



## 신규 납품업체 안내서

2021년 4월 9일 업데이트됨

**마켓 오브 초이스(MARKET OF CHOICE)**의 신규 납품업체 및 제품(들) 관련 설정 안내서에 오신 것을 환영합니다. 귀사의 제품(들)과 귀사에 대한 더 많은 정보를 얻기 바랍니다!

이 안내서는 제품 평가 과정을 시작하기 위해 필요한 양식을 작성하는 데 도움을 줍니다. 이 정보는 귀사의 제품(들)을 평가하는 데 도움이 되며 가능한 신속히 결정을 하여 알려드릴 수 있습니다.

이 안내서 지침 단계를 따라 요청하는 모든 정보를 제공하고 작업을 마친 후에 재검토하여 모든 양식의 기입을 확인해 주시기 바랍니다. 부정확하거나 미작성된 양식을 받으면 구매 팀이 귀사의 제품을 수령하는 절차가 지연될 수 있습니다. 일반적인 실수로는 정보 누락, 일련 번호의 오류 또는 누락된 UPC(국제 제품 코드), 정보, 잘못된 포장 상자 또는 잘못된 비용 표기 등이 있습니다.

제품항목에는 UPC(국제 제품 코드), 유효한 영양표, 유효한 성분 및 알레르기 유발원 등이 표시되어야 합니다. 납품업체는 보건부 또는 오리건 주 농림부(Oregon Department of Agriculture)의 식품 취급 정책을 준수해야 합니다.

이 안내서는 포장된 소매 제품에만 적용되며 맥주, 와인 또는 부패하기 쉬운 제품인 농산물, 육류, 치즈 또는 제과 제빵류와 같은 제품은 포함하지 않습니다. 부패하기 쉬운 제품을 판매하려면 웹사이트에서 부패성 제품 납품업체의 문의 양식을 사용해주십시오. 마켓 오브 초이스(Market of Choice)의 부패성 제품 담당 부서는 육류, 해산물, 농산물, 원예, 특수 치즈, 주방(조제식품 판매점/식품 서비스) 및 제과점 등을 포함합니다.

## 내용과 이유

본 매장에서 판매하기 위해 요구되는 모든 제품들은 필수적으로 준수해야 할 지역, 주, 연방 규정이 많습니다. 이 규정은 고객을 보호할 뿐만 아니라 납품업체로서 규정을 준수할 수 있게 도움을 줍니다. 복잡한 양식이 많은 것을 알고 있지만, 일반적으로 한번만 제출하시면 됩니다.

신규 납품업체와 신규 제품에 대해 대한 요청 양식은 다음과 같습니다.

1. 신규 납품업체 프로필 양식
2. 신규 제품 승인 양식
3. W-9 양식의 PDF 사본
4. 보험증서 (COI)의 PDF 사본
5. 제품의 디지털 사진 및 UPC 제품 및 UPC 의 디지털 사진

## 마켓 오브 초이스 신규 납품업체 프로필

신규 납품업체 프로필 양식은 마켓 오브 초이스에 대한 허가 판매자/납품업체로서 식별하는 데 필요한 정보를 제공합니다.

이 양식을 완료하고 승인함으로써 다음 사항을 할 수 있습니다:

1. 귀사의 정보가 우리 회계 시스템에 업로드될 수 있어 제품에 대한 비용을 지불할 수 있습니다.
2. 귀사에게 MOC (Market on Close) 납품업자 검사 번호가 부여됩니다. 납품업체 번호는 회계 시스템에 부합하며, 선반 라벨에 부착하여 본 매장에서 귀사의 제품을 재 주문할 수 있도록 합니다.
3. 검사 및 승인된 상업용 주방, 또는 생산 시설에서 안전한 식품의 생산 감독 하에 정부 규정을 준수하고 있다고 인증하고 확인하도록 합니다.
4. 마케팅 부서에 정보를 제공하여 귀사의 웹사이트 및 소셜 미디어를 통해 고객에게 공유할 수 있도록 합니다.

## 시작하기: 어떤 납품업체입니까?

이미 마켓 오브 초이스와 거래하고 있는 납품업체 또는 재유통업체를 통해 제품을 유통하고 있다면 신규 납품업체 프로필을 작성할 필요가 없습니다. 마켓 오브 초이스는 해당 납품업체와 이미 협력하고 있으며 자사의 회계 시스템에 귀사는 이미 등록되어 있습니다.

다음에 해당하는 경우 신규 납품업체 양식을 완료해야 합니다:

직접 제품을 유통합니다(직접 매장 배달).

FEDEX, UPS, USPS 또는 기타 서비스를 통해 우리 매장으로 직접 배달합니다.

MOJO 프로그램을 통해 귀사의 제품을 우리 매장으로 유통하고자 합니다.

**중요 사항:** 마켓 오브 초이스의 양식을 변경하지 마십시오. 양식은 Microsoft Excel로 작성해야 각종 시스템에 업로드 할 수 있습니다.

## 섹션 1 절- MOC 신규 납품업체 프로필



2862 Willamette Street  
Suite B  
Eugene OR 97405

MARKET OF CHOICE USE ONLY	
RETAIL VENDOR	
RETAIL VENDOR	
ACCOUNTING #	
VENDOR#	
Sales Mgr Approval	

### NEW VENDOR PROFILE

*Please complete all information in the form below*

#### 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)

<b>VENDOR INFORMATION</b>		<b>BROKER INFORMATION (if applicable)</b>	
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	
<b>ABOUT YOUR COMPANY</b>		<b>ACCOUNTING INFORMATION</b>	
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. 납품업체 정보

- **Business Name** (사업체 이름)- 사업체 이름이 필요합니다. 귀사의 이름이 사업체 이름인 경우 귀사의 이름만 필요합니다.
- **DBA** (회사의 영업명)- 때로 사업주가 있지만 다른 이름이 사업에 사용될 수 있습니다.
- **Contact Phone** (담당자 전화번호)- 영업, 홍보, 가격과 제품에 대한 질문 답변.
- **Email** (이메일) - 해당 개인의 이메일 주소.
- **Business Address** (사업체 주소) - 거리명, 사무실/스위트 호실, 도시, 주, 우편번호

## 2. 납품업체 소개

- 회사 웹사이트 및 소셜 미디어 페이지, 기호 계정에 사용되는 공용 사용자 이름, #, @, 등을 제공해주세요.

## 3. 중개업자 정보

마켓 오브 초이스와 같은 소매점에게 제품 마케팅을 지원하는 중개업자가 있을 수 있습니다. 모두가 중개업자의 도움을 받는 것은 아니지만, 있다면 정보를 제공해주세요.

- Broker(중개업자) – 중개인 계정 대표자 이름.
- Broker Phone (중개업자 전화번호) – 중개인 계정 대표자 전화번호.
- Broker Email (중개업자 이메일) – 계정 담당자 대표의 이메일 주소.
- Broker Business (중개업자 사업) – 중개업자 회사의 이름.
- Broker Address (중개업자 주소)- 거리 명, 사무실/스위트 호실, 도시, 주, 우편번호

## 4. 회계 정보

- Accounting Contact (회계 담당자) – 지불, 신용거래 또는 기타 회계 문제와 관련된 업무를 하는 귀사의 담당자 이름.
- Accounting Phone Number (회계 전화번호) - 회계 담당자의 전화번호.
- TAX ID Number (납세자 ID 번호) - 납세자 ID 번호가 필요합니다.
- Type of Business (사업 유형) – 세금을 지불하기 위해 비즈니스 사업 유형을 알아야 합니다.
  - C-Corp C-Corp는 소유주와 별도로 과세되는 모든 법인입니다.
  - S-Corp S-Corp는 회사의 소유권을 통해 이익이나 손실을 전달하는 연방 소득세 구조입니다.
  - LLC 귀사의 사업을 법적으로 유한 책임 법인으로 등록한 회사입니다.
  - 개인 개인 소유로 회사를 운영합니다.
- Checks Payable Name (수표 지급 이름)- 귀사에 수표를 발행할 때 사용하는 이름.
- Checks Payable Address (수표 지불 주소)- 수표 지불을 받고 싶은 주소.

## 5. 제품 주문 정보

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	

본 매장이 귀사의 제품을 주문할 수 있는 방법을 알려주세요.

- 이메일을 통해 주문하려면 이메일 주소를 포함해 주십시오.
- 웹사이트를 통해 주문하려면 웹사이트 주소 및 로그인 및/또는 주문용 비밀번호를 포함하십시오.

## 섹션 2- MOC 신규 납품업체 프로필 주문 정보

### 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. 제품 책임보험

납품업체는 마켓 오브 초이스를 공동 보험의 명의로 지정하는 보험증명서(COI)가 있어야 합니다. 최소 적용 한도는 100 만 달러입니다. 제품 수령 시 COI의 사본이 필요합니다.

작성 양식은 다음의 사항을 포함해야 합니다:

- 생산물 배상 책임보험
- 보험 증권번호
- 적용범위 금액 (최소 금액은 100 만 달러)

(예시용)

**ACORD**

**CERTIFICATE OF LIABILITY INSURANCE**

THIS CERTIFICATE IS ISSUED AS A MATTER OF INFORMATION ONLY AND CONFERNS 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 INSURANCE DOES NOT CONSTITUTE A CONTRACT BETWEEN THE ISSUING INSURER(S), AUTHORIZED REPRESENTATIVE OR PRODUCER, AND THE CERTIFICATE HOLDER.		DATE/INSURANCE TYPE		
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 endorsement(s).				
PRODUCER	CONTACT NAME: TITLE: PHONE NO./E-Mail: FAX: ADDRESS:	FAX No.: MAIL ADDRESS:		
INSURANCE AGENCY HERE	INSURER(S) AFFORDING COVERAGE INSURER A: INSURANCE COMPANY HERE			
INSURED	INSURER B: INSURER C: INSURER D: INSURER E: INSURER F:			
CONTRACTORS NAME HERE				
COVERAGES CERTIFICATE NUMBER: REVISION NUMBER:				
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 DESCRIBED HEREIN IS SUBJECT TO ALL THE TERMS, EXCLUSIONS AND CONDITIONS OF SUCH POLICIES. LIMITS SHOWN MAY PAYABLE BREACH OF CONTRACT.				
TYPE OF INSURANCE	POLICY PERIOD	POLICY EXP. (EXPIRATION DATE)	POLICY EXP. (EXPIRATION DATE)	LIMITS
GENERAL LIABILITY <input checked="" type="checkbox"/> COMMERCIAL GENERAL LIABILITY <input type="checkbox"/> CLAIMS-MADE <input checked="" type="checkbox"/> OCCUR <input type="checkbox"/> GENL AGGREGATE UNIT APPLIES PER <input type="checkbox"/> PROD. <input type="checkbox"/>	X	SAMPLE		EACH OCCURRENCE GENERAL LIABILITY PREMISES (EXCLUDED) MED EXP (Any one person) PERSONAL & ADV INJURY GENERAL AGGREGATE PRODUCTS - COMBOP AGG.

## 2. 제품 품질 문제

품질 문제, 리콜 또는 고객 문의가 있는 경우 담당자 연락처를 알아야 합니다. 이 담당자는 적어도 오전 7 시~오후 9 시, 일주일에 7 일 동안 연락이 가능해야 합니다. 이 담당자가 귀하라고 하더라도 품질 보증 관리자의 이름, 전화 번호 및 이메일을 포함하십시오.

## 3. 허가 정보 (모든 제품에 필수)

- 해당 제품(들)의 모든 허가서를 포함하고 최소 한개의 허가서가 요구됩니다.
- 제품에 대한 가장 일반적인 허가서는 제품이 생산지에 따라 오리건 농무부 또는 유사한 기관에서 발행한 것입니다.
- 일반적으로 USDA (미국 농무부)는 조리된 단백질 (소고기, 돼지고기, 닭고기, 일부 해산물) 제품에만 적용됩니다. 이들 중에서 한 가지가 제품에 함유되면 USDA 허가서 번호를 제공해야 하며 제품은 라이센스 및 생산 장소를 포장 앞면에 표시하는 USDA 직인이 필요합니다.
- FDA 번호는 일반적으로 주 경계선을 지나 배송되는 특정 유형의 제품에만 적용됩니다.
- 어류 및 조류 번호는 일반적으로 해산물 또는 사냥고기(Game) 제품이 주 경계선을 지나 운송될 때만 적용됩니다.

## 식품 안전 및 규정 준수에 따른 납품업체 인증

마켓 오브 초이스는 가장 안전하고 신선한 제품을 제공할 수 있도록 최선을 다하고 있습니다. 모든 제품은 식품 안전부의 규정에 따라 검토합니다.

납품업체로서 언제든 HACCP(위해 요소 중점관리기준) 계획, 생산 기록, 성분 재료(생산지 및 공급업자) 및 생산 허가서를 제공할 수 있어야 합니다.

소매용 판매를 위한 모든 포장 제품은 다음 사항을 포장된 라벨에 부착해야 합니다:

- 표기 법에 준수하는 영양 성분표
- 재료
- 알레르기 성분
- 실질 중량
- 생산지(회사, 도시, 주)
- 변질 방지 포장
- 사용 기한 또는 유통기간

납품업체는 리콜이나 제품철회로 인해 선반에서 제거된 제품의 전 비용을 마켓 오브 초이스에 이유를 불문하고 필수적으로 지불해야 합니다.

## 보관 온도

모든 제품은 매장 관리자와 사전 합의가 된 경우를 배달 구역을 제외하고, 매장에 위치한 뒷문을 통해 반입 구역 (RECEIVING AREA)으로 배달해야 합니다.

제품 수령 관리자는 잠재적인 위험 식품인 모든 품목을 검사할 것입니다. 제품의 보관 온도가 민감한 경우 온도 조절이 가능한 안전한 환경에서 제품을 제공배달해야 합니다.  
저온 유통체계에 따라 생산지 또는 재고 창고를 떠난 지점에서 본사의 반입 구역 (RECEIVING AREA)에 도착할 때까지 같은 온도로 보관되어야 합니다.

요구되는 보관 온도는 다음과 같습니다:

냉장 보관 <41° 화씨(F)  
냉동 보관 <0° 화씨(F) (해동된 흔적이 없음)  
계란, 우유  
또는 신선한 어패류 <45°화씨(F)

신규 납품업체 프로필을 완료하면,  
이제 신규 항목 허가 양식을 작성할 수 있습니다.

모든 양식은 Microsoft EXCEL®작성해 주십시오.

## 신규 MOC 제품 항목 양식

Microsoft EXCEL 워크북에 있는 명령 탭을 읽고 해당되는 모든 영역을 작성합니다. 개별 UPC (표준 상품 코드)는 별도의 줄에 기록하십시오. 각 SKU (재고 관리 코드) (항목)는 개별적으로 평가됩니다. 최고로 잘 팔리는 제품일수록 상단에 기록하고 최저로 팔리는 제품을 하단으로 놓는 순서로 순위를 기록합니다.

### 양식 작성 방법:

1. 양식 왼쪽 상단에 있는 네모칸에 이름을 쓰십시오.
2. 중개업자가 있는 경우 중개업체 (담당자 이름이 아닌)의 이름을 쓰십시오.
3. 회사 본사와 모기업 이름을 입력합니다. (브랜드명이 회사 이름과 다르면 회사 이름을 포함하십시오.)
4. 신규 제품 승인 양식 제출 일자를 입력합니다.
5. 주문을 할 수 있는 이메일 주소를 입력합니다.
6. 주문을 할 수 있는 전화번호를 입력합니다.

### 견본 및 이미지 제출에 새로운 항목 추가하는 방법 견본에 새로운 항목 추가하여 이미지를 제출하는 방법:

1. 견본당 50 개의 항목을 입력할 수 있습니다.
2. 다수의 납품업자 또는 공급업자용으로 입력할 수 있습니다.
3. 품목(들)에 대한 UPC 코드를 입력합니다. 검사숫자를 필요로 합니다(예시 참고).

바코드와 판매 정보를 확인할 수 있도록 이메일을 통해 각 제품 UPC 의 이미지를 “신제품 설명서(Sell Sheet)” 또는 UPC 의 숫자 이미지와 포장지 앞면으로 제출해야 합니다.

### UPC 형식유형

UPC 애가 12 자리 숫자인 경우 아마도 다음의 예와 같이 보일 것입니다. 이 형식 X-XXXX-XXX-XX-XX-XX 을(를) 사용하여 모든 숫자를 양식의 첫 번째 열에 입력해야 합니다.

### UPC 예시

UPC-A Format Barcode



일부 UPC 양식 형식은 아래의 예시와 같이 CHECK DIGIT(검사숫자)을 사용하지 않습니다. 이것이 귀사의 UPC 양식인 경우 신규 항목 양식에 X-XXXXXX-XXXXXX 을(를) 입력합니다.



일부 소규모 형식의 UPC는 음료 또는 소 품목 및 11 자리 또는 12 자리 바코드를 허용하지 않는 포장에 사용될 수 있습니다. 아래의 예시를 참고. X-XXXXXXX-X 와 같은 양식으로 입력합니다.



## 제품 정보

4. 매장에 배달하게 될 납품업체 또는 유통업체를 해당하는 경우 입력합니다. 또한 이는 제품에 대한 송장을 발행하는 납품업체 자체가 됩니다.
5. 납품 제품 번호/주문 번호를 입력합니다. 주문 번호가 없다면 UPC의 마지막 4 자리 숫자를 사용합니다.
6. 제품 브랜드를 입력하고 다음 필드에서 제품 설명을 이어서 참조하십시오.  
예시: "마켓 오브 초이스(Market of Choice)"는 브랜드이며 "착즙 오렌지 주스(Fresh Squeezed Orange Juice)"는 설명입니다.

## 판매 제품 크기

7. 항목에 대한 판매 가능한 크기 및 측정단위를 입력합니다.

## 크기 및 단위 측정 단위 샘플

8 온스(oz) 8 온스 병, 병, 가방봉지, 주머니, 상자. 이것은 또한 단일 항목 또는 바(bar)에 적용될 수 있습니다.

12 온스(oz) 12 온스 샴푸 컨테이너 샴푸 통, 비누, 액체 의약품 등.

750 ml 병 크기

1.5 ltr 병 크기

개수 1 카운트 (ct) 1 카운트 애완동물 치료제 한 개 또는 1 카운트 촛불 한 개와 같이 일반적으로 먹을 수 없는 단일 제품.

개수 100 카운트 (ct) 미용 휴지 100 카운트 박스와 같이 일반적으로 섭취할 수 없는 멀티 팩 제품 휴지, 또는 총 100 개 단위 보조제나 약병. 100 통의 고급 화장지나 100 병의 보조제나 약과 같이 일반적으로 섭취할 수 없는 멀티 팩 제품

## 제품 포장, 부서 및 범주

8. 제품(들)에 대한 포장 종류를 제공하십시오. 이는 정확한 제품 측정 단위가 사용되고 있는지 결정하는 데 도움을 줍니다. 포장의 예시로는 박스상자, 단지, 병, 주머니, 통, 뚜껑이 달린 용기, 테트라팩 등입니다.
9. MOC 부서를 입력합니다. 제품 배치를 정확하게 알지 못하면 빈칸으로 남기십시오.
10. MOC 가 품목을 결정할 것입니다.

## 비용: 마켓 오브 초이스에 대한 비용

11. 제품을 주문하고 판매할 경우의 케이스(CASE) 팩을 입력합니다.
12. 케이스(CASE)의 기본가격 또는 MOC 으로의 최소한의 주문 배달을 입력합니다. 배송비가 발생하면, 케이스(CASE) 비용의 일부로 배송비를 포함시켜 주시기 바랍니다.
13. 제시된 소매가를 입력합니다. 참고: MOC 는 매장의 재량에 따라 소매품에 대한 권리를 가지고 있지만, 귀사가 검토할 수 있도록 소매가를 제공할 수 있습니다.

## 유통기한 (Shelf Life):

자사 제품에는 USE BY(사용 기한) 또는 최적소비기한 (BEST IF USED BY DATE)의 달력 날짜가 분명하게 표시되어야 합니다. FDA (미국 식품의약국)는 모든 포장 식품 및 음료 제품에 표기되어야 하는 성분 기록표 및 날짜 시스템에 관한 지침을 최근에 발행했습니다.

14. 각 제품의 유통기한을 입력하고 포장의 표기와 날짜가 **USE BY(사용 기한)** 또는 **최적소비기한 (BEST IF USED BY DATE)**인지를 확인합니다.

#### 중요사항:

귀사의 제품은 USE BY (사용 기한), SELL BY(유통기한), 또는 최적소비기한 (BEST IF USED BY DATE)을 표기하는 달력 날짜가 분명하게 (코드가 아닌) 표시되어야 합니다 (예시: 2019년 6월 6일 6/1/2019, June 1, 2019, 2019-6-1, 또는 2019 JUN 1 (2019년 6월 1일)). FDA 지침에 따르면, 소매점 유통기한에서 일정일 일정한 시일이 지난 후 식품 안전에 위험이 있는 품목은 사용 기한을 표시해야 하며, 이 날짜 이후 소비자는 소비해서는 안 되며 OR 또는 품목은 최적소비기한 (BEST IF USED BY DATE) 또는 SELL BY(유통기한)를 표기할 수 있는 데 이는 해당 날짜 이후에 제품의 품질이 저하될 수 있음을 의미합니다. 있습니다. 또한 이는 제품 선반에서 상품제품을 제거해야 하는 날짜입니다.

**참고: MOC 는 성분표와 관계없이 포장 날짜에 따라 제품을 선반에서 제거할 것입니다.**

#### 제품 속성

아래의 각 영역에 대한 답변을 알지 못한다면, 빈칸으로 남겨 두어도 괜찮습니다.

- 정부 지원 프로그램 (일반적으로 푸드 스탬프이라고 함)을 통해 해당 제품이 허용되는 경우 제공된 필드영역에 Y를 입력하십시오.
- 오리건 병에 대한 보증금 (Oregon Bottle Deposit Value)이 있는 경우 제공된 필드영역에 추가 금액을 입력합니다.
- 여성, 유아 및 어린이(WIC) 프로그램의 승인을 받고 해당 자격이 되는 경우 필드영역에 Y를 입력합니다.
- 나열된 다른 특성들(무글루텐, 팔레오, 유기농 등) 각각에 Y를 입력합니다.
- 제품(들)을 선반 배치하도록 요청하는 MOC 매장의 각 위치 아래에 "X"를 표시합니다.

#### 앰플리파이 프로그램 (AMPLIFY PROGRAM)

- 마켓 오브 초이스는 BIPOC (백인이 아닌 인종), 여성, 성소수자 사업체에서 만든 제품을 중폭하는 프로그램이 있습니다. 자사 목표는 고객과 직원이 이런 지역 사회에서 만든 품목을 식별하고 매장에서의 입지를 개선시키는 것입니다.
- 프로그램은 전적으로 선택 사항입니다.
- 이 중 선택을 하는 납품업체는 선반 태그에 인접한 선반에 표시를 제공하는 표시 선택권이 있습니다.
- 웹사이트, 소셜 미디어 및 기타 마케팅을 통해 이러한 공급업체를 소개합니다.

#### 제품 홍보

신규 품목에 대해 가격 인하를 제시하는 경우 두 번째 템에 정보를 기록할 수 있습니다. 신규 품목 제공 템의 제품 정보가 이어서 복사됩니다.

1. 가격인하를 하는 시작 날짜와 종료 날짜를 입력합니다. 가격인하의 최소 가능 일수는 7 일입니다.
2. 가격 인하 요소를 입력합니다
3. MOC 에게 제공하는 판촉 할인을 입력합니다. 이 견본양식은 다음의 할인을 허가하며 할인은 합하여 적용할 수 있습니다 (예시: MCB + Billback + Scan).

**청구서 할인 ‘금액’** – 배달 시 청구서에서 할인을 제공하는 경우, MOC에 제공하는 달러 금액을 사례(CASE)당 입력하십시오.

**청구서 할인 퍼센트(%)** – 청구서에서 할인을 정규 비용의 일정 퍼센트(%)에 근거한 할인 금액으로 제공한다면 할인 금액(일반적으로 10%, 20%, 30%, 40%, 50% 등)을 입력하십시오.

**MCB \$ 또는 MCB 퍼센트(%)의 경우**– MCB (금액 소매점과 소비자에게 제공되는 유통업체 할인(MCB)는 달러 또는 퍼센트로 제공됩니다. 둘 다 입력하거나 둘 중 하나를 입력하시고 둘 다 입력하지 마십시오. MCB 는 일반적으로 유나이티드 내추럴 푸드(United Natural Foods Incorporated, UNFI)와 함께 합니다.

**빌백(BILLBACK)** – 전체 사례에 대한 빌백 (BillBack) 청구서 할인 금액을 입력합니다. 빌백 청구서는 제 3 자를 통해 청구될 수 있습니다.

**스캔 할인(SCAN ALLOWANCE)** – 단위당 스캔 할인을 제공하도록 합니다.

## 거의 끝나갑니다!

신규 납품업체 및/또는 신규 항목 요청을 완료하려면 다음의 주요 체크 리스트를 확인합니다. 완료하면 항목을 제대로 평가할 수 있으며, 확인이 되면 문서로 처리할 수 있습니다. 다른 검토자가 모든 작업을 검토하여 정확한지를 확인하면 도움이 될 것입니다.

- 신규 납품업체 프로필에 있는 모든 정보를 검토합니다.
- 신규 항목 승인 양식에 있는 모든 정보를 검토합니다.
- 신규 항목 양식에 있는 모든 제품에 대한 디지털 이미지를 검토합니다.
- 책임 보험 증서(COI)의 PDF 사본이 필요합니다.
- 완료된 W-9 양식 PDF 이 필요합니다.

## 최종 단계

이 모든 정보의 점검을 완수하면 아래의 이메일로 보내주세요.

[newvendor@marketofchoice.com](mailto:newvendor@marketofchoice.com)

Microsoft Excel 양식과 PDF 양식 모두 첨부(COI 및 W9)해 주십시오. 이메일 본문에서는 본인, 귀하의 회사, 귀사 제품, 그리고 제품이 마켓 오브 초이스에 적합할 것이라고 생각하는 이유를 알려주십시오.

모든 양식의 사본과 제품 샘플은 다음 주소로 보내주십시오:

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

**Thank you for your submission!**



## MOC 매장 위치 안내 - 2021년 4월 업데이트됨

참고: 신제품 허가는 유진에 있는 매장지원센터에서 마켓 오브 초이스 판매 관리자가 담당합니다. 신제품을 우리 매장 팀에게 직접 보내지 마십시오.

### 유진(EUGENE) 매장

MOC#1 – WILLAKENZIE  
2580 Willakenzie Blvd  
Eugene, OR 97401  
97229

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

MOC#9 – WILLAMETTE  
67 WEST 29<sup>TH</sup> AVENUE  
EUGENE, OR 97405

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

### 코밸리스(CORVALLIS)

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

### 남부(SOUTHERN) 오리건

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

### 포틀랜드 매장

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

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

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

### 벤드(BEND)

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

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