

Aneks Nr 1

do umowy pożyczki z dnia 10 stycznia 2024 r. zawartej pomiędzy Powiatem Kieleckim a Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach

zawarty w dniu 25 kwietnia..... 2024 r. w Kielcach pomiędzy Powiatem Kieleckim ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, REGON 291009372, NIP 959-16-45-790 reprezentowanym przez:

1. Mirosława Gębskiego – Starostę Kieleckiego,
  2. Stefana Bąka – Członka Zarządu Powiatu Kieleckiego
- przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu Kieleckiego – Anny Moskwy zwanym dalej „Pożyczkodawcą”

a

Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach,  
ul. Prosta 30, 25-371 Kielce,  
NIP 657-17-41-141, REGON 290503911  
reprezentowanym przez:

Rafała Szpaka - Dyrektora Szpitala  
przy kontrasygnacie Głównej Księgowej ŚCMiN - Sz. S. w Kielcach – Moniki Koziała  
zwanym dalej „Pożyczkobiorcą”.

Zgodnie z § 5 umowy pożyczki z dnia 10 stycznia 2024 r. oraz w związku z wnioskiem Dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach z dnia 18 kwietnia 2024 r., strony zawierają aneks następującej treści:

§1

§ 2 ust. 1 umowy otrzymuje nowe brzmienie:

„ § 2 ust. 1 Pożyczkobiorca zobowiązuje się do zwrotu pożyczki do dnia **31 lipca 2024 r.** na rachunek bankowy **28 1560 0013 2821 6867 1000 0001**”.

§2

Pozostałe ustalenia zawarte w umowie pozostają bez zmian.

§3

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

§4

Aneks sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Pożyczkodawcy, jeden dla Pożyczkobiorcy.

POŻYCZKODAWCA:

STAROSTA

*Mirosław Gębski*

CZŁONEK ZARZĄDU

*Stefan Bąk*

SKARBNIK

*Anna Moskwa*

POŻYCZKOBORCA:

DYREKTOR

*dr inż. Rafał Szpak*

Główna Księgowa

*mgr Monika Koziała*