

## UMOWA POŻYCZKI

Zawarta w dniu ..... *11 grudnia* ..... 2024 r. w Kielcach pomiędzy Powiatem Kieleckim reprezentowanym przez:

1. **Tomasza Plebana – Starostę Kieleckiego,**
2. **Tomasza Dulny – Wicestarostę Kieleckiego**

**przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu Kieleckiego – Anny Moskwy**

zwanym dalej „Pożyczkodawcą”

a

**Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach -** samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, zarejestrowanym w KRS pod numerem 0000125437 reprezentowanym przez:

**Rafała Szpaka - Dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach**

**przy kontrasygnacie Głównej Księgowej Szpitala – Moniki Koziała**

zwanym dalej „Pożyczkobiorcą”, o treści następującej:

### § 1

1. Na podstawie Uchwały Nr 53/227/2024 Zarządu Powiatu w Kielcach z dnia 11 grudnia 2024 r. w sprawie udzielenia pożyczki krótkoterminowej dla Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach Pożyczkodawca udziela Pożyczkobiorcy pożyczki pieniężnej krótkoterminowej w kwocie **1.000.000,00 zł** (*słownie: jeden milion złotych 00/100*). Pożyczka zostanie przekazana na rachunek bankowy Pożyczkobiorcy - **69 1240 4416 1111 0000 4963 3393**, w terminie do dnia 12 grudnia 2024 r.
2. Pożyczka zostanie wykorzystana na cele określone we wniosku Dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach z dnia 02 grudnia 2024 r., który stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Pożyczkobiorca zobowiązuje się w terminie do dnia **16 grudnia 2024 r.** do złożenia Pożyczkodawcy pisemnej informacji dotyczącej sposobu wykorzystania pożyczki.
4. Pisemne rozliczenie merytoryczno-finansowe dotyczące wykorzystania środków powinno zawierać kserokopie wyciągów bankowych dotyczących zobowiązań wobec dostawców oraz zobowiązań z tytułu umów cywilnoprawnych lekarzy i podwykonawców medycznych.

## § 2

1. Pożyczkobiorca zobowiązuje się do zwrotu pożyczki do dnia **30 grudnia 2024 r.** na rachunek bankowy **28 1560 0013 2821 6867 1000 0001.**
2. Strony ustalają, że pożyczka będzie nieoprocentowana.

## § 3

Strony zgodnie ustalają, iż w celu zabezpieczenia spłaty pożyczki, udzielonej przez Pożyczkodawcę na podstawie niniejszej umowy, Pożyczkobiorca wystawi Pożyczkodawcy weksel „in blanco” wraz z deklaracją wekslową.

## § 4

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 5

Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 6

Umowę sporządzono w czterech egzemplarzach, trzy dla Pożyczkodawcy i jeden dla Pożyczkobiorcy.

### POŻYCZKODAWCA:

**STAROSTA**  
*Tomasz Fleban*

.....

**WICESTAROSTA**  
*Tomasz Dulny*

.....

**SKARBNIK**  
*Anna Masłowa*

.....

### POŻYCZKOBIORCA:

**DYREKTOR**  
*R. Szpak*  
*dr inż. Rafał Szpak*

.....

**Główna Księgowa**  
*Monika K...*  
*mgr Monika K...*

.....

Wojewódzkie Centrum Matki i Noworodka  
Szpital Specjalistyczny w Kielcach  
25-377 Kielce, ul. Prosta 30  
regon 200502911 NIP 657-17-41-141