



The GW Medical Faculty Associates

Le formulaire d'inscription des fournisseurs de Medical Faculty Associates

Instructions aux fournisseurs de Medical Faculty Associates (MFA)

La plupart des fournisseurs basés aux États – Unis doivent présenter une demande d'inscription des fournisseurs via MFA iSupply Portal . Les personnes a statut international ou sélectionné localement, les entreprises ou les organisations peuvent recevoir des bons de commande et / ou de paiements d'achat de GW;les fournisseurs doivent inscrire en remplissant les formulaires nécessaires. Les employés qui reçoivent des remboursements, des prix et les avances de voyage / remboursements ne sont pas tenus de soumettre les formulaires d'inscription des fournisseurs.

Fournisseur couvert

- Individus internes sélectionnés, entreprises ou organisations
- Individus internationaux, entreprises ou organisations

Formulaire

Les formulaires suivants doivent être soumis avant tous aux nationaux, aux individus, aux entreprises, ou organisations qui fournissent des services ou fournissent des biens à MFA.

- Formulaire d'inscription des fournisseurs , y compris la banque
- IRS pour W-9, des nationaux de toutes les sections du formulaire sont nécessaires; signé et daté. Voir le formulaire Instructions pour l' assistance (ou)
- Formulaire IRS W-8BEN ou W-8BEN-E , international signé et daté. Voir les instructions du formulaire pour assistance.

Soumission

- E-Mail à iSupply@mfa.gwu.edu
- Fax 571-553-8523
- Appel à l' aide: 571-553-0300
- Visitez notre site web pour plus d' informations

Diversité des fournisseurs Programme Initiative (MBE / WBE)

Les MFA maintient volontairement un programme initiative de diversité des fournisseurs dans le cadre de ses efforts visant à accroître participation des minorités et des femmes vendeuses (MBE / WBE). GW cherche à atteindre cet objectif par le biais des fournisseurs primaires de second rang. Tous les fournisseurs principaux doivent présenter un plan avec leurs offres, indiquant la façon dont ils ont l' intention d'utiliser vendeurs minoritaires et des femmes appartenant comme leurs fournisseurs de second rang. Chaque plan sera évalué sur la base de bonne foi efforts et seront pris en considération les facteurs suivants:

- Disponibilité des minoritaires / femmes fournisseurs qui peuvent fournir les biens et services demandés dans le documents de soumission
- Compétitivité des fournisseurs de second rang potentiels

Le recours à la s minorité locale et les entreprises possédées par les femmes renforcent notre engagement envers la communauté locale. Dans tout des cas, cependant, il est prévu que les fournisseurs respectent les critères de prix, le service et la livraison. La diversité des fournisseurs sera une, mais pas le seul facteur pris en considération dans toutes les attributions du contrat. En fin de compte , il sera laissé à la discrétion du fournisseur principal pour lequel les fournisseurs de second rang qu'il emploie. Quand un contrat est attribué, le fournisseur est tenu de maintenir son effort de second rang à soumettre mensuellement sur ses progrès.



The GW Medical Faculty Associates

Le formulaire d'inscription des fournisseurs de Medical Faculty Associates

S'il vous plaît utiliser la langue anglaise au moment de remplir ce formulaire.

Information sur le fournisseur			
Business / Nom de la personne		Tax Payers Identification Number (EIN ou SSN)	
Adresse postale (si différente de la forme de l'impôt)		Ville	État / Pays
			Code Postal
Coordonnées			
Comptes débiteurs	Téléphone	Fax	E-Mail
Contact commercial	Téléphone	Fax	E-Mail
GW Contactez			
Département Contact Nom		Département Contact E-Mail	
Termes et conditions de vente			
Conditions de paiement par défaut: NET 30		Mode de paiement	
Liste conditions d'escompte pour paiement rapide _____ Soumettre les factures à invoice@mfa.gwu.edu (or) Payables 45155 Research Place Suite 205 Ashburn, VA 20147		ACH (préférez) Câbler Vérifier	
Soumettez vos questions à: P2P@mfa.gwu.edu ou appelez 571-553-0247			
ACH et FIL Instructions de paiement			
Nom de la banque ou institution financière			
Nom du compte bancaire			
SWIFT / numéro d'acheminement			
Numéro de compte bancaire			
Remittance E-Mail			
En signant ce formulaire I / Nous autorisons MFA et l'institution financière indiquée ci - dessus pour déposer tous les paiements dus automatiquement selon les modalités convenues de paiement. Cette autorisation restera en vigueur jusqu'à ce que je / nous ayons MFA par écrit de son annulation.			
Fournisseur Signature			
Signature	Titre		Date
S'il vous plaît envoyer le formulaire d'inscription des fournisseurs et les formulaires fiscaux applicables à iSupply@mfa.gwu.edu pour En traitement.			
Contactez l'équipe d'assistance iSupply: 571-553-0300 ou E-Mail iSupply@mfa.gwu.edu			