

Створення нового облікового запису постачальника в Арех Portal

Для здійснення операцій з нашою компанією вам необхідно завершити процес реєстрації на порталі постачальників. Обліковий запис постачальника можна створити, виконавши наступні кроки:

MSD - Onboarding of the Vendor

 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: SPZDEYUJ45

Password: 7dSHW1jh5on27@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

Перейдіть за посиланням-запрошенням, отриманим від noreply@msd.com з темою **“MSD - Onboarding of the Vendor”**.

Для входу буде надано ім'я користувача та тимчасовий пароль. Після **першого входу** вам потрібно оновити **пароль**.

Log In

ⓘ User name is required.

☐ Remember Me?

[Forgot your password?](#)

[Login with Passkey](#)

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

Увійдіть, використовуючи надане ім'я користувача та тимчасовий пароль.

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

Submit Skip

Необов'язково:

Рекомендується налаштувати ключ доступу для швидкого та безпечного входу. Ви також можете пропустити цей крок на даний момент.

Login Authentication Code

 noreply@msd.com
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 Management 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 new browser.

If you have any questions, please contact the Help Desk at noreply@msd.com or by phone at 1-800-451-7273.

System Administrator

Ви отримаєте електронний лист з кодом автентифікації для входу від noreply@msd.com.

Step: 1

Please enter authentication code received in your email

Email authentication code Resend Authentication Code

Submit

Step: 2

Please configure the Security Questions

You can change the question from the dropdown

What was your childhood nickname?	
What school did you attend for sixth grade?	
What is your pet's name?	
In what city or town was your first job?	
What was the color of your first car?	

Будь ласка, введіть 6-значний код у Крок 1 і переконайтеся, що на всі контрольні запитання (Крок 2) ви відповіли правильно. Потім натисніть "Подати".

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

Будь ласка, введіть **поточний пароль**,
використовуючи наданий тимчасовий пароль.
Потім дотримуйтесь вимог для створення
надійного пароля, щоб встановити новий пароль.

Ваш обліковий запис створено. Ви будете
перенаправлені безпосередньо на головну
сторінку порталу постачальників, де вам потрібно
буде заповнити дані, що стосуються вашого
бізнесу, такі як **банківські реквізити для оплати**,
адреса та контактна інформація.



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

Digital Certificate 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

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

Next >>

Save Draft

Ви повинні ознайомитися та підтвердити наш
кодекс поведінки. Натисніть на **прапорці**
згоди..

Натисніть **“Далі”**, щоб продовжити

Надайте необхідну інформацію у
контрольному списку реєстрації перед
реєстрацією.

Приклад: Банківські реквізити та податкові
документи, якщо це застосовно.

Натисніть **“Далі”**, щоб продовжити

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

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
Edit	Primary	United States	(310)-523-6489	x

* Phone Type: Primary

* Phone Country Code: United States

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

Extension:

[Update](#) [Discard](#)

Введіть свій контактний номер, натиснувши кнопку **“Редагувати”**, і продовжіть, натиснувши кнопку **“Оновити”**.

Натисніть **“Далі”**, щоб продовжити

Business Address

Введіть адресу вашого бізнесу, натиснувши кнопку **“Редагувати”**.

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](#)

Заповніть усі обов’язкові поля та натисніть **“Ok”**. Якщо у вас є існуючий обліковий запис **Ariba Network**, який ви хочете використовувати для виставлення рахунків нам, введіть його тут.

Натисніть **“Далі”**, щоб продовжити.

Country Specific Tax Information

* Tax Reporting Country:

* Business Entity Type:

Add New Tax Information

Country	Tax Type	Tax Id Number	Validation
 India	TAX REGISTRATION NUMBER		

<< Previous Next >> Save Draft

Виберіть відповідь щодо **податкової інформації** **вашої компанії** та натисніть кнопку **“Редагувати”**, щоб ввести податковий номер.

Tax Information

* Country:

* Tax Type:

* Tax Id:

* Address:

Ok Discard

Введіть **податковий ідентифікаційний номер** **вашої компанії** та натисніть **“Ok”**.

Натисніть **“Далі”**, щоб продовжити

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

Це **застосовується лише** у випадку міжнародних поставок.

Примітка: Вам потрібно буде додати сертифікат про утримання податків, якщо дані заповнені у відповідному полі.

Введіть **інформацію про ваш банківський рахунок**, натиснувши кнопку **«Додати банківський рахунок»**.

Натисніть **«Далі»**, щоб продовжити

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

Будь ласка, заповніть усі **обов'язкові поля**.
Важливо ввести **правильний ключ банку**, щоб
забезпечити точність банківської інформації,
яка буде автоматично заповнена.

Ви також можете вручну змінити адресу, якщо
це необхідно.

*Примітка: Розрахунковий рахунок означає
поточний рахунок.*

Натисніть «Ок» & «Далі», щоб продовжити

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	Electronic Signature
Upload	Banking Proof				

< 1 >

Page size: 10

<< Previous

Next >>

Save Draft

Будь ласка, **завантажте** всі **необхідні документи**, які були автоматично заповнені на
основі наданої вами інформації, і натисніть
«Далі».

Приклад дійсної банківської документації:

- Бланк/Сертифікат банку
- Скріншот анульованого чека
- Інструкція банку/виписка з банківського рахунку

Доказ банку має відповідати всім введеним
даним банку. **Вкладення має бути
завантажене у форматі лише для читання.**

*Примітка: Цей документ має бути виданий
вашим банком, а не вашою компанією.*

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 at suppliers.msd.com

<< Previous

Save Draft

Submit

Натисніть «Відправити» після завершення.

Примітка: У рамках процесу перевірки вас
може зв'язатися наша служба підтримки для
підтвердження деталей подання

У разі, якщо ваше подання було відхилено або повернуто для
додаткових деталей, будь ласка, ознайомтеся з нашим
посібником «Виправлення анкети, яка була відправлена на
[повторне подання.](#)»
