



**משרד  
הבריאות**  
נחיים בריאים יותר

חטיבת בריאות הציבור  
לשכת הבריאות המחוזית, צפון  
Northern District Health Bureau | دائرة الصحة اللواتيه, شمال

מחלקת שרות מזון

## רישיון יצור מס. 69575

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

**בעלות הרישיון:**

**מפעלי חמצן וארגון בע"מ, 510238116**

**שם ות"ז של המנהל הפעיל:**

שי שיפמן, 022778609

**מהות הרישיון:**

ייצור גזים מנוזלים למזון: חמצן, חנקן וארגון

**כתובת מקום הייצור:**

לוי מאוריצי 1 מגדל העמק מיקוד: 2310802

### תנאי 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 ותיקוניהן.
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.

**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 22/07/2025 עד תאריך 21/07/2028

ד"ר נועה די-קסטרו  
31830  
רופאת מחוז צפון

Address: Derech Hazionot P.O.B 744, Nof HaGalil  
Email: sherut.mazon@zafon.health.gov.il  
Tel: 04-6557807/35

العنوان: صندوق البريد 744, شارع نوف هجليل, طريق  
الصهيونية  
بريد إلكتروني: sherut.mazon@zafon.health.gov.il  
هاتف: 04-35/6557807

כתובת: ת.ד. 744, דרך הציונות, נוף הגליל  
דוא"ל: sherut.mazon@zafon.health.gov.il  
טל: 04-6557807/35