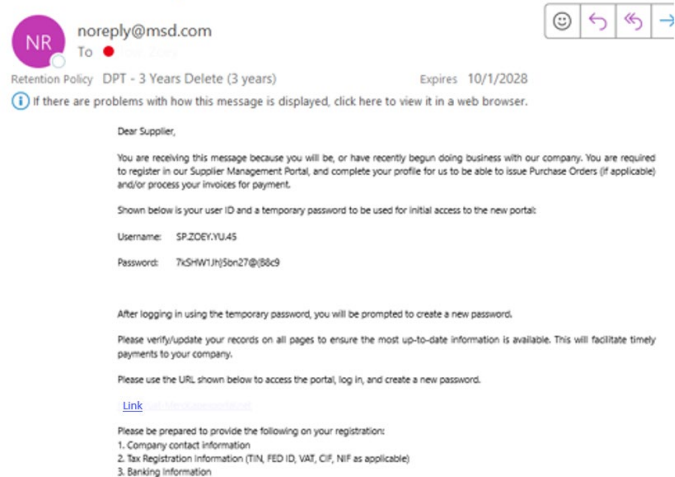


# Créer un nouveau compte fournisseur dans le portail Apex

Pour effectuer des transactions avec notre entreprise, vous devez compléter le processus d'enregistrement sur le portail fournisseur. Un compte fournisseur peut être créé en suivant les étapes suivantes:

## MSD - Onboarding of the Vendor



NR noreply@msd.com

Retention Policy DPT - 3 Years Delete (3 years) Expires 10/1/2028

ⓘ If there are problems with how this message is displayed, click here to view it in a web browser.

Dear Supplier,

You are receiving this message because you will be, or have recently begun doing business with our company. You are required to register in our Supplier Management Portal, and complete your profile for us to be able to issue Purchase Orders (if applicable) and/or process your invoices for payment.

Shown below is your user ID and a temporary password to be used for initial access to the new portal:

Username: SP2OEYU45

Password: 7hGMW1jH5on27@l80c9

After logging in using the temporary password, you will be prompted to create a new password.

Please verify/update your records on all pages to ensure the most up-to-date information is available. This will facilitate timely payments to your company.

Please use the URL shown below to access the portal, log in, and create a new password.

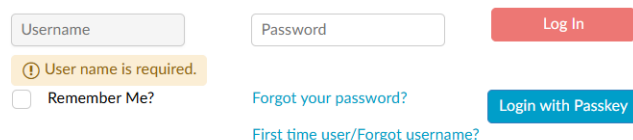
[Link](#)

Please be prepared to provide the following on your registration:

1. Company contact information
2. Tax Registration information (TIN, FED ID, VAT, CIF, NIF as applicable)
3. Banking information

Accédez au lien d'invitation reçu de [noreply@msd.com](mailto:noreply@msd.com) avec le titre “**MSD - Onboarding of the Vendor**”.

Un nom d'utilisateur et un mot de passe temporaire seront fournis pour la connexion. Après la **première connexion**, vous devez mettre à jour **votre mot de passe**.



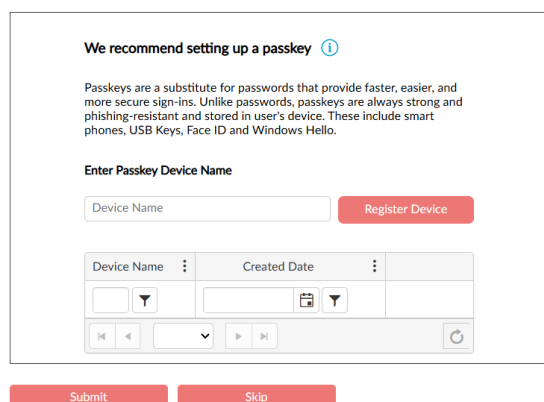
Username Password Log In

ⓘ User name is required.

☐ Remember Me? [Forgot your password?](#) [Login with Passkey](#)

[First time user/Forgot username?](#)

Connectez-vous avec le **nom d'utilisateur** et le **mot de passe temporaire** fournis.



We recommend setting up a passkey ⓘ

Passkeys are a substitute for passwords that provide faster, easier, and more secure sign-ins. Unlike passwords, passkeys are always strong and phishing-resistant and stored in user's device. These include smart phones, USB Keys, Face ID and Windows Hello.

Enter Passkey Device Name

Device Name Register Device

Device Name	Created Date
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Submit Skip

## Optionnel :

Il est recommandé de configurer une clé d'accès pour des connexions rapides et sécurisées. Vous pouvez également choisir de passer cette étape pour le moment.

## Login Authentication Code

noreply@msd.com  
To: [redacted]

Retention Policy: DPT - 3 Years Delete (3 years)

Expires: 9/8/2028



2:01 PM

Dear User,

We observed a log on from a new device or browser. If this was not you, please change your password account.

For your security you can authorize the device with the below six-digit Authentication Code for login to the Portal.

**Authentication Code: 563798**

You may get this email again if you sign in from a new device or browser, clear your cookies, or you use a different browser.

If you have any questions, please contact the Help Desk at [noreply@msd.com](mailto:noreply@msd.com) or by phone at 1-800-451-7232.

System Administrator

Vous recevrez un e-mail d'authentification de connexion de [noreply@msd.com](mailto:noreply@msd.com).

## Step: 1

Please enter authentication code received in your email

## Step: 2

Please configure the Security Questions

You can change the question from the dropdown


What was your childhood nickname?	<input type="text"/>
What school did you attend for sixth grade?	<input type="text"/>
What is your pet's name?	<input type="text"/>
In what city or town was your first job?	<input type="text"/>
What was the color of your first car?	<input type="text"/>

Veillez insérer le code à 6 chiffres à l'étape 1 et vous assurer que toutes les questions de sécurité (étape 2) sont correctement répondues. Ensuite, cliquez sur “**Soumettre**”.

Veillez remplir le **mot de passe actuel** avec le mot de passe temporaire fourni. Ensuite, suivez les exigences de mot de passe fort pour **configurer un nouveau mot de passe**.

Votre compte est maintenant créé. Vous serez dirigé directement vers la page d'accueil du portail fournisseur, où **vous devrez remplir les données relatives à votre entreprise, telles que les coordonnées bancaires pour le paiement, l'adresse, et les informations de contact**.

Change Password



- For account security, the administrator has requested you to update your password before continuing.

**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): - + ( ) \* . : { } \ | @ #

Current Password:

New Password:

Re-enter Password:

Change Password Cancel

home Supplier Help

Complete
Incomplete

Supplier Agreement
Registration Checklist
Business Information
Business Address
Country Specific Tax Information
Withholding Tax
Account Information
Business Size and Diversity
Document Upload
Review and Submit

**Supplier Agreement**

Before proceeding, please review the customer supplier agreement stated below. You must agree site.

Please review Our Company's code of conduct and confirm acknowledgement below:

[US & Canada](#)

[Other Countries](#)

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](mailto:suppliers.msd.com)

☐ I have read and agree to the terms and conditions outlined in the customer agreement.

Next >> Save Draft

Vous devez examiner et reconnaître notre code de conduite. Cliquez sur les **cases d'accord**.

Cliquez sur **“Suivant”** pour continuer

Preparez vous à fournir les informations requises sur **la liste de contrôle d'enregistrement** avant de vous enregistrer. Exemple : Preuve bancaire et preuve fiscale si applicable

Cliquez sur **“Suivant”** pour continuer

# 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](mailto:suppliers.msd.com)

Next >>

Save Draft

## Business Information

Supplier Category:

PO (Payment will be made with a Purchase order -PO)

If 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.

	First Name	Last Name	Contact Type	Email
	FIRST NAME	LAST NAME	Primary	EMAIL@EXAMPLE.COM

Contact Information

\*
Contact Type:
Primary



\*
First Name:
FIRST NAME

\*
Last Name:
LAST NAME

\*
Contacts Email Id:
EMAIL@EXAMPLE.COM

\*
Confirm Email Id:
EMAIL@EXAMPLE.COM

\*
Preferred Language:
English

	Type	CountryCode	Number	Extension	Delete
	Primary	United States	(310)-523-6489		

\*
Phone Type:
Primary

\*
Phone Country Code:
United States

\*
Contact Phone Number:
(310)-523-6489

Extension:

Update

Discard


Entrez votre **numéro de contact** en cliquant sur le bouton “**Modifier**” et continuez avec le bouton “**Mettre à jour**”.

Cliquez sur “**Suivant**” pour continuer

## Business Address

Entrez l'adresse de votre entreprise en cliquant sur le bouton “**Modifier**”.

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



Address Type	Street	City
Physical Address		

<< Previous

Next >>

Save Draft

Address Information

\*
Address Type:
Physical Address

\*
Country:
India

\*
Is it PO BOX Address?
No

House Number:

\*
Street:

District/Country:

\*
Postal Code:

\*
City/Town

State/Province:
Select a value...

\*
PO Delivery E-mail Id:

ANID Number:
AN\_\_\_\_\_

Ok

Discard

Remplissez tous les champs obligatoires et cliquez sur “**Ok**”. Si vous avez un compte Ariba Network existant que vous souhaitez utiliser pour nous facturer, veuillez l'entrer ici.

Cliquez sur “**Suivant**” pour continuer.

### Country Specific Tax Information

\* Tax Reporting Country:

\* Business Entity Type:

[Add New Tax Information](#)

	Country	Tax Type	Tax Id Number	Validation
<a href="#">Edit</a>	India	TAX REGISTRATION NUMBER		

[<< Previous](#) [Next >>](#) [Save Draft](#)

Sélectionnez la réponse appropriée pour les **informations fiscales de votre entreprise** et cliquez sur le bouton **“Modifier”** pour saisir le numéro fiscal.

### Tax Information

\* Country:

\* Tax Type:

\* Tax Id:

\* Address:

[Ok](#) [Discard](#)

Saisissez l'identifiant fiscal de votre entreprise et cliquez sur **“Ok”**.

Cliquez sur **“Suivant”** pour continuer

### Withholding Tax

Please note if you supply internationally, withholding tax may apply. For withholding tax exemptions, ensure that you attach all necessary tax forms (Tax Residence Certificate and if necessary other local forms that may be required) & mention the withholding tax percentage if applicable.

If one of the following scenarios apply to you, download our Withholding Tax Questionnaire from [Supplier Data Management](#) complete the document and attach it in the "Document Upload" step:

1. You are based outside of United States of America and providing services to Merck US entity
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
4. You are doing business with Merck Puerto Rico

Withholding Tax Details:

[<< Previous](#) [Next >>](#) [Save Draft](#)

Cela ne s'applique que **si vous fournissez à l'international**.

*Remarque : Vous devrez joindre un certificat de retenue si des détails sont remplis dans la case.*

Entrez vos **informations bancaires** en cliquant sur le bouton **« Ajouter un compte bancaire »** button.

Cliquez sur **« Suivant »** pour continuer

## Account Information

### Banking Information

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 Type
No records to display.		

<< Previous
Next >>
Save Draft

Banking Information	
Address:	All items checked
Bank Country:	India
Payment Currency:	Indian Rupee
IFSC:	ICIC0001618
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
Bank County/District:	
Bank State/Region:	Select a value...
Bank Postal Code:	
Account Type:	Checking

Ok
Discard

Veuillez remplir tous **les champs obligatoires**. Il est important de saisir la **clé bancaire correcte** pour garantir l'exactitude des informations bancaires qui seront automatiquement remplies.

Vous pouvez également modifier manuellement l'adresse, si nécessaire.

*Remarque : Un compte de chèques fait référence à un compte courant.*

Cliquez sur « **Ok** » & « **Suivant** » pour continuer

## Document Upload

W-9 and 147c must be in either PDF, PNG, JPEG, JPG File Types. All others can be either PDF, PNG, JPEG, JPG, DOC, DOCX.

Add New Record						
Document Name	File Type	Expiration Date	Uploaded Date	Linked To	Electr Signat	
Banking Proof						

Upload

<< Previous
Next >>
Save Draft

Veuillez **télécharger** tous **les documents requis**, qui ont été automatiquement remplis en fonction des informations fournies, et cliquez sur « Suivant ».

### Exemple de documentation bancaire valide :

- En-tête de banque/Certificat bancaire
- Chèque annulé
- Capture d'écran des instructions bancaires/relevé bancaire

La preuve bancaire doit correspondre à toutes les données bancaires saisies dans les champs. **La pièce jointe doit être téléchargée dans un format en lecture seule.**

*Remarque : Ce document doit être délivré par votre banque, et non par votre entreprise.*

---

#### Review and Submit

Please hit the **SUBMIT** button to finalize your information for approval.

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.

Thank you. For any questions, please contact [helpdesk@suppliers.msd.com](mailto:helpdesk@suppliers.msd.com)

<< Previous

Save Draft

Submit

Cliquez sur « **Soumettre** » une fois terminé.

**Remarque :** Dans le cadre du processus de révision, notre équipe de support pourrait vous contacter pour confirmer les détails de la soumission

---

Dans le cas où votre soumission a été rejetée ou renvoyée pour des détails supplémentaires, veuillez consulter notre guide sur « [Corriger un questionnaire qui a été envoyé pour une nouvelle soumission.](#) »

---