

Zestawienie kredytów i pożyczek

1).

Kredytodawca: **Bank Polska Kasa Opieki SA**
Lubelskie Centrum Korporacyjne

Rodzaj kredytu: obrotowy
Data zawarcia umowy: 25-10-2010 r.
Kwota kredytu: **2 296 000,00 zł**
Okres kredytowania: od 5-11-2010 r. do 30-11-2012 r.
Okres karencji: brak
Forma spłaty: raty miesięczne
Harmonogram spłaty po dniu 30 czerwca 2011 r.:

Data	Rata spłaty	Stan
30-06-11		1 626 333,31
31-07-11	95 666,67	1 530 666,64
31-08-11	95 666,67	1 434 999,97
30-09-11	95 666,67	1 339 333,30
31-10-11	95 666,67	1 243 666,63
30-11-11	95 666,67	1 147 999,96
31-12-11	95 666,67	1 052 333,29
31-01-12	95 666,67	956 666,62
29-02-12	95 666,67	860 999,95
31-03-12	95 666,67	765 333,28
30-04-12	95 666,67	669 666,61
31-05-12	95 666,67	573 999,94
30-06-12	95 666,67	478 333,27
31-07-12	95 666,67	382 666,60
31-08-12	95 666,67	286 999,93
30-09-12	95 666,67	191 333,26
31-10-12	95 666,67	95 666,59
30-11-12	95 666,59	0,00

Zasady oprocentowania: raty zmienne

Wysokość oprocentowania: 1,1 p.p.+WIBOR 3M

Odsetki do spłaty według stanu na dzień 31-01-2012 114 198,21 zł

Zabezpieczenie:

- poręczenie Samorządu Województwa Lubelskiego do kwoty 2.200.000 zł,
- cesja wierzytelności z umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia:
Nr 03-00-00684-12-13 (03-00-00684-11-05) – leczenie szpitalne,
Nr 03-00-00684-12-11 (03-00-00684-11-17) – ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
Nr 03-00-00684-10-15 – opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.
- weksel własny in blanco z deklaracją wekslową
- oświadczenie o poddaniu się egzekucji

Uwagi: zaległości w spłacie nie występują

2).

Pożyczkodawca

Województwo Lubelskie

Rodzaj pożyczki obrotowa
Data zawarcia umowy 06-07-2010 r.
Kwota kredytu **3 000 000,00 zł**
Okres kredytowania: od 06-07-2010 r. do 30-06-2012 r.
Okres karencji: do 30-06-2011 r.
Forma spłaty: raty miesięczne
Harmonogram spłaty po dniu 30 czerwca 2011 r.:

Data	Rata spłaty	Stan
30-06-11		3 000 000,00
31-07-11	250 000,00	2 750 000,00
31-08-11	250 000,00	2 500 000,00
30-09-11	250 000,00	2 250 000,00
31-10-11	250 000,00	2 000 000,00
30-11-11	250 000,00	1 750 000,00
31-12-11	250 000,00	1 500 000,00
31-01-12	250 000,00	1 250 000,00
29-02-12	250 000,00	1 000 000,00
31-03-12	250 000,00	750 000,00
30-04-12	250 000,00	500 000,00
31-05-12	250 000,00	250 000,00

Zasady oprocentowania: stałe

Wysokość oprocentowania: 5,34 %

Odsetki do spłaty według stanu na dzień 31-01-2012 82 440,84 zł

Zabezpieczenie:

- weksel własny in blanco z deklaracją wekslową

Uwagi:

- zaległości w spłacie nie występują
- kwota odsetek obejmuje również odsetki z tytułu karencji

3).

Kredytodawca: **Bank Polska Kasa Opieki SA**
Lubelskie Centrum Korporacyjne

Rodzaj kredytu: kredyt w rachunku bieżącym

Data zawarcia umowy: 18-04-2011 r.

Kwota kredytu: **6 000 000,00 zł**

Okres kredytowania: od 18-04-2011 r. do 17-04-2015 r.

Okres karencji: brak

Forma spłaty: każdy wpływ środków na rachunek bankowy stanowi spłatę kredytu

Harmonogram spłaty po dniu 30 czerwca 2011 r.:

Data	Rata spłaty	Stan
30-06-11	wpływy na rachunek	1 099 022,52
31-07-11	wpływy na rachunek	0,00
31-08-11	wpływy na rachunek	956 497,84
30-09-11	wpływy na rachunek	1 702 182,32
31-10-11	wpływy na rachunek	0,00
30-11-11	wpływy na rachunek	1 591 692,74
31-12-11	wpływy na rachunek	742 146,76
31-01-12	wpływy na rachunek	457 932,10
31-12-12	wpływy na rachunek	5 000 000,00
31-12-13	wpływy na rachunek	3 000 000,00
31-12-14	wpływy na rachunek	1 000 000,00
30-04-15	wpływy na rachunek	0,00

Zasady oprocentowania: raty zmienne

Wysokość oprocentowania: 1,1 p.p.+WIBOR 1M

Odsetki do spłaty według stanu na dzień 31-01-2012 zależne od wykorzystania

Zabezpieczenie:

- cesja wierzytelności z umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia:

Nr 03-00-00684-12-13 (03-00-00684-11-05) – leczenie szpitalne,

Nr 03-00-00684-12-19 (03-00-00684-11-03) – chemioterapia,

Nr 03-00-00684-12-04 (03-00-00684-11-02) – świadczenia kontraktowane odrębnie,

Nr 03-00-00684-12-14 (03-00-00684-11-15) – rehabilitacja lecznicza,

Nr 03-00-00684-12-17 (03-00-00684-11-04) – terapeutyczne programy zdrowotne,

Nr 03-00-00684-12-24 (03-00-00684-11-16) – profilaktyczne programy zdrowotne,

- weksel własny in blanco z deklaracją wekslową

- oświadczenie o poddaniu się egzekucji

- pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem bankowym

- zastaw rejestrowy na rzeczach oznaczonych co do torzsamości:

(Kadioangiograf ARTIS ZEE FLOOR - 2.002.150,47 zł,

Mammograf - 1.207.358,30 zł, Aparat rezonansu magnetycznego - 2.805.536,62 zł)

Uwagi: zaległości w spłacie nie występują

4).

Kredytodawca: **Bank Polska Kasa Opieki SA**
Lubelskie Centrum Korporacyjne

Rodzaj kredytu: obrotowy
Data zawarcia umowy: 09-12-2011 r.
Kwota kredytu: **6 000 000,00 zł**
Okres kredytowania: od 9-12-2011 r. do 31-12-2012 r.
Okres karencji: brak
Forma spłaty: raty miesięczne
Harmonogram spłaty po dniu 30 czerwca 2011 r.:

Data	Rata spłaty	Stan
31-12-11		6 000 000,00
31-01-12		6 000 000,00
29-02-12		6 000 000,00
31-03-12		6 000 000,00
30-04-12		6 000 000,00
31-05-12		6 000 000,00
30-06-12		6 000 000,00
31-07-12		6 000 000,00
31-08-12		6 000 000,00
30-09-12	1 500 000,00	4 500 000,00
31-10-12	1 500 000,00	3 000 000,00
30-11-12	1 500 000,00	1 500 000,00
31-12-12	1 500 000,00	0,00

Zasady oprocentowania: raty zmienne
Wysokość oprocentowania: 1,5 p.p.+WIBOR 1M
Odsetki do spłaty według stanu na dzień 31-01-2012 344 679,46 zł

Zabezpieczenie:

- przelew wierzytelności z umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia:
Nr 03-00-00684-12-13 (03-00-00684-11-05) – leczenie szpitalne,
Nr 03-00-00684-12-19 (03-00-00684-11-03) – chemioterapia,
Nr 03-00-00684-12-04 (03-00-00684-11-02) – świadczenia kontraktowane odrębnie,
Nr 03-00-00684-12-14 (03-00-00684-11-15) – rehabilitacja lecznicza,
Nr 03-00-00684-12-17 (03-00-00684-11-04) – terapeutyczne programy zdrowotne,
Nr 03-00-00684-12-24 (03-00-00684-11-16) – profilaktyczne programy zdrowotne,
Nr 03-00-00684-12-11 (03-00-00684-11-17) – ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
Nr 03-00-00684-12-09 (03-00-00684-11-18) – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne,
Nr 03-00-00684-12-18 (03-00-00684-11-13) – leczenie stomatologiczne,
Nr 03-00-00684-12-23 (03-00-00684-11-24) – podst. op. zd. - nocna i świąteczna opieka zdrowotna.
- weksel własny in blanco z deklaracją wekslową
- oświadczenie o poddaniu się egzekucji

Uwagi: zaległości w spłacie nie występują

5).

Pożyczkodawca: **Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska
i Gospodarki Wodnej**

Rodzaj pożyczki termomodernizacyjna

Data zawarcia umowy 30 czerwiec 2011

Kwota kredytu **2 000 000,00 zł**

Okres kredytowania: do 30-09-2016 r.

Okres karencji: do 31-12-2012 r.

Forma spłaty: raty kwartalne

Harmonogram spłaty po dniu 30 czerwca 2011 r.:

Data	Rata spłaty	Stan
31-12-11		0,00
29-06-12		1 491 700,00
29-09-12		2 000 000,00
31-12-12	123 750,00	1 876 250,00
30-03-13	123 750,00	1 752 500,00
30-06-13	123 750,00	1 628 750,00
30-09-13	123 750,00	1 505 000,00
31-12-13	123 750,00	1 381 250,00
31-03-14	123 750,00	1 257 500,00
30-06-14	123 750,00	1 133 750,00
30-09-14	123 750,00	1 010 000,00
31-12-14	123 750,00	886 250,00
31-03-15	123 750,00	762 500,00
30-06-15	123 750,00	638 750,00
30-09-15	123 750,00	515 000,00
31-12-15	123 750,00	391 250,00
31-03-16	123 750,00	267 500,00
30-06-16	123 750,00	143 750,00
30-09-16	143 750,00	0,00

Zasady oprocentowania: raty zmienne

Wysokość oprocentowania: 0,5 stopy redyskontowej weksli ustalonej przez RPP min. 4%

Odsetki do spłaty według stanu na dzień 31-01-2012 186 760,98 zł

Zabezpieczenie pożyczki:

- weksel własny in blanco z deklaracją wekslową na 2.600.000,00 zł
- gwarancja Banku Polska Kasa Opieki S.A. w Warszawie na sumę 2.600.000,00 zł

Zabezpieczenie gwarancji:

- przelew wierzytelności z umowy z NFZ

03-00-00684-12-04	Świadczenia odrębnie kontraktowane
03-00-00684-12-19	Leczenie szpitalne – chemioterapia
03-00-00684-12-17	Leczenie szpitalne - programy terapeutyczne
03-00-00684-12-13	Leczenie szpitalne
03-00-00684-12-18	Leczenie stomatologiczne
03-00-00684-12-14	Rehabilitacja lecznicza
03-00-00684-12-24	Programy profilaktyczne
03-00-00684-12-11	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna
03-00-00684-12-09	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna – kosztochłonne

03-00-00684-12-23

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna

03-00-00684-12-21

Podstawowa Opieka Zdrowotna

- weksel własny in blanco z deklaracją wekslową
- oświadczenie o poddaniu się egzekucji

Uwagi:

ważność gwarancji bankowej do 31-10-2016 r.

GŁÓWNY KSIĘGOWY
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

mgr Andrzej Gryn

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL WOJEWÓDZKI**
im. Papieża Jana Pawła II
22-400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10
tel. 084-677-33-33, fax 084-638-65-69

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
lek. med. Andrzej Mielcarek