

From: 0476676072  
JULIE WARUSFEL  
FRESENIUS VIAL S.A.S.  
LE GRAND CHEMIN

BREZINS, 38 38590  
FR

Origin ID: LYSB

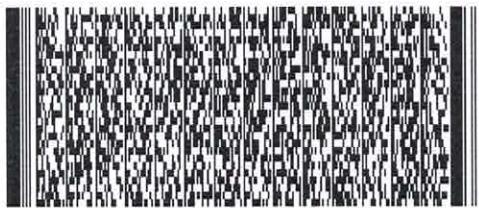


Ship Date: 28JUL25  
ActWgt: 0.40 KG  
CAD: 101704009/INET4535  
Dims: 36 X 23 X 14 CM

SHIP TO: 97239254160  
**DANA MARKMAN**  
**MEDTECHNICA LTD**  
**15 SHAKED ST PO BOX 212**  
**HEVEL MODIIN INDUSTRIAL PARK**

BILL RECIPIENT

**SHOHAM, 7319900**  
IL



For all commodities, technology or software previously exported from the United States, this was done in accordance with the Export Administration Regulations. Diversion of those items contrary to U.S. law or any other applicable country's law is prohibited.

The Warsaw Convention may apply and will govern and in most cases limit the liability of Federal Express for loss or delay of or damage to your shipment. Subject to the conditions of the contract.

FEDEX AWB COPY- PLEASE PLACE BEHIND CONSIGNEE COPY

REF: SPARE PARTS TV MUNR  
DESC-1: spare parts  
DESC-2:  
DESC-3:  
DESC-4:

CTRY/TERR MFR: FR  
CARRIAGE VALUE:  
CUSTOMS VALUE: 365.48 EUR  
T/C: R 216631641 D/T: R 216631641  
SIGN: JULIE WARUSFEL  
EIN/VAT:  
PKG:YOUR PKG

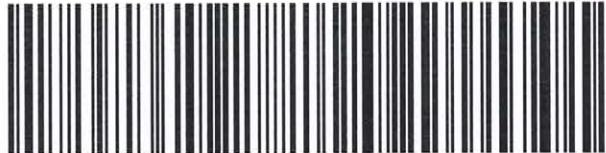
TRK# 8830 5837 4368  
0430

**PM**  
**INTL ECONOMY**

**ETD**  
**340**

**TLV**

**GT BEVA**



58GJ5/99C7/59F2

[www.swissport.co.il](http://www.swissport.co.il)

סוכנויות ספורט שירותים מטען ישראל בע"מ • ת.ד. 107 נתב"ג 1000 707 טל. 03-6222000

חותמת אשראי / מזומנים	אישור חברת הבלדרות / הסוכן	הצהרת נזק
סיה"כ		וזג

הערות / אישור המכו<sup>ן</sup>  
883058374368

**لتשומת לב**

1. טופס זה מכיל פרטים להם תזדקק במשך הליך הטיפול בטובין בסיום, אולם שומר עליי עד תום ההליך.
2. מבקרה שוניהן והתקובל לא ספירה ואו שキלה, לא יהווה טופס זה ראייה כל גיבוי מנות הטובין שתתקבלו, משקלם, מצבם ואנו מצב ארכידטום.
3. אהרונה יש סודיפורט מוגבלת בגבולות האחריות הקבועים בהסכם הסטנדרטי של יאט"א, בכל מקרה לא תעלה אחריותה על זו של ברתת התעופה המובילה את הנסוכן, לראות חוק השגרורים השכ"י-1967 לא תחולנה.
4. על פי פקודה המכს, טובין שלא נקבעו ולא שוחררו תוך 45 ימים מעת הגעתם צפויים למיליה ללא הודעה נוספת.
5. במקרה של דקון, מהיב' רישום הנזק כמי שהוא מופיע במסמכי הקליטה של סודיפורט.



\*17883058374368\*

This invoice must be completed in English.  
 (Cette facture doit être remplie en anglais)

## Pro Forma Invoice (Facture pro forma)

Page 1 of 1  
 (Page) 1 (sur) 1

<b>EXPORTER (EXPORTATEUR):</b> Tax ID# (# ID taxe): Contact Name (Nom du contact): JULIE WARUSFEL Telephone No. (N° de téléphone): 0476676072 E-Mail (Adresse électronique): Company Name/Address (Nom/adresse de la société): FRESENIUS VIAL S.A.S. LE GRAND CHEMIN  BREZINS 38590 Ctry/Terr (Pays/territoire): FRANCE Parties to Transaction (Parties de la transaction): <input type="checkbox"/> Related (Associées) <input checked="" type="checkbox"/> Non-Related (Non associées)		<b>Ship Date (Date denvoi):</b> 28 Jul, 2025      28 Jui, 2025 <b>Air Waybill No. / Tracking No. (N° de bordereau dexpédition/N° de suivi):</b> 883058374368 <b>Invoice No. (N° de facture):</b> <b>Purchase Order (Numéro de bon de commande):</b>  <b>Payment Terms (Modalités de paiement): Bill of Lading (Connaissance):</b>  <b>Purpose of Shipment (But de l'envoi):</b> SOLD						
<b>CONSIGNEE (DESTINATAIRE):</b> Tax ID# (# ID taxe): Contact Name (Nom du contact): DANA MARKMAN Telephone No. (N° de téléphone): 97239254160 E-Mail (Adresse électronique): Company Name/Address (Nom/adresse de la société): MEDTECHNICA LTD 15 SHAKED ST PO BOX 212 HEVEL MODIIN INDUSTRIAL PARK  SHOHAM 7319900 Ctry/Terr (Pays/territoire): ISRAEL		<b>SOLD TO (if different from Consignee)</b> <input checked="" type="checkbox"/> (VENDU À (si différent du destinataire)): <input checked="" type="checkbox"/> Same as CONSIGNEE (Même que le DESTINATAIRE):  <b>Tax ID# (# ID taxe):</b>  <b>Company Name/Address (Nom/adresse de la société):</b>  <b>Ctry/Terr (Pays/territoire):</b> ISRAEL						
If there is a designated broker for this shipment, please provide contact information (Si un courtier est désigné pour cet envoi, veuillez fournir des informations de contact :) Name of Broker (Nom du courtier): _____ Tel. No (N° de tél.): _____ Contact Name (Nom du contact): _____								
<b>Duties and Taxes Payable by (Droits et taxes payables par)</b>		<input type="checkbox"/> Exporter (Exportateur)	<input checked="" type="checkbox"/> Consignee (Destinataire)	<input type="checkbox"/> Other (Autres):				
If Other, please specify (Si Autres, veuillez préciser)								
No. of Packages (Nombre de colis)	No. of Units (Nombre dunités)	Net Weight (LBS / KGS) (Poids net (lbs/kg))	Unit of Measure (Unité de mesure)	Description of Goods (Description des marchandises)	Harmonized Tariff Number (Numéro de tarification harmonisé)	Country/Terr. of MFR (Pays/Territoire de fabrication)	Unit Value (Valeur unitaire)	Total Value (Valeur totale)
1.00	0.40	KGS	spare parts		FR	365.480000	365.48	
Total Pkgs (Nombre total de colis):	Total Units (Nombre total darticles):	Total Net Weight (Poids net total):	(Indicate LBS/KGS) (Veuillez choisir lunité (lbs ou kg):	Total Gross Weight (Poids brut total):	(Indicate LBS/KGS) (Veuillez choisir lunité (lbs ou kg):	Terms of Sale: (Conditions de vente): FCA	Subtotal (Sous-total):	365.48
1	1.00	0.40 KG	KG	0.40 KG			Insurance (Assurance):	0.00
<b>Special Instructions (Instructions spéciales):</b> SPARE PARTS TV MUNR							Freight (Fret):	0.00
<b>Declaration Statement(s) (Instructions de déclaration):</b>							Packing (Emballage):	0.00
I declare that all the information contained in this invoice to be true and correct (Je déclare que tous les renseignements contenus dans cette facture sont exacts et véridiques.):							Handling (Manutention):	0.00
Originator or Name of Company Representative if the invoice is being completed on behalf of a company or individual (Initiateur ou Nom du représentant de la société si la facture est remplie au nom dune société ou dun individu):         JULIE WARUSFEL							Other (Autres):	0.00
Signature / Title / Date (Signature/Titre/Date):							Invoice Total (Total facture):	365.48
							Currency Code (Code devise):	EUR
							28 Jul, 2025	28 Jul, 2025