





ادارة التموين و العقود Logistics & Contracts Management

I-SUPPLIER PORTAL (ISP) REGISTRATION FORM

نموذج التسجيل ببوابة الموردین الالکترونیة

Vendor Name: (Must be in English)		اسم شركة المورد:	
Company Main Commercial Registration Number:		رقم السجل التجارى الرئيسى للشركة:	
No.	Responsible Employee الموظف المسئول	Department Email بريد الإدارة الالکترونیة	Contact Number رقم الاتصال
1			
Primary Contact Person Telephone & Ext. Number:		رقم تلفون و تحویلة ممثل الاتصال الرئيسى للشركة:	
Signature		Please affix Company Official Stamp : ختم الشركة :	
			
Date this Form Filled Up and Returned:		تاریخ تعبئة و اعادة هذا النموذج	

Note: 1- Please fill-out the form completely and typewritten (legibly). Then kindly send it to us through the email mentioned above.

2- Please be informed that the company can only use one email address per region (only one user/email add will be allowed to access the system per region).

For any information look : Ms. Eman Al Enizi, Direct line# 8043698

E-mail add: registration2@ngha.med.sa