

Aneks Nr 2

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

1. **Tomasza Plebana – Starostę Kieleckiego,**  
2. **Tomasza Dulnego – Wicestarostę 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 22 lipca 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 **30 listopada 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**  
*Tomasz Pleban*

**WICESTAROSTA**  
*Tomasz Dulny*

**SKARBNIK**  
*Anna Moskwa*

*Anna Moskwa*

POŻYCZKOBORCA:

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

**Główna Księgowa**  
*Monika Koziała*  
*mgr Monika Koziała*