

MARKET OF CHOICE®
OREGON GROWN. OREGON OWNED.

دليل الموردين الجدد

تم التحديث بتاريخ 21/9/4

مرحباً بك في عملية إنشاء الملف التعريفي للموردين الجدد وإدخال بيانات المنتجات لدى متاجر MARKET OF CHOICE (ويشار لها لاحقاً باسم MOC). نحن متحمسون للغاية لمعرفة المزيد عنك وعن منتجك (منتجاتك)!

يقدم لك هذا الدليل الدعم اللازم لملء النماذج المطلوبة لبدء عملية تقييم المنتجات. وستساعدنا تلك المعلومات في تقييم منتجك (منتجاتك)، حتى تتمكن من إبلاغك بقرارنا في أسرع وقت ممكن.

يرجى تقديم جميع المعلومات المطلوبة وملء جميع النماذج وفق الخطوات الواردة في هذا الدليل ومراجعتها بعناية قبل إرسالها إلينا. حيث أن إرسال نماذج غير صحيحة أو غير مكتملة يؤخر وصول منتجاتك إلى فريق المشتريات لدينا. وتشمل الأخطاء الشائعة نسيان تقديم بعض المعلومات أو كتابة الأرقام بالمقلوب أو عدم اكتمال معلومات الرمز العالمي للمنتج (ويشار له باسم "رمز UPC") أو الأخطاء المتعلقة بحجم العبوات أو عدم دقة بيانات التكاليف.

يجب أن توفر ملصقات المنتجات معلومات رمز UPC وبيان دقيق بالحقائق الغذائية وقائمة شاملة بالمكونات ومسببات الحساسية. كما يتعين على الموردين الامتثال لسياسات المناولة والتخزين التي تقرها إدارة الصحة أو إدارة الأغذية والزراعة في ولاية أوريغون.

ينطبق هذا الدليل فقط على منتجات التجزئة المعبأة ولا يشمل منتجات البيرة أو النبيذ أو المنتجات القابلة للتلف، مثل المنتجات الزراعية، أو اللحوم، أو الجبن، أو المخبوزات. فإذا كنت ترغب في بيع منتج في أقسامنا المخصصة للمنتجات القابلة للتلف، فاستخدم نموذج استعلام موردي المنتجات القابلة للتلف المتاح على موقعنا الإلكتروني. تشمل أقسام المنتجات القابلة للتلف في Market of Choice اللحوم، والمأكولات البحرية، والمنتجات الزراعية، والأزهار، والجبن المتخصص، والمطبخات (الأطعمة الجاهزة/خدمة الطعام) والمخبوزات.

الاشتراطات والأهداف

هناك العديد من اللوائح والاشتراطات والتشريعات المحلية والفيدرالية وعلى مستوى الولايات التي يتعين علينا مراعاتها بخصوص جميع المنتجات والأصناف التي نبيعها في متاجرنا. ولا تحمي تلك الاشتراطات عملائنا فحسب، بل إنها تساعدك كمورد في تلبية معايير الامتثال. إننا ندرك تماماً أن النماذج معقدة إلى حد ما، لكنك لن تحتاج عادةً إلى القيام بذلك سوى مرة واحدة فقط.

هناك خمسة أشياء نطلبها من الموردين الجدد وعند إدراج منتجات جديدة:

1. نموذج الملف التعريفي للموردين الجدد
2. نموذج اعتماد صنف جديد
3. نسخة بصيغة PDF من نموذج W-9
4. نسخة بصيغة PDF من شهادة التأمين الخاصة بك (COI)
5. صور رقمية لمنتجك ورموز UPC

الملف التعريفي للموردين الجدد لدى MARKET OF CHOICE

يوفر الملف التعريفي للموردين الجدد المعلومات التي نحتاجها لاعتماد شركتك كبائع/مورد معتمد لدى Market of Choice.

ويتيح ملء هذا النموذج وحصوله على الموافقة ما يلي:

1. إمكانية إدراج شركتك ومعلوماتك في نظام المحاسبة لدينا، حتى تتمكن من الدفع لك مقابل منتجاتك.
2. تعيين رقم مورد لشركتك لدى MOC، مع تسجيله في نظام المحاسبة لدينا وطباعته على بطاقات الأرفف حتى تعرف متاجرنا كيفية إعادة طلب منتجاتك.
3. أنت تتعهد وتقر أنك تمتثل لاشتراطات الجهات الحكومية التي تشرف على سلامة المنتجات الغذائية، وأنت تستخدم مطابخ تجارية أو منشأة إنتاج معتمدة وخاضعة للتفتيش والفحص.
4. تزويد قسم التسويق لدينا بالمعلومات التي تمكننا من مشاركة موقعك الإلكتروني وقنوات التواصل الاجتماعي الخاصة بك مع عملائنا.

تمهيد: ما هو التصنيف الذي ينطبق عليك كمورد؟

إذا كنت ستوزع أصنافك ومنتجاتك من خلال موزع رئيسي أو فرعي يتعامل بالفعل مع Market of Choice، فأنت لا تحتاج إلى ملء الملف التعريفي للموردين الجدد. حيث أن Market of Choice تعمل بالفعل مع هذا الموزع وقد تم بالفعل تسجيله على نظام المحاسبة الخاص بنا.

تحتاج إلى ملء نموذج الموردين الجدد في الحالات التالية:

- ستوزع أصنافك ومنتجاتك بنفسك (تسليم مباشر إلى المتاجر)
- ستسحن مباشرة إلى متاجرنا من خلال مقدمي خدمات الشحن FEDEX أو UPS أو USPS أو غيرها
- ستقوم بتوزيع منتجاتك على متاجرنا من خلال برنامجنا MOJO.

تنبيه مهم: يرجى عدم إجراء أي تغيير على تنسيق أو محتوى النماذج التي نوفرها. مع مراعاة ضرورة ملء النماذج باستخدام برنامج Microsoft EXCEL حتى تتمكن من تحميل البيانات على أنظمتنا المختلفة.

القسم 1 - الملف التعريفي للموردين الجدد لدى MOC

		MARKET OF CHOICE USE ONLY	
2862 Willamette Street Suite B Eugene OR 97405		RETAIL VENDOR	
		RETAIL VENDOR	
		ACCOUNTING #	
NEW VENDOR PROFILE Please complete all information in the form below		VENDOR#	
		Sales Mgr Approval	
SECTION 1			
VENDOR PROFILE (Do not populate this section if you are using a DSD supplier or distributor already doing business with Market of Choice)			
VENDOR INFORMATION		BROKER INFORMATION (if applicable)	
Business Name		Broker	
DBA (if any)		Broker Phone	
Contact Phone		Broker Email	
Email		Broker Business	
Business Address		Address	
City		City	
State		State	
Zip Code		Zip Code	
ABOUT YOUR COMPANY		ACCOUNTING INFORMATION	
Website Url		Accounting Contact	
Facebook		Accounting Phone Number	
Twitter		Tax ID Number	
Other		Type of Business	
		Checks Payable Name	
		Checks Payable Address	
		City, State	
		Zip Code	

1. معلومات المورد

- Business Name (الاسم التجاري) - نحتاج إلى معرفة اسم شركتك أو مؤسستك. ولا نحتاج إلى اسمك الشخصي إلا إذا كان اسمك هو أيضاً اسم الشركة.
- DBA (Doing Business As) (ممارسة الأعمال باسم) - في بعض الأحيان يكون هناك اختلاف بين اسم المؤسسة المالكة واسم الشركة المعروف الذي تمارس بها أنشطتها التجارية.
- Contact Phone (هاتف التواصل) - رقم هاتف الشخص الذي سيتم الاتصال به بشأن المبيعات أو العروض الترويجية أو أسئلة التسعير أو الأسئلة المتعلقة بالمنتج.
- Email (البريد الإلكتروني) - عنوان البريد الإلكتروني لهذا الشخص.
- Business Address (عنوان العمل) - الشارع والوحدة/الجنحة والمدينة والولاية والرمز البريدي.

2. معلومات تعريفية عن شركتك

- يرجى تقديم رابط موقع شركتك الإلكتروني وحسابات التواصل الاجتماعي ومعرفاتها والوسوم وغير ذلك من البيانات ذات الصلة.

3. معلومات الوسيط:

- قد تستخدم وسيطاً لمساعدتك في تسويق سلحك ومنتجاتك لتجار التجزئة، مثل Market of Choice. وبالطبع، لا يستخدم الجميع وسطاء، ولكن إذا كان لديك وسيط فنحن بحاجة إلى معلوماتهم.
- Broker (الوسيط) - اسم ممثل الوسيط المسؤول عن إدارة حسابك.
 - Broker Phone (هاتف الوسيط) - رقم هاتف ممثل الوسيط المسؤول عن إدارة حسابك.
 - Broker Email (البريد الإلكتروني للوسيط) - عنوان البريد الإلكتروني ممثل الوسيط المسؤول عن إدارة حسابك.
 - Broker Business (اسم شركة الوساطة) - اسم شركة الوسيط.
 - Broker Address (عنوان الوسيط) - الشارع والوحدة/الجناح والمدينة والولاية والرمز البريدي.

4. المعلومات المحاسبية

- Accounting Contact (جهة الاتصال المحاسبية) - اسم الفرد المسؤول في شركتك والذي سنعمل معه بخصوص المدفوعات أو الاعتمادات أو أي مسائل محاسبية أخرى.
- Accounting Phone Number (رقم هاتف المسؤول المحاسبي) - رقم هاتف الشخص المسؤول عن الأمور المحاسبية.
- TAX ID Number (رقم التعريف الضريبي) - يرجى تزويدنا برقم التعريف الضريبي.
- Type of Business (نوع الشركة) - نحتاج إلى معرفة نوع الشركة وتصنيفها فيما يتعلق بالضرائب:
 - C-Corp: هي أي كيان يتم فرض ضرائب عليه بشكل مستقل عن مالكة.
 - S-Corp: هي عبارة عن أحد هياكل ضريبة الدخل الفيدرالية يتم من خلاله تمرير أرباحك أو خسائرك من خلال ملكية الشركة.
 - LLC: إذا قمت بتحديد وتسجيل عملك قانوناً كشركة ذات مسؤولية محدودة.
 - Individual: إذا كنت المالك الوحيد للشركة.
- Checks Payable Name (الاسم المطلوب إثباته في شيكات المدفوعات) - الاسم الذي تريد منا استخدامه عند إصدار شيك.
- Checks Payable Address (العنوان المطلوب إثباته في شيكات المدفوعات) - العنوان الذي ترغب في تلقي المدفوعات عليه.

5. المعلومات الخاصة بطلب المنتجات

PRODUCT ORDER INFORMATION	
If your orders are placed via email please indicate	
Order email	
SG VENDOR?	MoC use only
If your orders are placed via website please indicate	
website address	
Login ID and Password	

أخبرنا بالطريقة التي علينا اتباعها لإعادة طلب منتجاتك.

- إذا كنت تريد منا أن نطلب عبر البريد الإلكتروني، يرجى كتابة عنوان البريد الإلكتروني المخصص لهذا الغرض.
- إذا كنت تريد منا الطلب من خلال موقعك الإلكتروني، يرجى بكتابة عنوان موقعك الإلكتروني واسم المستخدم و/أو كلمة المرور اللازمة للطلب.

القسم 2 - الملف التعريفي للموردين الجدد لدى MOC - معلومات طلب الأصناف والمنتجات

SECTION 2		INSURANCE AND PRODUCTION INFORMATION	
(All information must be completed)			
PRODUCT LIABILITY INSURANCE		PERMIT INFORMATION REQUIRED FOR ALL PRODUCTS	
Insurance Carrier		Department of Agriculture #	
Policy Number		Expiration Date:	
Coverage Amount		County #	
A minimum of 1 million dollars in coverage is required. A copy of your policy must be included with your submission.)		Expiration Date:	
In the event of product quality issues we need the following information:		USDA #	
Contact Name		Expiration Date:	
Contact Phone		FDA #	
Contact Email		Expiration Date:	
		Fish and Game #	
		Expiration Date:	

1. تأمين مسؤولية المنتجات

نشترط أن يكون لدى الموردين شهادة تأمين (COI) تضم Market of Choice كطرف في التأمين المشترك. مع العلم أن الأدنى للتغطية المقبولة لدينا هو مليون دولار. وسيكون عليك تقديم نسخة من شهادة التأمين عند قبول منتجاتك.

يرجى كتابة ما يلي في النموذج:

- الشركة المقدمة لخدمة تأمين مسؤولية المنتجات
- رقم البوليصة
- مبلغ التغطية (الحد الأدنى 1 مليون دولار)

(مثال فقط)

ACORD CERTIFICATE OF LIABILITY INSURANCE				DATE (MM/DD/YYYY)
THIS CERTIFICATE IS ISSUED AS A MATTER OF INFORMATION ONLY AND CONFERS NO RIGHTS UPON THE CERTIFICATE HOLDER. THIS CERTIFICATE DOES NOT AFFIRMATIVELY OR NEGATIVELY AMEND, EXTEND OR ALTER THE COVERAGE AFFORDED BY THE POLICIES BELOW. THIS CERTIFICATE OF LIABILITY INSURANCE DOES NOT CONSTITUTE A CONTRACT BETWEEN THE ISSUING INSURER(S), AUTHORIZED REPRESENTATIVE OR PRODUCER, AND THE CERTIFICATE HOLDER.				
IMPORTANT: If the certificate holder is an ADDITIONAL INSURED, the policy(ies) must be endorsed. If SUBROGATION IS WAIVED, subject to the terms and conditions of the policy, certain policies may require an endorsement. A statement on this certificate does not confer rights to the certificate holder in lieu of such endorsements.				
PRODUCER	CONTACT NAME	INSURER A, INSURANCE COMPANY HERE	INSURER B, INSURANCE COMPANY HERE	INSURER C, INSURANCE COMPANY HERE
INSURANCE AGENCY HERE	INSURER D, INSURANCE COMPANY HERE	INSURER E, INSURANCE COMPANY HERE	INSURER F, INSURANCE COMPANY HERE	INSURER G, INSURANCE COMPANY HERE
INSURED	CERTIFICATE NUMBER	REVISION NUMBER		
CONTRACTORS NAME HERE	THIS IS TO CERTIFY THAT THE POLICIES OF INSURANCE LISTED BELOW HAVE BEEN ISSUED TO THE INSURED NAMED ABOVE FOR THE POLICY PERIOD INDICATED. NOTWITHSTANDING ANY REQUIREMENT, TERM OR CONDITION OF ANY CONTRACT OR OTHER DOCUMENT WITH RESPECT TO WHICH THIS CERTIFICATE MAY BE ISSUED OR MAY PERTAIN, THE INSURANCE AFFORDED BY THE POLICIES DISCLOSED HEREIN IS SUBJECT TO ALL THE TERMS, EXCLUSIONS AND CONDITIONS OF SUCH POLICIES. LIMITS SHOWN MAY HAVE BEEN REDUCED BY PAID CLAIMS.			
TYPE OF INSURANCE	AGENCY	POLICY NUMBER	PROSPECT'S POLICY REF #	LIMITS
GENERAL LIABILITY				EACH OCCURRENCE
<input checked="" type="checkbox"/> COMMERCIAL GENERAL LIABILITY				AGGREGATE
<input type="checkbox"/> CLAIMS MADE				PER OCCURRENCE
<input checked="" type="checkbox"/> \$500K				PER YEAR
<input type="checkbox"/> \$100K				PERSONAL & AUTO INCL.
<input type="checkbox"/> \$50K				GENERAL AGGREGATE
<input type="checkbox"/> \$25K				PRODUCTS - COMBOP AGG.
AGGREGATE LIMIT APPLIED PER YEAR				

2. مشاكل جودة المنتجات

نحتاج إلى معرفة الجهة التي نتواصل معها في حالة وجود مشكلات في الجودة أو عمليات استدعاء أو استفسارات من العملاء. وينبغي أن يكون هذا الشخص متاحاً طوال أيام الأسبوع على الأقل بين الساعة 7 صباحاً و 9 مساءً. يرجى كتابة اسم مدير ضمان الجودة في شركتك ورقم هاتفه وبريده الإلكتروني، حتى لو كان هذا الشخص هو أنت.

3. معلومات التصريح (مطلوب لجميع المنتجات)

- أرفق جميع التصاريح التي تنطبق على منتجك (منتجاتك)؛ ويجب توفير تصريح واحد على الأقل.
- وتصدر غالبية تصاريح المنتجات من إدارة الزراعة في ولاية أوريغون أو أي جهة مماثلة، حسب كموقع إنتاج منتجاتك.
- بشكل عام، تختص تصاريح وزارة الزراعة الأمريكية بالمنتجات التي تحتوي على البروتينات المطبوخة (لحم البقر، ولحم الخنزير، والدجاج، وبعض أصناف المأكولات البحرية). وإذا كانت الأصناف الخاصة بك تحتوي على أحد هذه العناصر، فيجب عليك تقديم رقم تصريح وزارة الزراعة الأمريكية، إضافةً إلى ضرورة وجود ختم وزارة الزراعة الأمريكية على الجزء الأمامي من عبوات منتجك لتوضيح التصريح ومكان الإنتاج.
- تنطبق أرقام هيئة الغذاء والدواء الأمريكية (FDA) عادةً فقط على أنواع معينة من المنتجات التي يتم شحنها بين الولايات.
- لا تنطبق الأرقام الخاصة بالأسماك والألعاب عموماً إلا عند شحن المأكولات البحرية أو منتجات الألعاب بين الولايات.

التحقق من استيفاء المورد لمعايير سلامة الأغذية والامتثال التنظيمي

تلتزم Market of Choice بتوفير المنتجات أفضل المنتجات الطازجة وأكثرها تلبيةً لمعايير السلامة. سيتم مراجعة جميع المنتجات للتأكد من أنها تلي أفضل معايير السلامة الخاصة بالإنتاج الغذائي.

بصفتك مورداً، لا بد أن تكون على أتم الاستعداد لتقديم خطط نقاط التحكم الحرجة وتحليل المخاطر (HACCP) وسجلات الإنتاج ومصادر المكونات (الموقع والمورد) وتصاريح الإنتاج في أي وقت.

يجب أن تحتوي جميع المنتجات المعبأة لأغراض البيع بالتجزئة على العناصر التالية على ملصق العبوة:

- حقائق تغذية مطابقة للقواعد ذات الصلة
- المكونات
- مسببات الحساسية
- الوزن الصافي
- موقع الإنتاج (الشركة، المدينة، الولاية)
- تغليف محكم لتأمين المنتج ضد العبث
- تاريخ الاستخدام أو تاريخ البيع الموصى به

يلتزم الموردون بتعويض Market of Choice بشكلٍ كامل عن أي تكلفة تكبدتها بسبب المنتجات التي تم رفعها من الأرفف نتيجة استدعاء المنتجات أو سحبها لأي سبب من الأسباب.

درجات الحرارة عند الاستلام

يجب تسليم جميع المنتجات من الباب الخلفي في موقع المتجر من خلال "منطقة الاستلام" ما لم يتم الاتفاق مع مدير المتجر على ترتيبات أخرى للاستلام.

وسيقوم مدير الاستلام لدينا بفحص درجة حرارة جميع الأصناف والمنتجات التي تصنف على أنها أغذية ذات خطورة محتملة. وإذا كانت منتجاتك تتطلب درجات حرارة محددة، فيجب عليك توصيلها بوسائل آمنة مزودة بأنظمة للتحكم في درجة الحرارة.

كما يجب أن تظل ظروف التبريد على امتداد سلسلة النقل كما هي دون تغيير من النقطة التي تغادر فيها المنتجات مكان الإنتاج أو مستودعات التخزين حتى تصل إلى منطقة الاستلام الخاصة بنا.

وفيما يلي قائمة بدرجات الحرارة المطلوبة:

- منتجات مبردة > 41° فهرنهايت
- منتجات مجمدة > 0° فهرنهايت (بدون علامات واضحة للذوبان)
- البيض، الحليب أو المحار الحي > 45° فهرنهايت

بمجرد أن تنتهي من ملء الملف التعريفي للموردين الجدد، يمكنك ملء نموذج اعتماد صنف جديد

يرجى ملء جميع النماذج باستخدام برنامج Microsoft EXCEL®

نموذج اعتماد صنف جديد لدى MOC

يرجى قراءة تبويب instruction (التعليمات) في ملف Microsoft EXCEL وملء جميع الحقول التي تنطبق عليك. وينبغي كذلك وضع قائمة بجميع رموز UPC التابعة لك على أن يكون كل رمز في سطر مستقل. مع العلم أنه سيتم تقييم كل SKU (صنف) على حدة. وقم بترتيب أصنافك ومنتجاتك وفق مستوى رواجها، مع وضع الأفضل مبيعاً في الأعلى والأقل مبيعاً في الأسفل.

كيف تملأ النموذج:

1. اكتب اسمك في الخانة الموجودة أعلى يسار النموذج.
2. إذا كنت تتعامل من خلال وسيط، فيرجى إدخال اسم شركة الوساطة (وليس اسم شخص).
3. أدخل الاسم الأساسي / الرئيسي لشركتك. (إذا كان اسم علامتك التجارية مختلفاً عن اسم شركتك، فقم بكتابة اسم الشركة).
4. أدخل تاريخ إرسال "نموذج اعتماد صنف جديد".
5. أدخل عنوان البريد الإلكتروني الذي سيستخدم لإجراء طلبات للمنتجات التي توفرها.
6. أدخل رقم الهاتف الذي سيستخدم لإجراء طلبات للمنتجات التي توفرها.

كيفية إضافة أصناف جديدة إلى القالب وإرسال الصور:

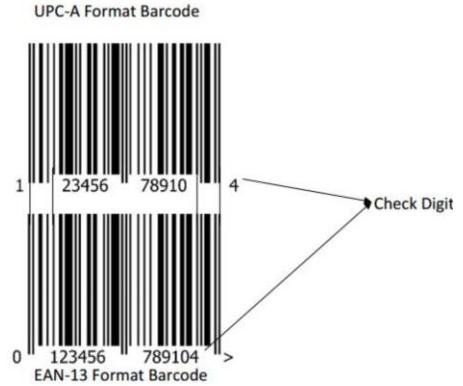
1. يمكنك إدخال ما يصل إلى 50 صنف لكل قالب.
2. يمكنك إدخال أصناف لأكثر من بائع أو مورد.
3. أدخل رمز UPC للصنف (الأصناف) الخاصة بك. ونحن نشترط وجود check digit (رقم تحقق) (انظر المثال أدناه).

يجب أن ترسل صورة لكل رمز من رموز UPC الخاصة بمنتجاتك عبر البريد الإلكتروني على شكل "Sell Sheet" (ورقة ترويجية) أو صورة رقمية لرمز UPC والجانب الأمامي للعبوة، حتى تتمكن من التحقق من الرمز الشريطي ومعلومات البيع.

أنواع تنسيق رمز UPC

إذا كانت رموز UPC الخاصة بمنتجاتك تتكون من 12 رقماً، فمن المحتمل أن تبدو كما في المثال أدناه. يرجى التأكد من كتابة جميع الأرقام في العمود الأول بالنموذج بهذا التنسيق X-XXXXX-XXXXX-X

أمثلة لتنسيق رمز UPC



بعض تنسيقات رمز UPC لا تستخدم CHECK DIGIT (رقم التحقق) كما في المثال أدناه. إذا كان هذا هو تنسيق رمز UPC الخاص بمنتجك، فأدخل الرمز بهذا التنسيق X-XXXXX-XXXXX في نموذج الصنف الجديد.



يمكن استخدام بعض رموز UPC ذات التنسيقات القصيرة في المشروبات أو الأصناف والمنتجات الصغيرة وعلى العبوات التي لا تسمح بالرمز الشريطي المكون من 11 أو 12 رقماً، كما في المثال أدناه ويتم إدخالها في النموذج بهذا التنسيق X-XXXXXX-X



معلومات المنتج

4. اكتب، إن أمكن، اسم الموزع أو البائع الذي سيقوم بتسليم المنتجات إلى متاجرنا. وينبغي أن يكون هذا الشخص هو أيضاً المورد الذي يصدر فواتير المنتجات.
5. أدخل رقم مورد الصنف / رقم الطلبية. وإذا لم يكن رقم الطلبية متوفراً، فاستخدم آخر 4 أرقام من رمز UPC.
6. أدخل العلامة التجارية للمنتج، متبوعة بوصف المنتج في الخانة التالية. على سبيل المثال: "Market of Choice" هي العلامة التجارية، بينما "Fresh Squeezed Orange Juice" هو الوصف.

حجم بيع المنتج

7. أدخل حجم البيع ووحدة قياس الصنف.

أمثلة على الأحجام ووحدة القياس

8 oz زجاجة أو المرزبان أو حقيبة أو كيس أو صندوق حجمه 8 أونصة. ويمكن أن ينطبق هذا أيضاً على صنف واحد، مثل قطعة.
12 oz عبوة حجمها 12 أونصة من الشامبو أو الصابون أو الدواء السائل، إلخ.
750 ml حجم زجاجة بالمليتر
1.5 ltr حجم زجاجة باللتر
1 ct وحدة من منتج غير صالح للأكل، مثل قطعة واحدة من علاج للحيوانات الأليفة أو شمعة واحدة.
100 ct منتج متعدد العبوات غير صالح للأكل، مثل صندوق يضم 100 قطعة من مناديل الوجه،
أو زجاجة بها 100 وحدة من مكمل غذائي أو دوائي.

تعبئة وتغليف المنتج وفئته وقسمه

8. أخبرنا بنوع عبوة منتجك (منتجاتك). فهذا يساعدنا في تحديد ما إذا كان قد تم استخدام وحدة القياس الصحيحة للمنتج أم لا. وتشمل أمثلة التغليف الصندوق، والمرزبان، والزجاجة، والكيس، والأنبوب، والحاوية الصدفية، والعبوات الورقية (Tetra-Pak)
9. اكتب اسم القسم المناسب لعرض منتجاتك لدى MOC. وإذا لم تكن متأكداً من القسم المناسب لمنتجك، فاترك هذه الخانة فارغة.
10. تتولى MOC تحديد الفئة.

التكلفة: تكلفة منتجاتك التي ستحملها MARKET OF CHOICE

11. أدخل CASE pack (حجم الكرتون) للمنتج التي سيتم طلبه وبيعه إلى MOC.
12. أدخل التكلفة الأساسية لـ CASE (الكرتون) أو الحد الأدنى للطلبات المخصصة لـ MOC. إذا كنت تتقاضى تكاليف مقابل الشحن، فيرجى إضافة تكلفة الشحن ضمن إجمالي تكلفة الـ CASE (الكرتون).
13. أدخل سعر التجزئة المقترح. تنبيه: تحتفظ MOC بالحق في بيع منتجات التجزئة بالسعر المناسب وفقاً لتقديرنا، ولكن يمكنك تزويدنا بسعر التجزئة المقترح لمراجعتنا.

مدة الصلاحية (SHELF LIFE)

يجب أن يتوفر على منتجك بيانات واضحة تشير إلى التاريخ الذي يجب (USE BY) أو يفضل (BEST IF USED BY) استخدامه أو استهلاك المنتج قبل حلوله. وقد أصدرت هيئة الغذاء والدواء الأمريكية مؤخراً إرشادات بشأن نظام المعلومات (VERBIAGE) والتواريخ (DATE) التي يجب أن تتوفر على جميع منتجات الأغذية والمشروبات المعبأة.

14. أدخل مدة صلاحية كل منتج من منتجاتك مع توضيح صيغة البيانات المكتوبة على العبوة وهل هي بصيغة USE BY أم BEST IF USED BY

هام:

يجب أن يتوفر على منتجك تاريخ واضح (وليس مجرد رمز) يبين تاريخ الصلاحية بصيغة USE BY أو BEST IF USED BY (مثال: 2019/1/6 أو June 1, 2019 أو 1-6-2019 أو 1 JUN 2019). تنص إرشادات هيئة الغذاء والدواء الأمريكية (FDA) على أن الأصناف التي تنطوي على مخاطر تتعلق بسلامة الأغذية بعد عدد معين من الأيام من وجودها على رف بائع التجزئة يجب أن تستخدم عبارة "USE BY" وهو ما يعني أن على المستهلكين ألا يستهلكوا المنتج بعد هذا التاريخ، كما يمكن للأصناف استخدام عبارة "BEST IF USED BY" أو "SELL BY"، وهو ما يعني أن جودة المنتج قد تقل بعد ذلك التاريخ. وهذا أيضاً هو التاريخ الذي يجب علينا رفع المنتج من أرففنا بحلوله.

تنبيه: ستقوم متاجر MOC برفع المنتجات من الأرفف في التاريخ المحدد على عبوة منتجك، بغض النظر عن نوع العبارة (VERBIAGE) المستخدمة.

خصائص أو سمات المنتج (PRODUCT ATTRIBUTES)

- قد لا تعرف الإجابة المناسبة لجميع الحقول الموجودة في هذا القسم لذلك لا بأس من ترك بعضها فارغة دون إجابة.
1. وإذا كان الصنف مسموحاً ببيعه ضمن برامج المساعدة الحكومية (يشار إليها عادةً بأنها مؤهلة لبرنامج قسائم الطعام (Food Stamp eligible)، يرجى إدخال حرف "Y" في الخانة المخصصة لذلك.
 2. إذا كان الصنف ينطبق عليه نظام قيمة الإيداع الخاصة بإرجاع الزجاجات في ولاية أوريغون (Oregon Bottle Deposit Value)، أدخل القيمة في الخانة المخصصة لذلك.
 3. إذا كان الصنف حاصلاً على موافقة ومؤهل ضمن برنامج WIC (المكملات الغذائية الخاصة بالنساء والرضع والأطفال)، اكتب حرف "Y" في الخانة المخصصة لذلك.
 4. اكتب حرف "Y" للخصائص الأخرى المتاحة (خالٍ من الغلوتين، حمية باليو، عضوي، إلخ).
 5. ضع علامة "X" أسفل كل موقع من مواقع متاجر MOC التي تريد منها بيع منتجك (منتجاتك).

برنامج الإشهار (AMPLIFY PROGRAM)

- توفر Market of Choice برنامج لإبراز المنتجات التي تصنعها شركات يملكها السود والسكان الأصليون والملونين (BIPOC) والنساء ومجتمع LGBTQ. ونسعى من خلال هذا البرنامج إلى مساعدة عملائنا وموظفينا على معرفة الأصناف التي توفرها هذه المجتمعات وتعزيز حضورها في متاجرنا.
- هذا البرنامج اختياري بالكامل
- سيحصل الموردون الذين يشتركون في إحدى هذه الخيارات على تنويه يشير إلى ذلك بجوار بطاقات الأرفف.
- تقوم كذلك بإبراز هؤلاء الموردين على موقعنا الإلكتروني وقنواتنا على وسائل التواصل الاجتماعي ووسائلنا التسويقية الأخرى.

ترويج المنتجات

إذا كنت تقدم خصماً مع صنفك الجديد، فيمكنك ملء هذه المعلومات في علامة التبويب الثانية. سيتم نسخ معلومات المنتج من علامة التبويب New Item Offer (عرض صنف جديد).

1. أدخل تاريخ بداية ونهاية عرض الخصم الخاص بمنتجك. الحد الأدنى لعدد أيام العرض هو 7 أيام.
 2. أدخل عناصر الخصم.
 3. اكتب قيمة الخصم الترويجي الذي تقدمه إلى MOC. يسمح هذا القالب بالخصومات التالية، والتي يمكن الجمع بينها، مثل خصومات المصنّعين (MCB) + خصومات الترويج للمنتجات (Billback) + خصومات حجم مبيعات منتجات العروض (Scan)
- **OFF INVOICE 'DOLLARS' (خصم على الفاتورة بالدولار)** - إذا كنت تقدم خصماً على الفاتورة وقت التسليم، فأدخل المبلغ بالدولار لكل كرتون (PER CASE) والذي تعرضه على MOC.
 - **OFF INVOICE % (خصم على الفاتورة بالنسبة)** - إذا كنت تقدم خصماً على الفاتورة يعتمد على نسبة خصم من التكلفة العادية، فأدخل قيمة الخصم (عادةً 10%، 20%، 30%، 40%، 50%، إلخ).
 - **CASE MCB \$ or MCB % (خصومات المصنّعين على الكرتون بالدولار أو بالنسبة)** - يتم تقديم خصومات المصنّعين على الكرتون بالدولار أو بالنسبة المئوية، أدخل نوعاً واحداً من تلك الخصومات، ولا تدخل كليهما. ومن المعتاد أن تكون خصومات المصنّعين (MCBs) مترافقة مع UNFI.
 - **BILLBACK (خصومات الترويج للمنتجات)** - أدخل خصومات الترويج للمنتجات لإجمالي الكرتون. قد يتم تحصيل فواتير خصومات الترويج للمنتجات من خلال طرف ثالث.
 - **SCAN ALLOWANCE (خصومات حجم مبيعات منتجات العروض)** - يجب تقديم خصومات حجم مبيعات منتجات العروض لكل وحدة.

أنت على وشك الانتهاء!

لإكمال طلب مورد جديد و/أو طلب صنف جديد، يرجى الاطلاع على القائمة المرجعية المهمة أدناه والتحقق من إكمال جميع بنودها. فهذه الخطوة ستضمن هذا إمكانية تقييم الأصناف والمنتجات الخاصة بك بشكل صحيح، وتمكننا من إتمام المعاملات الورقية الخاصة بك في حال قبولها. ومن المستحسن في هذا الصدد أن يقوم شخص آخر بمساعدتك في مراجعة كل شيء للتأكد من دقته.

- قم بمراجعة كافة المعلومات التي أدرجتها في الملف التعريفي للموردين الجدد (New Vendor Profile).
- راجع جميع المعلومات المدرجة في نموذج اعتماد صنف جديد (New Item Authorization Form).
- تأكد من أن لديك صوراً رقمية لجميع المنتجات المدرجة في نموذج الصنف الجديد.
- نحن نشترط تقديم نسخة من شهادة تأمين مسؤولية المنتجات الخاصة بك (CERTIFICATE OF LIABILITY INSURANCE) بصيغة PDF.
- سنحتاج إلى ملف PDF لملء وإرسال نموذج W-9.

خطوات نهائية

بمجرد أن تكون جميع المعلومات جاهزة، أنشئ رسالة إلكترونية وأرسلها إلى: newvendor@marketofchoice.com.
قم بإرفاق نماذج Microsoft EXCEL ونموذجي PDF (شهادة التأمين (COI) ونموذج W9)، وأخبرنا في نص رسالة البريد الإلكتروني عنك وعن شركتك ومنتجاتك ولماذا تعتقد أنها ستكون مناسبة لمتاجر Market of Choice.

أرسل عينات من منتجك مع نسخ من جميع النماذج إلى العنوان التالي:

Market of Choice, Inc.
Attn. New Product Samples
2862 Willamette Street
Suite B
Eugene, Oregon 97405

Thank you for your submission!



مواقع متاجر MOC - تم التحديث في أبريل 2021

تنبيه: تصدر اعتمادات المنتجات الجديدة من قبل مدير المبيعات لدى Market of Choice ومقره في مركز دعم المتاجر في مدينة EUGENE. يرجى عدم تقديم منتجاتك الجديدة مباشرة إلى فرق الإدارة في أي من متاجرنا.

EUGENE في المواقع

MOC#1 – WILLAKENZIE
2580 Willakenzie Blvd
Eugene, OR 97401

MOC#6 – DELTA OAKS
1060 Green Acre Road
Eugene, OR 97408

MOC#9 – WILLAMETTE
67 WEST 29TH AVENUE
EUGENE, OR 97405

MOC#10 – FRANKLIN
1960 FRANKLIN ROAD
EUGENE, OR 97403

CORVALLIS في المواقع

MOC#7 – CORVALLIS
922 NW CIRCLE ROAD, STE 110
CORVALLIS, OR 97330

SOUTHERN OREGON في المواقع

MOC#4 – MEDFORD
1300 BIDDLE ROAD
MEDFORD, OR 97504

PORTLAND في المواقع

MOC#2 – CEDAR MILLS
250 NW LOST SPRINGS ROAD
PORTLAND, OR 97229

MOC#3 – BELMONT
1090 SE Belmont Street
Portland, OR 97214

MOC#5 – WEST LINN
5639 HOOD STREET
WEST LINN, OR 97068

BEND في المواقع

MOC#8 – BEND
115 NW SISEMORE STREET
BEND, OR 97201

MOC#11 – ASHLAND
1475 SISKIYOU BOULEVARD
ASHLAND, OR 97520