

**Aneks Nr 1/2012**  
**do umowy z dnia 26 września 2012r. zawartej pomiędzy Powiatem Kieleckim**  
**a Szpitalem Powiatowym w Chmielniku**

zawarty w dniu ..... *14 grudnia 2012r.* ..... w Kielcach pomiędzy Powiatem Kieleckim  
al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, NIP 959-12-94-592, REGON 291019755,  
reprezentowanym przez:

1. **Zdzisława Wrzałkę – Starostę,**
2. **Jacka Barańskiego – Członka Zarządu Powiatu Kieleckiego**  
zwanym dalej „Dotującym”

a

**Szpitalem Powiatowym w Chmielniku** reprezentowanym przez:  
**Jolanę Rybczyk – Dyrektora Szpitala**  
zwanym dalej „Dotowanym”.

**§1**

Zgodnie z § 10 umowy z dnia 26 września 2012 r. oraz w związku z wnioskiem Dyrektora Szpitala dokonuje się zmiany w przedmiotowej umowie:

- § 5 otrzymuje brzmienie:

„Umowa zostaje zawarta na czas określony do dnia **31 grudnia 2012 r.**  
i w tym terminie Dotowany zobowiązany jest do złożenia pisemnego rozliczenia finansowego  
wraz z kserokopiami faktur”.

**§ 2**

Pozostałe ustalenia zawarte w umowie pozostają bez zmian.

**§ 3**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

**§4**

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**DOTUJĄCY**

**STAROSTA**

*Zdzisław Wrzałka*

**CZŁONEK ZARZĄDU**

*Jack Barański*

**SKARBNIK**

*Maria Klusek*

**RADCA PRAWNY**

*Wojciech Chłopek*

**DOTOWANY**

**DYREKTOR**  
**SZPITALA POWIATOWEGO**  
**w CHMIELNIKU**

*mgr inż. Jolanta Rybczyk*

Szpital Powiatowy w Chmielniku  
26-020 Chmielnik, ul. Kielecka 1-3  
tel./fax 41-354-21-38, woj. świętokrzyskie  
NIP 657-21-95-982, Regon 003680113