



שרותי בריאות הציבור

לשכת הבריאות מחוז צפון \ שרות המזון

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

רישיון יצור מס. 100398

לפי חוק ההגנה על בריאות הציבור (מזון), התשע"ו - 2015*

בעלות הרישיון:

פיס אוף בין בע"מ, 515607935

שם ות"ז של המנהל הפעיל:

נועם פתחה, 35942101

מהות הרישיון:

ייצור קציצות טבעוניות מוכנות לאכילה וייצור סלטים מצוננים מוכנים לאכילה, ללא גלוטן

כתובת מקום הייצור:

גונן מפעל מזון מיקוד: 1213000

תנאים הרישיון

1. רישיון זה כפוף לתוכנית ההנדסית (הסניטרית) המאושרת האחרונה ולפרשה הטכנית של המפעל.
2. רישיון זה כפוף לתקנות רישוי עסקים (תנאים תברואתיים לעסקים לייצור מזון), תשל"ב- 1972 ותיקונייהן.
3. רישיון זה כפוף לדרישות חקיקת המזון השונות והנחיות משרד הבריאות.
4. רישיון זה הינו בר תוקף רק לגבי כתובת מקום הייצור הרשומה לעיל בלבד.
5. רישיון זה יוצג במפעל באופן בולט.
6. הרישיון הינו בר תוקף רק לגבי בעליו, ואינו ניתן להעברה.
7. הרישיון יתבטל מאליו כאשר ייפוג תוקפו או כאשר יחול שינוי באחד מפרטי הרישיון[1].
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 [2].
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 אישורי/ רישומי יבוא הנדרשים ע"פ החוק.

תנאים נוספים:


1. מכתבנו מספר 1443 מתאריך 09.08.22 ומענה מטעם העסק מתאריך 15/8/22.
2. הגשת בקשה לעדכון היתר GMP במבנה בחדש.

הערות שוליים:

- [1] בקשה לחידוש רישיון תוגש לא יאוחר מ 90 יום לפני מועד פקיעת תוקפו (ר' סעיף 28(ו) לחוק האמור)
- [2] בכפוף להוראות פרק ג', סימן ב' לחוק האמור.

* צו הפיקוח על מצרכים ושירותים (הסחר במזון, יצורו ואחסנתו), התשכ"א-1960

תוקף הרישיון: מתאריך 13/11/2022 עד תאריך 13/11/2023


ד"ר אולנה וינצקי
רובאת המחוז
מחוז צפון

Hamelacha St. P.O.B 744 Nof Hagalil
Tel: 04-6557807, Fax: 04-6557879
Web site: <http://www.health.gov.il>

רח' המלאכה 3 ת.ד 744 נוף הגליל 17000
טל: 04-6557807 פקס: 04-6557879
E-mail: sherut.mazon@zafon.health.gov.il