



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

1^{ης} Υ. ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ

«Γ.Ν.Α. Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ –
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ –
ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» ΝΠΔΔ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ

ΥΠΟΔ/ΝΣΗ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Πληροφορίες : Σ. ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ

Ταχ. Δ/ση : Υψηλάντου 45-47

Ταχ. Κώδικας: 106 76

Τηλέφωνο : 213 204 1213

Fax : 213 204 1838

Αθήνα 19/06/2020

Αρ. Πρωτ.11/07/323/20000

Αναρτητέα στο ΚΗΜΔΗΣ, ΔΙΑΥΓΕΙΑ
και στο Site του Νοσοκομείου

Π Ρ Ο Σ Κ Λ Η Σ Η Ε Κ Δ Η Λ Ω Σ Η Σ Ε Ν Δ Ι Α Φ Ε Ρ Ο Ν Τ Ο Σ Γ Ι Α Π Λ Ε Ι Ο Δ Ο Τ Ι Κ Ο
Δ Ι Α Γ Ω Ν Ι Σ Μ Ο Γ Ι Α Τ Η Ν Ε Ν Ο Ι Κ Ι Α Σ Η Τ Η Λ Ε Ο Ρ Α Σ Ε Ω Ν Σ Ε Θ Α Λ Α Μ Ο Υ Σ
Ν Ο Σ Η Λ Ε Υ Ο Μ Ε Ν Ω Ν Α Σ Θ Ε Ν Ω Ν Α Π Ο Ι Δ Ι Ω Τ Ι Κ Η Ε Τ Α Ι Ρ Ε Ι Α

Το Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» προκηρύσσει Πλειοδοτικό Διαγωνισμό με γραπτές σφραγισμένες προσφορές για την ενοικίαση τηλεοράσεων σε θαλάμους νοσηλευόμενων ασθενών από Ιδιωτική εταιρεία, για χρονικό διάστημα δύο (2) ετών με δικαίωμα παράτασης ενός (1) έτους , με ελάχιστη αποδεκτή οικονομική προσφορά 4.310,00€ /μήνα συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, ανεξαρτήτως του αριθμού των συσκευών τηλεοράσεων που θα ενοικιάζονται.

Οι προσφορές αποστέλλονται στην πιο πάνω ταχυδρομική διεύθυνση συνταγμένες στην Ελληνική γλώσσα και γίνονται δεκτές έως **03/07/2020** ημέρα Παρασκευή και ώρα **12:00μ.μ.** στο Πρωτόκολλο της Γραμματείας (γραφείο 317).

Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει στις **06/07/2020** ημέρα Δευτέρα και ώρα **13:00μμ**, από αρμόδια Επιτροπή που έχει συγκροτηθεί για το σκοπό αυτό.

Στον διαγωνισμό δικαίωμα συμμετοχής έχουν :

- α. Τα φυσικά πρόσωπα
- β. Ενώσεις προμηθευτών
- γ. Συνεταιρισμοί
- δ. Κοινοπραξίες προμηθευτών
υποβάλλοντας :

Υπεύθυνη δήλωση της παρ 4 του άρθρου 8 του ν 1599/1986(Α΄75) όπως εκάστοτε ισχύει , στην οποία :

- i. Να αναγράφονται τα στοιχεία της πρόσκλησης στην οποία συμμετέχουν
- ii. Να δηλώνεται ότι , μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους ,δεν τελούν σε πτώχευση.
- iii. Είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους.

- iv. Ότι δεν τελούν υπό κοινή εκκαθάριση του Ν 2190/1920 όπως ισχύει η ειδική εκκαθάριση του Ν 1892/90 της περίπτωσης (3) του εδ α της παρ 2 του άρθρου 6 του ΠΔ 118/07

Στην έγγραφη πλειοδοτική προσφορά απαιτητήτως θα αναφέρονται:

1. Η υποχρέωση στην έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών (Νόμιμη απόδειξη ταμειακής μηχανής ή χειρόγραφη απόδειξη) θεωρημένου από τη Δ.Ο.Υ σε κάθε ασθενή που ενοικιάζει συσκευή τηλεοράσεως.

2. Η τιμή με Φ.Π.Α ενοικίασης της συσκευής της τηλεόρασης ανά ημέρα η οποία και θα **δηλωθεί** στην προσφορά (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ) , η οποία θα είναι σταθερή για ένα έτος.

3. Το ποσό που θα προσφέρεται στο Νοσοκομείο ανά μήνα ανεξάρτητα του αριθμού των συσκευών τηλεοράσεων που θα ενοικιάζονται και το οποίο δεν θα είναι κατώτερο των 4.310,00 € /μήνα συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ (ελάχιστη αποδεκτή οικονομική προσφορά). Δεν επιτρέπεται η υποβολή αντιπροσφοράς ή εναλλακτικής προσφοράς.

Παράδοση – Παραγγελίες

Οι τηλεοράσεις θα παραδίδονται με ευθύνη και μεταφορικά της εταιρείας και στα δωμάτια των ασθενών .

Η χρέωση θα γίνεται από την εταιρεία στον εκάστοτε ενοικιάζοντα ασθενή σύμφωνα με την ανωτέρω τιμή /ανά ημέρα χωρίς δικαίωμα αύξησης καθόλη τη διάρκεια της σύμβασης που θα υπογραφεί και η οποία θα είναι διετής .

Πληρωμή

Η εταιρεία υποχρεούται στις δέκα (10) πρώτες ημέρες κάθε μήνα να καταβάλλει στο ταμείο του Νοσοκομείου το καθορισμένο από τη σύμβαση μηνιαίο μίσθωμα και να λαμβάνει ισόποση απόδειξη .

Καυστέρηση καταβολής του μισθώματος πέραν των 10 ημερών αποτελεί λόγο παράβασης των όρων της σύμβασης και καταγγελίας αυτής .

Εγγυοδοσία

Μετά την ανακοίνωση κατακύρωσης ο πλειοδότης υποχρεούται να προσέλθει εντός 10 ημερών για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης προσκομίζοντας εγγυητική επιστολή Τραπέζης καλής εκτέλεσης (υπόδειγμα 1) ποσού 10% επί του συνολικού ετήσιου μισθώματος η οποία θα επιστραφεί μετά την λήξη των όρων και καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης

Το παρόν θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας, στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ & ΚΗΔΜΗΣ.

Οι τεχνικές προδιαγραφές και οι απαιτήσεις σχετικά με την ως άνω υπηρεσία , καθώς και το υπόδειγμα εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης επισυνάπτονται. Προσφορές που υποβάλλονται για μέρος των ζητούμενων υπηρεσιών θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

«Γ.Ν.Α. Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ – ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ

ΑΘΗΝΩΝ – ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΓΡΗΓΟΡΟΠΟΥΛΟΣ

Θεωρήθηκε για την ακρίβεια
Η Προϊσταμένη της Γραμματείας:

Ημερομηνία:

**ΕΝΟΙΚΙΑΣΗΣ ΤΗΛΕΟΡΑΣΕΩΝ
ΣΕ ΘΑΛΑΜΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**

Η παρούσα περιγραφή, αφορά στην ενοικίαση τηλεοράσεων σε θαλάμους νοσηλευόμενων ασθενών. Η ενοικίαση θα γίνει σύμφωνα με τους κατωτέρους γενικούς και ειδικούς όρους και απαιτήσεις.

A. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις θα είναι σε καλή και ασφαλή λειτουργική κατάσταση. Δεν θα έχουν σπασίματα και λοιπές φθορές που μπορούν να προκαλέσουν ατύχημα στους χρήστες.
2. Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις θα είναι έγχρωμες, σύγχρονης τεχνολογίας (χωρίς καθοδικό σωλήνα), επίπεδες, LCD, TFT, LED κλπ, υψηλής ευκρίνειας, με τηλεχειριστήριο.
3. Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις θα διαθέτουν ενσωματωμένο αποκωδικοποιητή MPEG-4, για λήψη επίγειου τηλεοπτικού σήματος DIGEA.
4. Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις θα υποστηρίζουν την πιο πρόσφατη (κατά την διάρκεια ισχύος της Σύμβασης) τεχνολογία λήψης τηλεοπτικού σήματος (HDTV, Full HDV κλπ).
5. Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις θα διαθέτουν υποδοχές RF, RCA, Scart, Headphones 3,5 mm κλπ, οι οποίες θα επιτρέπουν την χρήση ατομικών ακουστικών και λοιπών οπτικοακουστικών σημάτων και ψηφιακών δυνατοτήτων.
6. Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις θα είναι διαγωνίου από 14 έως και 20 ιντσών.
7. Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις θα έχουν την δυνατότητα να συνδέονται με εξωτερική και εσωτερική κεραία λήψης, ώστε να είναι δυνατή η λήψη τηλεοπτικού σήματος ακόμα και στις περιπτώσεις που υπάρχει βλάβη στο δίκτυο TV του Νοσοκομείου.
8. Το Νοσοκομείο οφείλει να εξασφαλίζει την ηλεκτρική τροφοδοσία και την λήψη τηλεοπτικού σήματος, για τις ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις, μέσω των αντίστοιχων πριζών ρεύματος και TV.
9. Τα απαιτούμενα καλώδια σύνδεσης τηλεοπτικού σήματος των ενοικιαζόμενων τηλεοράσεων (σύνδεση τηλεόρασης με πρίζα TV), θα συνοδεύουν τις τηλεοράσεις και αποτελεί υποχρέωση του ανάδοχου να τα παρέχει.
10. Η προμήθεια και αντικατάσταση των συσσωρευτών των τηλεχειριστηρίων αποτελεί υποχρέωση του ανάδοχου.
11. Τα καλώδια ηλεκτρικής τροφοδοσίας (προεκτάσεις, πολύπριζα) που πιθανόν απαιτηθούν, για την ηλεκτρική τροφοδότηση των ενοικιαζόμενων τηλεοράσεων (λόγω απόστασης του σημείου τοποθέτησης της τηλεόρασης από την πρίζα ηλεκτρικού ρεύματος), θα τα παρέχει ο ανάδοχος. Στην περίπτωση αυτή, τα καλώδια ηλεκτρικής τροφοδοσίας (προεκτάσεις, πολύπριζα), θα είναι σε πολύ καλή κατάσταση, χωρίς φθορές και ασφαλή στην χρήση τους. Η Διεύθυνση Τεχνικής Υπηρεσίας, έχει το δικαίωμα ελέγχου των καλωδίων αυτών και της υπόδειξης αντικατάστασης τους σε περίπτωση που κρίνει ότι αυτά δεν είναι ασφαλή και ο ανάδοχος οφείλει να συμμορφώνεται άμεσα στις υποδείξεις αυτές.
12. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντικαταστήσει με δική του δαπάνη, πρίζες ηλεκτρικού ρεύματος και πρίζες TV, οι οποίες θα έχουν υποστεί φθορά ή θα έχουν καταστραφεί από υπαιτιότητά του. Στην περίπτωση αυτή, ο ανάδοχος θα προμηθεύει στο Νοσοκομείο τις νέες πρίζες (οι οποίες θα είναι ποιοτικές και ασφαλείς και εγκεκριμένες από το Νοσοκομείο) και αυτές θα αντικαθίστανται από το τεχνικό προσωπικό του Νοσοκομείου.
13. Ο ανάδοχος φέρει την αστική ευθύνη για πρόκληση υλικών ζημιών ή σωματικών βλαβών, που τυχόν προκληθούν από ακατάλληλο ή μη ασφαλή εξοπλισμό που θα διαθέτει (τηλεοράσεις – καλώδια) κατά την ενοικίαση.

14. Απαγορεύεται αυστηρά ή οποιαδήποτε επέμβαση εκ μέρους του αναδόχου, στις Η-Μ εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου (πρίζες ρεύματος – πρίζες τηλεόρασης κλπ). Παράβαση του όρου αυτού, θα επιφέρει την άμεση καταγγελία και διακοπή της Σύμβασης.
15. Η Διεύθυνση Τεχνικής Υπηρεσίας, ελέγχει την τήρηση των όρων που αφορούν στην ποιότητα, λειτουργικότητα και ασφάλεια του ενοικιαζόμενου εξοπλισμού (τηλεοράσεις – τηλεχειριστήρια – καλώδια κλπ) και στην περίπτωση μη τήρησης των όρων αυτών, ενημερώνει την Διοίκηση του Νοσοκομείου και εισηγείται σε αυτήν, την επιβολή ποινικής ρήτρας η και την διακοπής της Σύμβασης.

B. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η χρέωση των τηλεοράσεων θα γίνεται από τον ανάδοχο, στον εκάστοτε ενοικιαστή ασθενή.
2. Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμιά ευθύνη για απώλεια ή καταστροφή τηλεόρασης και δεν υποχρεούται σε επισκευή ή αντικατάσταση σε περίπτωση βλάβης ή καταστροφής.
3. Το Νοσοκομείο δεν υποχρεούται στην καταβολή ενοικίου στον ανάδοχο, σε περίπτωση μη καταβολής του ενοικίου από τον ενοικιαστή ασθενή.
4. Ο ανάδοχος υποχρεούται να προμηθεύει (ενοικιάζει) τηλεοράσεις στους ασθενείς (ενοικιαστές), εφόσον αυτές ζητηθούν από αυτούς.
5. Η μίσθωση τηλεόρασης από τους ασθενείς του Νοσοκομείου, είναι ελεύθερη και εναπόκειται στους ασθενείς η ευχέρεια να ενοικιάζουν τηλεόραση.
6. Οποιαδήποτε ενέργεια από τον ανάδοχο, η οποία τείνει στον άμεσο ή έμμεσο εξαναγκασμό ή άσκηση πίεσης προς τους ασθενείς, για ενοικίαση τηλεόρασης, απαγορεύεται αυστηρά, με ποινή την καταγγελία και την διακοπή της Σύμβασης.
7. Το Νοσοκομείο, έχει το δικαίωμα να ελέγχει ανά πάσα στιγμή, εάν η τιμή χρέωσης ενοικίασης ανά ασθενή, είναι η αναγραφόμενη στην Σύμβαση. Ο ανάδοχος υποχρεούται στην αποδοχή του εν λόγω ελέγχου, η δε πιστοποίηση του τιμήματος ενοικίασης ανά ασθενή, θα προκύπτει από τα νομίμως απαιτούμενα αποδεικτικά έγγραφα (απόδειξη, τιμολόγιο).
8. Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμιά ευθύνη ή υποχρέωση, έναντι του αναδόχου, εάν οι ασθενείς φέρουν και χρησιμοποιούν τηλεοράσεις της ιδιοκτησίας τους ή εάν προκύψουν σχετικές οικονομικές ή άλλες διαφορές και διενέξεις, μεταξύ των ενοικιαστών ασθενών και του αναδόχου.
9. Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμιά ευθύνη έναντι του αναδόχου, για τυχόν απώλειες ειδών ή εξαρτημάτων (π.χ. τηλεχειριστήρια) κατά την διάρκεια ισχύος της Σύμβασης ή για τυχόν οικονομικές ζημιές, λόγω μη ενοικίασης του προβλεπόμενου ή εκτιμώμενου, από τον ανάδοχο, αριθμού τηλεοράσεων.
10. Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμιά ευθύνη, έναντι του αναδόχου και έναντι οποιασδήποτε αρχής (εφορία κλπ), για τις κατά νόμου υποχρεώσεις του αναδόχου προς αυτές, που προκύπτουν από την εφαρμογή της Σύμβασης.
11. Ο ανάδοχος είναι αποκλειστικά υπόχρεος, για τυχόν πνευματικά ή άλλα δικαιώματα και υποχρεώσεις έναντι τρίτων (π.χ. ΑΕΠΙ κλπ).
12. Απαγορεύεται η εκχώρηση των δικαιωμάτων και υποχρεώσεων του αναδόχου, που προκύπτουν από την Σύμβαση, σε οποιονδήποτε τρίτο. Παράβαση του όρου αυτού, θα επιφέρει την άμεση καταγγελία και διακοπή της Σύμβασης.
13. Απαγορεύεται η ενοικίαση τηλεοράσεων στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και στην Μονάδα Εμφραγμάτων.
14. Απαγορεύεται η ενοικίαση τηλεοράσεων σε οποιουσδήποτε άλλους χώρους πλην των θαλάμων νοσηλείας. Στην περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο, ζητηθεί η ενοικίαση τηλεοράσεων από άλλους χώρους ή Τμήματα, θα πρέπει υποχρεωτικά να προηγείται σχετικό αίτημα προς την Διοίκηση του Νοσοκομείου, από τον ενδιαφερόμενο ή από τον ανάδοχο και μόνο κατόπιν σχετικής έγκρισης θα είναι δυνατή η ενοικίαση. Στην περίπτωση αυτή, η εκάστοτε έγκριση της Διοίκησης, θα προσαρτάται στην Σύμβαση και θα αποτελεί αναπόσπαστο συμπλήρωμα της Σύμβασης.

15. Ο ανάδοχος, υποχρεούται να διαθέτει όλα τα απαιτούμενα και προβλεπόμενα συνοδευτικά έγγραφα διακίνησης των τηλεοράσεων (από και προς το Νοσοκομείο). Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα ελέγχου των εγγράφων αυτών, κατά την είσοδο και έξοδο των τηλεοράσεων στο Νοσοκομείο.
16. Στην περίπτωση που ο ανάδοχος χρησιμοποιεί δικό του προσωπικό για την διακίνηση των τηλεοράσεων, υποχρεούται στην τήρηση της ισχύουσας σχετικής εργατικής νομοθεσίας (ασφάλιση προσωπικού κλπ). Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα, ανά πάσα στιγμή, στον έλεγχο της τήρησης του όρου αυτού. Παράβαση του όρου αυτού, θα επιφέρει την άμεση καταγγελία και διακοπή της Σύμβασης.
17. Ο πλειοδότης ανάδοχος, μετά την ανακοίνωση της κατακύρωσης, υποχρεούται να προσέλθει στο Νοσοκομείο, εντός δέκα (10) ημερών, για την υπογραφή της Σύμβασης, προσκομίζοντας ταυτόχρονα, τραπεζική εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης, ποσού πέντε τοις εκατό (5%) επί του συνολικού ετήσιου τιμήματος της Σύμβασης, η οποία, θα επιστραφεί μετά την λήξη της Σύμβασης και την τήρηση των όρων και της καλής εκτέλεσης αυτής.
18. Η διάρκεια ισχύος της Σύμβασης, είναι για δύο έτη, από την ημερομηνία υπογραφής της Σύμβασης με δικαίωμα παράτασης ενός έτους.
19. Τροποποίηση της Σύμβασης, μπορεί να γίνει κατά την διάρκεια ισχύος της, με κοινή συναίνεση του Νοσοκομείου και του ανάδοχου και σχετική Απόφαση της Διοίκησης του Νοσοκομείου.
20. Για επίλυση κάθε διαφοράς, που τυχόν προκύψει μεταξύ του Νοσοκομείου και του ανάδοχου, κατά την διάρκεια ισχύος της Σύμβασης, αρμόδια είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΣΧΕΔΙΟ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Όνομασία

Τράπεζας: _____

Κατάστημα: _____

(Δ/νση οδός- αριθμός Τ.Κ. – FAX) _____

Ημερομηνία Έκδοσης: _____

Προς

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟΝ ΓΙΑ..... ΕΥΡΩ

Με την παρούσα εγγυόμαστε, ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως, υπέρ **[Σε περίπτωση μεμονωμένης εταιρίας : της Εταιρίας Οδός Αριθμός.....Τ.Κ.] ή**

[σε περίπτωση Ένωσης ή Κοινοπραξίας : των Εταιριών

α) οδός αριθμός Τ.Κ.

β) οδός αριθμός Τ.Κ.

γ) οδός αριθμός Τ.Κ.

μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας, ατομικά για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας],

και μέχρι του ποσού των ευρώ....., για την καλή εκτέλεση της σύμβασης με αριθμό..... που αφορά στο διαγωνισμό της με αντικείμενο «.....» και συγκεκριμένα για την προμήθεια..... συνολικής αξίας, σύμφωνα με την αριθμό..... Διακήρυξή σας.

Το ανωτέρω ποσό της εγγύησης τηρείται στη διάθεσή σας, το οποίο και υποχρεούμαστε να σας καταβάλουμε ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησής σας, μέσα σε τρεις (3) ημέρες από την έγγραφη ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρις ότου αυτή μας επιστραφεί ή μέχρις ότου λάβουμε έγγραφη δήλωσή σας ότι μπορούμε να θεωρήσουμε την Τράπεζά μας απαλλαγμένη από κάθε σχετική υποχρέωση.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.