

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

Origin ID: LYSB



J2538206238Fuw

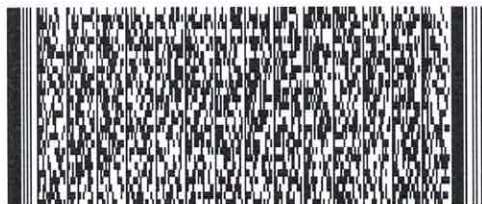
BREZINS, 38 38590
FR

SHIP TO: 97239254160

BILL RECIPIENT

DANA MARKMAN
MEDTECHNICA LTD
15 SHAKED ST PO BOX 212
HEVEL MODIIN INDUSTRIAL PARK

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 these 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

Ship Date: 28JUL25
ActWgt: 0.40 KG
CAD: 101704009/INET4535

Dims: 36 X 23 X 14 CM

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

-IL
TLV

GT BEVA



58GJ5/99C7/59F2

www.swissport.co.il • 03-6222000 טל. 70100 נתב"ג • ת.ד. 107 נטב"ג • 03-6222000

סוג קליטה קליטה רגילה		מועד קליטה 04/08/25 00:00		הופק ע"י FDX		סוג טופס מקור		ברקוד טופס 22048719801	
מועד בסיס לחיוב 04/08/25		נמל טעינה CDG		טיסה מופע 1 - אחרון FX-4393-04/08/25					
כמות בפועל 1		כמות מוצהרת 1		מס' שטר מטען ישיר / מסטר 023-58526274		תאריך הקמת שט"מ 28/07/2025		מס' שטר מטען בלדר 883058374368	
משקל בפועל 0.40		משקל מוצהר 424.98		סוג תשלום ארץ מקור צרפת		סוג עיכוב סוכן AMIT		חברת בלדרות ח.פ. FDX 515929552	
בעל הטובין		מס' לקוח		דרישה לשירות מיוחד		אמצעי אחסון		סוג אחסון	
מען						סוג כמות 1		סוג רגיל	

הצהרת נזק		אישור חברת הבלדרות / הסוכן		חותמת אשראי / מזומן	
סוג	סה"כ				

הערות / אישור המכס 883058374368	
.....	
.....	
.....	

אישור המקבל הריני לאשר קבלת הטובין בשלמותם ולשביעות רצוני המלאה. האני מוותר בזאת בשם השוגר, הנשגר ו/או הסוכן על תביעות כלשהן נגד סוויספורט בקשר לטובין הנ"ל.		פרטי הנשגר או חותמת הסוכן		פרטי הנשגר או חותמת הסוכן	
שם		שם		שם	
מס' זהות		מס' זהות		מס' זהות	
טלפון		טלפון		טלפון	
חתימה		חתימה		חתימה	
נא למסור את הטובין למיפזה כוחי					

לתשומת לב!	
<p>1. טופס זה מכיל פרטים להם תזדקק במשך הליך הטיפול בטובין במסוף, אגא שמור עליו עד תום ההליך.</p> <p>2. במקרה שטובין התקבלו ללא ספירה ו/או שקילה, לא יהווה טופס זה ראיה כל שהיא לגבי כמות הטובין שנתקבלו, משקלם, מצבם ו/או מצב אריזתם.</p> <p>3. אחריותה של סוויספורט מוגבלת בגבולות האחריות הקבועים בהסכם הסטנדרטי של יאט"א, ובכל מקרה לא תעלה אחריותה על זו של חברת התעופה המובילה את הטובין. הוראות חוק השומרים תשכ"ז-1967 לא תחולנה.</p> <p>4. על פי פקודת המכס, טובין שלא נתבעו ולא שוחררו תוך 45 יום מעת הגעתם צפויים למכירה ללא הודעה נוספת.</p> <p>5. במקרה של נזק, מחייב רישום הנזק כפי שהוא מופיע במסמכי הקליטה של סוויספורט.</p>	



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) _____ (sur) _____)

EXPORTER (EXPORTATEUR): 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)				Ship Date (Date d'envoi): 28 Jul, 2025 28 Jul, 2025 Air Waybill No. / Tracking No. (N° de bordereau d'expédition/N° de suivi): 883058374368 Invoice No. (N° de facture): Purchase Order (Numéro de bon de commande): Payment Terms (Modalités de paiement): Bill of Lading (Connaissance): Purpose of Shipment (But de l'envoi): SOLD					
CONSIGNEE (DESTINATAIRE): 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				SOLD TO (if different from Consignee) <input checked="" type="checkbox"/> (VENDU À (si différent du destinataire): Same as CONSIGNEE (Même que le DESTINATAIRE): Tax ID# (# ID taxe): Company Name/Address (Nom/adresse de la société): Ctry/Terr (Pays/territoire): 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):									
Duties and Taxes Payable by (Droits et taxes payables par) <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 d'unités)	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 d'articles):	Total Net Weight (Poids net total):	(Indicate LBS/KGS) (Veuillez choisir l'unité (lbs ou kg)):	Total Gross Weight (Poids brut total):	(Indicate LBS/KGS) (Veuillez choisir l'unité (lbs ou kg)):	Terms of Sale: (Conditions de vente): FCA		Subtotal (Sous-total): 365.48 Insurance (Assurance): 0.00 Freight (Fret): 0.00 Packing (Emballage): 0.00 Handling (Manutention): 0.00 Other (Autres): 0.00 Invoice Total (Total facture): 365.48 Currency Code (Code devise): EUR
1	1.00	0.40	KG		0.40 KG				
Special Instructions (Instructions spéciales): SPARE PARTS TV MUNR									
Declaration Statement(s) (Instructions de déclaration): 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.): 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 d'une société ou d'un individu): JULIE WARUSFEL									
Signature / Title / Date (Signature/Titre/Date):								28 Jul, 2025 28 Jul, 2025	