**נוהל בתי קירור / מחסנים המשמשים לאחסון מוצרי מזון מן החי במעבר.**

נוהל זה הינו חלק בלתי נפרד ממערכת נהלים העוסקים ביבוא דגים ומוצריהם ומוצרי בשר לישראל.

הנוהל מפרט את אופן ההתנהלות המחייב את בית הקירור / מחסן הקירור, ממועד הנפקת ההיתר להעברת המשלוח מהנמל דרך הגעתו וקליטתו בבית הקירור / מחסן הקירור ועד מועד הנפקת ההיתר להכנסת המשלוח לישראל.

מטרות נוהל:

1. הגדרת התנאים המחייבים לבית קירור מאושר.
2. הגדרת אופן ושלבי קליטת משלוחי מזון מן החי מיבוא בבית קירור מאושר , לעניין נוהל זה.

כללי:

ממועד החלת נוהל זה על שלביו השונים , רק בתי הקירור/ מחסני הקירור המאושרים על ידי המחלקה הווטרינריתבמשרד הבריאות והעומדים בפועל בדרישות המפורטות להלן , יורשולאחסן משלוחי מזון מיבוא במעבר (טרם הנפקת ההיתר להכנסת תכולת המשלוח לישראל).

הגדרות :

"דגים" - כהגדרתם בתקנות בריאות הציבור (מזון) (בדיקות דגים), התשמ"א-1981 למעט שימורים, המיובאים לישראל

"דגים טריים" - דגים שהטמפרטורה של בשרם בין 1+ מעלות צלזיוס לבין 4+ מעלות צלזיוס;

"דגים קפואים" - לרבות דגים מצוננים שהוקפאו.

"דו"ח מלאי" - תדפיס המופק מנתוני היומן המנוהל בבית הקירור לפי מספר מכולה ומפרט את כל המידע

הקשור לאותה מכולה לרבות זיהוי ומיקום ייחודי של המשטחים

"דו"ח קליטת מכולה בבית הקירור" - טופס דיווח הממולא בעת קליטת תכולת משלוח מיבוא בבית הקירור

על ידי איש צוות בית הקירור (מצ"ב בנספח מס 2, להלן).

"היתר להעברת משלוח מהנמל לבית קירור מאושר"- היתר המונפק על ידי הרופא הווטרינר בתבג"ו ,לאחר

בחינת ואישורצרופת מסמכי הבקשה לקבלת היתר.

"היתר להכנסת משלוח לארץ"- היתר המונפק על ידי הרופא הווטרינר בתבג"ו, בהמשך להנפקת ההיתר

להעברת המשלוח מהנמל ולאחר קבלת תוצאות מעבדה **תקינות** לתכולת המשלוח .

"המנהל"- מנהל היחידה הווטרינרית במשרד הבריאות או מי שהוסמך על ידו.

"ועדת חריגים"- תפקידה לדון בחריגות בתהליך שהועברו לטיפולה ובסיומה ניתנות מסקנות והחלטות

לביצוע. הרכב הוועדה : הרופא הווטרינר בתבג"ו ,רופא ווטרינר ראשי למזון הממונה על תחום היבוא במחלקה הווטרינרית ונציג היבואן .

חדר "דיגום/בדיקה" -שטח ייעודי במתחם בית הקירור המאחסן את המשלוח, לשימוש משרד הבריאות בעת

ביצוע הדיגום או בכל עת ,על פי דרישתו.

"יומן" - מערכת רישום ממוחשבת המפרטת, לכל הפחות, את הקריטריונים הבאים של המשלוח ומאפשרת

הוצאת דו"חות על פי הם:

* שם היבואן.
* מספר תיק הנמל.
* מספר המכולה.
* סוג המוצר.
* תאריך הגעה לבית הקירור.
* מיקום מדויק של תכולת המשלוח.
* מעמד (סטאטוס) המשלוח בכל עת ( נקלט/בבדיקה/מעוכב/שוחרר) בציון תאריך.

"מוצרי בשר" – בשר/ מזון המכיל בשר, המיובאים לישראל.

"מוצרי דגים" - דגים או מזון המכיל דגים, המיובאים לישראל.

"מזון מן החי" – מוצרי דגיםומוצרי בשר.

"מזון החי במעבר" – מזון מן החי בפרק הזמן שבין הנפקת היתר העברת המשלוח מהנמל לבין הנפקת היתר

הכנסת המשלוח לארץ.

"מחסן קירור" - בית עסק בעל רישיון יצרן תקף לאחסנת בשר דגים עופות או מוצריהם כמפורט בתקנות

רישוי עסקים (תנאים תברואיים לעסקים לייצור מזון), התשל"ב-1972 , המשמש לאחסנת מזון בקור, בין שהמזון קפוא ובין שהמזון מקורר מצונן או יבש.

"מחסן קירור מאושר" – מחסן קירור, אשר בידיו אישור תקף בכתב מאת היחידה הווטרינרית במשרד

הבריאות לשמש כמחסן קירור מאושר.

"רופא וטרינרי", "רופא וטרינרי ממשלתי" – כהגדרתם בתקנות בריאות הציבור (מזון) (בדיקות דגים),

התשמ"א-1981.

"מערכת נהלים פנימית" - מערכת נהלים שתאפשר ותבטיח קיום תקין של הפעילויות המבוצעות בבית/מחסן

הקירור.

"שימורים" - שימורי דגים או שימורי בשר ארוזים וסגורים בכלי קיבול הרמטי.

"תבג"ו" – תחנת ביקורת גבול ווטרינרית , ממוקמת בשטח נמל ים/נמל תעופה/מעבר גבול יבשתי , דרכה

מגיעים משלוחי מזון מן החי מיבוא ובשטחה מתבצע ,על ידי הרופא הווטרינר בתחנה, תהליך ראשוני של

בדיקת תכולת המשלוח והנפקת ההיתר להעברת המשלוח מהנמל.

חלות :נוהל זה חל על :

1. בתי קירור / מחסני קירור שאושרו בכתב (נספח מס. 4) על ידי המחלקה הווטרינרית לשמש כמקוםלאחסון מזון מן החי במעבר.
2. יבואני מזון מן החי שברשותם אישור יבוא ותעודת רישום יבואן תקפים שהונפקו על ידי המחלקה הווטרינרית .
3. עובדי המחלקה הווטרינרית .

ביסוס חוקי:

צו יבוא חופשי, התשע"א– 2011.

צו הפיקוח על המזונות (פיקוח על יבוא מזונות) (תיקון) התשע"ב- 2012

היתרים הניתנים מכוח צו יבוא חופשי , התשע"א-2011, בנוגע ל : בשר, דגים, עופות, ומוצריהם כגון : "היתר להעברת משלוח מהנמל לבית קירור מאושר" ו"היתר להכנסת משלוח לארץ"(כמפורט לעיל ב"הגדרות").

תקנות בריאות הציבור (מזון) (בדיקת דגים), התשמ"א-1981.

תקנות רישוי עסקים (תנאים תברואיים לעסקים לייצור מזון), התשל"ב-1972.

צו פיקוח על מצרכים ושירותים (הסחר במזון ייצורו ואחסנתו), התשכ"א-1960 .

יוספו תקנות / צווים לבשר מעובד/בשר

השיטה:

1. **תנאים מחייבים לבית קירור מאושר.**

1.מתקנים - פירוט התשתיות והציוד הקיימים בבית הקירור :

1. תשתיות :

* מקור מתח חיצוני לחיבור לחשמל – לשימוש מכולות הממתינות לפריקת או העמסת תכולתם
* אזור הדבקה/תיקון תווית- מתחם שייועד להדבקה/תיקון תוויות על המוצרים .מתחם זה יהיה מסוגל לספק סביבת עבודה של 0 מע"צ במידת הצורך. (כשמדובר בדגים מצוננים, תשמר באזור טמפרטורה שאינה עולה על 16+ מעלות צלסיוס).
* חדר דיגום/בדיקה - במתחם בית הקירור ובקרבת חדרי הקירור, יוקצה חדר המיועד למטרת ביצוע הדיגום לתכולת משלוחי דגים ומוצריהם ומוצרי בשר מיבוא. החדר יכלול מערכת מיזוג אוויר פעילה ותקינה.

1. ציוד / אמצעים :

* חדר הדיגום/בדיקה יכיל :
* ארון לאחסון ציוד הדיגום
* שולחנות נירוסטה
* מקרר/מקפיא לאחסון הדגימות עד למועד שילוחן למעבדה
* **[[1]](#footnote-1)\***מסור חשמלי
* משקל המסוגל לשקול לפחות 2 ק"ג
* כיור עם מים חמים וקרים
* סבון לשטיפת ידיים + נייר לניגוב ידיים
* מלאי כפפות חד פעמיות
* סכין חיתוך יפנית
* מרקר עמיד במים
* פח אשפה.

במהלך הדיגום והפעילות בחדר ,יתלווה לדוגם איש צוות שיפעיל את הציוד הדרוש בחדר ויהיה אחראי לניקיונו במהלך ובתום הפעילות.

* אמצעים הדרושים לביצוע השמדת מזון לפי הוראות הרופא הווטרינר הממשלתי או הרופא הווטרינר הרשותי.
* מערכת נהלים פנימית אשר תכלול ,בין היתר ,התייחסות לפעילויות הבאות :
* קליטת המשלוח .
* תפעול ואחזקת חדר "הדיגום/בדיקה" באופן שוטף.
* תהליך הוצאת המשלוח מבית קירור /מחסן.
* השמדת מזון.
* ניהול יומן .
* שמירת מסמכים בבית הקירור :

המסמכים הבאים ישמרו ע"י בית הקירור בתיקייה ייעודית לכך או ברישום ממוחשב למשך שנה ממועד הקליטה בבית הקירור או כל עוד המוצר בתוקף, המאוחר מבין השניים ויהיו זמינים לעיון בכל עת :

* העתק ההיתר להעברת משלוח מהנמל ,החתום ע"י הרופא הווטרינר.
* דו"ח קליטת מכולה בבית קירור מאושר.
* העתק ההיתר להכנסת המשלוח לארץ, החתום ע"י הרופא הווטרינר.

כל המסמכים המתייחסים למשלוח מסוים יאוחדו כצרופת מסמכים אחת וישמרו במיקום מסוים אחד.

* הודעה על שינוי בתנאים :
* במידה וחל כל שינוי בעמידת בית הקירור בתנאים שלעיל, מחויב בעל בית הקירור להעביר ,תוך 24 שעות, הודעה בכתב לממונה על היבוא , המפרטת את אופי השינוי .
* במידה וחל כל שינוי בתנאי רישיון /סטטוס רישיון היצרן בהוראת לשכת הבריאות המחוזית, מחויב בעל בית הקירור להעביר ,תוך 24 שעות, הודעה בכתב לממונה על היבוא , המפרטת את אופי השינוי .
* מצא הממונה על היבוא כי שינוי מסוים , מהווה עילה לביטול האישור ,שהונפק על ידי המחלקה הווטרינרית, לאחסון מוצרי מזון מן החי במעבר,יודיע על כך בכתב לבית הקירור.

1. **אופן ושלבי העברת תכולת משלוחי יבוא מהנמל וקליטתם בבית קירור מאושר .**

לאחר הנפקת היתר העברת המשלוח מהנמל , תועבר תכולת המשלוח לבית הקירור המאושר המצוין ע"ג ההיתר.

**לדגים מצוננים** שאינם מחויבים בבדיקות נוספות,יונפק היתר הכנסת המשלוח בנמל.

**מקרא:**

תנאי **שמתקיים** =

תנאי **שאינו מתקיים** =

1. **א. הגעת המשלוח לבית הקירור מלווה בהיתר העברת משלוח :**
2. **נציג בית הקירור יוודא את קיום התנאים הבאים :**
3. **היתר העברת המשלוח חתום ומלא .**
4. **מציין את פרטי בית הקירור אליו הגיע המשלוח.**

**ללא דו"ח קליטת מכולה**

**3. טמפרטורת הגעת המשלוח (חלל המכולה +המוצרים),**

**תקינה ותואמת את הוראות האחסנה.**

**ד. פריקת המכולה ואחסון תכולתה :**

1. **סימון המשטחים באופן ברור וגלוי המאפשר זיהוי ושיוך מידי לתיקהנמל ולמכולה ספציפיים.**
2. **אחסון באופן שיאפשר שליפת תכולת מכולה ספציפית או חלקה, לבדיקה/דיגום.**

**דיגום : - ישלפו משטחים לדיגום על פי הנחיית הרופא הדוגם .**

**- בסיום הדיגום יסומנו המשטחים שנדגמו באופן שיאפשר**

**הבדלתם משאר המשטחים.**

**- במידה ונוצר משטח נוסף של מוצרים שנדגמו, יש לוודא**

**כי יופיע בדו"ח המלאי.**

**ה. שחרור מכולה מבית הקירור : נציג בית הקירור יאפשר הוצאת תכולתמשלוח/מכולה מבית הקירור באם יתמלאו התנאים המפורטים: 1. היבואן הציג היתר הכנסת משלוח לארץ חתום**

**ומלא ושפרטיו תואמים למכולה/משלוח**

**ספציפי.**

**2. משלוח של דגים גולמיים טריים הנדרש**

**לבדיקות נוספות ,יהיה ניתן להשתמש בתכולתו**

**גם לאחר קבלת מסרון (SMS) מהרופא הווטרינר**

**בתבג"ו ,בנוסח הבא: "תיק נמל מס'\_\_ המכיל**

**\_\_\_,נבדק ונמצא תקין. מאושר לכניסה לארץ".**

**במקרה זה ישמר המסרון עד לקבלת ההיתר**

**הכתוב המקורי.**

**3. הוצאת תכולת המשלוח/מכולה מבית הקירור**

**תבוצע בהתאם לדרישות, על פי כל דין.**

**-חיבור המכולה**

**למקור מתח**

**חיצוני במתחם.**

**-קבלת הנחיות נוספות מהרופא המפנה.(כמפורט בטבלת החריגות-נספח 1)**

**ג.הפניית המכולה למבואה מבוקרת טמפרטורה, לפריקה :**

**בעת הפריקה יוודא נציג בית הקירור כי :**

1. **קיימת התאמה בין הפרטים המצוינים בהיתר העברת המשלוח לתכולת המשלוח בפועל (שם היבואן ע"ג התוויות, כמותהמוצרים,סוגהמוצרים, תנאי אחסנה).**
2. **הגעת המכולה בטווח של 72 שעות ממועד הנפקת היתר העברת המשלוח מהנמל.**

**ב. הכנסת המכולה לשטח בית הקירור .**

**נציג בית הקירור יוודא את קיום התנאים הבאים :**

1. **נוכחות סגר המכולה.**
2. **התאמה בין מספר הסגר במכולה למספר הסגר המצוין ע"ג היתר העברת המשלוח מהנמל.**
3. **התאמה בין מספר המכולה בפועל לבין מספרה, המצוין "ג היתר העברת המשלוח מהנמל.**

**משלב זה והלאה יפתח דו"ח קליטת מכולה בכל מקרה.**

**כלי ההובלה לא יורשה להיכנס לשטח בית הקירור.**

**פריקת המכולה ודיווח מידי לרופא המפנה.**

**-חיבור המכולה**

**למקור מתח**

**חיצוני במתחם.**

**-קבלת הנחיות נוספות מהרופא המפנה.(כמפורט בטבלת החריגות-נספח 1)**

1. **רשימת נספחים:**

**נספח מס. 1** : טבלת חריגות בעת קליטת מכולה\משלוח בבית קירור ואופן הדיווח.

**נספח מס. 2** : דו"ח קליטת מכולה\משלוח בבית קירור.

**נספח מס. 3** : טופס בקשה לאישור בית קירור לאחסון מוצרי מזון מן החי במעבר ועסקים המייבאים דגים

מצוננים.

**נספח מס. 4** : אישור בכתב (מטעם המחלקה הווטרינרית) לבית קירור לאחסון מזון מן החי במעבר.

**נספח מס' 1 –טבלת חריגות בעת קליטת מכולה/משלוח בבית קירור ואופן הדיווח.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מס'  החריגה | תיאור החריגה | הפעולה הננקטת על  ידי בית הקירור | הפעולה הננקטת על ידי  רופא המחלקה הווטרינרית |
| 1 [[2]](#footnote-2)\* | הגעת המשלוח  לבית הקירור לאחר יותר מ 72 שעות ממועד קבלת ההיתר להעברת המשלוח מהנמל. | יפתח דו"ח קליטת מכולה.  המכולה תחובר למקור מתחחיצוני במתחם בית הקירור.  יועבר ,מידית, לרופא  המפנה דו"ח קליטת מכולה  המפרט את החריגות. | היבואן יגיש גרף רישום  טמפרטורה על התקופה שבין  תאריך הוצאת ההיתר להעברת המשלוח ועד הגעת המכולה לבית הקירור.  הרופא יבחן את הרישומים,  במידה והרישום תקין- יחתום הרופא על דו"ח קליטת המכולה המפרט את החריגות, שהוגש ע"י בית הקירור ויחזיר את הטופס בחתימתו לבית הקירור.  במידה והרישום אינו תקין-  ידון הנושא בוועדת חריגים. |
| **2** [[3]](#footnote-3)\* | העברת המשלוח  לבית קירור שונה  מזה שצוין על  גבי היתר העברת  המשלוח מהנמל. | לא תתבצע קליטת המשלוח בבית קירור שונה מזה המצוין ע"ג היתר ההעברה מהנמל.  המכולה תופנה לבית הקירור המצוין ע"ג היתר העברת המשלוח מהנמל.  יועבר דיווח מידי לרופא  המפנה. | בהתאם לנסיבות,  יחליט הרופא האם לאשר אחסון המשלוח בבית קירור שונה מזההמצוין ע"ג ההיתר ויעדכן בהתאם את המצוין בהיתר ההעברה ואת בית הקירור. |
| **3** | טמפרטורת הגעת  המשלוח לבית  הקירור אינה תקינה.  (טמפ' במוצר ובחלל המכולה/רכב מוביל) | יפתח דו"ח קליטת מכולה בבית הקירור.  יועבר דיווח מיידי לרופא  המפנה. | הנושא יועבר לממונה על היבוא וידון בוועדת חריגים. |
| **4** | אין התאמה בין פרטי  המכולה ,כמופיע על גבי  ההיתר לבין פרטי  המכולה המגיעה  בפועל לבית הקירור.  (פרטי היבואן,מס' הסגירסוג המוצרים,  כמויות וכד'). | יפתח דו"ח קליטת מכולה בבית הקירור.  המכולה תחובר למקור מתח חיצוני בשטח בית הקירור.  יועבר דיווח מידי לרופא  המפנה. | בהתאם לנסיבות ולאחר ברור  הנושא מול הגורמים  הרלוונטיים,יקבל הרופא החלטה  ויעדכן את בית הקירור בהתאם. |

* מועד קבלת ההיתר=מועד החתימה ע"ג ההיתר.

**נספח מס' 2 - דו"ח קליטת מכולה בבית הקירור**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| תאריך קליטה | תאריך חתימת הרופא ע"ג היתר העברה מהנמל | מספר תיק הנמל |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| שם היבואן | מספר המכולה [[4]](#footnote-4)\* | מספר סגר [[5]](#footnote-5)\* | טמפרטורת המוצר | טמפרטורה בחלל המכולה |
|  |  |  | מע"צ | מע"צ |

תכולת המכולה

יש לסמן V בתיבה "תקין", במידה וכל הנתונים המפורטים בהיתר ההעברה מהנמל תואמים לתכולת המכולה בפועל.

במידה ואין התאמה , יצוין מספר החריגה , על פי המפורט בנספח מס' 1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מס'ד | שם המוצר | מספר האריזות | משקל כולל(ק"ג) | תקין | במידה ולא תקין  (פרט מספר החריגה) | \*\*חתימת  הרופא  המאשר |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

תאריך : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם ממלא הדו"ח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת ממלא הדו"ח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח מס. 3**

**טופס בקשה לאישור בית קירור/מחסן קירור המשמש לאחסון מוצרי מזון מן החי במעבר**

**ועסקים המייבאים דגים מצוננים**

אני הח"מ, מבקש בזאת את אישור המחלקה הווטרינרית בשרות המזון הארצי לאחסן בבית הקירור שבבעלותי, מזון מן החי במעבר.

להלן הפרטים כמופיע ברישיון היצרן והתעודות הנלוות:

פרטי הבעלים והחברה

שם בעל בית הקירור \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם החברה\_\_\_\_\_\_\_\_\_,בעל ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (כמופיע ברישיון היצרן )

מס' רישיון היצרן לבית הקירור \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך הנפקת הרישיון : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | פרטי בעל בית הקירור | פרטי מחסן/בית קירור |
| כתובת החברה |  |  |
| מס' טלפון |  |  |
| מס' נייד |  |  |
| מס' פקס |  |  |
| כתובת דוא"ל |  |  |

סיווג פרטי המזון המאוחסן : יש לסמן**X** לצד הקטגוריות הרלוונטיות.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| טמפרטורת אחסון | אחסון עבור | מחסן ערובה |
| קפוא | צד ג | לא |
| מצונן | נקודת קצה[[6]](#footnote-6)\* | כן \* יש להציג אסמכתאות |
|  | מחסן היבואן |  |
| חי | הערות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| אחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |

בתי קירור המיועדים לאחסון מזון מצונן וישמשו לאחסון כנקודת קצה , יפרטו את קיבולת האחסון של בית הקירור (במ"ר ובנפח), בצירוף אסמכתאות מתאימות מגורמי הרישוי.(ציון פרט זה ברישיון היצרן המונפק ע"י לשכת הבריאות המחוזית).

מצ"ב:

צילום ת.ז. ו"תעודת עוסק מורשה".(תאגיד יצרף "אישור רשם החברות")

צילום רישיון עסק ורישיון יצרן בתוקף.

אישור לשכת הבריאות המחוזית כי רישיון היצרן בתוקף ובמסגרתו קיימים המתקנים הנדרשים

המפורטים לעיל.

**הצהרת בעל בית הקירור :**

אני הח"מ מצהיר כי קראתי והבנתי את נוהל "בתי קירור המאושרים לאחסון מזון מן החי במעבר" ומתחייב בזאת כי :

1. אני מכיר על בוריה את כל החקיקה המחייבת בתי קירור המשמשים לאחסון מזון מן החי, מבין ומיישם אותה במלואה בבית הקירור הנ"ל ,שבבעלותי.
2. ידוע לי כי עלי לעמוד במלואם בכל התנאים המחייבים, כמפורט בכל חקיקה רלוונטית הנוגעת לבתי קירור המשמשים לאחסון מזון מן החי במעבר, לרבות הנוהל המוזכר לעיל.
3. ידוע לי כי כל חריגה מתנאים מחייבים אלה ו/או הפרת כל חקיקה רלוונטית מחייבת, תגרור נקיטת אמצעים משפטיים ואחרים כנגדי ואף לשלילת/השהיית האישור לשמש כמחסן/בית קירור למוצרי מזון מן החי, על פי החלטת המנהל.
4. ידוע לי כי כל פעילות המתבצעת בשטח בית הקירור הינה באחריותי הבלעדית .
5. אנקוט בכל האמצעים העומדים לרשותי ,בכדי למנוע הוצאת כל מוצר המאוחסן בבית הקירור ,ללא היתר מלא וחתום על ידי רופא המחלקה הווטרינרית במשרד הבריאות.
6. כיבואן קצה (מיועד ליבואנים העושים שימוש במוצרים אך ורק בתחומי העסק ומוגדרים כ"יבואן קצה") : אני מתחייב כי לא יימכר / ישווק או יעשה כל שימוש ,בכל אופן שהוא, בתכולת המשלוח מחוץ לתחומי העסק המוצהר לעיל.
7. אני מתחייב כי כל המסמכים הרלוונטיים (כמפורט בסעיף 6 תחת "מערכת נהלים פנימית" בנוהל "בתי קירור מאושרים" , המצ"ב) הנוגעים למזון המאוחסן בבית הקירור ישמרו ברשומות משרד בית הקירור , לתקופה שלא תפחת משנה ממועד שחרורם מבית הקירור ויהיו זמינים לעיון רופאי המחלקה הווטרינרית ולכל גורם פיקוח אחר , בכל עת שידרשו.
8. הנני מתחייב כי במידה וחל כל שינוי בעמידה בתנאים המפורטים בנוהל , עלי להעביר הודעה בכתב תוך 24 שעות למנהל.
9. הנני מתחייב כי במקרה של ביטול רישיון/פג תוקפו או שינוי בתנאי הרישיון, איידע בכתב את כל הנוגעים בדבר באופן מידי .

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם בעל בית הקירור/בא כוחו חתימת בעל בית הקירור/בא כוחו

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח מס . 4**

שרות המזון הארצי - המחלקה הווטרינרית

טלפון :

פקס :

**אישור לבית קירור המאחסן מוצרי מזון מן החי במעבר**

**מספר רישיון : \_\_\_\_\_\_**

לפי.........

שם בעל/י/ות הרישיון : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם ומס. ת"ז של המנהל הפעיל : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מהות הרישיון : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת בית הקירור : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תנאי הרישיון :

תאריך הגשת הבקשה :  תאריך הנפקת הרישיון :

תוקף הרישיון עד :

דו"ח אחרון מס. : \_\_\_\_\_\_ מיום:\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"י : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת וחותמת המנהל : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_\_\_\_\_

1. \* לא בדגים טריים/מצוננים. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* הדרישות /תנאים המפורטים בסעיפים אלה אינם מחייבים כשמדובר **בדגים גולמיים מצוננים.** [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. \* הדרישות /תנאים המפורטים בסעיפים אלה אינם מחייבים במידה ומדובר בדגים גולמיים מצוננים.

   \*\* חתימת הרופא המאשר- במקרים בהם יש חריגה המחייבת חתימתו. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. \*בתי קירור אלה , יאחסנו מזון המיועד **לשימוש בבית העסק בלבד.** [↑](#footnote-ref-6)