

**UCHWAŁA Nr 42/16**  
**ZARZĄDU POWIATU WŁOSZCZOWSKIEGO**  
**z dnia 1 czerwca 2016 r.**

w sprawie wskazania członków Zarządu Powiatu Włoszczowskiego do dokonania czynności prawnych polegających na udzieleniu pożyczki krótkoterminowej w roku budżetowym 2016 dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

Na podstawie art. 262 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. - Dz. U. z 2013 r. poz. 885 zm. poz. 938, poz. 1646; z 2014 r. poz. 379, poz. 911, poz. 1146, poz. 1626, poz. 1877; z 2015 r. poz. 238, poz. 532, poz. 1045, poz. 1117, poz. 1130, poz. 1189, poz. 1190, poz. 1269, poz. 1358, poz. 1513, poz. 1830, poz. 1854, poz. 1890, poz. 2150; z 2016 poz. 45), oraz § 4 Uchwały Nr XIX/104/16 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 25 maja 2016 r. w sprawie zmian w budżecie Powiatu, **Zarząd Powiatu uchwala** co następuje:

§ 1

Do dokonania czynności prawnych polegających na udzieleniu pożyczki z budżetu Powiatu w kwocie 300 000 zł dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie z przeznaczeniem na spłatę bieżących najpilniejszych zobowiązań wymagalnych wskazuje się dwóch członków Zarządu tj:

- 1) Jerzego Suligę – Starostę Włoszczowskiego
- 2) Zbigniewa Krzyśka – Wicestarostę

§ 2

Wzór umowy pożyczki stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

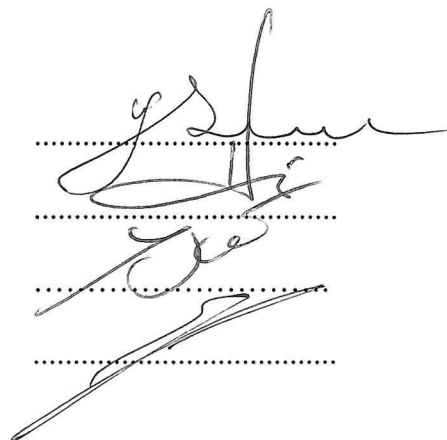
§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Staroście Włoszczowskiemu.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

- |                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| 1) Jerzy Suliga      | - Przewodniczący Zarządu |
| 2) Zbigniew Krzysiek | - Wicestarosta           |
| 3) Józef Siwek       | - członek Zarządu        |
| 4) Paweł Strączyński | - członek Zarządu        |



## Umowa pożyczki Nr ....

zawarta w dniu .....r. pomiędzy Powiatem Włoszczowskim z siedzibą we Włoszczowie ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, reprezentowanym przez:

1. Jerzego Suligę – Starostę Włoszczowskiego
2. Zbigniewa Krzyśka – Wicestarostę

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu – Józefy Puto

zwanym w dalszej części umowy **Pożyczkodawcą**,

a

Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie z siedzibą we Włoszczowie ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa, reprezentowanym przez:

1. Macieja Juszczyka – Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej
- przy kontrasygnacie Głównej Księgowej ZOZ - Joanny Ochał

zwanym w dalszej części umowy **Pożyczkobiorcą**.

### § 1

Pożyczkodawca udziela Pożyczkobiorcy, na podstawie Uchwały Nr XIX/104/16 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 25 maja 2016r. w sprawie zmian w budżecie Powiatu na 2016r. pożyczki krótkoterminowej w kwocie 300 000 zł. (słownie: trzysta tysięcy zł.) z przeznaczeniem na spłatę zobowiązań Pożyczkobiorcy.

### § 2

1. Pożyczka udzielona jest w całości na okres od dnia podpisania umowy. Pożyczka jest nieoprocentowana.
2. Pożyczkodawca stawia do dyspozycji Pożyczkobiorcy pożyczkę, w terminie o którym mowa w pkt. 1.
3. Pożyczka zostanie przekazana w ciągu 2 dni po podpisaniu umowy, jednorazowo na rachunek bankowy Pożyczkobiorcy **Nr PL 7511602202000000060018883 Bank Millennium S.A**
4. Pożyczka podlega spłacie w terminie do 30 grudnia 2016r.

### § 3

1. Pożyczkobiorca zobowiązuje się do potwierdzenia prawidłowości wydatkowania środków z pożyczki w terminie 30 dni od daty wykorzystania środków.
2. Wykorzystanie środków z pożyczki następować będzie przez zapłatę zobowiązań.

3. Wykorzystanie pożyczki Pożyczkobiorca zobowiązuje się udokumentować poprzez dostarczenie dowodów zapłaty (poleceń przelewu) i innych dokumentów (faktur, porozumień, list płac itp.) będących podstawą do dokonania zapłaty ze środków pożyczki.

#### § 4

1. Strony postanawiają, że w przypadku:
  - a) niespłacenia pożyczki w terminie o którym mowa w § 2 pkt. 4 umowy,
  - b) wykorzystania całości lub części pożyczki niezgodnie z przeznaczeniem, pożyczka podlega zwrotowi wraz z odsetkami liczonymi jak od zaległości podatkowych.
2. W przypadku, o którym mowa w pkt.1 lit. a odsetki nalicza się od niespłaconej kwoty pożyczki począwszy od pierwszego dnia następującego po dniu w którym upływa termin jej spłaty.
3. W przypadku, o którym mowa w pkt.1 lit. b odsetki nalicza się od kwoty wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem, począwszy od dnia przekazania środków z pożyczki.

#### § 5

1. Zabezpieczenie spłaty pożyczki stanowi weksel własny in blanco z wystawienia Pożyczkobiorcy wraz z deklaracją wekslową.
2. Koszty związane z zabezpieczeniem pożyczki obciążają Pożyczkobiorcę.

#### § 6

1. W przypadku niedotrzymania terminu spłaty pożyczki, Pożyczkodawca przystępuje do windykacji, tj. niezwłocznego wezwania Pożyczkobiorcy do zapłaty przeterminowanego zadłużenia, a w przypadku braku spłaty do zaspokojenia wymaganego roszczenia z posiadanego zabezpieczenia.
2. Pożyczkodawca zastrzega sobie następującą kolejność zaliczania spłat na poczet swoich należności:
  - a) koszty windykacji i inne należności poniesione przez Pożyczkodawcę za Pożyczkobiorcę,
  - b) odsetki,
  - c) pożyczka.

#### § 7

Wszelkie koszty związane z zawarciem umowy pożyczki spoczywają na Pożyczkobiorcy.

#### § 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Sądem właściwym dla rozpatrywania wszelkich sporów mogących wyniknąć z zawartej umowy jest sąd właściwy miejscowo dla siedziby Pożyczkodawcy, w siedzibie którego zawarto umowę.

§ 11

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
stempel Pożyczkobiocy

.....  
stempel Pożyczkodawcy

.....  
Podpisy w imieniu Pożyczkobiocy

.....  
Podpisy w imieniu Pożyczkodawcy

**Powiat Włoszczowski**  
**Włoszczowa**  
**ul. Wiśniowa 10**  
**29-100 Włoszczowa**

### **DEKLARACJA WEKSŁOWA**

W załączeniu składamy do dyspozycji Powiatu Włoszczowskiego weksel in blanco z naszego wystawienia na zabezpieczenie pożyczki udzielonej przez Powiat Włoszczowski, na podstawie Umowy pożyczki Nr .... z dnia 2016r. na udzielenie pożyczki dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie w kwocie 300 000 zł. (słownie: trzysta tysięcy zł).

W razie nieuregulowania przez nas pożyczki w terminie o jakim mowa w w/w umowie, względnie wykorzystania jej niezgodnie z warunkami umowy pożyczki Powiat Włoszczowski ma prawo wypełnić składany weksel na sumę odpowiadającą naszemu zadłużeniu łącznie z odsetkami i innymi kosztami wynikającymi z realizacji weksła oraz weksel ten opatrzyć datą płatności według swego uznania zawiadamiając nas listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności.

Weksel będzie płatny przelewem na konto Powiatu Włoszczowskiego nr 09 85250002 0000 0011 5720 0016 z konta wystawcy weksła w .....

..... lub każdego innego konta wystawcy weksła.

Włoszczowa, dnia ..... 2016 r.

.....  
(stempel firmowy i podpis wystawcy)

## WEKSEL

\_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_  
(miejsce i data wystawienia – miesiąc słownie) (suma wekslowa: cyfra, waluta)

Dnia \_\_\_\_\_ zapłacę bez protestu za  
(data płatności-miesiąc słownie)

ten weksel własny na zlecenie Powiatu Włoszczowskiego z siedzibą we  
Włoszczowie ul. Wiśniowa 10 , 29-100 Włoszczowa, Regon 291009403.

sumę \_\_\_\_\_  
(suma wekslowa i waluta słownie)

Płatny w \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpisy wystawcy)