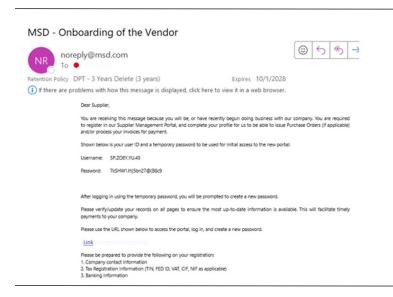


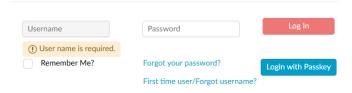
Apex إنشاء حساب مورد جديد في بوابة

: لإجراء معاملات مع شركتنا، يُطلب منك إكمال عملية التسجيل في بوابة الموردين. يمكن إنشاء حساب مورد باستخدام الخطوات التالية

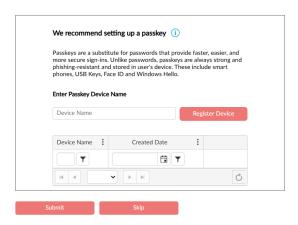


انتقل إلى رابط الدعوة الذي تم استلامه من <u>noreply@msd.com</u> انتقل إلى رابط الدعوة الذي تم استلامه من "MSD - Onboarding of the Vendor".

سيتم توفير اسم مستخدم وكلمة مرور مؤقتة لأغراض تسجيل الدخول بعد تسجيل الدخول الأولي، يُطلب منك تحديث كلمة المرور الخاصة . يك



قم بتسجيل الدخول باستخدام اسم المستخدم وكلمة المرور المؤقتة المقدمة



:اختياري

يُوصى بإعداد مفتاح مرور لتسجيل الدخول السريع والأمن يمكنك أيضًا اختيار تخطي هذه الخطوة في الوقت الحالي





ستتاقى بريدًا إلكترونيًا يحتوي على رمز مصادقة تسجيل الدخول من noreply@msd.com.

tep: 1	Step: 2
lease enter authentication code received in your email	Please configure the Security Questions
Email authentication code Resend Authentication Code	You can change the question from the dropdown
	What was your childhood nickname? ▼
	What school did you attend for sixth grade? •
	What is your pets name? ▼
	In what city or town was your first job?
	What was the color of your first car?

يرجى إدخال الرمز المكون من 6 أرقام في الخطوة 1 والتأكد من الإجابة بشكل صحيح على جميع أسئلة الأمان (الخطوة 2). ثم انقر . "على "إرسال

,



Change Password					
8	MSD				
	For account security, the administrator has requested you to update your password before continuing.				
Mu Mu Mu Mu Mu	Strong Password requirements Must be between 11 and 20 character(s) long with 'no spaces' Must contain at least 1 numeric character(s) Must contain at least 1 upper case character(s) Must contain at least 1 lower case character(s) Must not be the same as the 'Username' Must contain at least 1 of the following special character(s) (no other special characters are allowed): -+()*.:[{}\ @ #				d):
Cur	rrent Password:		*		
Ne	w Password:		*		
Re-	enter Password:		•		
	C	hange Password	Cancel		

يرجى إدخال كلمة المرور الحالية باستخدام كلمة المرور المؤقتة المقدمة. ثم اتبع متطلبات كلمة المرور القوية لإعداد كلمة مرور جديدة

تم الآن إنشاء حسابك. سيتم نقلك مباشرة إلى الصفحة الرئيسية لبوابة الموردين، حيث يجب عليك ملء البيانات المتعلقة بعملك، مثل تفاصيل الموردين، حيث يجب البنك للدفع، العنوان، ومعلومات الاتصال

Supplier ▼ Help ▼	
	Supplier Agreement
Complete Incomplete	Digital Certificate Agreement
O Supplier Agreement O Registration Checklist O Business Information	Before proceeding, please review the customer supplier agreement stated below. You must agresite.
O Business Address O Country Specific Tax Information	Please review Our Company's code of conduct and confirm acknowledgement below:
O Withholding Tax	US & Canada
O Account Information O Business Size and Diversity	Other Countries
O Document Upload O Review and Submit	Please review Our Company's Privacy Statement and confirm acknowledgement below:
	Privacy Statement
	Supplier Performance Expectations
	Thank you. For any questions, please contact helpdesk at suppliers.msd.com
	I have read and agree to the terms and conditions outlined in the customer
	agreement.

يُطلب منك مراجعة والإقرار بمدونة قواعد السلوك الخاصة بنا انقر على مربعات الاتفاق.

انقر على "التالى" للمتابعة

قدم المعلومات المطلوبة في قائمة التحقق من التسجيل قبل قدم المعلومات التسجيل قبل .

مثال: إثبات البنك وإثبات الضرائب حسب الاقتضاء

انقر على "التالي" للمتابعة

,



Registration Checklist

Please be prepared to provide the following before you proceed with registration:

- 1. Company contact information
- 2. Tax Registration Information (TIN, FED ID, VAT, CIF, NIF as applicable)
- 3. Banking Information
- 4. Business classification
- 5. Government and diversity certifications

Thank you. For any questions, please contact helpdesk at suppliers.msd.com



Business Information

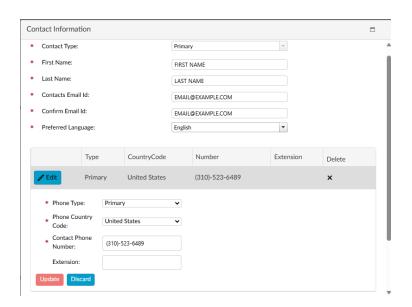
*	Supplier Category:	PO (Payment will be made with a Purchase order -PO)	•
lf	Supplier is both PO & NPO then select only PO		
•	Division:	HH-Human Health	•
	Supplier Country:	United States	•
*	Supplier Name:	NEW TEST PROFILE	
	Company Name DBA:		
	ServiceNow Ref#:		
	Transaction Method	Bank Transfer / Electronic Fund Transfer (EFT)	•
*	Remittance Email ID:	EMAIL@EXAMPLE.COM	
•			•

Contact Information

Please click "Edit" to update the primary contact information.







أدخل رقم الاتصال الخاص بك بالنقر على زر "تعديل" واستمر أدخل رقم الاتصال الخاص بك بالنقر على زر "تحديث

انقر على "التالي" للمتابعة

Rusi	ness	Add	dress

In order to add Physical Address, please click the Edit button associated with the Physical address.

	Address Type		Street		City
/ Edit	Physical Address				
•					
	<< Previous	Next >>		Save Draft	

. "أدخل عنوان عملك بالنقر على زر "تعديل

املأ جميع الحقول الإلزامية وانقر على "موافق". إذا كان لديك موجود ترغب في استخدامه لفو انيرنا، يرجى Ariba حساب شبكة . إدخاله هنا

انقر على "التالي" للمتابعة



حدد الإجابة المناسبة لمعلومات الضرائب الخاصة بشركتك وانقر **Country Specific Tax Information** على "تعديل" لإدخال رقم الضريبة * Tax Reporting Country: Select a value.. * Business Entity Type: Select a value. Tax Id Number TAX REGISTRATION NUMBER Tax Information . "أدخل رقم تعريف الضريبة الخاص بشركتك وانقر "موافق India * Country: Tax Type: * Tax Id: انقر على "التالى" للمتابعة Select a value.. Address: Withholding Tax . هذا ينطبق فقط إذا كنت تقدم خدمات دولية 2. You are based outside of Canada and providing services to Merck Canada entity 3. You are based outside of Poland and providing services to MSD Poland entity Withholding Tax Details: Account Information "أدخل معلوماتك المصرفية بالنقر على زر "إضافة حساب مصرفى **Banking Information** انقر على "التالى" للمتابعة Please use the 'Add New Record' button to add bank accounts. At least one bank account is required. Add Bank Account Bank Name Country Currency Typ No records to display.



Banking Information		يرجى إكمال جميع الحقول الإلزامية. من المهم إدخال مفتاح البنك
Address:	All items checked	ير بري إحداد بي المسرق و بريد بين المديم إحداد المبينة المائية المائي
Bank Country:	India ▼	
 Payment Currency: 	Indian Rupee	يمكنك أيضًا تعديل العنوان يدويًا إذا لزم الأمر
* IFSC:	ICIC0001618	3 - (3 , 13 1 G 3 G 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
 Bank Swift Code: 	ICICINBBXXX	
 Account Number: 		
Account Holder:	ABCD	
Bank Name:	ICICI BANK LIMITED	
Bank Street Name:	ICICI BANK LTD., N. S. ROAD, MOHANBATI, POST RAIGUNJ - 733	
Bank City:	UTTAR DINAJPUR	انقر على "موافق" و "التالي" للمتابعة
Bank County/District:		العر على موريق و التاتي للمتابعة
Bank State/Region:	Select a value ▼	
Bank Postal Code:		
Account Type:	Checking	
Document Upload W-9 and 147c must be in either PDF, PN	Discard NG, JPEG, JPG File Types. All others can be either PDF, PNG, JPEG, JPG, DOC, DOCX.	يرجى تحميل جميع المستندات المطلوبة، التي تم تعبئتها تلقائيًا بناءً . "على المعلومات التي قدمتها، ثم انقر على "التالي
Add New Record		مثال على وثائق البنك الصالحة:
Add New Record		
Document Name	File Type Expiration Uploaded Linked To Date Date Electron Signation	ورقة رسمية/شهادة من البنك
<u>↑</u> Upload	Banking Proof	صورة شيك ملغى
		لقطة شاشة لتعليمات البنك/كشف حساب بنكى
H → 1 → H Page size:	10 🔻	- <u>.</u>
•		
<< Previous	Next >> Save Draft	يجب أن تتطابق إثباتات البنك مع جميع بيانات البنك المدخلة في
		والحقول. يجب تحميل المرفقات بصيغة للقراءة فقط
		— • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
		000 0000 000 00 000:00000
		انقر على " إرسال " عند الانتهاء
Review and Submit		
DI 1991 AVENUE		
Please hit the <u>SUBMIT</u> button to fin		ملاحظة: كجزء من عملية المراجعة، قد يتم الاتصال بك من قبل
Additionally, by submitting this registration, you certify all information provided is true and accurate. Knowingly providing false information may result in disqualifying you or your company from doing business with MSD and its affiliates.		فريق الدعم الخاص بنا لتأكيد تفاصيل الإرسال
Thank you. For any questions, please contact h	nelpdesk at suppliers.msd.com	
<< Previous	Save Draft Submit	

في حال تم رفض الإرسال الخاص بك أو إعادته للحصول على تفاصيل إضافية، يرجى " الرجوع إلى دليلنا حول "تصحيح استبيان تم إرساله لإعادة الإرسال



,