

## UMOWA POŻYCZKI

Zawarta w dniu **5 stycznia 2022 r.** w Kielcach pomiędzy Powiatem Kieleckim reprezentowanym przez:

**1. Mirosława Gębskiego – Starostę Kieleckiego,**

**2. Stefana Bąka – Członka Zarządu Powiatu,**

**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 Moziali**

zwanym dalej „Pożyczkobiorcą”, o treści następującej:

### § 1

1. Na podstawie Uchwały Nr 248/8/2022 Zarządu Powiatu w Kielcach z dnia 5 stycznia 2022 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 00/100*). Pożyczka zostanie przekazana na rachunek bankowy Pożyczkobiorcy - **69 1240 4416 1111 0000 4963 3393**, w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.

2. Pożyczka zostanie wykorzystana na cele określone we wniosku Dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach z dnia 4 stycznia 2022 r., który stanowi załącznik do niniejszej umowy.

3. Pożyczkobiorca zobowiązuje się w terminie do dnia **31 marca 2022 r.** do złożenia Pożyczkodawcy pisemnej informacji dotyczącej sposobu wykorzystania pożyczki.

### § 2

1. Pożyczkobiorca zobowiązuje się do zwrotu pożyczki po otrzymaniu refundacji poniesionych wydatków związanych z realizacją projektów z RPO WŚ nie później jednak niż do dnia **31 sierpnia 2022 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**

*Mirósław Gębski*

1.....

**CZŁONEK ZARZĄDU**

*Stefan Bąk*

2.....

3.....

**POŻYCZKOBORCA:**

**DYREKTOR**

*Rafał Szpak*

1.....

**Główna Księgowa**

*Monika Kozłowa*

2.....

Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka  
Szpital Specjalistyczny  
w Kielcach  
25-371 Kielce, ul. Prosta 30  
tel 41-201-38-02 tel /fax 41-201-39-99

**Dyrektor**

Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

*Dominika Kąsek*

**SKARBNIK**

*Anna Moskwa*

**CZŁONEK ZARZĄDU**

*Stefan Bąk*

*Przyjmano  
07.01.2022,  
Krzysztof Stępnicki*

SPRAWDZONO  
POD WZGŁEDEM  
FORMALNOPRAWNYM

**RADCY PRAWNY**

*mgr Andrzej Mącznik*

KL-K-685