

Ministry of Health
District Health Office
Northern Region

לשכת הבריאות המחוזית מחוז הצפון

دولة إسرائيل
وزارة الصحة لواء الشمال



מחוז הצפון
בנקי מעישון

מחלקת שרות המזון

לקידום בריאות איכות חיים וסביבה

מס' תיק במחוז 16/15 טב

רישיון ייצור מס' 4/2385

לפי חוק הגנה על בריאות הציבור (מזון), התשע"ו – 2015.

בעלת הרישיון: **מרים שהם בע"מ ח.פ. 512611658**

השם המסחרי:

שם ותיז של המנהל הפעיל: **גיא שהם ת.ז. 031753437**

ר"ת הרישיון: **עיבוד וטיפול בפירות**

כתובת מקום הייצור: **מושב רמות, רמה"ג 1294800**

תנאי הרישיון

1. רישיון זה כפוף לתוכנית ההנדסית (הסניטרית) המאושרת האחרונה ולפרשה הטכנית של המפעל.
2. רישיון זה כפוף לתקנות רישוי עסקים (תנאים תברואיים לעסקים לייצור מזון), תשל"ב-1972 ותיקוניהן.
3. רישיון זה כפוף לדרישות החקיקה השונות והנחיות משרד הבריאות.
4. רישיון זה הינו בר תוקף לגבי כתובת מקום הייצור הנ"ל בלבד.
5. רישיון זה יוצג במפעל באופן בולט.
6. הרישיון הינו בר תוקף לגבי בעליו בלבד, ואינו ניתן להעברה.
7. הרישיון יתבטל מאליו כאשר יפוג תוקפו או כאשר יחול שינוי באחד מפרטי הרישיון.
8. רישיון שניתן לשותפים יתבטל מאליו, כשיחול שינוי כלשהו בהרכב השותפות או כשזו תתפרק.
9. המנהל רשאי בכל עת להוסיף תנאים למתן הרישיון, להגבילו, לשנותו, או לבטל אותו.
10. רישיון זה אינו פוטר את בעל הרישיון מהחובה להצטייד בכל רישיון אחר לפי כל דין.
11. אין להשתמש ברישיון זה לצורך פרסומת כלשהי, ואין לציין או לרמוז בפרסומת שהמוצרים מאושרים ע"י משרד הבריאות, לרבות ציון הרישיון ו/או פרטיו על גבי אריזות המוצרים ותוויותיהם.
12. חומרי הגלם המשמשים לייצור במפעל יהיו ממקורות בעלי רישיונות יצרן ו/או אישורים ו/או רישומים הנדרשים ע"פ החוק.
13. רישיון זה הינו בכפוף למכתב המצ"ב מס' 2228 מיום 25.12.19 וכן בכפוף למכתב מטעם היצרן מיום 13.02.20, אשר מהווים חלק בלתי נפרד מרישיון זה.
14. רישיון זה הינו בכפוף להגשת טופס תקינות מז"ח שנתי, לקראת חידוש רישיון היצרן.

הרישיון הוצא בתאריך: **25.02.2020**

תוקף הרישיון עד לתאריך: **25.01.2022**

ד"ר מיכל כהן-דר

רופאת המפגד מיכל כהן - דר

רופאת מחוז הצפון

חתימת המנהל

