

Uchwała Nr200/2025.....

Zarządu Powiatu Łowickiego
z dnia24 lutego 2025r.....

**w sprawie udzielenia pożyczki długoterminowej z budżetu Powiatu Łowickiego
w roku 2025 dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu**

Na podstawie art. 32 ust. 1 i 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107, poz. 1907), art. 262 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, poz. 1572, poz. 1717, poz. 1756, poz. 1907, oraz z 2025 r. poz. 39) oraz Uchwały Nr X/60/2024 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 18 grudnia 2024 roku w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Łowickiego na 2025 rok zmienionej Uchwałą Nr XIII/76/2025 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 14 lutego 2025 r. w sprawie zmiany budżetu Powiatu Łowickiego na 2025 rok, Zarząd Powiatu Łowickiego uchwala, co następuje:

§ 1. Udziela się ze środków budżetu Powiatu Łowickiego Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Łowiczu pożyczki w wysokości 600.000,00 zł (słownie: sześćset tysięcy złotych 00/100).

§ 2. Pożyczka zostanie przeznaczona na bieżącą działalność tj. uregulowanie wymagalnych zobowiązań wobec dostawców.

§ 3. Ustala się oprocentowanie pożyczki w wysokości 0 %.

§ 4. Spłata pożyczki nastąpi w trzech transzach, w następujących kwotach:

- a) I transza – do 30 września 2027 r. – 200 000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100);
- b) II transza – do 30 września 2028 r. – 200 000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100);
- c) III transza – do 30 września 2029 r. – 200 000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100).

§ 5. Udzielona pożyczka zabezpieczona będzie wekslem in blanco wystawionym przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu.

§ 6. Szczegółowe warunki dotyczące udzielenia i spłaty udzielonej pożyczki zostaną określone w umowie pożyczki zawartej pomiędzy Powiatem a Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łowiczu.

§ 7. Do podpisania umowy pożyczki upoważnia się:

- 1) Marcina Kosiorka – Starostę Łowickiego
- 2) Krystiana Cipińskiego – Wicestarostę Łowickiego.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Zarządu Powiatu.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

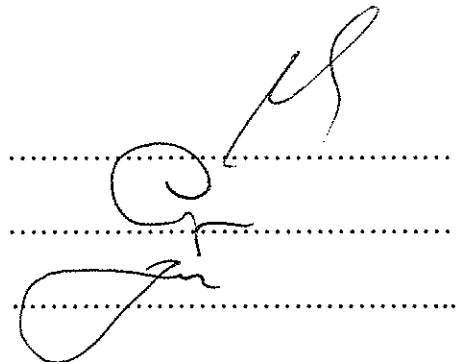
Zarząd Powiatu Łowickiego:

1. Marcin Kosiorek - Starosta Łowicki
2. Krystian Cipiński - Wicestarosta Łowicki
3. Michał Trzoska - Członek Zarządu

-

-

-

Three handwritten signatures are written on three horizontal dotted lines. The first signature is at the top, the second in the middle, and the third at the bottom. The signatures are in black ink and appear to be cursive or semi-cursive.

RADCA PRAWNY


Joanna Pienkowska

Uzasadnienie

Pismem z dnia 28.01.2025 roku Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu zwrócił się z prośbą o udzielenie Szpitalowi wsparcia finansowego w roku 2025 na pokrycie wymagalnych zobowiązań wobec dostawców w postaci pożyczki długoterminowej. Przedmiotowa prośba podyktowana jest trudną sytuacją finansową, narastającymi zobowiązaniami wymagalnymi oraz wzrostem kosztów bieżącego funkcjonowania.

W Uchwale Nr X/60/2024 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 18 grudnia 2024 roku w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Łowickiego na 2025 rok zmienionej Uchwałą Nr XIII/76/2025 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 14 lutego 2025 r. w sprawie zmiany budżetu Powiatu Łowickiego na 2025 rok, Rada Powiatu Łowickiego ustaliła kwotę pożyczek w wysokości 600.000,00 zł. Upoważniła też Zarząd Powiatu do udzielenia w roku 2025 pożyczek do łącznej kwoty 600.000,00 zł.

Umowa pożyczki długoterminowej nr 1/2025

zawarta w dniu w Łowiczu, pomiędzy:

Powiatem Łowickim, z siedzibą w Łowiczu przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, NIP 834-18-82-519, REGON 750147768 zwanym dalej „Powiatem”, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Łowickiego w imieniu i na rzecz którego działają:

- 1) Marcin Kosiorek – Starosta Łowicki,
- 2) Krystian Cipiński – Wicestarosta Łowicki,

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu Łowickiego Moniki Mamcarz

a

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łowiczu,

ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz, NIP 834-14-56-538, REGON 750079660 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000031857, zwanym dalej „ZOZ w Łowiczu”, w imieniu i na rzecz którego działa:

Urszula Kapusta-Tymoshchuk – Dyrektor,

przy kontrasygnacie Głównej Księgowej Jolanty Kosiorek.

§ 1

Powiat udziela ZOZ w Łowiczu pożyczkę długoterminową w wysokości 600 000,00 zł (słownie: sześćset tysięcy złotych 00/100), przyznaną uchwałą Nr Zarządu Powiatu Łowickiego z dnia w sprawie udzielenia pożyczki długoterminowej z budżetu Powiatu Łowickiego w roku 2025 dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu.

§ 2

1. Pożyczka długoterminowa, o której mowa w § 1 zostanie przeznaczona na spłatę wymagalnych zobowiązań wobec dostawców.
2. Pożyczka długoterminowa, o której mowa w § 1 udzielona jest na okres od dnia podpisania umowy do dnia 30 września 2029 roku.
3. Strony ustalają oprocentowanie pożyczki długoterminowej w wysokości 0 %.

§ 3

1. Pożyczka długoterminowa udzielona będzie w wysokości wskazanej w § 1, w jednej transzy.
2. Wypłata pożyczki długoterminowej nastąpi poprzez przekazanie na rachunek bankowy ZOZ w Łowiczu nr 74 1240 1819 1111 0000 1088 7132 Bank Pekao S.A. w Łowiczu.
3. Za dzień przekazania pożyczki długoterminowej uznaje się dzień obciążenia rachunku Powiatu.
4. Uruchomienie transzy pożyczki długoterminowej następuje na podstawie wniosku ZOZ w Łowiczu, który będzie złożony nie później niż na 1 dzień roboczy przed terminem uruchomienia pożyczki długoterminowej, jednak nie wcześniej niż po ustanowieniu prawnych zabezpieczeń spłaty pożyczki długoterminowej określonych w § 6. Datą uruchomienia środków może być tylko dzień roboczy.

§ 4

ZOZ w Łowiczu zobowiązuje się do:

- 1) przedstawienia Powiatowi poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii dowodów zapłaty świadczących o celowym wykorzystaniu pożyczki długoterminowej na wydatki, o których mowa w § 2 ust. 1,
- 2) terminowej spłaty pożyczki długoterminowej, zgodnie z planem spłaty, określonym w § 5 ust. 1,
- 3) niezwłocznego każdorazowego powiadomienia Powiatu o okolicznościach mających wpływ na realizację umowy,
- 4) umożliwienia Powiatowi przeprowadzenia kontroli w celu sprawdzenia wiarygodności informacji i dokumentów, o których mowa w pkt 1 oraz w zakresie realizacji pozostałych postanowień umowy.

§ 5

1. Pożyczka długoterminowa zostanie spłacona przez ZOZ w Łowiczu na rachunek bankowy Powiatu, nr 07 1600 1462 1823 7960 4000 0001 w trzech transzach, w następujących kwotach:
 - a) I transza – do 30 września 2027 r. – 200 000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100);
 - b) II transza – do 30 września 2028 r. – 200 000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100);
 - c) III transza – do 30 września 2029 r. – 200 000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100).
2. Za datę spłaty pożyczki długoterminowej przyjmuje się datę wpływu środków na rachunek Powiatu.
3. W przypadku opóźnienia w spłacie pożyczki długoterminowej, ZOZ w Łowiczu zobowiązany jest do zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.

§ 6

1. Prawne zabezpieczenie spłaty udzielonej pożyczki długoterminowej, a także innych należności związanych z pożyczką długoterminową stanowi weksel in blanco wystawiony przez ZOZ w Łowiczu wraz z deklaracją wekslową.
2. Wzory dokumentów związane z ustanowieniem prawnego zabezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, stanowią załącznik do umowy.

§ 7

1. ZOZ w Łowiczu w trakcie obowiązywania umowy udzieli Powiatowi wszelkich informacji oraz udostępni niezbędne dokumenty określające jego sytuację majątkową i finansową.
2. ZOZ w Łowiczu oświadcza, że jego sytuacja finansowa gwarantuje terminową spłatę pożyczki długoterminowej.

§ 8

1. Powiat ma prawo wypowiedzieć w trybie natychmiastowym niniejszą umowę, gdy po analizie przedłożonych przez ZOZ w Łowiczu informacji lub z powodu złego stanu majątkowego ZOZ w Łowiczu będzie wątpliwe, czy pożyczka długoterminowa zostanie zwrócona bądź czy zostanie zwrócona w terminie.

2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 Powiatowi przysługuje prawo żądania natychmiastowego zwrotu całej sumy pożyczki długoterminowej wraz z ustawowymi odsetkami za opóźnienie.
3. Umowa pożyczki długoterminowej może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

Wszelkie koszty związane z zawarciem umowy i powstałe wskutek niniejszej umowy poniesie ZOZ w Łowiczu.

§ 12

Wszelkie sprawy wynikające z realizacji niniejszej umowy strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku braku porozumienia, właściwy będzie sąd powszechny, właściwy dla Powiatu.

§ 13

1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.
2. Załącznikami do umowy są:
 - wzór weksla,
 - wzór deklaracji wekslowej.

.....
Powiat Łowicki

.....
Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

Załącznik do umowy pożyczki długoterminowej nr 1/2025
z dnia r.

WEKSEL

....., dnia na
(miejsce wystawienia) (dzień, miesiąc, rok) (kwota cyframi)

..... zapłacić..... bez protestu, za ten weksel na zlecenie
(dzień, miesiąc, rok)

.....
.....

kwotę płatny
.....
(kwota słownie) (miejsce płatności)

.....
(podpis wystawcy)

Zespół Opieki Zdrowotnej
99-400 Łowicz ul. Ułańska 28
NIP 834-14-56-538 REGON 750079660
KRS 0000031857
(dane wystawcy weksla)

DEKLARACJA WEKSŁOWA

Niżej podpisany wystawca weksla in blanco z klauzulą „bez protestu”, w załączeniu składam do dyspozycji Zarządu Powiatu Łowickiego z siedzibą w Łowiczu przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, weksel in blanco z klauzulą „bez protestu” z mojego wystawienia, jako zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy pożyczki długoterminowej o nr 1/2025 z dnia zwanej dalej „umową pożyczki”, zgodnie ze złożonym wnioskiem.

Wystawca weksla in blanco z klauzulą „bez protestu” zobowiązuje się zapłacić sumę wekslową na żądanie posiadacza weksla jako pokrycie długu wynikającego z umowy pożyczki. Weksel płatny będzie w złotych polskich.

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu zobowiązań wynikających z umowy pożyczki, Zarząd Powiatu Łowickiego jest uprawniony do wypełnienia weksla in blanco z klauzulą „bez protestu” w każdym czasie o następujące brakujące elementy weksla:

- a) datę i miejsce wystawienia weksla;
- b) datę i miejsce płatności weksla – według swojego uznania;
- c) nazwisko/nazwę remitenta;
- d) sumę wekslową obejmującą kwotę do wysokości przekazanych środków na podstawie w/w umowy pożyczki, należne odsetki wynikające z w/w umowy pożyczki.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność za wystawiony przez siebie weksel in blanco z klauzulą „bez protestu” oraz ponosi odpowiedzialność za bezwarunkową zapłatę sumy pieniężnej z weksla.

Weksel podlega zwrotowi bezpośrednio do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu po całkowitym wygaśnięciu zobowiązań wynikających z umowy pożyczki.

W przypadku braku możliwości zwrotu Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Łowiczu weksla Zarząd Powiatu Łowickiego dokona jego komisyjnego zniszczenia, sporządzając stosowny protokół komisyjnego zniszczenia weksla.

.....
(data i czytelny podpis wystawcy weksla)

