnaudas. Kad projektas būtų ekonomiškai naudingas EVGN turi būti didesnė už socialinę diskonto normą (šio projekto atveju SDN – 5,0 proc.), tada projekto sukuriama ekonominė nauda būtų didesnė už projekto ekonominius kaštus. Pagal apskaičiuotas šio rodiklio reikšmes išsiskiria I projekto alternatyva, kurios EVGN reikšmė yra didžiausia.

5.5.3. ENIS rodiklis

Ekonominis naudos ir sąnaudų santykis (ENIS) - ekonominės analizės rodiklis, kuris parodo, kiek kartų projekto sukuriama ekonominė nauda viršija jam įgyvendinti reikalingas ekonomines išlaidas. Šio rodiklio vertė turėtų būti didesnė už vienetą ($ENIS > 1$). Detalesni projekto alternatyvų ekonominės analizės skaičiavimai yra pateikti investicijų projekto prieduose, o galutinės ENIS rodiklių vertės yra pateikiamos žemiau esančioje lentelėje.

15 Lentelė. Projekto alternatyvų ENIS rodiklių vertės

Socialinės-ekonominės analizės rodiklis	Projekto įgyvendinimo alternatyva		
	I alternatyva	II alternatyva	Išvada
Ekonominis naudos ir išlaidų santykis (ENIS)	6,66	6,55	Alternatyvų ekonominio naudos ir sąnaudų santykio rodikliai (ENIS) parodo, ar iš projekto gaunama ekonominė nauda viršys projekto ekonomines išlaidas, todėl projekto nauda bus didesnė už išlaidas. Projektas laikomas priimtiniu, jei iš jo gaunama nauda viršija sąnaudas, t.y. $ENIS > 1$. Pagal apskaičiuotas šio rodiklio reikšmes geresnė yra I projekto alternatyva.

Išvada. Atlikta projekto alternatyvų ekonominė analizė parodė, kad priimtiniausia yra **I alternatyva**, kadangi ji yra ekonomiškai naudingiausia, t.y. generuoja didžiausią ekonominę naudą (EGDV). Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV), naudojant 5,0 proc. socialinę diskonto normą, lygi 23 705 tūkst. EUR, o ekonominė vidinė gražos norma (EVGN) lygi 57,50 proc.,

ekonominis naudos ir sąnaudų santykis (ENIS) – 6,66. Šie ekonominiai rodikliai parodo, kad projekto I alternatyva teiks didžiausią ekonominę naudą ligoninės pacientams.

5.6. Optimalios alternatyvos parinkimas

Palyginus išnagrinėtų alternatyvų finansinės analizės ir socialinės-ekonominės analizės rodiklius padaroma galutinė išvada dėl patraukliausios (optimalios) alternatyvos. Apskaičiuotos projekto alternatyvų rodiklių vertės yra pateikiamos žemiau esančioje lentelėje.

16 Lentelė. Projekto alternatyvų finansinių ir ekonominių rodiklių suvestinė

Rodiklio pavadinimas	I alternatyva	II alternatyva
Finansinės analizės rodikliai		
Investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(I))	-5 931 419	-6 029 994
Investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(I))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(I))	-7,58%	-7,58%
Finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS)	0,000	0,000
Finansinis gyvybingumas (realiąja išraiška)	Taip	Taip
Kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(K))	-5 932 637	-6 031 232
Kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(K))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Kapitalo Finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(K))	-7,59%	-7,59%
Ekonominės analizės rodikliai		
Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV)	23 705 332,56	23 635 666,76
Ekonominė vidinė grąžos norma (EVGN)	57,50%	56,79%
Ekonominis naudos ir išlaidų santykis (ENIS)	6,66	6,55

Apskaičiuoti projekto alternatyvų finansiniai rodikliai neparodė visiško kažkurios vienos projekto alternatyvos pranašumo, kadangi abiejų alternatyvų investicijų ir kapitalo finansiniai rodikliai (GDV) yra neigiami. Apskaičiuoti ekonominės analizės rodikliai parodė, kad priimtinausia, ekonomiškai naudingiausia (generuojanti didžiausią ekonominę naudą) yra I projekto įgyvendinimo alternatyva.

Atsižvelgiant į finansinės ir ekonominės analizių rezultatus, optimalia projekto įgyvendinimo alternatyva laikoma I alternatyva „Naujų technologijos A įrenginių įsigijimas“.

6. JAUTRUMAS IR RIZIKOS

Šiame skyriuje bus atliktas pasirinktos projekto optimalios alternatyvos rizikos vertinimas (jautrumo, scenarijų, rizikos priimtumo analizės) bei įvertintos rizikų valdymo priemonės. Rizikos vertinimo tikslas yra įvertinti projekto rizikingumą, išskirti rizikos veiksnius, kurie galėtų labiausiai paveikti projekto rezultatus ir rodiklius.

Jautrumo analizės metu bus išskirti kritiniai kintamieji, kurie daro didžiausią įtaką projekto optimalios alternatyvos rodikliams. Scenarijų analizės metu bus apžvelgti 5 pasirinktos projekto optimalios alternatyvos (I alternatyvos) įgyvendinimo scenarijai (pesimistinis, mažiaus pesimistinis, realus, mažiau optimistinis, optimistinis) bei apskaičiuoti šių scenarijų finansiniai, ekonominiai rodikliai. Rizikos priimtumo analizės (Monte Carlo analizės su 5.000 simuliacijų) metu bus įvertintos galimybės pasiekti iš anksto užsibrėžtas projekto optimalios alternatyvos finansinių, ekonominių rodiklių vertes bei apskaičiuotos labiausiai tikėtinos FGDV(I), FVGN(I), EGDV ir EVGN rodiklių reikšmės. Taip pat buvo įvertintos pagrindinių projekto rizikos rūšių pasireiškimo galimybės, bei jų valdymo priemonės. Parinkti aktyvūs rizikų valdymo veiksmai, kurie leidžia dar labiau sumažinti rizikų pasireiškimo tikimybę bei poveikį.

6.1. Jautrumo analizė

Projekto finansinių-ekonominių rodiklių verčių pasikeitimo dėl neplanuotų projekto įgyvendinimo ar veiklos pajamų, išlaidų padidėjimo (sumažėjimo) įvertinimą galima laikyti pagrindiniu jautrumo analizės uždaviniu. Jos metu siekiama nustatyti projekto kritinius kintamuosius. Tai daroma leidžiant projekto kintamiesiems kisti pagal konkretų procentinės dalies pokytį ir stebint tolesnius finansinių-ekonominių rodiklių pokyčius. Vienu metu keičiamas vienas kintamasis, o kiti parametrai turi likti pastovūs. Jautrumo analizė atskleidžia, kaip kiekvieno atskiuro kintamojo pasikeitimas įtakoja projekto alternatyvos rezultatus. Projekto potencialūs rizikos veiksniai, kintamieji bus keičiami ± 1 proc. ir bus stebima, kaip pasikeis alternatyvos finansinių-ekonominių rodiklių vertės. Jei kintamojo pokytis 1 proc. sąlygos finansinių-ekonominių rodiklių reikšmių pokytį didesnę negu 1 proc., tada tas kintamasis laikomas kritiniu kintamuoju, kurio poveikis projektui gali būti labai reikšmingas.

Kintamieji, galintys sutrukdyti planuojamų pasirinktos projekto optimalios alternatyvos įgyvendinimo rezultatų pasiekimą, yra tokie:

- finansinė diskonto norma;
- socialinė diskonto norma;
- statybos, rekonstravimo, kapitalinio remonto ir kiti darbų išlaidos;
- įranga, įrenginiai ir kitas ilgalaikis turtas
- projektavimo ir inžinerinių paslaugų išlaidos;
- projekto administravimas ir vykdymas;

- elektros energijos išlaidų sutaupymai;
- šildymo išlaidų sutaupymai;
- infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos;
- statistinio gyvenimo vertės ekonominė nauda.

Jautrumo analizė yra atliekama atrinktai optimaliai projekto įgyvendinimo alternatyvai (I alternatyvai), o jautrumo analizės rezultatai yra pateikiami žemiau esančioje lentelėje.

17 lentelė. Projekto jautrumo analizės rezultatai

Pasirinktas kintamasis bei pokytis	FGDV (I)		EGDV	
	-1%	1%	-1%	1%
Finansinė diskonto norma	-0,10%	0,10%	-	-
Socialinė diskonto norma	-	-	0,42%	-0,41%
Statyba, rekonstravimas, kapitalinis remontas ir kiti darbai	-	-	-	-
Įranga, įrenginiai ir kitas ilgalaikis turtas	0,74%	-0,74%	0,14%	-0,14%
Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos	0,00%	-0,00%	0,00%	-0,00%
Statistinio gyvenimo vertės ekonominė nauda	-	-	-1,18%	1,18%

Projekto kritiniu kintamuoju, kuris labiausiai įtakoja ekonominius rodiklius laikoma statistinio gyvenimo vertės ekonominės naudos pokyčiai.

6.2. Scenarijų analizė

Scenarijų analizė skiriasi nuo jautrumo analizės tuo, kad jautrumo analizės metu buvo nagrinėjama kiekvieno atskiro kintamojo įtaka projekto rodikliams, o scenarijų analizės metu įvertinama kritinių kintamųjų bendra įtaka finansiniams (FGDV(I), FMVGN(I), FVGN(I)) ir ekonominiams (EGDV, EVGN) rodikliams. Scenarijų analizė buvo atliekama naudojant CPVA parengtą skaičiuoklę, kuri patalpinta tinklalapyje www.ppplietuva.lt.

Scenarijų analizės metu yra analizuojami tokie 5 pasirinktos projekto optimalios alternatyvos įgyvendinimo scenarijai:

- pesimistinis;
- mažiaus pesimistinis;
- realus;
- mažiau optimistinis;
- optimistinis.

Be realaus projekto alternatyvos įgyvendinimo scenarijaus taip pat buvo įvertinami pesimistinis, mažiau pesimistinis (pabloginant projekto alternatyvos prielaidas) ir mažiau optimistinis, optimistinis (pagerinant projekto alternatyvos prielaidas) scenarijai. Šiems scenarijams buvo apskaičiuoti finansiniai, ekonominiai rodikliai.

Scenarijams taikytos prielaidos yra pateiktos žemiau esančioje lentelėje. Labiausiai tikėtina kintamojo reikšmė yra prilyginta 100 proc. Atitinkamai mažesnė už 100 proc. reikšmė rodo tiesioginio kintamojo pokyčius į mažesnę pusę, o didesnė - į didesnę pusę kiekvieno scenarijaus atveju.

18 lentelė. Scenarijų analizės prielaidos

Nr.	Scenarijaus pavadinimas / Scenarijaus prielaidos (biudžeto eilutės procentinis pokytis)	Pesimistinis	Mažiau pesimistinis	Realus	Mažiau optimistinis	Optimistinis
A.3.	Statyba, rekonstravimas, kapitalinis remontas ir kiti darbai	125%	110%	100%	90%	75%
A.4	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	125%	110%	100%	90%	75%
D. 1.5.	Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos	125%	110%	100%	90%	75%
H.	Socialinio ekonominio (SE) poveikio finansinė išraiška	75%	90%	100%	110%	125%

Atlikta scenarijų analizė parodė, kad esant bet kokiam scenarijui projekto optimali alternatyva išlieka ekonomiškai naudinga ir generuoja ekonominę naudą, nes EGDV išlieka teigiama, o EVGN – didesnė už socialinę diskonto normą (SDN = 5 proc.).

6.3. Kintamųjų tikimybės

Jautrumo ir scenarijų analizių metu buvo įvertintas tiesioginis pasirinktų kintamųjų poveikis finansiniams ir ekonominiams rodikliams, tačiau nebuvo atsižvelgiama į kintamųjų reikšmių pasireiškimo tikimybes, kad kintamasis būtų tokia apimtimi gali paveikti alternatyvos rodiklius tikrovėje. Kintamojo reikšmės keitimas sąlyginiu procentiniu dydžiu nereiškia tikimybės, kad kintamasis pasikeis būtent tokiu dydžiu.

Toliau vertinant riziką kiekvienam kintamajam nustatomas tikimybių skirstinys, t.y. galimų kintamojo reikšmių ir kiekvienos reikšmės tikimybės sąrašas. Šio projekto optimalios alternatyvos kintamųjų tikimybių skirstiniai buvo pasirinkti vadovaujantis „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika“ ir CPVA parengta skaičiuokle, kuri patalpinta tinklalapyje www.ppplietuva.lt.

6.4. Rizikos priimtumo analizė

Rizikos priimtinumas buvo įvertintas atliekant Monte Carlo analizę (pagal CPVA parengtoje investicijų projektų rengimo skaičiuoklėje nurodytus rizikos priimtumo vertinimo principus). Rizikos priimtumo analizės metu buvo atlikta 5.000 simuliacijų, kurių metu buvo imamos (simuliuojamos) atsitiktinės kritinių (tiesioginių) kintamųjų reikšmės iš apibrėžto intervalo (skirstinio) ir apskaičiuojamos projekto finansinių ir ekonominių rodiklių reikšmės.

Atsižvelgiant į projekto pobūdį, finansinės ir ekonominės analizių rezultatus, buvo pasirinktos tokios minimaliai priimtinos projekto optimalios alternatyvos finansinių ir ekonominių rodiklių vertės, kurias užsibrėžiama pasiekti bet kuriuo projekto optimalios alternatyvos įgyvendinimo atveju:

- investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (I)) - 0 EUR;
- investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (I)) – 0,00 proc.;
- ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV) – 1 EUR;
- ekonominė vidinė grąžos norma (EVGN) – 5,1 proc.

Rizikos priimtumo analizės rezultatai yra pateikiami žemiau esančioje lentelėje. Atlikta Monte Carlo analizė parodė, kad yra beveik 100 proc. tikimybė, kad bus pasiektos užsibrėžtos minimalios ekonominių rodiklių (EGDV, EVGN) vertės. Tai rodo, kad yra didelė tikimybė, kad pasirinkta optimali projekto alternatyva bus ekonomiškai naudinga ir generuos teigiamą ekonominę naudą, todėl projekto rizikos turėtų būti priimtinos projekto vykdytojui. Labiausiai tikėtina EGDV reikšmė siekia 17,53 mln. EUR. Taip pat rizikos priimtumo analizės rezultatai parodė, kad pasirinktos alternatyvos įgyvendinimas bus finansiškai nuostolingas.

19 lentelė. Projekto priimtumo analizės rezultatai

Rodiklis	Nurodykite pageidaujamą (minimaliai priimtina) rodiklio reikšmę	Tikimybė, kad Jūsų nurodyta reikšmė bus pasiekta	Labiausiai tikėtina rodiklio reikšmė
FGDV(I)	0	0,0%	-5 986 696
FVGN(I)	0,0%	0,0%	-16,4%
EGDV	1	99,2%	17 526 974
EVGN	5,1%	99,0%	39,3%

20 Lentelė. Projekto rizikų valdymo veiksniai ir jų valdymo priemonės

Nr.	Rizikų grupė	Paaiškinimas (detalizavimas). Rizikų grupė detalizuojama, aprašant jos priežastį ir galimą poveikį projektui atsižvelgiant į visus aktualius rizikos veiksnius.	Valdymo priemonės. Nurodomos priemonės, kurių pareiškėjas imsis aktualiams rizikų veiksniams valdyti, ir tam įgyvendinti reikalingi ištekliai.
1	Įsigyjamoms (pagaminamos) įrangos, įrenginių ir kito ilgalaikio turto rizika	Rizika įsigyti netinkamą ir nekokybišką įrangą	Bus atidžiai rengiama reikiamos įrangos specifikacija, atitinkanti visus reikalavimus ir poreikius.

7. PROJEKTO VYKDYMO PLANAS

7.1. Projekto trukmė ir etapai

Projekto „Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimas VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“ preliminarini įgyvendinimo pradžia – 2021 m. sausio mėnuo. Atsižvelgiant į projekto tikslą, uždavinį ir numatytas veiklas, taip pat į pirkimų vykdymui reikalingą laikotarpį bei kasmet skiriamas valstybės investicijų programos lėšas, numatoma projekto trukmė yra iki 6 mėn. nuo projekto įgyvendinimo pradžios.

Vadovaujantis Sveikatos apsaugos srities investicijų projektų (investicijų projektų įgyvendinimo programų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo, patvirtinto sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1081, 15 p., projektas skaidomas į etapus.

7.2. Projekto vieta

Visos planuojamo projekto veiklos bus įgyvendinamos Vilniaus mieste esančioje VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje, adresu Šiltnamių g. 29, Vilnius.

7.3. Projekto komanda

VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje veikia Plėtros ir projektų skyrius, Viešųjų pirkimų skyrius, Medicinos technikos priežiūros skyrius, kuriuose dirba kompetentingi specialistai, kurie užtikrins tinkamą projekto veiklą įgyvendinimą. Ligoninės administracija užtikrins projekto veiklą įgyvendinimo kontrolę.

7.4. Projekto prielaidos ir tęstinumas

Įgyvendinus projekto veiklas, finansiniu požiūriu projekto tęstinumą užtikrins VšĮ RVUL. Atnaujinta infrastruktūra sukurs ilgalaikį teigiamą poveikį paslaugų prieinamumui ir kokybei. Šiuo projektu bus prisidėta prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos veiklos efektyvumo padidinimo.

Projekto tęstinumas ir po projekto įgyvendinimo bus užtikrintas tokiais pagrindiniais aspektais – fiziniu ir veiklos rezultatų tęstinumu. Fizinis tęstinumas – projekto įgyvendinimo metu sukurtos infrastruktūros eksploatavimą ir tinkamą naudojimą užtikrins pati ligoninė. Veiklos

finansavimo šaltiniai – valstybės biudžetas, privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetas, parama, kitos teisėtai įgytos lėšos.

7.5. Kitos išvados

Pagrindinė problema, kurią numatoma išspręsti įgyvendinus projektą – nepakankamas ligoninės teikiamų skubiosios pagalbos, diagnostikos ir stacionariųjų paslaugų kokybės ir prieinamumo užtikrinimas. Siekiant gerinti šių paslaugų kokybę ir prieinamumą, projektu numatoma atnaujinti ligoninės, kuri yra pagrindinis ir reikšmingas Skubios pagalbos centras Vilniaus mieste ir kurioje yra didžiausias Vilniuje Neurochirurgijos skyrius, kuriame teikiama tiek skubi, tiek planinė neurochirurginė pagalba pacientams, infrastruktūrą.

Projekto įgyvendinimui pasirinkta alternatyva:

I alternatyva - „Naujų technologijos A įrenginių įsigijimas“.

Atlikta projekto alternatyvų analizė parodė, kad priimtinausia yra I alternatyva.



**VIEŠOJI ĮSTAIGA
RESPUBLIKINĖ VILNIAUS UNIVERSITETINĖ LIGONINĖ**



**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RESPUBLIKINĖS VILNIAUS
UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS VILNIUJE, ŠILTNAMIŲ G. 29,
REKONSTRAVIMAS ATNAUJINANT OPERACINES IR ĮRENGIANT
VĖDINIMO SISTEMAS
INVESTICINIS PROJEKTAS**

VILNIUS, 2020 m.

TURINYS

BENDROJI INFORMACIJA.....	4
SANTRAUKA.....	5
1. PROJEKTO KONTEKSTAS.....	6
1.1. PASLAUGOS PASIŪLA IR PAKLAUSA.....	6
1.2. TEISINĖ APLINKA.....	7
1.3. SPRENDŽIAMOS PROBLEMOS IR JŲ ATSIKADIMO PRIEŽASTYS.....	8
2. PROJEKTO TURINYS.....	8
2.1. PROJEKTO TIKSLAS IR UŽDAVINIAI.....	8
2.2. PROJEKTO SĄSAJOS SU KITAIS PROJEKTAIS.....	13
2.3. PROJEKTO TIKSLINĖS GRUPĖS IR RIBOS.....	13
2.4. PROJEKTO ORGANIZACIJA.....	15
2.5. PROJEKTO SIEKIAMI REZULTATAI.....	19
3. GALIMYBĖS IR ALTERNATYVOS.....	19
3.1. ESAMA SITUACIJA.....	19
3.2. TRUMPASIS VEIKLŲ SĄRAŠAS IR PROJEKTO ĮGYVENDINIMO ALTERNATYVŲ APRAŠYMAS..	21
3.3. ANALIZĖS METODO PASIRINKIMAS.....	23
4. FINANSINĖ ANALIZĖ.....	23
4.1. Alternatyvos vertinimo metodo pasirinkimas.....	23
4.2. Pagrindinės finansinės analizės skaičiavimų prielaidos.....	24
4.3. Vertinamos projekto alternatyvos.....	24
4.4. Projekto ataskaitinis laikotarpis.....	25
4.5. Finansinė diskonto norma.....	25
4.6. Projekto lėšų pinigų srautai.....	26
4.6.1. Investicijų išlaidos.....	26
4.6.2. Investicijų likutinė vertė.....	29
4.6.3. Projekto veiklos pajamos.....	29
4.6.4. Projekto veiklos išlaidos.....	29
4.6.5. Mokesčiai.....	31

4.6.6.	Projekto finansavimo šaltiniai.....	31
4.7.	Finansiniai rodikliai.....	31
4.7.1.	Investicijų finansiniai rodikliai.....	31
4.7.2.	Išvada dėl finansinio gyvybingumo.....	32
4.7.3.	Kapitalo finansiniai rodikliai.....	33
4.7.4.	Finansinių rodiklių palyginimas.....	34
5.	EKONOMINĖ ANALIZĖ.....	35
5.1.	Ekonominės analizės prielaidos.....	35
5.2.	Rinkos kainų perskaičiavimas į ekonomines.....	35
5.3.	Socialinė diskonto norma.....	36
5.4.	Išorinio poveikio vertinimas.....	36
5.4.1.	Poveikio komponentai.....	36
5.4.2.	Poveikio mastas.....	37
5.5.	Ekonominiai rodikliai.....	38
5.5.1.	EGDV rodiklis.....	38
5.5.2.	EVGN rodiklis.....	38
5.5.3.	ENIS rodiklis.....	39
5.6.	Optimalios alternatyvos parinkimas.....	40
6.	JAUTRUMAS IR RIZIKOS.....	41
6.1.	Jautrumo analizė.....	41
6.2.	Scenarijų analizė.....	42
6.3.	Kintamųjų tikimybės.....	43
6.4.	Rizikos priimtumo analizė.....	43
7.	PROJEKTO VYKDYMO PLANAS.....	45
7.1.	Projekto trukmė ir etapai.....	45
7.2.	Projekto vieta.....	46
7.3.	Projekto komanda.....	46
7.4.	Projekto prielaidos ir testinumas.....	46
7.5.	Kitos išvados.....	46

BENDROJI INFORMACIJA

1. Pareiškėjas - VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė

Šiltnamių g. 29, LT-04130 Vilnius,

Įmonės kodas: 124243848

2. Teisinis statusas - Viešoji įstaiga

3. Kontaktinė informacija:

VšĮ RVUL Plėtros ir projektų skyriaus vyriausioji specialistė, laikinai vykdanči skyriaus vedėjo funkcijas, Valentina Kovaliova

tel.(8 5) 204 0828, 204 0841, el. p. valentina.kovaliova@rvul.lt;

SANTRAUKA

Pagrindinis investicijų projekto tikslas – užtikrinti VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės (toliau – RVUL arba ligoninė) teikiamų stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, gerinti šių paslaugų kokybę ir savalaikiškumą, teikiant skubią ir planinę pagalbą, mažinti mirtingumą, neįgalumą nuo pagrindinių lėtinių neinfekcinių ligų bei nelaimingų atsitikimų ir siekti kuo greičiau grąžinti pacientus į aktyvų gyvenimą.

VšĮ RVUL yra daugiaprofilinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kasmet suteikianti daugiau nei 300 tūkstančių paslaugų. Sveikatos priežiūros paslaugas ligoninė teikia Rytų Lietuvos gyventojams (Vilniaus, Panevėžio, Utenos, Alytaus apskritys), visoje aptarnaujamoje teritorijoje gyvena apie 1,2 mln. gyventojų.

Ligoninėje yra 27 veikiančios operacinės. Dalis operacinių pastato yra suremontuota 2015 metais įgyvendinus Europos Sąjungos fondų lėšomis finansuotą „VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės operacinio bloko remontas“ projektą ir valstybės kapitalo investicijų projektą „Planinės pagalbos skyriaus įsteigimas VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje, Šiltnamių g. 29“. Įgyvendinus minėtus projektus, buvo atnaujinta apie 4100 kv. m.: apie 1800 kv. m operacinių patalpų, apie 2300 kv. m techninio aukšto ir rūšio, 2500 kv. m stogo, apie 1811,6 kv. m Planinės pagalbos skyriaus (Konsultacijų centro) bei įsigyta reikiama medicininės įranga. Atsižvelgiant į tai, jog dalis operacinio bloko patalpų jau yra suremontuotos, sumontuota reikalinga medicininė įranga ir sėkmingai vykdoma operacinių veikla bei į tai, jog dalies operacinio bloko patalpų remontui jau yra skirta nemaža dalis Europos Sąjungos struktūrinių fondų, valstybės biudžeto lėšų (8 456 tūkst. Eur) ir pačios ligoninės lėšų (700 tūkst. Eur), yra būtina renovuoti ir likusias visą parą veikiančias 7 operacines operacinių bloke, taip pat mažesnes operacines, esančias gydomajame korpuse kartu su pooperacinėmis palatomis ir kitomis susijusiomis patalpomis, rekonstruojant ir pritaikant ligoninės pastatą.

Ligoninės pastatas pastatytas 1991 metais, jį sudaro keli korpusai, sujungti galerijomis, visų korpusų adresas yra tas pats – Šiltnamių g. 29. Operacinio bloko ir gydomojo korpuso nerenovuotų patalpų inžinerinės sistemos, šildymo sistema yra pasenusios, neatitinka higienos normos HN 47:2011 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ ir HN 42:2009 „Gyvenamųjų ir visuomeninių pastatų patalpų mikroklimatas“ keliamų reikalavimų, netinkamos naudojimui, nėra atitinkančios reikalavimų vėdinimo sistemos.

Likusioje ir iki šiol dar nerenovuotoje operacinių bloko dalyje svarbiausias yra antras aukštas, kuriame yra išsidėsčiusios operacinės su pooperacinėmis palatomis. Ši pastato dalis nuo ligoninės veiklos pradžios (29 metai) nė karto nebuvo remontuota, todėl reikalinga šilumos ūkio renovacija, esamų langų, durų pakeitimas, išorinių sienų šiltinimas bei stogo renovacija. Tai pat

reikalinga renovuoti apšvietimo bei įrengti ventiliacijos sistemas, sudaryti reikalingas patalpų mikroklimato sąlygas (šiam tikslui atliekant pastato rekonstrukciją). Patalpos neatitinka priešgaisrinės saugos ir higienos normų reikalavimų. Dėl pastato energinio efektyvumo didinimo (apšiltinimo) projekto, kurio metu bus keičiami langai, šiltinamos sienos, stogas, ligoninė pasirašė paskolos sutartį su UAB Viešųjų investicijų plėtros agentūra, vyksta projektavimas, tačiau likusiems būtiniams darbams operacinių viduje ir išorėje ligoninė lėšų neturi.

Sunkios darbo sąlygos yra dėl blogos ventiliacijos, pasenusios operacinės įrangos, nesandarių langų, prasto apšvietimo ir kt. Būtina keisti operacinių medicininę įrangą, kuri yra virš 20 metų senumo. Visa tai padės užtikrinti kokybiškos medicinos pagalbos teikimą sunkių ligų ir traumų atvejais bei pagerins darbo sąlygas operaciniame bloke.

Panaši situacija yra ir ligoninės gydomajame korpusė – 9 aukštų pastate, kurio kiekviename aukšte išsidėstę skirtingų gydomųjų profilių (ginekologijos, traumatologijos, neurochirurgijos ir pan.) skyriai (daugumoje skyrių atliekamas chirurginis gydymas), kuriuose yra išsidėsčiusios mažesnės operacinės. Šiose operacinėse atliekamos mažiau sudėtingos atitinkamų profilių operacijos, pooperacinis gydymas tęsiamas palatose arba reanimacijoje. Šis korpusas pradėjo veiklą 1991 metais, nuo to laiko nebuvo remontuotas, išskyrus 4-tą aukštą, kurio remontui buvo skirtos ES struktūrinių fondų lėšos, inžinerinės sistemos pasenusios, yra prasta ventiliacija, patalpų būklė irgi prasta – susidėvėjusi sienų, grindų, lubų danga, sutrūkinėjusios ir iškritusios sienų plytelės, dėl nelygių paviršių yra sudėtinga arba neįmanoma užtikrinti patalpų atitikimą infekcijų kontrolės reikalavimams.

Visiškai suremontuotas ir aprūpintas modernia medicinine įranga operacinių blokas, taip pat gydomas ligoninės korpusas užtikrins kokybišką pacientų aptarnavimą, pagerės stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugų saugumas, sumažės pacientų mirtingumas bei neįgalumas nuo traumų ir kitų išorinių mirties priežasčių, pagerės medicinos personalo darbo sąlygos bei padidės darbo našumas.

Projektą planuojama įgyvendinti per 18-24 mėn. Preliminari projekto veiklą pradžia laikoma 2020 m. liepos mėnuo. Projekto įgyvendinimo fizinė vieta yra Šiltnamių g. 29, Vilnius.

1. PROJEKTO KONTEKSTAS

1.1. PASLAUGOS PASIŪLA IR PAKLAUSA

RVUL yra daugiaprofilinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuri teikia būtinąją / skubią ir planinę pagalbą Rytų Lietuvos gyventojams (Vilniaus, Panevėžio, Utenos, Alytaus apskritys), viso apie 1,23 mln. gyventojų, taip pat pagal poreikį ir kitų savivaldybių gyventojams.

Ligoninės operacinių bloke yra 19 visą parą veikiančių operacinių, kuriose dirba 191 darbuotojas. Ligoninės operacinėse per 2017 m. atlikta virš 22 tūkst. operacijų, tai yra, vidutiniškai apie 60 operacijų per parą.

1.2. TEISINĖ APLINKA

Įstaigos juridinio asmens forma – viešoji įstaiga.

Steigėjas – LR Sveikatos apsaugos ministerija.

Įstaigos dydis – didelė įmonė (daugiau nei 500 darbuotojų), šiuo metu dirba 1863 darbuotojai.

RVUL teikia daugiaprofilines skubias ir planines asmens sveikatos priežiūros paslaugas ištisą parą pagal 2000-08-02 Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos išduotą Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją Nr. 1654. 2019-08-13 buvo patikslinta licencija ir suteikta teisė teikti antrines ir tretines stacionarines bei ambulatorines sveikatos priežiūros, suaugusiųjų stacionarines bei ambulatorines medicinines reabilitacijos, akušerio praktikos, slaugos, radiologijos, hemodializės, dienos chirurgijos, laboratorinės diagnostikos ir kitas paslaugas.

LR Vyriausybės 2009 m. gruodžio 7 d. nutarimu Nr. 1654 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų ir paslaugų restruktūrizavimo trečiojo etapo programos patvirtinimo“, RVUL buvo priskirta respublikiniam lygmeniui.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. kovo 21 d. įsakymu Nr. V-389/1K-71 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų išdėstymo, teiktinų sveikatos priežiūros paslaugų struktūros bei minimalių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“, priskirta pagrindinė aptarnaujama teritorija (Vilniaus apskritis, Panevėžio apskritis, Utenos apskritis, Alytaus apskritis) ir nustatomos teiktinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (ambulatorinės specializuotos konsultacijos, dienos chirurgijos, priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus, stebėjimo, stacionaro paslaugos, brangieji tyrimai ir procedūros, medicininė reabilitacija bei insulto, traumų integruota sveikatos priežiūra).

RVUL turtą valdo panaudos gavėjo statusu, jis priklauso Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai (toliau – LR SAM).

VšĮ RVUL, vykdydama investicijų projektą „Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Vilniuje, Šiltnamių g. 29, rekonstravimas atnaujinant operacines ir įrengiant vėdinimo sistemas“ (toliau – Projektas), prisidės prie LR SAM strateginio tikslo „Organizuoti kokybišką, saugią ir prieinamą sveikatos priežiūrą“ programos „**Sveikatos sistemos valdymas**“ (02.021) (toliau – SSV) įgyvendinimo. Projektas bus vykdomas pagal SSV 03 tikslo

„Užtikrinti kokybišką, prieinamą ir tvarią sveikatos priežiūrą“ 03-01 uždavinio „Gerinti viešųjų sveikatos paslaugų prieinamumą ir kokybę bei didinti sveikatos specialistų gebėjimus“ 03-01-04 priemonę „Atnaujinti įstaigų infrastruktūrą įgyvenant investicinius sveikatos projektus“.

1.3. SPRENDŽIAMOS PROBLEMOS IR JŲ ATSIKIRADIMO PRIEŽASTYS

Projektu bus sprendžiama problema – nepakankama teikiamų stacionariųjų paslaugų kokybė ir prieinamumas.

Ši problema atsiranda dėl pasenusios įstaigos operacinių ir gydomojo korpuso infrastruktūros: prastos patalpų būklės – patalpos neatitinka higienos normų reikalavimų, nusidėvėjusios medicinos įrangos bei reikalingos įrangos trūkumo. Yra stebima operacijų, atliekamų neatnaujintose operacinėse, skaičiaus mažėjimo tendencija, nes jas tenka uždaryti dėl netinkamo temperatūrinio režimo, be to, darbo sąlygos jose nėra ergonomiškos. Pavyzdžiui, vėdinimo sistemos įrengtos 1991 metais, jose nėra temperatūros reguliavimo, nėra vėsinimo funkcijos, vasaros metu temperatūra yra per aukšta ir neatitinka HN reikalavimų, nėra drėgmės palaikymo funkcijos ir regeneracijos. Tik turint šiuolaikinę įrangą ir operuojant suremontuotose, atitinkančiose higienos normų reikalavimus operacinėse galima užtikrinti aukščiausios kokybės sveikatos priežiūros paslaugas, pilnai išnaudoti žmogiškąjį potencialą, pritaikyti gydytojų turimas žinias ir gebėjimus siekiant mažinti mirtingumą ir neįgalumą dėl lėtinių neinfekcinių ligų.

2. PROJEKTO TURINYS

2.1. PROJEKTO TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

Pagrindinis investicijų projekto tikslas – užtikrinti VŠĮ RVUL teikiamų stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, gerinti šių paslaugų kokybę ir jų suteikimą laiku teikiant skubią ir planinę pagalbą, mažinti mirtingumą, neįgalumą nuo pagrindinių lėtinių neinfekcinių ligų bei nelaimingų atsitikimų ir siekti kuo greičiau grąžinti pacientus į aktyvų gyvenimą.

Projekto uždavinys

- Atnaujinti ligoninės operacinių (tiek esančių operacinių bloke, tiek gydomajame korpuse) infrastruktūrą bei su operacinių veikla susijusią gydomojo korpuso infrastruktūrą.

Projekto esmė

Pastatas, kuriame įsikūrusios operacinės, bei gydomasis korpusas pastatyti 1991 m. Dalis pastato yra suremontuota įgyvendinus projektą „VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės operacinio bloko remontas“ Nr. VP3-2.1-SAM-02-V-01-013 ir valstybės kapitalo

investicijų projektą „Planinės pagalbos skyriaus įsteigimas viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“. Likusioje pastato dalyje (patalpų plotas 6 370 m²) yra išsidėstę 9 operacinės su pooperacinėmis palatomis (antras aukštas). Pastato techniniame aukšte (pastato antstatas) yra išdėstytos senos vėdinimo sistemos. Šios pastato dalies patalpų, išorinių atitvarų (langai, sienos, stogas, lauko durys), inžinerinės ir medicininės įrangos nusidėvėjimas yra labai didelis. Patalpose sunku užtikrinti atitikimą priešgaisrinės saugos ir higienos normų keliamiems reikalavimams.

Išorinių atitvarų remontas numatytas projekte „Operacinių korpuso (2d2b) pastato, esančio Šiltnamių g. 29, Vilniuje energinio efektyvumo didinimas“, kuris finansuojamas imant paskolą iš Energijos efektyvumo fondo lėšų (2019 m. pasitašyta projekto sutartis su UAB Viešųjų investicijų plėtros agentūra).

Įgyvendinant šį projektą, bus atnaujinamos/įrengiamos inžinerinės sistemos ir tinklai (vamzdynai, elektros instaliacija, ventiliacijos sistema ir t.t.), atliekami kiti bendrastatybiniai darbai (grindų, lubų, sienų remontas). Norint įrengti šiuolaikišką vėdinimo sistemą, yra būtina rekonstruoti ligoninės pastatą, pastatant antstatą – techninį aukštą, kad būtų galima ten įrengti ventiliacijos kameras, kurioms nenumatyta vieta esančiose patalpose. Esamos inžinerinės sistemos per daugelį metų visiškai nusidėvėjusios, vamzdynai surūdiję, blogai veikia vėdinimo sistema, tai sukuria palankią aplinką veistis įvairioms bakterijoms, didėja hospitalinių infekcijų rizika. Patalpose krenta keraminės plytelės, atsirado plyšių, sienos sutrūkinėjusios, nuo jų lupasi dažai. Svarbu pažymėti, kad kokybiškų paslaugų užtikrinimui nepakanka tik suremontuoti dalies pastato patalpas, taip pat labai svarbu įsigyti naują operacinių medicininių įrangą ir baldus, kadangi šiuo metu turima įranga yra technologiškai pasenusi bei nusidėvėjusi.

Atnaujinant gydomąjį korpusą, numatoma remontuoti dalį kiekvieno aukšto, kurią galima saugiai atitverti, siekiant nenutraukti sveikatos priežiūros paslaugų teikimo remonto metu, kad paslaugos būtų toliau teikiamos likusioje kiekvieno ligoninės skyriaus dalyje. Numatoma remontuoti kiekvieno aukšto patalpas, esančias viena virš kitos, siekiant sumažinti triukšmą likusioje korpuso dalyje, kurioje būtų toliau teikiamos paslaugos. Kitu etapu, jeigu būtų skirtas finansavimas, nuo 2021 m. būtų tęsiamas gydomojo korpuso remontas. Remonto darbai nebus atliekami Toksikologijos centre, nes jis yra visiškai atnaujintas 2020 metų pradžioje, įgyvendinant 2014–2020 m. Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos lėšomis, įgyvendinant projektą „Toksikologinių paslaugų teikimo ir gydymo kokybės gerinimas Lietuvoje“.

Įrengus ventiliaciją ir suremontavus operacinių patalpas, jos atitiks higienos normų, priešgaisrinės ir darbo saugos keliamus reikalavimus. Pagerės teikiamų paslaugų kokybė ir prieinamumas pacientams, tai turės teigiamą socialinį poveikį viso regiono mastu, bus sudarytos sąlygos kokybiškomis paslaugomis naudotis ne tik Vilniaus, bet ir visos Lietuvos gyventojams.

Nauji inžineriniai tinklai ir sistemos sumažins gedimų tikimybę, o tai leis saugiai teikti paslaugas pacientams, išvengti priverstinės infrastruktūros prastovos, kadangi dabar įvykus gedimui, laiko tarpą, kol gedimas yra šalinamas, operacinės negali veikti visu pajėgumu. Nauji vamzdynai, vėdinimo sistema, užtaisyti plyšiai ir įtrūkimai sienose užkirs kelią veistis bakterijoms, kurios viena iš priežasčių atsirasti pooperacinėms komplikacijoms ir pacientų mirtingumui.\

Projektas yra skirtas spręsti ligoninėje neatidėliotinas ir skubias problemas. Projektas turės nemažą įtaką gerinant sveikatos priežiūros paslaugų kokybę šalyje. Taip pat svarbu pažymėti, jog prašomas finansavimas yra tik daliai operacinio bloko patalpų bei gydomojo korpuso, nes dalis šiuo metu jau yra suremontuota ir tam skirtos nemažos Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir valstybės biudžeto lėšos ir ligoninės nuosavos lėšos.

Įgyvendinant Projektą, numatoma atlikti šiuos darbus:

Šildymo, vėdinimo, oro kondicionavimo sistemos įrengimas – preliminari sąmata 1 270 000,27 Eur.

Eil. Nr.	Sistemos pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Vnt. kaina, Eur be PVM	Viso, Eur be PVM
1	Vėdinimo sistema operacinėms ir susijusioms patalpoms. Operacinės patalpos oro apykaita 15h ⁻¹ , kiekvienos operacinės filtro efektyvumas ne mažesnis kaip 85 %. Komplekto kainoje higieninės versijos vėdinimo agregatas ~2500-3000 m ³ /h, automatika, garo generatorius drėkinimui, triukšmo slopintuvai, ortakiai, difuzoriai su Hepa filtrais ir kitos instaliacinės medžiagos	kompl.	6	71 562	429 372
2	Vėdinimo sistema: operacinės patalpos oro apykaita 25h ⁻¹ , operacinės filtro efektyvumas ne mažesnis kaip 99,95 %. Komplekto kainoje higieninės versijos vėdinimo agregatas ~4000 m ³ /h, automatika, garo generatorius drėkinimui, triukšmo slopintuvai, ortakiai, laminarinis laukas oro paskirstymui ir kitos instaliacinės medžiagos	kompl.	1	96 964	96 964
3	Šilumos tiekimas ventkamerų šildymo kaloriferiams	kompl.	1	23 351	23 351
4	VRF inverteriniai šaldymo agregatai, AHU KIT valdymo automatika vėdinimo agregatams	kompl.	7	8 409	58 863
5	Vėdinimo agregatų automatikos pajungimas prie pastato nuotolinės valdymo sistemos	kompl.	7	3 500	24 500
6	Operacinių patalpų sieninis šildymas	kompl.	7	8 000	56 000
7	Šilumos punkto rekonstrukcija	kompl.	1	20 000	20 000
8	Vidaus remonto darbai	kompl.	1	340 537	340 537

Viso, Eur be PVM **1 049 587,00**

PVM 21%: 220 413,27

Viso, Eur su PVM: **1 270 000,27**

Gydomojo korpuso operacinių ir susijusių patalpų atnaujinimo darbai – 2 700 000,00 Eur su PVM:

Eil. Nr.	Darbų grupė	Mato vnt.	Kiekis	Suma, Eur su PVM
1	Gydomojo korpuso operacinių ir susijusių patalpų atnaujinimo darbai	kv. m	~4500	2 700 000,00

Iš viso, Eur su PVM

2 700 000,00

Operacinių medicinos įrangos įsigijimas – 1 541 950,23 Eur su PVM

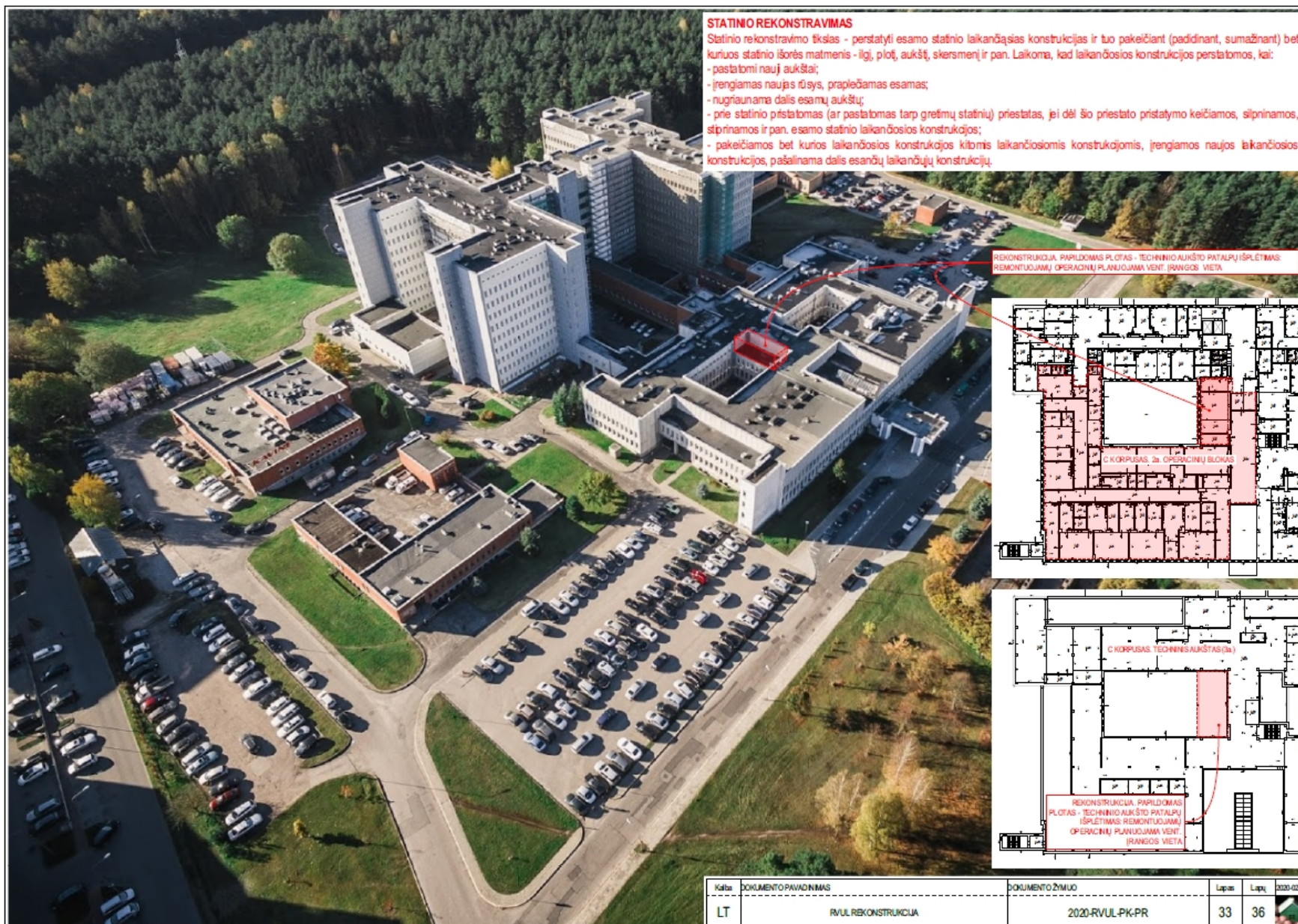
Eil. Nr.	Įrangos pavadinimas	Mato vnt.	Kiekis	Kaina, Eur su PVM	Suma, Eur su PVM
1	Narkozės aparatai	Vnt.	5	28 000,00	140 000,00
2	Operaciniai stalai	Vnt.	6	34 000,00	204 000,00
3	Operacinės lempos	Vnt.	6	20 000,00	120 000,00
4	Kita įranga ir medicininiai baldai	Kompl.	1	1 077 950,23	1 077 950,23

Iš viso, Eur su PVM

1 541 950,23

Preliminarios medicinos įrangos kainos nurodytos vadovaujantis ligoninėje pastaruoju metu įvykdytais panašios įrangos pirkimais.

Bendra numatoma projekto vertė – 5 511 950,50 Eur.



2.2. PROJEKTO SĄSAJOS SU KITAIS PROJEKTAIS

Inicijuojamas projektas turi sąsają su jau įgyvendintu projektu – „VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės operacinio bloko remontas“, kuriam buvo išmokėta apie 8,28 mln. eurų Europos Sąjungos fondų ir valstybės biudžeto lėšų ir kuriuo buvo atnaujinta dalis ligoninės operacinių (į kurias šiuo inicijuojamu Projektu nėra investuojama). Projektas taip pat turės sąsają su kitu ligoninės inicijuojamu projektu, finansuojamu VIP lėšomis – „Operacinių, diagnostikos ir skubios pagalbos įrangos atnaujinimas VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje“, pagal kurį numatoma įsigyti įrangą operacinėms, taip pat rentgeno aparatą Skubios pagalbos skyriui, magnetinio rezonanso tomografą ir kitą reikalingą įrangą. Taip pat projektas turi sąsają su įgyvendinamu projektu – „Operacinių korpuso (2d2b) pastato, esančio Šiltnamių g. 29, Vilniuje energinio efektyvumo didinimas“, kuris finansuojamas imant paskolą iš Energijos efektyvumo fondo lėšų (2019 m. pasirašyta projekto sutartis su UAB Viešųjų investicijų plėtros agentūra), pagal kurį remontuojami pastato išoriniai atitvarai didinant energijos vartojimo efektyvumą, todėl rizika dėl dvigubo finansavimo eliminuojama. Projektas turi sąsają su šiuo metu įgyvendinamu Europos Sąjungos fondų lėšomis finansuojamu projektu „Toksikologinių paslaugų teikimo ir gydymo kokybės gerinimas Lietuvoje“, kurio bendra vertė 1,6 mln. eurų ir pagal kurį buvo atnaujintos Toksikologijos centro patalpos gydomojo korpuso 4-me aukšte, taip pat įsigijama Toksikologijos centrui reikalinga įranga.

2.3. PROJEKTO TIKSLINĖS GRUPĖS IR RIBOS

Į ligoninę atvyksta ir gydosi pacientai iš visos Lietuvos. RVUL kasmet sudaro finansavimo sutartis su visomis penkiomis TLK (Vilniaus, Kauno, Klaipėdos, Šiaulių, Panevėžio).

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. kovo 21 d. įsakymu Nr. V-389/1K-71 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų išdėstymo, teiktinų sveikatos priežiūros paslaugų struktūros bei minimalių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“, priskirta pagrindinė aptarnaujama teritorija (Vilniaus apskritis, Panevėžio apskritis, Utenos apskritis, Alytaus apskritis) ir nustatomos teiktinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (ambulatorinės specializuotos konsultacijos, dienos chirurgija, priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, stebėjimo, stacionaro paslaugos, brangieji tyrimai ir procedūros, medicininė rehabilitacija bei insulto, traumų integruota sveikatos priežiūra). Šią teritoriją sudaro 25 savivaldybės. Projekto vartotojų grupę sudaro šiose 25 savivaldybėse nuolat gyvenantys asmenys – potencialūs paslaugų vartotojai.

Teritorinė projekto riba – VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinės ligoninės teritorija, visi numatyti remonto darbai bus atliekami ir įsigyjama įranga bus naudojama adresu Šiltnamių g. 29, 04130 Vilnius.

2.4. PROJEKTO ORGANIZACIJA

Pavadinimas	VŠĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė
Juridinio asmens kodas	124243848
Įstaigos/institucijos rekvizitai	Šiltnamių g. 29, 04130 Vilnius, tel. Nr. (+370 5) 2169069, el. paštas: rvul@rvul.lt
Teisinė forma	Viešoji įstaiga
Atsakingi asmenys	Ligoninės direktorė dr. Jelena Kutkauskienė
Organizacinė valdymo struktūra	1 pav.
Nuosavybės struktūra	<p>Ligoninės steigėjas – Sveikatos apsaugos ministerija.</p> <p>Ligoninėje įsteigti devyni klinikiniai centrai: Anesteziologijos, reanimatologijos ir kritinių būklių, Bendrosios chirurgijos, Insulto, Neuroangiochirurgijos, Konsultacijų, Ortopedijos ir traumatologijos, Pėdos chirurgijos, Stuburo ligų, Toksikologijos.</p>
Pagrindinės veiklos rūšys, prekės, paslaugos	<p>Ligoninė pagal suteiktą licenciją turi teisę teikti šias asmens sveikatos priežiūros paslaugas: tretinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros (suaugusiųjų neurochirurgijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų abdominalinės chirurgijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų urologijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų krūtinės chirurgijos III, suaugusiųjų neurologijos III, suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos III, suaugusiųjų plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos IIIA, IIIB ir kt.), antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros, antrinės stacionarinės medicininės reabilitacijos II, pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros, tretinės ambulatorinės, antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos ir kt.</p> <p>Ligoninės veiklos kryptys:</p> <ul style="list-style-type: none"> – tobulinti bendradarbiavimą su mokslininkais ir dėstytojais, siekiant universiteto ligoninės statuso, tuo būdu gerinant paslaugų kokybę ir gydytojų rengimą; – vertinti teikiamų paslaugų veiksmingumą ir efektyvumą; – gerinti bendradarbiavimą su pacientais ir bendradarbiais, grindžiamą pagarba žmogaus teisėms, orumui ir medicinos etikos principais; – efektyviai naudoti resursus, įdiegiant padalinių subbiudžetus ir diferencijuojant darbo apmokėjimą pagal atliekamo darbo kiekį ir kokybę; – pastoviai tobulinti medicinos priežiūros kokybės vadybos

	sistemą.
Informacija apie viešųjų pirkimų vykdymą	Šio projekto viešieji pirkimai nepradėti.

Projekto pareiškėjas – VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, įmonės kodas 124243848, vykdanči veiklą adresu Šiltnamių g. 29, 04130 Vilnius, turinti 1863 darbuotojus. Nustatytos teiktinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos: ambulatorinės specializuotos konsultacijos, dienos chirurgija, priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, stebėjimo, stacionaro paslaugos, brangieji tyrimai ir procedūros, medicininė rehabilitacija bei insulto, traumų integruota sveikatos priežiūra.

VšĮ RVUL yra viena iš didžiausių ligoninių Lietuvoje, teikianti daugiaprofilines būtinas ir planines sveikatos priežiūros paslaugas.

Vizija – visapusiškos, integruotos ir tinkamos skubios ir planinės sveikatos priežiūros teikimas, bendradarbiaujant su pacientais, visuomene, sveikatos politikos formuotojais, universitetu ir kitomis sveikatos priežiūros institucijomis, sukuriant modernią sveikatos priežiūros sistemą.

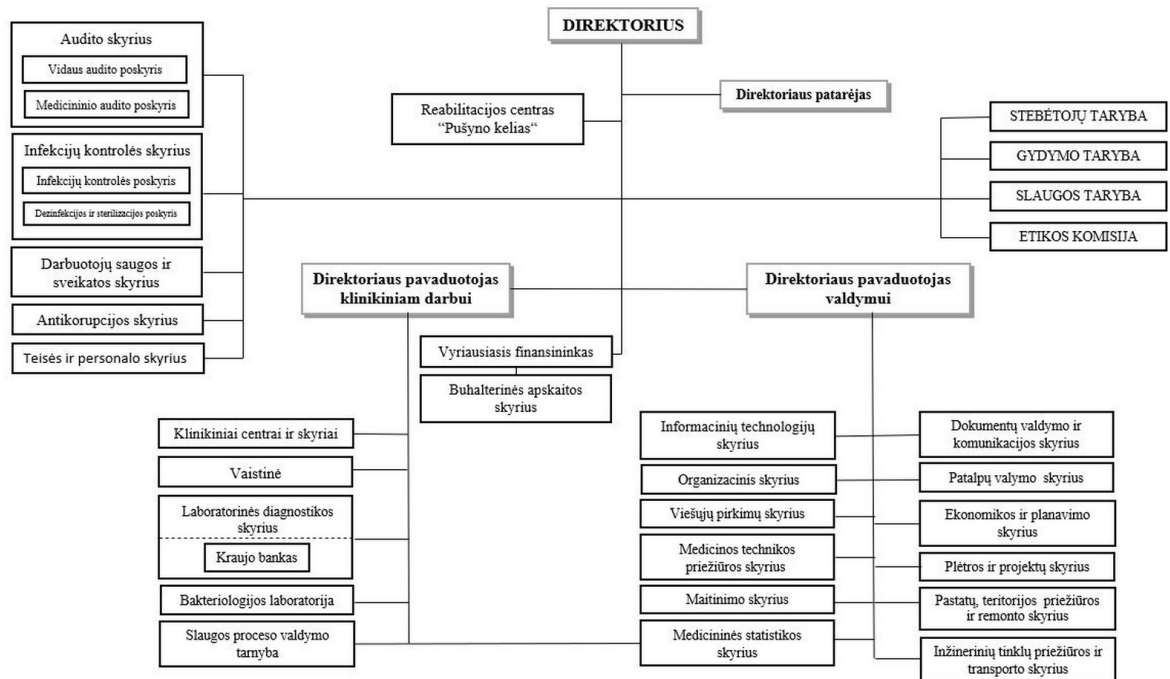
Tikslas – gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, mažinti gyventojų sergamumą, kokybiškai teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Veiklos prioritetai:

- Gyvybės gelbėjimas – asmens gaivinimas ir kitos skubios medicininės pagalbos priemonių taikymas, atsiradus ūminei jo gyvybei ar sveikatai pavojingai kritinei būklei, pasireiškiančiai sunkiu kvėpavimo, kraujotakos, galvos smegenų veiklos ar kitų svarbių organizmo sistemų funkcijų išnykimu arba pavojingu sutrikimu;
- Gyvybės išsaugojimas – svarbiausių organizmo sistemų pajėgumo stabiliai autonomiškai funkcionuoti atkūrimas;
- Efektyvios, prieinamos ir kokybiškos VšĮ RVUL pacientų sveikatos priežiūros užtikrinimas;
- VšĮ RVUL pacientų sveikatai palankios aplinkos užtikrinimas;
- Mokslinių tyrimų, technologinės plėtros ir inovacijų skatinimas;
- Sveikatos netolygumų, gerinant sveikatos paslaugų kokybę ir prieinamumą mažinimas;
- Darbui palankios aplinkos užtikrinimas;
- Mokslinės universiteto bazės užtikrinimas.

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RESPUBLIKINĖS VILNIAUS UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS
VALDYMO STRUKTŪRA**

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2017 m. spalio 16 d. įsakymu Nr. V-1176



1 pav. VšĮ RVUL valdymo struktūra.

VšĮ RVUL Kokybės vadybos sistema sertifikuota nuo 2004 m. rugsėjo 7 d. Ligoninėje 2018 m. buvo atliktas kartotinis auditas ir išduotas Atitikties sertifikatas, patvirtinantis, kad kokybės vadybos sistema atitinka LST EN ISO 9001:2015 reikalavimus.

Įstaigos 6 metų finansinė veiklos analizė:

2012 metų veiklos rezultatas buvo 197 056,2 Eur deficitas, tai įtakojo, jog paslaugų buvo suteikta daugiau nei pasirašyta sutartyse su teritorinėmis ligonių kasomis. Faktinė balo vertė buvo 0,726.

2013 metų rezultatas taip pat buvo deficitas sumai 1 477 523,9 Eur, šį deficitą lėmė ta pati priežastis kaip ir 2012 metais, faktinė balo vertė buvo 0,792.

2014 metų veiklos rezultatas teigiamas, sukauptas perviršis 2 322 180,44 Eur, kuriam turėjo įtakos: gautos pajamos už papildomai suteiktas paslaugas, veiklos sąnaudų sumažėjimas pakeitus pirkimų politiką. Faktinė stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų balo vertė 2014 metais buvo 0,957, medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų balo vertė - 0,91.

2015 m. metų veiklos rezultatas - perviršis 1 302 876,53 kuriam susidaryti turėjo įtakos: pajamų už suteiktas paslaugas augimas, sąnaudų optimizavimas. Faktinė stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų balo vertė 2015 metais buvo 0,939, medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų balo vertė 2015 m. – 0,99.

2016 m. metų veiklos rezultatas – 2 242 046,66 Eur perviršis, kurio susidarymui turėjo įtakos: papildomai suteiktų paslaugų pajamos, padidėjusi stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų balo vertė iki 1,007, medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų balo vertė iki 1,00, taip pat LR SAM įsakymu nuo 2016-07-01 padidintas paslaugos įkainis.

2017 m. metų veiklos rezultatas – 1216264,49 Eur perviršis. Šiam perviršiui susidaryti turėjo įtakos Konsultacinio centro veiklos praplėtimas, padidėjęs operacijų skaičius, atsisakymas pirkti dietinio maitinimo paslaugas ir šios veiklos vykdymas savo pajėgumais.

2018 m. metų veiklos rezultatas – 831 961,75 Eur perviršis. Jo susidarymui turėjo įtakos nuo 2018 m. sausio 1 d. prijungta viešoji įstaiga sanatorija „Pušyno kelias“, kurios sukaupias ankstesnių metų perviršis buvo neigiamas ir sudarė – 194 916,46 Eur. Palyginus 2018 m. ataskaitinį laikotarpį su praėjusiu, pagrindinės veiklos kitos pajamos padidėjo. Padidėjimui įtakos turėjo nuo 2018 m. gegužės 1 d. specializuotų ambulatorinių paslaugų, stacionarinių paslaugų, brangių tyrimų ir procedūrų, medicininės reabilitacijos ir (ar) sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo ir kitų paslaugų bazinių kainų padidinimas.

Ligoninėje patvirtintas lovų skaičius nuo 2018-12-01 – 708 vnt.

Ligoninės vykdoma veikla yra labai plati, įstaiga teikia II ir III lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Yra sudarytos sutartys su visomis penkiomis teritorinėmis ligonių kasomis. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. kovo 21 d. įsakymu Nr. V-389/1K-71 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų išdėstymo, teiktinų sveikatos priežiūros paslaugų struktūros bei minimalių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“, priskirta pagrindinė aptarnaujama teritorija (Vilniaus apskritis, Panevėžio apskritis, Utenos apskritis, Alytaus apskritis) ir nustatomos teiktinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (ambulatorinės specializuotos konsultacijos, dienos chirurgija, priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus, stebėjimo, stacionaro paslaugos, brangieji tyrimai ir procedūros, medicininė reabilitacija bei insulto, traumų integruota sveikatos priežiūra).

Pacientų srautai

Į VŠĮ RVUL pacientai patenka dviem būdais: per Skubios pagalbos arba per Planinės pagalbos skyrius. Kasdien vidutiniškai kas 5-6 minutes Skubios pagalbos skyriuje užregistruojamas naujas pacientas. Konsultacijų centre apsilankiusių pacientų skaičius lyginant 2017 metus su 2016 metais, padidėjo apie 13 proc., tai yra, nuo 48 012 iki 54 203 pacientų, taip pat atitinkamai padidėjo gydytojų konsultacijų skaičius – nuo 53 438 iki 73 993, arba 38 proc.

Darbuotojų skaičius

VšĮ RVUL 2018-12-31 dirbo 1776 darbuotojai, iš jų: 415 gydytojų, slaugos personalo 666, pagalbinio personalo 382, kito personalo 313.

2019-12-31 RVUL dirbo 1790 darbuotojų, iš jų : 424 gydytojai, slaugos personalo 665, pagalbinio personalo 377, kito personalo 324.

2.5. PROJEKTO SIEKIAMŲ REZULTATAI

Įgyvendinus projektą „Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Vilniuje, Šiltnamių g. 29, rekonstravimas atnaujinant operacines ir įrengiant vėdinimo sistemas“, atnaujinus operacinių patalpų ir medicinos įrangą, bus sukurtos tinkamos sąlygos darbui, pagerės operacijų kokybė, sumažės infekcijų rizika, pasieksime geriausių operacinio gydymo rezultatų.

1 lentelė. Projekto vertinimo kriterijai

Vertinimo kriterijus	Reikšmė	Pagrindimas
Suremontuotų ir rekonstruotų patalpų plotas	5700 kv. m	Numatoma suremontuoti ir rekonstruoti apie 5700 kv. m ploto patalpas.
Pacientų, kuriems pagerėjo sveikatos priežiūros paslaugų kokybė, skaičius	5500 per metus	Skaičiuojami pacientai, kuriems bus atliktos operacijos atnaujintose ligoninės operacinėse
5 metų sąnaudų einamajam remontui sumažėjimas – 90 proc.	90 proc.	Einamojo remonto sąnaudos naujai suremontuotoms patalpoms gali būti minimalios
Laiko sutrumpinimas operacinių valymui	20 proc.	Susidaro galimybė padidinti operacijų skaičių per dieną, didėja operacinių užimtumo rodiklis.

3. GALIMYBĖS IR ALTERNATYVOS

3.1. ESAMA SITUACIJA

Pagal Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2000-08-02 išduotą licenciją Nr. 1654, VšĮ RVUL suteikta teisė užsiimti asmens sveikatos priežiūros veikla ir teikti šias paslaugas adresu Šiltnamių g. 29, Vilniaus m., Vilniaus m. sav.

- tretinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: suaugusiųjų urologijos IIIA, IIIB, IIIC, neurochirurgijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų abdominalinės chirurgijos IIIA, IIIB, IIIC, suaugusiųjų krūtinės chirurgijos III, suaugusiųjų plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos IIIA, IIIB, suaugusiųjų kraujagyslių chirurgijos III, ginekologijos III, suaugusiųjų ortopedijos ir

traumatologijos III, suaugusiųjų neurologijos III, otorinolaringologijos III, otorinolaringologijos chirurgijos III, oftalmologijos III, oftalmologijos chirurgijos III, reanimacijos ir intensyviosios terapijos III (suaugusiųjų)

- antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: vidaus ligų, suaugusiųjų nefrologijos II, suaugusiųjų pulmonologijos II, suaugusiųjų neurologijos II, klinikinės toksikologijos, suaugusiųjų chirurgijos, suaugusiųjų krūtinės chirurgijos IIA, IIB, suaugusiųjų urologijos IIA, IIB, neurochirurgijos IIA, IIB, suaugusiųjų abdominalinės chirurgijos IIA, IIB, suaugusiųjų plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos IIA, IIB, suaugusiųjų kraujagyslių chirurgijos IIA, IIB, ginekologijos IIA, IIB, IIC, suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos IIA, IIB, IIC, otorinolaringologijos II, oftalmologijos II, nėštumo patologijos IIA, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-I (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų), psichiatrijos II

- antrinės stacionarinės medicininės reabilitacijos II: judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų

- pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros - palaikomojo gydymo ir slaugos
- tretinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: neurologijos, ortopedijos ir traumatologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, akušerijos ir ginekologijos, urologijos, abdominalinės chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, neurochirurgijos, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, krūtinės chirurgijos

- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, neurologijos, pulmonologijos, dietologijos, gastroenterologijos, endokrinologijos, reumatologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, ortopedijos ir traumatologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, klinikinės toksikologijos, nefrologijos, urologijos, akušerijos ir ginekologijos, anesteziologijos ir reanimatologijos, chirurgijos, abdominalinės chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, krūtinės chirurgijos, neurochirurgijos, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, psichiatrijos

- ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: sporto medicinos, klinikinės fiziologijos, psichoterapijos, oftalmologinės chirurgijos, endoskopijos, echoskopijos, radiologijos (rentgenodiagnostikos, kompiuterinės tomografijos, ultragarsinių tyrimų, kaulų densitometrijos), suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos II (judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų)

- bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: akušerio praktikos, hemodializės, dienos chirurgijos (I-VI), dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga, psichiatrijos dienos stacionaro, slaugos (bendrosios praktikos slaugos, psichikos sveikatos slaugos), laboratorinės diagnostikos ir atlikti licencijoje numatytus tyrimus.

Už šių paslaugų apmokėjimą sudarytos sutartys su visomis penkiomis teritorinėmis ligonių kasomis.

Pagerėjus tretinio lygio stacionariųjų paslaugų kokybei, būtų sukurtos prielaidos mažėti pacientų mirtingumui nuo lėtinių neinfekcinių ligų, taip pat pacientams pripažintos sunkios negalios mastui, didesnis pacientų skaičius galėtų grįžti į darbo rinką.

VšĮ RVUL operacinių ir gydomojo korpuso infrastruktūra, naudojama antrinio ir tretinio lygio stacionarinėms paslaugoms teikti, yra nusidėvėjusi, pasenusi, netinkama sveikatos priežiūros paslaugų teikimui.

Šiuo projektu numatoma atnaujinti operacinių bloko ir gydomojo korpuso operacinių bei susijusių patalpų infrastruktūrą:

- atnaujinti vandentiekio, nuotekų, santechnikos ir šilumos sistemas;
- įrengti šildymo, vėdinimo ir oro kondicionavimo (ŠVOK) sistemą;
- atnaujinti silpnųjų srovių tinklus;
- pakeisti duris;
- atnaujinti elektros instaliaciją;
- atnaujinti medicininių dujų sistemą;
- atlikti grindų, sienų, lubų remontą;
- įsigyti medicinos įrangą operacinėms (narkozės aparatus, šviestuvus, operacinius stalus), kitą reikalingą įrangą ir medicinos baldus.

3.2. TRUMPASIS VEIKLŲ SĄRAŠAS IR PROJEKTO ĮGYVENDINIMO ALTERNATYVŲ APRAŠYMAS

Galimos projekto alternatyvos pasirinktos, vadovaujantis „Optimalios projekto įgyvendinimo alternatyvos pasirinkimo kokybės vertinimo metodika“ (toliau – Metodika).

Projekto investicijos bus skirtos pastato atnaujinimas. Todėl, vadovaujantis Metodikos reikalavimais, pasirenkamas investavimo objektas – Pastatai.

Vadovaujantis planuojama vykdyti veikla, į kurią planuojamos investicijos, pasirinktas investavimo objekto tipas – esamo pastato techninių ir funkcinių savybių pagerinimas. Pagal vykdomų veiklų pobūdį ir projekto investavimo objekto tipą išnagrinėtos visos galimos projekto įgyvendinimo alternatyvos, nurodytos Investicijų projektų rengimo metodikos 4 priede. Toliau bus nagrinėjamos alternatyvos:

- Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių pagerinimas;
- Esamo pastato pardavimas ir naujo, reikalingas technines ir funkcines charakteristikas turinčio pastato įsigijimas;
- Įrangos įsigijimas trūkstamoms techninėms ir funkcinėms veiklos charakteristikoms užtikrinti.
- Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių gerinimas didesne apimtimi.

Žemiau pateikiamas alternatyvų apibūdinimas.

2 Lentelė. Alternatyvų palyginimas

Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių pagerinimas	Esamo pastato pardavimas ir naujo, reikalingas technines ir funkcines charakteristikas turinčio pastato įsigijimas	Įrangos įsigijimas trūkstamoms techninėms ir funkcinėms veiklos charakteristikoms užtikrinti	Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių gerinimas didesne apimtimi
---	--	--	--

<p>Igyvendinant šią alternatyvą, numatoma atlikti VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės operacinių korpuso ir gydomojo korpuso, adresu Šiltnamių g. 29, Vilnius, dalies rekonstrukcijos darbus, atnaujinant 7 operacines ir dalį gydomojo korpuso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - atnaujinti vandentiekio, nuotekų, santechnikos ir šilumos sistemas; - įrengti šildymo, vėdinimo ir oro kondicionavimo (ŠVOK) sistemą; - atnaujinti silpnųjų srovių tinklus; - pakeisti duris; - atnaujinti elektros instaliaciją; - atnaujinti medicininių dujų sistemą; - atlikti grindų, sienų, lubų remontą; - įsigyti medicinos įrangą, kuri reikalauja montavimo darbų kartu su patalpų apdaila (konsoles ir operacinių lempas), kitą reikalingą įrangą ir medicinos baldus. <p>Po šios projekto alternatyvos įgyvendinimo padidėtų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė, pagerėtų ligoninės darbuotojų</p>	<p>Ligoninės pastatas nuosavybės teise priklauso valstybei, patikėjimo teise jį valdo Sveikatos apsaugos ministerija, panaudos sutarties pagrindu yra perduotas ligoninei.</p> <p>Igyvendinant šią alternatyvą turės būti surastos patalpos ligoninei, atitinkančios higienos normų reikalavimus, kitus teisės aktus. Techniniu požiūriu alternatyvos įgyvendinimas nėra įmanomas. Vilniaus mieste nėra laisvų pastatų, kurie sutalpintų visas operacines ir atitiktų griežtus operacinėms taikomus reikalavimus. Be to, pacientai yra nuolat pervežami iš / į operacines iš kitų skyrių, tad pastatas turi būti prie ligoninės kitų klinikinių skyrių pastatų.</p> <p>Dėl išvardytų priežasčių alternatyva toliau nebus nagrinėjama.</p>	<p>Alternatyva pagal projekto pobūdį negali būti nagrinėjama, kadangi tik įrangos įsigijimas nesukurs siekiamų projekto rezultatų. Įrangos įsigijimas nepadės pagerinti pastato būklės, padidinti energijos vartojimo efektyvumo.</p> <p>Dėl išvardintų priežasčių alternatyva toliau nenagrinėjama.</p>	<p>Igyvendinant šią alternatyvą, numatoma atlikti VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Operacinių korpuso, adresu Šiltnamių g. 29, Vilnius, dalies rekonstrukcijos darbus, atnaujinant 9 operacines ir dalį gydomojo korpuso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - atnaujinti vandentiekio, nuotekų, santechnikos ir šilumos sistemas; - įrengti šildymo, vėdinimo ir oro kondicionavimo (ŠVOK) sistemą; - atnaujinti silpnųjų srovių tinklus; - pakeisti duris; - atnaujinti elektros instaliaciją; - atnaujinti medicininių dujų sistemą; - atlikti grindų, sienų, lubų remontą; - įsigyti medicinos įrangą, kuri reikalauja montavimo darbų kartu su patalpų apdaila (konsoles ir operacinių lempas), kitą reikalingą įrangą ir medicinos baldus). <p>Po šios projekto alternatyvos įgyvendinimo padidėtų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė, pagerėtų ligoninės darbuotojų darbo ir pacientų</p>
---	---	--	--

darbo ir pacientų gydymo sąlygos.			gydymo sąlygos.
Šios alternatyvos įgyvendinimui nėra teisinių, techninių ar socialinių apribojimų. Atsižvelgiant į tai, alternatyva toliau bus nagrinėjama finansiniu ir ekonominiu aspektais.			Šios alternatyvos įgyvendinimui nėra teisinių, techninių ar socialinių apribojimų. Atsižvelgiant į tai, alternatyva toliau bus nagrinėjama finansiniu ir ekonominiu aspektais.

Vadovaujantis metodika, projekte turi būti išnagrinėtos dvi alternatyvos. Toliau finansiniu ir ekonominiu aspektu bus nagrinėjamos šios alternatyvos:

- I alternatyva – Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių pagerinimas.
- II alternatyva – Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių gerinimas didesne apimtimi.

3.3. ANALIZĖS METODO PASIRINKIMAS

Vadovaujantis Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika, projekto įgyvendinimo alternatyvų vertinimas ir palyginimas pagal investavimo objektą atliekamas remiantis Sąnaudų naudos analizės (toliau – SNA) metodu apskaičiuotais rezultatais, nes projektas priskiriamas investavimo objektui – pastatai.

4. FINANSINĖ ANALIZĖ

Šio projekto alternatyvų finansiniam vertinimui buvo pasirinktas sąnaudų ir naudos analizės (SNA) metodas. Sąnaudų ir naudos analizė (SNA) – tai investicijų efektyvumo vertinimo metodas, kurio esmė yra projektui įgyvendinti reikalingų sąnaudų palyginimas su investicijų sukuriama socialine-ekonomine nauda. Sąnaudų naudos analizė apima finansinę analizę, ekonominę analizę, rizikos vertinimą (jautrumo, scenarijų analizės). Šiame skyriuje bus atliekama projekto finansinė analizė.

4.1. *Alternatyvos vertinimo metodo pasirinkimas*

Taikytinas projekto įgyvendinimo vertinimo metodas yra SNA (sąnaudų-naudos analizė).

Sąnaudų ir naudos analizė (SNA) – tai investicijų efektyvumo vertinimo metodas, kurio esmė yra projektui įgyvendinti reikalingų sąnaudų palyginimas su investicijų sukuriama socialine-ekonomine nauda. Sąnaudų naudos analizė apima finansinę analizę, ekonominę analizę, rizikos vertinimą (jautrumo, scenarijų analizės).

4.2. *Pagrindinės finansinės analizės skaičiavimų prielaidos*

Finansinės analizės skaičiavimai buvo atlikti vadovaujantis tokiais metodiniais šaltiniais:

- 2015 metais Europos Komisijos parengtomis investicijų projektų kaštų-naudos analizės gairėmis („Guide to Cost-Benefit Analysis of Investment Projects (Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020)“);
- 2014 metais CPVA parengta „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika“ (patvirtinta VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 2014/8-337);
- parengta „Projektų diskontuotų grynujų pajamų skaičiavimo ir priežiūros metodika“ (patvirtinta 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos valdymo komiteto 2014 m. spalio 13 d. posėdžio sprendimu, protokolas Nr. 35).

Atsižvelgiant į išvardintuose šaltiniuose pateiktą metodinę informaciją, šio projekto alternatyvų finansinė analizė bus atliekama įvertinant tokius pagrindinius aspektus:

- projekto ataskaitinio laikotarpio pasirinkimas;
- finansinės diskonto normos (FDN) pasirinkimas;
- visų projekto investicijų ir jų likutinės vertės įvertinimas;
- projekto veiklos pajamų ir išlaidų nustatymas;
- investicijų finansavimo šaltinių nustatymas;
- investicijų finansinių rodiklių (FVGN (I), FGDV (I), FNIS) apskaičiavimas;
- finansinio gyvybingumo (akumuluoto grynujų pinigų srauto) skaičiavimas;
- kapitalo finansinių rodiklių (FVGN (K), FGDV (K)) apskaičiavimas.

Atliekant projekto finansinius skaičiavimus laikomasi tokių bendrųjų prielaidų:

- *mokesčių sistema*: analizuojamu projekto ataskaitiniu laikotarpiu nesikeis Lietuvos Respublikos mokesčių sistema;
- *PVM mokesčio dydis*: projekto investicijų išlaidų skaičiavimuose taikomas nuo 2009 m. rugsėjo 1 d. įsigaliojęs 21 proc. PVM mokesčio tarifas;
- *infliacija*: skaičiuojant projekto veiklos pajamas ir išlaidas nurodomos palyginamosiomis (pastoviomis) kainomis, t. y. nekoreguojant jų dėl infliacijos ir rodant realius dydžius (pagal Projektų diskontuotų grynujų pajamų skaičiavimo ir priežiūros metodikos, patvirtintos 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos valdymo komiteto 2014 m. spalio 13 d. posėdžio sprendimu, rekomendacijas).

Kitos nepaminėtos finansinės analizės skaičiavimo sudarymo prielaidos bus paaiškintos prie atitinkamų skaičiavimų.

4.3. *Vertinamos projekto alternatyvos*

Projekto finansinės analizės metu bus lygiagrečiai nagrinėjamos dvi alternatyvos:

- *I alternatyva* „Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių pagerinimas“ – alternatyva, kurios atveju numatoma atlikti tokius rekonstrukcijos darbus, atnaujinant 7 operacines ir dalį gydomojo korpuso:
 - atnaujinti vandentiekio, nuotekų, santechnikos ir šilumos sistemas;
 - įrengti šildymo, vėdinimo ir oro kondicionavimo (ŠVOK) sistemą;

- atnaujinti silpnųjų srovių tinklus;
- pakeisti duris;
- atnaujinti elektros instaliaciją;
- atnaujinti medicininių dujų sistemą;
- atlikti grindų, sienų, lubų remontą;
- įsigyti medicinos įrangą operacinėms, kitą reikalingą įrangą ir medicinos baldus.

Po šios projekto alternatyvos įgyvendinimo padidėtų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas.

• *II alternatyva „Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių gerinimas didesne apimtimi“* – alternatyva, kurios atveju numatoma atlikti tokius rekonstrukcijos darbus, atnaujinant 9 operacines ir dalį gydomojo korpuso:

- atnaujinti vandentiekio, nuotekų, santechnikos ir šilumos sistemas;
- įrengti šildymo, vėdinimo ir oro kondicionavimo (ŠVOK) sistemą;
- atnaujinti silpnųjų srovių tinklus;
- pakeisti duris;
- atnaujinti elektros instaliaciją;
- atnaujinti medicininių dujų sistemą;
- atlikti grindų, sienų, lubų remontą;
- įsigyti medicinos įrangą operacinėms, kitą reikalingą įrangą ir medicinos baldus.

Po šios projekto alternatyvos įgyvendinimo padidėtų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas.

4.4. Projekto ataskaitinis laikotarpis

Projekto ataskaitinis laikotarpis yra metų, kuriems pateikiamos projekto alternatyvų investicijų išlaidų, veiklos išlaidų ir veiklos pajamų prognozės, skaičius. Projekto įgyvendinimo laikotarpis yra įskaičiuojamas į projekto investicijų ataskaitinio laikotarpio trukmę. Šis metų skaičius nustatomas atsižvelgiant į ekonomiškai pagrįstą projekto kuriamo ilgalaikio turto naudojimo trukmę (infrastruktūros tarnavimo laikotarpį).

Investicinio projekto finansiniai skaičiavimai yra atlikti 15 metų, vadovaujantis IP metodikos reikalavimais – kiti sektoriai (sveikatos apsaugos sektorius nėra išskirtas kaip atskiras sektorius).

4.5. Finansinė diskonto norma

Vadovaujantis parengtu Europos Komisijos reglamentu Nr. 480/2014 (reglamento 19 str. 3 d.), grynujų pinigų srautai diskontuojami į dabartinius metus, kaip orientacinį rodiklį, skirtą bendrai su

Europos struktūrinių investicijų fondais finansuojamiems viešojo investavimo veiksams, naudojant 4 proc. finansinę diskonto normą realiomis kainomis. Valstybės narės gali naudoti kitą nei 4 proc. finansinę diskonto normą, jei jos pagrindžia tą rodiklį ir užtikrina, kad jis būtų nuosekliai taikomas vykdant panašius to paties sektoriaus veiksmus.

„Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodikoje“, patvirtintoje VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 2014/8-337, nurodyta, kad Lietuvoje įgyvendinamiems investicijų projektams finansinė diskonto norma (FDN) gali būti nustatyta atskiru Finansų ministerijos priimtu teisės aktu. Tokiu atveju, atliekant finansinę analizę, reikėtų taikyti Finansų ministerijos nustatytą finansinę diskonto normą. Tol, kol valstybės lygmeniu finansinė diskonto norma nenustatyta, finansinėje analizėje taikytina 4 proc. finansinė diskonto norma. Taikant realią finansinę diskonto normą, analizė atliekama realiomis kainomis, t. y. prognozuojami pinigų srautai nėra koreguojami dėl infliacijos.

Europos Komisijos parengtose investicijų projektų kaštų-naudos analizės gairėse („Guide to Cost-Benefit Analysis of Investment Projects (Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020)“) ir „Projektų diskontuotų gryųjų pajamų skaičiavimo ir priežiūros metodikoje“ (patvirtintoje 2014-2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos valdymo komiteto 2014 m. spalio 13 d. posėdžio sprendimu, protokolas Nr. 35) diskontuojant pinigų srautus rekomenduojama taikyti 4 proc. diskonto normą realiąja išraiška.

Atsižvelgiant į šias reglamentų, metodikų rekomendacijas šio projekto alternatyvų finansinės analizės skaičiavimuose buvo naudojama 4 proc. finansinė diskonto norma (FDN) realiąja išraiška.

4.6. Projekto lėšų pinigų srautai

Atliekant projekto alternatyvų finansinę analizę, nurodomi šie projekto lėšų srautai:

- investicijų išlaidos;
- reinvesticijos;
- investicijų likutinė vertė;
- veiklos pajamos;
- veiklos išlaidos;
- mokesčiai;
- finansavimas.

4.6.1. Investicijų išlaidos

Projekto investicijos – tai visos projekto alternatyvų įgyvendinimui reikalingos išlaidos, kurias numatoma patirti projekto ataskaitinio laikotarpio pradžioje, kuriant planuojamus pasiekti projekto rezultatus.

I alternatyvos „Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių pagerinimas“ investicijų poreikis. Šios alternatyvos investicijos iš viso sieks 5 511 950,50 EUR (su PVM). Jas sudarys tokios išlaidos:

3 Lentelė. Projekto I alternatyvos investicijų poreikis (projekto biudžetas), EUR

Eil. Nr.	Išlaidos	Vienetas	Vnt. sk.	Vieneto kaina (EUR su PVM)	Bendra suma (EUR su PVM)
I	Statybos, rekonstravimo, remonto ir kitų darbų išlaidos	kompl.		3.970.000,27	3.970.000,27
1.1.	Šildymo, vėdinimo, oro kondicionavimo sistemos įrengimas	kompl.	1	1.270.000,27	1.270.000,27
1.2.	Gydomojo korpuso operacinių ir susijusių patalpų atnaujinimo darbai	kompl.	1	2.700.000,00	2.700.000,00
II.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	kompl.	1	1.541.950,23	1.541.950,23
2.1.	Operacinių medicinos įrangos įsigijimas	kompl.	1	1.541.950,23	1.541.950,23
III	Projekto investicijos iš viso:				5.511.950,50

Numatoma projekto I alternatyvos įgyvendinimo trukmė sieks apie 18 mėnesių.

4 Lentelė. Projekto I alternatyvos investicijų pasiskirstymas, EUR

Eil. Nr.	Straipsniai	Bendra vertė	2020	2021
1.	Žemė	0,00	0,00	0,00
2.	Nekilnojamasis turtas	0,00	0,00	0,00
3.	Statyba, rekonstravimas, remontas ir kiti darbai	3.970.000,27	1.953.000,00	2.017.000,27
3.1.	Šildymo, vėdinimo, oro kondicionavimo sistemos įrengimas	1.270.000,27	0,00	1.270.000,27
3.2.	Gydomojo korpuso operacinių ir susijusių patalpų atnaujinimo darbai	2.700.000,00	1.953.000,00	747.000,00
4.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	1.541.950,23	0,00	1.541.950,23
4.1.	Operacinių medicinos įrangos įsigijimas	1.541.950,23	0,00	1.541.950,23
A	Investicijos iš viso:	5.511.950,50	1.953.000,00	3.558.950,50

II alternatyvos „Esamo pastato dalies techninių ir funkcinų savybių gerinimas didesne apimtimi“ investicijų poreikis. Šios alternatyvos investicijos iš viso sieks 5 873 900,58 EUR (su PVM). Jas sudarys tokios išlaidos:

5 Lentelė. Projekto II alternatyvos investicijų poreikis (projekto biudžetas), EUR

Eil. Nr.	Išlaidos	Vienetas	Vnt. sk.	Vieneto kaina (EUR su PVM)	Bendra suma (EUR su PVM)
I	Statybos, rekonstravimo, remonto ir kitų darbų išlaidos	kompl.		4.331.950,35	4.331.950,35
1.1.	Šildymo, vėdinimo, oro kondicionavimo sistemos įrengimas	kompl.	1	1.631.950,35	1.631.950,35
1.2.	Gydomojo korpuso operacinių ir susijusių patalpų atnaujinimo darbai	kompl.	1	2.700.000,00	2.700.000,00
II.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	kompl.	1	1.541.950,23	1.541.950,23
2.1.	Operacinių medicinos įrangos įsigijimas	kompl.	1	1.541.950,23	1.541.950,23
III	Projekto investicijos iš viso:				5.873.900,58

Numatoma projekto II alternatyvos įgyvendinimo trukmė sieks apie 18 mėnesių.

6 Lentelė. Projekto II alternatyvos investicijų pasiskirstymas, EUR

Eil. Nr.	Straipsniai	Bendra vertė	2020	2021
1.	Žemė	0,00	0,00	0,00
2.	Nekilnojamasis turtas	0,00	0,00	0,00
3.	Statyba, rekonstravimas, remontas ir kiti darbai	4.331.950,35	1.953.000,00	2.378.950,35
3.1.	Šildymo, vėdinimo, oro kondicionavimo sistemos įrengimas	1.631.950,35	0,00	1.631.950,35
3.2.	Gydomojo korpuso operacinių ir susijusių patalpų atnaujinimo darbai	2.700.000,00	1.953.000,00	747.000,00
4.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	1.541.950,23	0,00	1.541.950,23
4.1.	Operacinių medicinos įrangos įsigijimas	1.541.950,23	0,00	1.541.950,23
A	Investicijos iš viso:	5.873.900,58	1.953.000,00	3.920.900,58

4.6.2. Investicijų likutinė vertė

Likutinė vertė gali būti skaičiuojama „grynųjų pajamų“, „tiesinio nusidėvėjimo“ arba „pardavimo kainos“ metodais. Šio projekto alternatyvų investicijų likutinė vertė buvo skaičiuojama „tiesiniu nusidėvėjimo metodu“. Likutinės vertės skaičiavimuose buvo įvertinta projekto alternatyvų metu modernizuoto ilgalaikio materialaus turto likutinė vertė projekto ataskaitinio laikotarpio pabaigoje. Ją sudarys pradinių investicijų likutinė vertė.

4.6.3. Projekto veiklos pajamos

Po projekto I-II alternatyvų įgyvendinimo neplanuojama teikti mokamų paslaugų ir gauti iš jų pajamų, nes VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė yra sveikatos priežiūros įstaiga, kuri teikia paslaugas pagal sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis, apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų. Įgyvendinus projektą neplanuojama pradėti teikti mokamas paslaugas. Tokiu būdu neprognozuojamas veiklos pajamų padidėjimas dėl projekto alternatyvų įgyvendinimo.

4.6.4. Projekto veiklos išlaidos

Numatomi tokie projekto alternatyvų veiklos išlaidų pokyčiai:

Numatomi tokie projekto alternatyvų veiklos išlaidų pokyčiai:

- elektros energijos išlaidų sutaupymai;
- šildymo išlaidų sutaupymai;
- infrastruktūros būklės palaikymo (priežiūros ir einamojo remonto darbų) išlaidų padidėjimas.

Planuojamų projekto alternatyvų veiklos išlaidų pokyčiai ir jų apskaičiavimo prielaidos yra pateikti žemiau esančioje lentelėje. Atlikti pastato modernizavimo darbai leis sutaupyti šilumos ir elektros energiją, todėl atlikus minėtus darbus bus sutaupyta šilumos ir elektros energijos išlaidos.

7 Lentelė. Projekto veiklos išlaidų apimties ir priskyrimo projektui pagrindimas

Išlaidos	Veiklos išlaidų apimties ir priskyrimo projektui pagrindimas	
	I alternatyva	II alternatyva
Elektros energijos išlaidos	Projekto I alternatyvos įgyvendinimo metu, remontuojant patalpas, būtų įdiegtos priemonės, kurios leis sutaupyti elektros energiją (elektros instaliacijos sistemos atnaujinimo darbai). Atlikti patalpų remonto	Projekto II alternatyvos įgyvendinimo metu, remontuojant patalpas, būtų įdiegtos priemonės, kurios leis sutaupyti elektros energiją (elektros instaliacijos sistemos atnaujinimo darbai). Atlikti patalpų remonto

Išlaidos	Veiklos išlaidų apimties ir priskyrimo projektui pagrindimas	
	I alternatyva	II alternatyva
	darbai leis sutaupyti elektros energiją, todėl bus sutaupytos elektros energijos išlaidos. Atlikus numatytus darbus elektros energijos sutaupymai operacinėse sieks 10,00 proc. (vadovaujantis įgyvendintų panašių projektų analogiškų darbų elektros energijos sutaupymais).	darbai leis sutaupyti elektros energiją, todėl bus sutaupytos elektros energijos išlaidos. Atlikus numatytus darbus elektros energijos sutaupymai operacinėse sieks 10,00 proc. (vadovaujantis įgyvendintų panašių projektų analogiškų darbų elektros energijos sutaupymais).
Šilumos energijos išlaidos	Projekto I alternatyvos įgyvendinimo metu, remontuojant patalpas, būtų įdiegtos šilumos energiją taupančios priemonės (atnaujinama šildymo sistema). Atlikti remonto darbai leis sutaupyti šilumos energiją, todėl bus sutaupytos šildymo išlaidos. Atlikus visus numatytus darbus šilumos energijos sutaupymai ligoninės pastate sieks 10 proc. (vadovaujantis įgyvendintų panašių projektų analogiškų darbų šilumos energijos sutaupymais).	Projekto II alternatyvos įgyvendinimo metu, remontuojant patalpas, būtų įdiegtos šilumos energiją taupančios priemonės (atnaujinama šildymo sistema). Atlikti remonto darbai leis sutaupyti šilumos energiją, todėl bus sutaupytos šildymo išlaidos. Atlikus visus numatytus darbus šilumos energijos sutaupymai ligoninės pastate sieks 10 proc. (vadovaujantis įgyvendintų panašių projektų analogiškų darbų šilumos energijos sutaupymais).
Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos	<p>I projekto alternatyvos atveju šias išlaidas sudarys paprastojo, einamojo remonto ir kasmetinės priežiūros išlaidos:</p> <p>Patalpų paprastojo, einamojo remonto išlaidos. Šios išlaidos buvo numatytos dėl to, kad šios alternatyvos metu buvo atliekami remonto darbai ir jiems nebuvo numatytos reinvesticijos, todėl siekiant išlaikyti tinkamą veiklai vykdyti patalpų būklę, buvo numatytos periodinės paprastojo, einamojo remonto išlaidos. Siekiant nustatyti paprastojo remonto (atitinka Civilinio kodekso sąvoką „einamasis remontas“) optimalų laiką, atsižvelgiama į naudojamų statinių ir jų elementų savybių pokyčius bei tikrą naudojimo laiką. Tikslūs poreikiai nustatomi nuolatinės priežiūros metu. Paprastąjį remontą rekomenduojama atlikti kas šešerius metus, pradedant skaičiuoti nuo darbų pabaigimo dienos. Daroma prielaida, kad patalpų remonto periodinės išlaidos vidutiniškai sieks 10 proc. nuo darbų kainos. Šios išlaidos bus patiriamos 7 ir 13-aisiais projekto ataskaitinio laikotarpio metais.</p> <p>Kasmetinės patalpų priežiūros išlaidos. Šios</p>	<p>II projekto alternatyvos atveju šias išlaidas sudarys paprastojo, einamojo remonto ir kasmetinės priežiūros išlaidos:</p> <p>Patalpų paprastojo, einamojo remonto išlaidos. Šios išlaidos buvo numatytos dėl to, kad šios alternatyvos metu buvo atliekami remonto darbai ir jiems nebuvo numatytos reinvesticijos, todėl siekiant išlaikyti tinkamą veiklai vykdyti patalpų būklę, buvo numatytos periodinės paprastojo, einamojo remonto išlaidos. Siekiant nustatyti paprastojo remonto (atitinka Civilinio kodekso sąvoką „einamasis remontas“) optimalų laiką, atsižvelgiama į naudojamų statinių ir jų elementų savybių pokyčius bei tikrą naudojimo laiką. Tikslūs poreikiai nustatomi nuolatinės priežiūros metu. Paprastąjį remontą rekomenduojama atlikti kas šešerius metus, pradedant skaičiuoti nuo darbų pabaigimo dienos. Daroma prielaida, kad patalpų remonto periodinės išlaidos vidutiniškai sieks 10 proc. nuo darbų kainos. Šios išlaidos bus patiriamos 7 ir 13-aisiais projekto ataskaitinio laikotarpio metais.</p> <p>Kasmetinės patalpų priežiūros išlaidos. Šios</p>

Išlaidos	Veiklos išlaidų apimties ir priskyrimo projektui pagrindimas	
	I alternatyva	II alternatyva
	lėšos būtų skirtos smulkiems patalpų remontams, taisymams, sugadinimų, defektų likvidavimui, atsarginėms dalims ir pan., nes tokios išlaidos yra neišvengiamos veiklos vykdyme. Daroma prielaida, kad kasmetinės priežiūros išlaidos sieks 0,05 proc.	lėšos būtų skirtos smulkiems patalpų remontams, taisymams, sugadinimų, defektų likvidavimui, atsarginėms dalims ir pan., nes tokios išlaidos yra neišvengiamos veiklos vykdyme. Daroma prielaida, kad kasmetinės priežiūros išlaidos sieks 0,05 proc.

4.6.5. Mokesčiai

Projekto mokesčiai yra finansiniai lėšų srautai, kurie atsiranda įgyvendinus projektą bei tiesiogiai įtakoja projekto finansinį gyvybingumą, kadangi nesuplanavus finansavimo šaltinių mokesčių finansavimui, projekto įgyvendinimas gali būti sustabdytas (neįgyvendinus visų veiklų) dėl finansavimo trūkumo.

Skaičiuojant projekto alternatyvų investicijas, į investicijų sumą buvo įskaičiuotas pirkimo pridėtinės vertės mokestis. Projekto pareiškėjas bus VŠĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, kuri negali įtraukti PVM mokesčio į apskaitą ir susigrąžinti jo vėliau, todėl investicijų PVM įtraukiamas į investicijų skaičiavimus, nes yra tinkamas finansuoti. Taikomas standartinis 21 proc. PVM tarifas.

Po projekto alternatyvų įgyvendinimo modernizuota infrastruktūra naudosis VŠĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė. Ji yra viešoji įstaiga, kurios steigėja yra Sveikatos apsaugos ministerija. Ji teikia sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis. Projekto veiklos išlaidos apmokamos su PVM mokesčiu.

Taip pat atsižvelgiant į tai, kad numatomoms teikti viešosioms paslaugoms netaikomi muitų ir akcizų mokesčiai, todėl šio investicijų projekto kontekste šie mokesčiai nebuvo numatomi.

4.6.6. Projekto finansavimo šaltiniai

Projekto alternatyvų investicijų finansavimo šaltinių, reikalingų darbų atlikimui, suradimas ir pasirinkimas yra vienas iš sudėtingiausių projekto įgyvendinimo uždavinių. Investicijų finansavimas - kapitalo šaltinių, naudojamų reikalingo turto, darbų ir paslaugų įsigijimui, parinkimas. Projekto alternatyvų investicijas planuojama finansuoti iš vieno šaltinio – Valstybės investicijų programos lėšų.

4.7. Finansiniai rodikliai

4.7.1. Investicijų finansiniai rodikliai

Atlikta investicijų, veiklos išlaidų, grynujų pinigų srautų prognozė leidžia apskaičiuoti šių alternatyvų investicijų finansinius rodiklius. Kiekvienai išnagrinėjamai projekto alternatyvai buvo apskaičiuoti tokie investicijų finansiniai rodikliai:

- investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (I));
- investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (I));
- investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN (I));
- finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS).

Investicijų finansiniai rodikliai parodo I-II projekto alternatyvų tikslingumą bei naudą investicijų savininkams (investuotų lėšų savininkams), t.y. parodo, ar jų investuotos lėšos atsipirks ar visgi investicijos bus nuostolingos. Parodoma projekto alternatyvų nauda visų atliktų investicijų atžvilgiu.

Projektas būna finansiškai naudingas, kai investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (I)) yra didesnė už 0 EUR. Jeigu apskaičiuotos investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (I)) ir investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN (I)) yra didesnės už diskonto normą (FDN – 4 proc.), tai vadinasi, kad projekto sukuriamą finansinę naudą yra didesnė už lėšų reikalingų projektui įgyvendinti dydį. Finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS) turėtų būti didesnis už 1. Gautos projekto I-II alternatyvų investicijų finansinių rodiklių reikšmės yra pateiktos žemiau esančioje lentelėje.

8 Lentelė. Projekto alternatyvų investicijų finansiniai rodikliai

Rodiklio pavadinimas	I alternatyva	II alternatyva
Investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(I))	-5 717 926	-6 101 800
Investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(I))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(I))	-16,93%	-16,93%
Finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS)	0,000	0,000

Apskaičiuoti projekto I-II alternatyvų investicijų finansiniai rodikliai leidžia daryti išvadą, kad projektas atliktų pradinių investicijų atžvilgiu nebus finansiškai naudingas abiejų alternatyvų įgyvendinimo atvejais (FGDV(I) rodikliai yra neigiami, FVGN(I) neskaiciuojama, kadangi FGDV reikšmė labai neigiama, o FNIS yra mažesnis už 1), t.y. investicijos nebus finansiškai naudingos ir nesukurs finansinės naudos investuotojams analizuojamu laikotarpiu, lyginant su atliktomis investicijomis.

4.7.2. Išvada dėl finansinio gyvybingumo

Projekto finansinio gyvybingumo vertinimo tikslas yra nustatyti, ar projektas jo ataskaitiniu laikotarpiu nepritrūks pinigų einamųjų mokėjimų atlikimui, t. y. ar nebus susiduriama su mokumo problemomis ir nepritrūks lėšų veiklos išlaidų padengimui (ar akumuliuotas projekto pinigų srautas visais ataskaitinio laikotarpio metais bus neneigiamas).

I alternatyvos finansinis gyvybingumas. Projekto I alternatyvos finansinio gyvybingumo skaičiavimai rodo, kad projektas šios alternatyvos atveju yra finansiškai gyvybingas, t. y. gautų

įplaukų užtenka investicijų ir veiklos išlaidų padengimui, kadangi bendrasis sukauptas projekto grynujų pinigų srautas visais metais yra neneigiamas. Projekto I alternatyvos investicijas sudarys investicijų išlaidos, o šių investicijų finansavimo šaltinis bus Valstybės investicijų programos lėšos. Veiklos pajamų nebus gaunama. Veiklos išlaidas sudarys elektros energijos, šildymo išlaidų sutaupymai, būklės palaikymo (priežiūros ir einamojo remonto) išlaidos. Šios projekto alternatyvos finansinis gyvybingumas bus užtikrintas iš veiklų išlaidų sutaupymų, skiriant sutaupytas lėšas susidariusių veiklos išlaidų padengimui, ir numatomų 7-s ir 13-s laikotarpio metais skirti VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės nuosavų lėšų. Tokiu būdu projekto veiklos įplaukos per ataskaitinį projekto laikotarpį padengs projekto išlaidas, t. y. gautų įplaukų užteks visų projekto išlaidų padengimui.

II alternatyvos finansinis gyvybingumas. Projekto II alternatyvos finansinio gyvybingumo skaičiavimai rodo, kad projektas šios alternatyvos atveju yra finansiškai gyvybingas, t. y. gautų įplaukų užtenka investicijų ir veiklos išlaidų padengimui, kadangi bendrasis sukauptas projekto grynujų pinigų srautas visais metais yra neneigiamas. Projekto II alternatyvos investicijas sudarys investicijų išlaidos, o šių investicijų finansavimo šaltinis bus Valstybės investicijų programos lėšos. Veiklos pajamų nebus gaunama. Veiklos išlaidas sudarys elektros energijos, šildymo išlaidų sutaupymai, būklės palaikymo (priežiūros ir einamojo remonto) išlaidos. Šios projekto alternatyvos finansinis gyvybingumas bus užtikrintas iš veiklų išlaidų sutaupymų, skiriant sutaupytas lėšas susidariusių veiklos išlaidų padengimui, ir numatomų 7-s ir 13-s laikotarpio metais skirti VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės nuosavų lėšų. Tokiu būdu projekto veiklos įplaukos per ataskaitinį projekto laikotarpį padengs projekto išlaidas, t. y. gautų įplaukų užteks visų projekto išlaidų padengimui.

Bendra išvada dėl nagrinėjamų alternatyvų finansinio gyvybingumo būtų tokia, kad I-II alternatyvos bus finansiškai gyvybingos.

4.7.3. Kapitalo finansiniai rodikliai

Kapitalo finansiniai rodikliai parodo projekto finansinę naudą, neįvertinant išorinio finansavimo išlaidų, t. y. projekto savininko investuoto kapitalo atsiperkamumą (grynąja pajamų verte). Šis projektas bus finansuojamas iš Valstybės investicijų programos lėšų. Skaičiuojami tokie kapitalo finansiniai rodikliai:

- kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (K));
- kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (K));
- kapitalo finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN (K)).

Kaip investicijų finansinių rodiklių atveju, taip ir kapitalo finansinių rodiklių atveju, kad projektas būtų finansiškai naudingas kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (K)) turėtų būti didesnė už 0 EUR, kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (K)) ir kapitalo finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN (K)) - didesnės už diskonto normą (FDN – 4 proc.). Gautos projekto I-II alternatyvų kapitalo finansinių rodiklių reikšmės yra pateiktos žemiau esančioje lentelėje.

9 Lentelė. Projekto kapitalo finansiniai rodikliai

Rodiklio pavadinimas	I alternatyva	II alternatyva
Kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(K))	-5 666 524	-6 047 745
Kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(K))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Kapitalo finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(K))	-16,88%	-16,89%

Įvertinus projekto I-II alternatyvų naudą investuoto kapitalo atžvilgiu, buvo gautos neigiamos kapitalo finansinių rodiklių vertės (neigiama FGDV (K) vertė, ir FMVGN (K) mažesnė už 4 proc.), o tai rodo, kad šių projekto alternatyvų įgyvendinimas investuoto kapitalo atžvilgiu nebus finansiškai naudingas, t.y. negeneruos pelno.

4.7.4. Finansinių rodiklių palyginimas

Projekto alternatyvų investicijų ir kapitalo finansinių rodiklių palyginimas yra pateiktas žemiau esančioje lentelėje.

10 Lentelė. Projekto finansinių rodiklių palyginimas

Rodiklio pavadinimas	I alternatyva	II alternatyva
Investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(I))	-5 717 926	-6 101 800
Investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(I))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(I))	-16,93%	-16,93%
Finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS)	0,000	0,000
Išvada dėl finansinio gyvybingumo	Taip	Taip
Kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(K))	-5 666 524	-6 047 745
Kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(K))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Kapitalo finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(K))	-16,88%	-16,89%

Palyginus apskaičiuotus projekto finansinius rodiklius tarpusavyje, galima padaryti tokias pagrindines išvadas:

- analizuojamos alternatyvos nebus finansiškai naudingos investicijų ir investuoto kapitalo atžvilgiu;
- abiejų alternatyvų įgyvendinimas bus finansiškai gyvybingas;
- pagal apskaičiuotas investicijų ir kapitalo finansinių rodiklių reikšmes nė viena alternatyva nėra visapusiškai pranašesnė (nė viena alternatyva neturi teigiamos FGDV (I) vertės);

- pagal finansinės analizės rezultatus negali būti nustatyta optimali projekto įgyvendinimo alternatyva, todėl papildomai turi būti atlikta ekonominė analizė. Kitame skyriuje bus atlikta šių alternatyvų ekonominė analizė.

5. EKONOMINĖ ANALIZĖ

Šiame skyriuje bus atliekama projekto alternatyvų ekonominė analizė, kurios tikslas yra įvertinti projekto alternatyvų naudą VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės pacientams, kadangi finansinės analizės metu vertinama tik finansinė projekto nauda. Ekonominėje analizėje įvertinamas projekto indėlis į šalies ekonominę gerovę. Šiame skyriuje kiekvienai nagrinėjamai alternatyvai yra atliekami finansinių srautų konvertavimo į ekonominius veiksmus, įvertinama išorinė nauda, pasirenkama socialinė diskonto norma, apskaičiuojami ekonominiai rodikliai bei pasirenkama ekonomiškai naudingiausia alternatyva.

5.1. Ekonominės analizės prielaidos

Projekto ekonominės analizės skaičiavimai buvo atlikti vadovaujantis tokiais metodiniais šaltiniais:

- 2015 metais Europos Komisijos parengtomis investicijų projektų kaštų-naudos analizės gairėmis („Guide to Cost-Benefit Analysis of Investment Projects (Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020)“);
- 2014 metais CPVA parengta „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika“ (patvirtinta VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 2014/8-337);
- 2014 metais UAB „BGI Consulting“ ir CSIL Milano parengta „Metodikos ir modelio, skirto įvertinti investicijų, finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos nacionalinio biudžeto lėšomis, socialinį-ekonominį poveikį, sukūrimas“ galutine ataskaita.

5.2. Rinkos kainų perskaičiavimas į ekonomines

Finansinėje analizėje įvertintus pinigų srautus gali paveikti netobula konkurencinė, mokestinė aplinka ir kiti veiksniai, dėl kurių pasireiškimo finansinėje analizėje įvertinti pinigų srautai neatspindi tikrosios pinigų vertės. Ekonominėje analizėje turi būti naudojami ne finansiniai, o ekonominiai pinigų srautai, todėl finansinės analizės pinigų srautus reikia koreguoti panaudojant atitinkamus konversijos veiksnus. Šis žingsnis vadinamas konvertavimu. Šiame etape, taikant ekonominės-socialinės naudos vertinimo metodiką, pereinama nuo rinkos prie buhalterinių kainų. Šio etapo tikslas – nustatyti perėjimo nuo rinkos prie skaičiuojamųjų verčių faktorius (daugiklius), kuriuos pritaikius projekto finansiniai pinigų srautai taptų ekonominiais, kadangi be fiskalinių iškraipymų ir išorės išlaidų, yra kitų veiksnių, galinčių nukreipti kainas nuo konkurencingos rinkos pusiausvyros. Finansinės analizės metu apskaičiuoti išlaidų elementai dauginami iš atitinkamų konversijos koeficientų (KK). Konversijos koeficientas (KK) – ekonominėje analizėje naudojamas skaičius, kuris yra pritaikomas finansiniam srautui, siekiant paversti šį finansinį srautą ekonominiu.

Šio projekto alternatyvų ekonominei analizei naudojami konversijos koeficientai (KK), kurių reikšmės yra numatytos CPVA parengtoje „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodikoje“ (5 priedas) ir UAB „BGI Consulting“ ir CSIL Milano parengtoje „Metodikos ir modelio, skirto įvertinti investicijų, finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos nacionalinio biudžeto lėšomis, socialinį-ekonominių poveikį, sukūrimas“ galutinėje ataskaitoje. Šis projektas yra priskiriamas:

- ekonominės veiklos sektoriui – 2.1. sveikatos apsauga;
- projektų tipui – 1. Investicijos į viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimą ir / ar plėtrą
- projektams – 1.1. Investicijos į patalpų renovaciją, medicinos įrangą, baldus, transporto bei ryšio priemones.

5.3. Socialinė diskonto norma

Projekto alternatyvų socialinių-ekonominių rodiklių apskaičiavimui naudojama socialinė diskonto norma (SDN). Ji atskleidžia visuomenės požiūrį į ateities naudą ir išlaidas. Tai kaina, kurią visuomenė sumoka, atidėdama vartojimą šiandien dėl vartojimo po metų (ateityje). Iš kitos pusės ji parodo naudą, kurią visuomenė tikisi gauti, jei atsisakytų vartojimo šiandien ir vartotų ateityje, t. y. atskleidžia, kiek visuomenei rūpi ateities žmonių gerovė.

„Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodikoje“, patvirtintoje VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 2014/8-337, nurodyta, kad Lietuvoje įgyvendinamiems investicijų projektams socialinė diskonto norma gali būti nustatyta atskiru Finansų ministerijos priimtu teisės aktu. Tokiu atveju, atliekant ekonominę analizę, reikėtų taikyti Finansų ministerijos nustatytą socialinę diskonto normą. Tol, kol valstybės lygmeniu socialinė diskonto norma nenustatyta, ekonominėje analizėje taikytina 5 proc. socialinė diskonto norma.

Europos Komisijos parengtose investicijų projektų kaštų-naudos analizės gairėse („Guide to Cost-Benefit Analysis of Investment Projects (Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020)“) taip pat numatomas 5 proc. socialinės diskonto normos taikymas.

5.4. Išorinio poveikio vertinimas

Išorinis poveikis – tai bet kokios sąnaudos ar nauda, kurie viršija projekto apimamą sritį, t. y. išeina iš projekto naudos gavėjų ar projekto paslaugų naudotojų santykių ribų, ir veikia kitas šalis be jokio piniginio kompensavimo. Toks išorinis poveikis gali būti teigiamas (nauda) arba neigiamas (žala). Projekto alternatyvų išorinis poveikis apskaičiuojamas dauginant projekto alternatyvų naudos (žalos) komponentus iš tiems komponentams numatytų kiekybinių įverčių.

5.4.1. Poveikio komponentai

Vadovaujantis UAB „BGI Consulting“ ir CSIL Milano parengtoje „Metodikos ir modelio, skirto įvertinti investicijų, finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos nacionalinio biudžeto lėšomis, socialinį-ekonominių poveikį, sukūrimas“ galutine ataskaita, investicijų į sveikatos apsaugos infrastruktūrą projektų teikiamą socialinę-ekonominę naudą siūloma vertinti pagal:

• statistinio gyvenimo vertę.

11 Lentelė. Pasirinktas išorinio poveikio vertinimo komponentas (sveikatos apsaugos sektorius)

Sektorius	Komponentas	Tipas	Pasirinkimo argumentai (teorija, precedentai, atitiktis strateginiams tikslams ir tikėtina sektoriaus plėtra)
2.1. Sveikatos apsauga	1. Statistinio gyvenimo vertė	Tiesioginis poveikis	Mirtingumo sumažėjimo teikiama naudą EK 2008 m. gairėse siūloma vertinti naudojant statistinio gyvenimo vertę, kuri atspindi sumą, kurią visuomenės požiūriu būtų ekonomiškai efektyvu išleisti neįvardyto asmens gyvybės išsaugojimui.

Šaltinis: UAB „BGI Consulting“ ir CSIL Milano parengta „Metodikos ir modelio, skirto įvertinti investicijų, finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos nacionalinio biudžeto lėšomis, socialinį-ekonominį poveikį, sukūrimas“ galutinė ataskaita

5.4.2. Poveikio mastas

Statistinio gyvenimo vertė. Statistinio gyvenimo vertė turi būti padauginta iš pacientų, kurie išgyveno / buvo išgelbėti VŠĮ RVUL kaip projekto įgyvendinimo rezultatas, o gauta vertė turi būti įtraukta į sąnaudų ir naudos analizės naudos dalį, pradedant metais po įrangos įsigijimo ir baigiant analizės laikotarpio pabaigą. Numatoma, kad po projekto įgyvendinimo kasmet bus išgelbėta papildomai po 10 gyvybių. Projektu numatoma atnaujinti operacinių infrastruktūrą. Suremontuotose patalpose, kuriose dėl šildymo ir vėdinimo sistemų rekonstrukcijos bus palaikomas tinkamas mikroklimatas, sumažės infekcijų tikimybė, be to, dėl sutrumpėjusios patalpų valymo trukmės, bus galima atlikti daugiau operacijų.

Statistinio gyvenimo vertės ekonominės naudos įvertis per metus – 493 200,00 EUR.

Statistinio gyvenimo vertės ekonominės naudos skaičiavimo pradžia – 2022 metai, o pabaiga – 2035 metai. I-II alternatyvų statistinio gyvenimo vertės ekonominė nauda sieks ~69,05 mln. EUR.

Bendra projekto I-II alternatyvų ekonominė nauda sieks ~69,05 mln. EUR. Detalūs projekto alternatyvų ekonominės-socialinės naudos skaičiavimai yra pateikti investicijų projekto prieduose (pridedamoje IP skaičiuoklėje).

12 Lentelė. Bendra ekonominė nauda, EUR

Eil. Nr.	Straipsniai	I alternatyva	II alternatyva
H	Išorinio poveikio nauda (H.1.)	69 048 000	69 048 000
H.1.	Socialinė-ekonominė (SE) nauda	69 048 000	69 048 000
1.	Statistinio gyvenimo vertė	69 048 000	69 048 000

5.5. Ekonominiai rodikliai

Ekonominės analizės metu skaičiuojami tokie 3 pagrindiniai projekto alternatyvų ekonominiai rodikliai: ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV), ekonominė gražos norma (EVGN), ekonominis naudos ir sąnaudų santykis (ENIS).

Vadovaujantis „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika“, ekonominės analizės rodikliai yra laikomi pagrindiniais projekto alternatyvų palyginimo kriterijais. Lyginant alternatyvas pagal ekonominius rodiklius, pirmiausia atsižvelgiama į alternatyvos EGDV, tuomet į ENIS, o vėliausiai – į EVGN. Pasirinkta projekto įgyvendinimo alternatyva turi būti finansiškai gyvybinga, sukurti didžiausią socialinę-ekonominę naudą, o ENIS visais atvejais turi būti didesnis už 1. Atliktos ekonominės analizės rezultatai leidžia nustatyti labiausiai prie visuomenės gerovės prisidedančią (optimalią) alternatyvą.

5.5.1. EGDV rodiklis

Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV) parodo projekto naudą visuomenei, skaičiuojant šios dienos pinigų vertę. Ji apskaičiuojama sudedant diskontuotus ekonominius grynuosius pinigų srautus per projekto ataskaitinį laikotarpį. Šis rodiklis yra patikimesnis už kitus, todėl taikomas kaip pagrindinis orientacinis rodiklis vertinant projektus, o jo reikšmė turėtų būti didesnė už nulį, kad projektas būtų patrauklus ekonominiu požiūriu. Detalesni projekto alternatyvų ekonominės analizės skaičiavimai yra pateikti investicijų projekto prieduose, o galutinės EGDV rodiklių vertės yra pateikiamos žemiau esančioje lentelėje.

13 Lentelė. Projekto alternatyvų EGDV rodiklių vertės

Socialinės- ekonominės analizės rodiklis	Projekto įgyvendinimo alternatyva		
	I alternatyva	II alternatyva	Išvada
Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV)	42 362 060,68	42 087 267,20	I-II alternatyvų EGDV rodiklio vertė yra teigiama (EGDV didesnė už 0 EUR), o tai rodo, kad projektas I, II alternatyvų atvejais bus ekonomiškai naudingas visuomenei, bus gaunama ekonominė nauda. Pagal apskaičiuotas šio rodiklio reikšmes išsiskiria I projekto alternatyva, kurios EGDV reikšmė yra didžiausia.

5.5.2. EVGN rodiklis

Ekonominė gražos norma (EVGN) – tai diskonto norma, kurią pritaikius EGDV yra lygi nuliui. Šio rodiklio vertė turėtų būti didesnė už socialinę diskonto normą, kad projektas būtų ekonomiškai naudingas. Detalesni projekto alternatyvų ekonominės analizės skaičiavimai yra pateikti investicijų projekto prieduose, o galutinės EVGN rodiklių vertės yra pateikiamos žemiau esančioje lentelėje.

14 Lentelė. Projekto alternatyvų EVGN rodiklių vertės

Socialinės- ekonominės analizės rodiklis	Projekto įgyvendinimo alternatyva		
	I alternatyva	II alternatyva	Išvada
Ekonominė vidinė gražos norma (EVGN)	91,73%	88,18%	I-II alternatyvų EVGN rodiklio vertė taip pat yra teigiama (didesnė už socialinę diskonto normą), o tai rodo, kad projektas abiejų alternatyvų atvejais bus ekonomiškai naudingas, gauta ekonominė nauda viršys ekonomines sąnaudas. Kad projektas būtų ekonomiškai naudingas EVGN turi būti didesnė už socialinę diskonto normą (šio projekto atveju SDN – 5,0 proc.), tada projekto sukuriama ekonominė nauda būtų didesnė už projekto ekonominius kaštus. Pagal apskaičiuotas šio rodiklio reikšmes išsiskiria I projekto alternatyva, kurios EVGN reikšmė yra didžiausia.

5.5.3. ENIS rodiklis

Ekonominis naudos ir sąnaudų santykis (ENIS) - ekonominės analizės rodiklis, kuris parodo, kiek kartų projekto sukuriama ekonominė nauda viršija jam įgyvendinti reikalingas ekonomines išlaidas. Šio rodiklio vertė turėtų būti didesnė už vienetą ($ENIS > 1$). Detalesni projekto alternatyvų ekonominės analizės skaičiavimai yra pateikti investicijų projekto prieduose, o galutinės ENIS rodiklių vertės yra pateikiamos žemiau esančioje lentelėje.

15 Lentelė. Projekto alternatyvų ENIS rodiklių vertės

Socialinės- ekonominės analizės rodiklis	Projekto įgyvendinimo alternatyva		
	I alternatyva	II alternatyva	Išvada
Ekonominis naudos ir išlaidų santykis (ENIS)	11,25	10,55	Alternatyvų ekonominio naudos ir sąnaudų santykio rodikliai (ENIS) parodo, ar iš projekto gaunama ekonominė nauda viršys projekto ekonomines išlaidas, todėl projekto nauda bus didesnė už išlaidas. Projektas laikomas priimtiniu, jei iš jo gaunama nauda viršija sąnaudas, t.y. $ENIS > 1$. Pagal apskaičiuotas šio rodiklio reikšmes geresnė yra I projekto alternatyva.

Išvada. Atlikta projekto alternatyvų ekonominė analizė parodė, kad priimtiniausia yra **I alternatyva**, kadangi ji yra ekonomiškai naudingiausia, t.y. generuoja didžiausią ekonominę naudą (EGDV). Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV), naudojant 5,0 proc. socialinę diskonto normą, lygi 42 362,1 tūkst. EUR, o ekonominė vidinė gražos norma (EVGN) lygi 91,73 proc., ekonominis naudos ir sąnaudų santykis (ENIS) – 11,25. Šie ekonominiai rodikliai parodo, kad projekto I alternatyva teiks didžiausią ekonominę naudą ligoninėms pacientams.

5.6. Optimalios alternatyvos parinkimas

Palyginus išnagrinėtų alternatyvų finansinės analizės ir socialinės-ekonominės analizės rodiklius padaroma galutinė išvada dėl patraukliausios (optimalios) alternatyvos. Apskaičiuotos projekto alternatyvų rodiklių vertės yra pateikiamos žemiau esančioje lentelėje.

16 Lentelė. Projekto alternatyvų finansinių ir ekonominių rodiklių suvestinė

Rodiklio pavadinimas	I alternatyva	II alternatyva
Finansinės analizės rodikliai		
Investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(I))	-5 717 926	-6 101 800
Investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(I))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Investicijų finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(I))	-16,93%	-16,93%
Finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS)	0,000	0,000
Finansinis gyvybingumas (realiaja išraiška)	Taip	Taip
Kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(K))	-5 666 524	-6 047 745
Kapitalo finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(K))	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Kapitalo Finansinė modifikuota vidinė grąžos norma (FMVGN(K))	-16,88%	-16,89%
Ekonominės analizės rodikliai		
Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV)	42 362 060,68	42 087 267,20
Ekonominė vidinė grąžos norma (EVGN)	91,73%	88,18%
Ekonominis naudos ir išlaidų santykis (ENIS)	11,25	10,55

Apskaičiuoti projekto alternatyvų finansiniai rodikliai neparodė visiško kažkurios vienos projekto alternatyvos pranašumo, kadangi abiejų alternatyvų investicijų ir kapitalo finansiniai rodikliai (GDV) yra neigiami. Apskaičiuoti ekonominės analizės rodikliai parodė, kad priimtiniausia, ekonomiškai naudingiausia (generuojanti didžiausią ekonominę naudą) yra I projekto įgyvendinimo alternatyva.

Atsižvelgiant į finansinės ir ekonominės analizių rezultatus, optimalia projekto įgyvendinimo alternatyva laikoma I alternatyva „Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių pagerinimas“.

6. JAUTRUMAS IR RIZIKOS

Šiame skyriuje bus atliktas pasirinktos projekto optimalios alternatyvos rizikos vertinimas (jautrumo, scenarijų, rizikos priimtumo analizės) bei įvertintos rizikų valdymo priemonės. Rizikos vertinimo tikslas yra įvertinti projekto rizikingumą, išskirti rizikos veiksnius, kurie galėtų labiausiai paveikti projekto rezultatus ir rodiklius.

Jautrumo analizės metu bus išskirti kritiniai kintamieji, kurie daro didžiausią įtaką projekto optimalios alternatyvos rodikliams. Scenarijų analizės metu bus apžvelgti 5 pasirinktos projekto optimalios alternatyvos (I alternatyvos) įgyvendinimo scenarijai (pesimistinis, mažiaus pesimistinis, realus, mažiau optimistinis, optimistinis) bei apskaičiuoti šių scenarijų finansiniai, ekonominiai rodikliai. Rizikos priimtumo analizės (Monte Carlo analizės su 5.000 simuliacijų) metu bus įvertintos galimybės pasiekti iš anksto užsibrėžtas projekto optimalios alternatyvos finansinių, ekonominių rodiklių vertes bei apskaičiuotos labiausiai tikėtinos FGDV(I), FVGN(I), EGDV ir EVGN rodiklių reikšmės. Taip pat buvo įvertintos pagrindinių projekto rizikos rūšių pasireiškimo galimybės, bei jų valdymo priemonės. Parinkti aktyvūs rizikų valdymo veiksmai, kurie leidžia dar labiau sumažinti rizikų pasireiškimo tikimybę bei poveikį.

6.1. Jautrumo analizė

Projekto finansinių-ekonominių rodiklių verčių pasikeitimo dėl neplanuotų projekto įgyvendinimo ar veiklos pajamų, išlaidų padidėjimo (sumažėjimo) įvertinimą galima laikyti pagrindiniu jautrumo analizės uždaviniu. Jos metu siekiama nustatyti projekto kritinius kintamuosius. Tai daroma leidžiant projekto kintamiesiems kisti pagal konkretų procentinės dalies pokytį ir stebint tolesnius finansinių-ekonominių rodiklių pokyčius. Vienu metu keičiamas vienas kintamasis, o kiti parametrai turi likti pastovūs. Jautrumo analizė atskleidžia, kaip kiekvieno atskiro kintamojo pasikeitimas įtakoja projekto alternatyvos rezultatus. Projekto potencialūs rizikos veiksniai, kintamieji bus keičiami +/-1 proc. ir bus stebima, kaip pasikeis alternatyvos finansinių-ekonominių rodiklių vertės. Jei kintamojo pokytis 1 proc. sąlygos finansinių-ekonominių rodiklių reikšmių pokytį didesnę negu 1 proc., tada tas kintamasis laikomas kritiniu kintamuoju, kurio poveikis projektui gali būti labai reikšmingas.

Kintamieji, galintys sutrukdyti planuojamų pasirinktos projekto optimalios alternatyvos įgyvendinimo rezultatų pasiekimą, yra tokie:

- finansinė diskonto norma;
- socialinė diskonto norma;
- statybos, rekonstravimo, kapitalinio remonto ir kiti darbų išlaidos;
- įranga, įrenginiai ir kitas ilgalaikis turtas
- projektavimo ir inžinerinių paslaugų išlaidos;
- projekto administravimas ir vykdymas;
- elektros energijos išlaidų sutaupymai;
- šildymo išlaidų sutaupymai;
- infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos;

- statistinio gyvenimo vertės ekonominė nauda.

Jautrumo analizė yra atliekama atrinktai optimaliai projekto įgyvendinimo alternatyvai (I alternatyvai), o jautrumo analizės rezultatai yra pateikiami žemiau esančioje lentelėje.

17 lentelė. Projekto jautrumo analizės rezultatai

Pasirinktas kintamasis bei pokytis	FGDV (I)		EGDV	
	-1%	1%	-1%	1%
Finansinė diskonto norma	-0,04%	0,04%	-	-
Socialinė diskonto norma	-	-	0,40%	-0,40%
Statyba, rekonstravimas, kapitalinis remontas ir kiti darbai	0,68%	-0,68%	0,07%	-0,07%
Įranga, įrenginiai ir kitas ilgalaikis turtas	0,26%	-0,26%	0,03%	-0,03%
Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos	0,10%	-0,10%	0,01%	-0,01%
Statistinio gyvenimo vertės ekonominė nauda	-	-	-1,10%	1,10%

Projekto kritiniu kintamuoju, kuris labiausiai įtakoja ekonominius rodiklius laikoma statistinio gyvenimo vertės ekonominės naudos pokyčiai.

6.2. Scenarijų analizė

Scenarijų analizė skiriasi nuo jautrumo analizės tuo, kad jautrumo analizės metu buvo nagrinėjama kiekvieno atskiro kintamojo įtaka projekto rodikliams, o scenarijų analizės metu įvertinama kritinių kintamųjų bendra įtaka finansiniams (FGDV(I), FMVGN(I), FVGN(I)) ir ekonominiams (EGDV, EVGN) rodikliams. Scenarijų analizė buvo atliekama naudojant CPVA parengtą skaičiuoklę, kuri patalpinta tinklalapyje www.ppplietuva.lt.

Scenarijų analizės metu yra analizuojami tokie 5 pasirinktos projekto optimalios alternatyvos įgyvendinimo scenarijai:

- pesimistinis;
- mažiaus pesimistinis;
- realus;
- mažiau optimistinis;
- optimistinis.

Be realaus projekto alternatyvos įgyvendinimo scenarijaus taip pat buvo įvertinami pesimistinis, mažiau pesimistinis (pabloginant projekto alternatyvos prielaidas) ir mažiau optimistinis,

optimistinis (pagerinant projekto alternatyvos prielaidas) scenarijai. Šiems scenarijams buvo apskaičiuoti finansiniai, ekonominiai rodikliai.

Scenarijams taikytos prielaidos yra pateiktos žemiau esančioje lentelėje. Labiausiai tikėtina kintamojo reikšmė yra prilyginta 100 proc. Atitinkamai mažesnė už 100 proc. reikšmė rodo tiesioginio kintamojo pokyčius į mažesnę pusę, o didesnė - į didesnę pusę kiekvieno scenarijaus atveju.

18 lentelė. Scenarijų analizės prielaidos

Nr.	Scenarijaus pavadinimas / Scenarijaus prielaidos (biudžeto eilutės procentinis pokytis)	Pesimistinis	Mažiau pesimistinis	Realus	Mažiau optimistinis	Optimistinis
A.3.	Statyba, rekonstravimas, kapitalinis remontas ir kiti darbai	125%	110%	100%	90%	75%
A.4	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	125%	110%	100%	90%	75%
D. 1.5.	Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos	125%	110%	100%	90%	75%
H.	Socialinio ekonominio (SE) poveikio finansinė išraiška	75%	90%	100%	110%	125%

Atlikta scenarijų analizė parodė, kad esant bet kokiam scenarijui projekto optimali alternatyva išlieka ekonomiškai naudinga ir generuoja ekonominę naudą, nes EGDV išlieka teigiama, o EVGN – didesnė už socialinę diskonto normą (SDN = 5 proc.).

6.3. Kintamųjų tikimybės

Jautrumo ir scenarijų analizių metu buvo įvertintas tiesioginis pasirinktų kintamųjų poveikis finansiniams ir ekonominiams rodikliams, tačiau nebuvo atsižvelgiama į kintamųjų reikšmių pasireiškimo tikimybes, kad kintamasis būtų tokia apimtimi gali paveikti alternatyvos rodiklius tikrovėje. Kintamojo reikšmės keitimas sąlyginiu procentiniu dydžiu nereiškia tikimybės, kad kintamasis pasikeis būtent tokiu dydžiu.

Toliau vertinant riziką kiekvienam kintamajam nustatomas tikimybių skirstinys, t.y. galimų kintamojo reikšmių ir kiekvienos reikšmės tikimybės sąrašas. Šio projekto optimalios alternatyvos kintamųjų tikimybių skirstiniai buvo pasirinkti vadovaujantis „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika“ ir CPVA parengta skaičiuokle, kuri patalpinta tinklalapyje www.ppplietuva.lt.

6.4. Rizikos priimtumo analizė

Rizikos priimtumas buvo įvertintas atliekant Monte Carlo analizę (pagal CPVA parengtoje investicijų projektų rengimo skaičiuoklėje nurodytus rizikos priimtumo vertinimo principus). Rizikos priimtumo analizės metu buvo atlikta 5.000 simuliacijų, kurių metu buvo imamos

(simuliuojamos) atsitiktinės kritinių (tiesioginių) kintamųjų reikšmės iš apibrėžto intervalo (skirstinio) ir apskaičiuojamos projekto finansinių ir ekonominių rodiklių reikšmės.

Atsižvelgiant į projekto pobūdį, finansinės ir ekonominės analizių rezultatus, buvo pasirinktos tokios minimaliai priimtinos projekto optimalios alternatyvos finansinių ir ekonominių rodiklių vertės, kurias užsibrėžiama pasiekti bet kuriuo projekto optimalios alternatyvos įgyvendinimo atveju:

- investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV (I)) - 0 EUR;
- investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN (I)) – 0,00 proc.;
- ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV) – 1 EUR;
- ekonominė vidinė grąžos norma (EVGN) – 5,1 proc.

Rizikos priimtumo analizės rezultatai yra pateikiami žemiau esančioje lentelėje. Atlikta Monte Carlo analizė parodė, kad yra beveik 100 proc. tikimybė, kad bus pasiektos užsibrėžtos minimalios ekonominių rodiklių (EGDV, EVGN) vertės. Tai rodo, kad yra didelė tikimybė, kad pasirinkta optimali projekto alternatyva bus ekonomiškai naudinga ir generuos teigiamą ekonominę naudą, todėl projekto rizikos turėtų būti priimtinos projekto vykdytojui. Labiausiai tikėtina EGDV reikšmė siekia 6,37 mln. EUR. Taip pat rizikos priimtumo analizės rezultatai parodė, kad pasirinktos alternatyvos įgyvendinimas bus finansiškai nuostolingas.

19 lentelė. Projekto priimtumo analizės rezultatai

Rodiklis	Nurodykite pageidaujamą (minimaliai priimtina) rodiklio reikšmę	Tikimybė, kad Jūsų nurodyta reikšmė bus pasiekta	Labiausiai tikėtina rodiklio reikšmė
FGDV(I)	0	0,0%	-5 751 980
FVGN(I)	0,0%	0,0%	-20,2%
EGDV	1	99,8%	26 255 597
EVGN	5,1%	99,8%	85,7%

20 Lentelė. Projekto rizikų valdymo veiksniai ir jų valdymo priemonės

Nr.	Rizikų grupė	Paaiškinimas (detalizavimas). Rizikų grupė detalizuojama, aprašant jos priežastį ir galimą poveikį projektui atsižvelgiant į visus aktualius rizikos veiksnus.	Valdymo priemonės. Nurodomos priemonės, kurių pareiškėjas imsis aktualiams rizikų veiksniams valdyti, ir tam įgyvendinti reikalingi ištekliai.
1	Projektavimo rizika	Techniniame projekte klaidos gali būti pastebėtos pradėjus įgyvendinti, įgyvendinant arba tik baigus įgyvendinti projektą. Klaidų žala skiriasi priklausomai nuo etapo.	Projektuojamo objekto sudėtingumą atitinkantys projektuotojų kvalifikacijos reikalavimai. Kokybiškai parengta projektavimo užduotis.

		Remonto metu klaidos gali pasireikšti statybos proceso sutrikdymu (esminė projektavimo klaida, dėl kurios neįmanoma įgyvendinti pasirinkto sprendimo), o projekto įgyvendinimo pabaigoje – sukurtosios infrastruktūros netinkamumu ar nepakankamu pritaikomumu viešosioms paslaugoms teikti.	
2	Rangos darbų ir paslaugų kainų išaugimo rizika	Vykdamas viešuosius pirkimus, dalyviai pasiūlymuose gali nurodyti per dideles ir perkančiajai organizacijai nepriimtinas kainas. Darbų / paslaugų kainos gali išaugti ir įgyvendinant projektą, jei bus priimti atitinkami sprendimai, pvz. nusprendus keisti sprendinius ar naudojamas technologijas.	Projekto biudžetas planuojamas atsižvelgiant į rinkoje vyraujančias vidutines kainas, darbų bei paslaugų įkainiai paskaičiuoti pagal atsakingų institucijų rekomendacijas.
3	Įsigyjamos (pagaminamos) įrangos, įrenginių ir kito ilgalaikio turto rizika	Rizika įsigyti netinkamą ir nekokybišką įrangą	Bus atidžiai rengiama reikiamos įrangos specifikacija, atitinkanti visus reikalavimus ir poreikius.
4	Finansavimo prieinamumo rizika	Projekto rezultatų, ypač finansinių sutaupymų, pasiekimo rizikos susijusios su preliminarinių vertinimų paklaidų tikimybėmis ir paklaidų nuo prognozinių rezultatų nuokrypiais.	Minimalių ribinių projekto rezultatų nustatymas ir įvertinimas, pritaikant didesnes nei įprasta paklaidos tikimybes. Įvertinama, ar esant didelėms prielaidų paklaidoms projekto įgyvendinimas pasiektų teigiamus finansinius ir ekonominius rodiklius.

7. PROJEKTO VYKDYMO PLANAS

7.1. Projekto trukmė ir etapai

Projekto „Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės Vilniuje, Šiltnamų g. 29, rekonstravimas atnaujinant operacines ir įrengiant vėdinimo sistemas“ preliminarį įgyvendinimo pradžia – 2020 m. liepos mėnuo. Atsižvelgiant į projekto tikslą, uždavinį ir numatytas veiklas, taip pat į pirkimų ir darbų vykdymui reikalingą laikotarpį bei kasmet skiriamas valstybės investicijų programos lėšas, numatoma projekto trukmė yra iki 18 mėn. nuo projekto įgyvendinimo pradžios.

Vadovaujantis Sveikatos apsaugos srities investicijų projektų (investicijų projektų įgyvendinimo programų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo, patvirtinto sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1081, 15 p., rengiant techninį projektą, projektas bus skaidomas į etapus, kad kiekvieno etapo suma būtų ne didesnė nei

500 tūkst. eurų. Planuojama, kad 2020 m. bus išskirti 4 etapai, kiekvienu etapu renovuojant dalį kiekvieno aukšto, etapo vertė numatoma apie 488 tūkst. eurų.

7.2. Projekto vieta

Visos planuojamo projekto veiklos bus įgyvendinamos Vilniaus mieste esančioje VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje, adresu Šiltnamių g. 29, Vilnius.

7.3. Projekto komanda

VšĮ Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje veikia Plėtros ir projektų skyrius, Viešųjų pirkimų skyrius, Pastatų, teritorijos priežiūros ir remonto skyrius, kuriuose dirba kompetentingi specialistai, kurie užtikrins tinkamą projekto veiklą įgyvendinimą. Ligoninės administracija užtikrins projekto veiklą įgyvendinimo kontrolę.

7.4. Projekto prielaidos ir tęstinumas

Įgyvendinus projekto veiklas, finansiniu požiūriu projekto tęstinumą užtikrins VšĮ RVUL. Atnaujinta infrastruktūra sukurs ilgalaikį teigiamą poveikį paslaugų prieinamumui ir kokybei. Šiuo projektu bus prisidėta prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos veiklos efektyvumo padidinimo.

Projekto tęstinumas ir po projekto įgyvendinimo bus užtikrintas tokiais pagrindiniais aspektais – fiziniu ir veiklos rezultatų tęstinumu. Fizinis tęstinumas – projekto įgyvendinimo metu sukurtos infrastruktūros eksploatavimą ir tinkamą naudojimą užtikrins pati ligoninė. Veiklos finansavimo šaltiniai – valstybės biudžetas, privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetas, parama, kitos teisėtai įgytos lėšos.

7.5. Kitos išvados

Pagrindinė problema, kurią numatoma išspręsti įgyvendinus projektą – nepakankama teikiamų stacionariųjų paslaugų kokybė ir prieinamumas. Siekiant gerinti šių paslaugų kokybę ir prieinamumą, projektu numatoma atnaujinti ligoninės, kuri yra pagrindinis ir reikšmingas Skubios pagalbos centras Vilniaus mieste, kuriame teikiama tiek skubi, tiek planinė pagalba pacientams, operacinių infrastruktūrą.

Projekto įgyvendinimui pasirinkta alternatyva:

I alternatyva - „Esamo pastato dalies techninių ir funkcinių savybių pagerinimas“.

Atlikta projekto alternatyvų analizė parodė, kad priimtinausia yra I alternatyva.

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL VALSTYBEI NUOSAVYBĖS TEISE PRIKLAUSANČIO TURTO PERDAVIMO VIEŠAJAI ĮSTAIGAI RESPUBLIKINEI VILNIAUS UNIVERSITETINEI LIGONINEI PAGAL VALSTYBĖS TURTO PATIKĖJIMO SUTARTĮ

Nr.
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 36 straipsnio 2 ir 4 dalimis, Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymo 10 straipsnio 4 dalimi ir įgyvendindama Valstybės turto perdavimo patikėjimo teise ir savivaldybių nuosavybės tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2001 m. sausio 5 d. nutarimu Nr. 16 „Dėl valstybės turto perdavimo patikėjimo teise ir savivaldybių nuosavybės“, Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Perduoti Viešajai įstaigai Respublikinei Vilniaus universitetinei ligoninei jos įstatuose šiuo metu numatyti veiklai vykdyti valstybei nuosavybės teise priklausančią ir šiuo metu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos patikėjimo teise valdomą ilgalaikį materialųjį turtą (pagal priedą) valdyti, naudoti ir disponuoti juo patikėjimo teise pagal valstybės turto patikėjimo sutartį 20 (dvidešimčiai) metų.

2. Pavesti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai pasirašyti 1 punkte nurodyto turto patikėjimo sutartį.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

**ILGALAIKIO MATERIALIOJO TURTO, PERDUODAMO PAGAL VALSTYBĖS TURTO PATIKĖJIMO SUTARTĮ VIEŠAJAI
ĮSTAIGAI RESPUBLIKINEI VILNIAUS UNIVERSITETINEI LIGONINEI, SĄRAŠAS**

Eil. Nr.	Pavadinimas	Inventorinis Nr.	Kiekis, vnt.	Įsigijimo ir likutinė vertė, Eur, 2021 m. vasario 28 d.
1.	Ultragarso sistema ginekologijai „Philips Affiniti 70“	IT-000073	1	98 615,00
2.	Ultragarso sistema urologijai „Philips Affinity 70“	IT-000113	1	82 885,00
3.	Ultragarso sistema kardiologijai „Philips Epiq 7“	IT-000114	1	119 790,00
4.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas galvos operacijoms „Kinevo 900“	IT-000125	1	599 995,44
5.	Neurochirurginis operacinis mikroskopas stuburo operacijoms „Tivato 700“	IT-000126	1	198 899,80
6.	Žemos temperatūros sterilizatorius „130LF-1“	IT-000208	1	99 946,00
7.	Ultragarsinės diagnostikos sistema reanimacijai „Versana Premier“	IT-000230	1	69 878,71
8.	Portatyvinė ultragarsinės diagnostikos sistema „Versana Premier“	IT-000231	1	59 878,06
9.	Ultragarsinės diagnostikos sistema operacinei „Sonosite SII“	IT-000244	1	69 998,50
10.	Optinės koherentinės tomografijos sistema „OCT-1 Triton PLUS Topcon“	IT-000313	1	84 900,00
11.	Ultragarsinės diagnostikos aparatas reanimacijai „Versana Premier“	IT-000314	1	68 728,00
12.	Garso sterilizatorius „S1010E-2“	IT-000315	1	89 540,00
13.	Fizinės terapijos prietaisai – elektrostimuliacijos sistema „StimaWell 1200 MTRS“	IT-000369	1	12 700,00

14.	Ultragarsinės diagnostikos sistema sąnariams „MyLabX8“	IT-000370	1	74 995,80
15.	Naurochirurginiai jėgos instrumentai kraniotomijai atlikti „IPC konsolės (EC300)“	IT-000371	1	47 976,50
16.	Naurochirurginiai jėgos instrumentai kraniotomijai atlikti „IPC konsolės (EC300)“	IT-000372	1	47 976,50
17.	Universalus diagnostinis rentgeno aparatas su rentgenografijos ir rentgenoskopijos funkcijomis su skaitmeniniais detektoriais „CombiDiagnost R90“	IT-000596	1	399 449,00
18.	Universalus diagnostinis rentgeno aparatas su rentgenografijos ir rentgenoskopijos funkcijomis su skaitmeniniais detektoriais „CombiDiagnost R90“	IT-000597	1	399 449,00
19.	Modulinis paciento gyvybinių funkcijų monitorius, (11 vnt.) skirtas pacientams stebėti ir jungtis į centrinę monitoravimo stotį „Elite V6“, ir centrinę monitoravimo stotis „MFM-CMS“	IT-000378	1	95 590,00
20.	Laparoskopas „Logic4K“	IT-000379	1	95 590,00
21.	Manipuliacinis stalelis, 2 vnt.,(chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000380	1	694,54
22.	Manipuliacinis stalelis, 2 vnt., (chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000381	1	694,54
23.	Manipuliacinis stalelis, 2 vnt., (chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000382	1	694,54
24.	Manipuliacinis stalelis, 2 vnt., (chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000383	1	694,54
25.	Manipuliacinis stalelis, 2 vnt., (chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000384	1	694,54
26.	Manipuliacinis stalelis, 2 vnt., (chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000385	1	694,54
27.	Manipuliacinis stalelis, 2 vnt., (chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000386	1	694,54
28.	Manipuliacinis stalelis, 2 vnt., (chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000387	1	694,54

29.	Manipuliacinis staliukas, 2 vnt., (chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000388	1	694,54
30.	Manipuliacinis staliukas, 2 vnt., (chirurginis staliukas „Mayo“ tipo „AD-SSCS“) „AK Consult“	IT-000389	1	694,54
31.	Operacinis stalas pilvo chirurgijai „PST 500“	IT-000499	1	40 619,70
32.	Operacinis stalas, skirtas ortopedinėms operacijoms „PST 500“	IT-000500	1	71 390,00
33.	Ortopedinis stalas akių ligų operacijoms „PST 500“	IT-000501	1	25 200,67
34.	Medicinos priemonių plovimo-dezinfekavimo mašina „IQ5 KEN“	IT-000615	1	34 122,00
35.	Medicinos priemonių plovimo-dezinfekavimo mašina „IQ5 KEN“	IT-000616	1	34 122,00
36.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000390	1	1 324,95
37.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000391	1	1 324,95
38.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000392	1	1 324,95
39.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000393	1	1 324,95
40.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000394	1	1 324,95
41.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000395	1	1 324,95
42.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000396	1	1 324,95
43.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000397	1	1 324,95
44.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000398	1	1 324,95
45.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000399	1	1 324,95
46.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000400	1	1 324,95

47.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000401	1	1 324,95
48.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000402	1	1 324,95
49.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000403	1	1 324,95
50.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000404	1	1 324,95
51.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000405	1	1 324,95
52.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000406	1	1 324,95
53.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000407	1	1 324,95
54.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000408	1	1 324,95
55.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000409	1	1 324,95
56.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000410	1	1 324,95
57.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000411	1	1 324,95
58.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000412	1	1 324,95
59.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000413	1	1 324,95
60.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000414	1	1 324,95
61.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000415	1	1 324,95
62.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000416	1	1 324,95
63.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000417	1	1 324,95

64.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000418	1	1 324,95
65.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000419	1	1 324,95
66.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000420	1	1 324,95
67.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000421	1	1 324,95
68.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000422	1	1 324,95
69.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000423	1	1 324,95
70.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000424	1	1 324,95
71.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000425	1	1 324,95
72.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000426	1	1 324,95
73.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000427	1	1 324,95
74.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000428	1	1 324,95
75.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000429	1	1 324,95
76.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000430	1	1 324,95
77.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000431	1	1 324,95
78.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000432	1	1 324,95
79.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000433	1	1 324,95
80.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000434	1	1 324,95

81.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000435	1	1 324,95
82.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000436	1	1 324,95
83.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000437	1	1 324,95
84.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000438	1	1 324,95
85.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000439	1	1 324,95
86.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000440	1	1 324,95
87.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000441	1	1 324,95
88.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000442	1	1 324,95
89.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000443	1	1 324,95
90.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000444	1	1 324,95
91.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000445	1	1 324,95
92.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000446	1	1 324,95
93.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000447	1	1 324,95
94.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000448	1	1 324,95
95.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000449	1	1 324,95
96.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000450	1	1 324,95
97.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000451	1	1 324,95

98.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000452	1	1 324,95
99.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000453	1	1 324,95
100.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000454	1	1 324,95
101.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000455	1	1 324,95
102.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000456	1	1 324,95
103.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000457	1	1 324,95
104.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000458	1	1 324,95
105.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000459	1	1 324,95
106.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000460	1	1 324,95
107.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000461	1	1 324,95
108.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000462	1	1 324,95
109.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000463	1	1 324,95
110.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000464	1	1 324,95
111.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000465	1	1 324,95
112.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000466	1	1 324,95
113.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000467	1	1 324,95
114.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000468	1	1 324,95

115.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000469	1	1 324,95
116.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000470	1	1 324,95
117.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000471	1	1 324,95
118.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000472	1	1 324,95
119.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000473	1	1 324,95
120.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000474	1	1 324,95
121.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000475	1	1 324,95
122.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000476	1	1 324,95
123.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000477	1	1 324,95
124.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000478	1	1 324,95
125.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000479	1	1 324,95
126.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000480	1	1 324,95
127.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000481	1	1 324,95
128.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000482	1	1 324,95
129.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000483	1	1 324,95
130.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000484	1	1 324,95
131.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000485	1	1 324,95

132.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000486	1	1 324,95
133.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000487	1	1 324,95
134.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000488	1	1 324,95
135.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000489	1	1 324,95
136.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000490	1	1 324,95
137.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000491	1	1 324,95
138.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000492	1	1 324,95
139.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000493	1	1 324,95
140.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000494	1	1 324,95
141.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000495	1	1 324,95
142.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000496	1	1 324,95
143.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000497	1	1 324,95
144.	Elektrinė funkcinė lova „FBE-M“ ir čiužinys praguloms išvengti „M4“, UAB „Taneta“	IT-000498	1	1 324,95
145.	Endoskopinis vaizdo procesorius su monitoriumi: vaizdo centras „Olympus CV-1500“, monitorius „Olympus OEV321UH“, vaizdo kolonoskopas „Olympus CFH185L“	IT-000598	1	57 236,53
146.	Hemodializės aparatas su reversine osmoze „Artis Physio“	IT-000684	1	69 998,50
147.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000631	1	847,00
148.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000632	1	847,00

149.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000633	1	847,00
150.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000634	1	847,00
151.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000635	1	847,00
152.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000636	1	847,00
153.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000637	1	847,00
154.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000638	1	847,00
155.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000639	1	847,00
156.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000640	1	847,00
157.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000641	1	847,00
158.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000642	1	847,00
159.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000643	1	847,00
160.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000644	1	847,00
161.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000645	1	847,00
162.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000646	1	847,00
163.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000647	1	847,00
164.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000648	1	847,00
165.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000649	1	847,00
166.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000650	1	847,00
167.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000651	1	847,00
168.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000652	1	847,00
169.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000653	1	847,00
170.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000654	1	847,00
171.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000655	1	847,00
172.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000656	1	847,00
173.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000657	1	847,00
174.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000658	1	847,00
175.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000659	1	847,00
176.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000660	1	847,00
177.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000661	1	847,00

178.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000662	1	847,00
179.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000663	1	847,00
180.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000664	1	847,00
181.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000665	1	847,00
182.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000666	1	847,00
183.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000667	1	847,00
184.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000668	1	847,00
185.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000669	1	847,00
186.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000670	1	847,00
187.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000671	1	847,00
188.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000672	1	847,00
189.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000673	1	847,00
190.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000674	1	847,00
191.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000675	1	847,00
192.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000676	1	847,00
193.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000677	1	847,00
194.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000678	1	847,00
195.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000679	1	847,00
196.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000680	1	847,00
197.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000681	1	847,00
198.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000682	1	847,00
199.	Medicininė spintelė prie lovos su staliuku	IT-000683	1	847,00
200.	Fakoemulsifikatorius „Alcon Laboratories Inc“, JAV	IT-000685	1	89 200,00
201.	Kaulinis skalpelis neurochirurginėms operacijoms „Bonescalpel Misonix“, JAV	IT-000686	1	46 430,00
202.	Kaulinis skalpelis neurochirurginėms operacijoms „Bonescalpel Misonix“, JAV	IT-000687	1	46 430,00
203.	Ultragarsinės diagnostikos aparatas „MyLab Sigma“	IT-000698	1	29 887,00

204.	Mobilus rentgeno aparatas „PROSLIDE 32B System PROTEC“	IT-000699	1	94 999,52
205.	Pacientų šildymo čiužinys „Alpha Core5“ su „OTM1“	IT-000702	1	3 158,10
206.	Pacientų šildymo čiužinys „Alpha Core5“ su „OTM1“	IT-000703	1	3 158,10
207.	Pacientų šildymo čiužinys „Alpha Core5“ su „OTM1“	IT-000704	1	3 158,10
208.	Intraoperacinis ultragarso aparatas „MyLabX8“	IT-000706	1	90 750,00
209.	Transportiniai pacientų stebėjimo monitoriai: modulinis paciento gyvybinių funkcijų monitorius, (6 vnt.) skirtas pacientams stebėti ir jungtis į centrinę monitoravimo stotį „Elite V6“	IT-000764	1	51 485,50
210.	Instrumentų plovimo mašina „IQ5 KEN“	IT-000700	1	46 948,00
211.	Instrumentų plovimo mašina „IQ5 KEN“	IT-000701	1	46 948,00
212.	Magnetinio rezonanso tomografas „Ingenia Ambition X“	IT-000763	1	1 600 000,00
Iš viso:			212	5 498 278,98

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo projekto derinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2021-03-02 Nr. 10-1418
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Vita Korsakienė Vyriausiasis specialistas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2021-02-22 14:03
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2021-02-22 14:03
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-A
Sertifikato galiojimo laikas	2020-06-25 09:18 - 2023-06-25 09:18
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Arūnas Dulkys Ministras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2021-03-02 17:02
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2021-03-02 17:02
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-A
Sertifikato galiojimo laikas	2020-12-11 09:21 - 2023-12-11 09:21
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Andrius Lukminas Vyriausiasis specialistas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2021-03-02 17:06
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2021-03-02 17:07
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B
Sertifikato galiojimo laikas	2020-02-25 10:24 - 2023-02-24 10:24
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	6
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Igyvendin sutartis su RVUL_įranga 05-28.pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Igyvendin sutartis su RVUL_rekonstrukcija 05-28.pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	RVUL prašymas.pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Įrangos atnaujinimo investicijų projektas 2020-05-19.docx
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Operaciniu vedinimo ir remonto investicijų projektas 2020-05-19.docx

Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Nutarimo projektas (42)RED02.22.docx
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20210210.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2021-06-02)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2021-06-02 nuorašą suformavo Ineta Baliukonytė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-