

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๕/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ องค์การบริหารส่วนตำบล
หนองพลวง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แมรี่ แอน แดรี่ โปรดักส์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อจัดซื้ออาหารเสริม (นม) พาสเจอร์
ไรส์ชนิดจืด ขนาด 200 ซีซี/ถุง และอาหารเสริม(นม)U.H.T. ชนิดจืดขนาดบรรจุ 200 CC /กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็น
จำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๒,๕๒๔.๙๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันห้าร้อยยี่สิบสี่บาทเก้าสิบสองสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานงวดงานที่ ๕ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๙๙๘.๘๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางฉวี สุวรรณบุตร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนฤมล ลุนสมบัติ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๘๐๖๙๐๓๗๔๖๕

เลขคู่สัญญา๖๘๐๖๑๔๐๓๔๘๗๙

เลขคูมตวรจรป ๖๘๑๐A๑๓๐๕๐๑๕

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด ศพด.บ้านหนองพลวง
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุ

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์ ขนาด 200 มล. / ถุง			หมายเหตุ ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับ
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	✓
2 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	✓
3 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	✓
6 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	✓
7 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	✓
8 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	✓
9 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	✓
10 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	✓
รวมทั้งสิ้น		288	7.35	2,116.80	

คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	✓
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	✓
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	✓

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ
 - เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวจินนภา จันปัญญา)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(นางสาวรจนา อาจจันทน์)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

(นายสุนทร ช่างถม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้

(นายชัยสิทธิ์ พิลาสสมบัติ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้

(นายประสิทธิ์ เจริญรัมย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด สพด.บ้านหนองคึม
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุ

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์ ขนาด 200 มล. / ขวด			หมายเหตุ ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับ
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15	7.35	110.25	พ.ค.✓ พ.ค.✓
2 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15	7.35	110.25	พ.ค.✓ พ.ค.✓
3 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15	7.35	110.25	พ.ค.✓ พ.ค.✓
6 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15	7.35	110.25	พ.ค.✓ พ.ค.✓
7 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15	7.35	110.25	พ.ค.✓ พ.ค.✓
8 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15	7.35	110.25	พ.ค.✓ พ.ค.✓
9 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15	7.35	110.25	พ.ค.✓ พ.ค.✓
10 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15	7.35	110.25	พ.ค.✓ พ.ค.✓
รวมทั้งสิ้น		120	7.35	882	

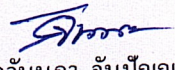
คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	พ.ค.
2.นางลวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	พ.ค.✓
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	พ.ค.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


 (นางสาวจันนภา จันปัญญา)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

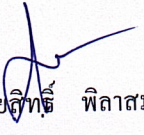

 (นางสาวจนา อาจจันงค์)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

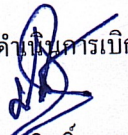

 (นายสุนทร ช่างถม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้


 (นายชัยสิทธิ์ พิลาสสมบัติ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้


 (นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

บริษัท แมรี แอน แดรี่ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ 4 ต.สนามแย้ อ.ท่ามะกา จ.กาญจนบุรี 70190 Tel./Fax. 032-291323-5

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1055 42091 55 4

เลขที่ 1084

ใบส่งของ

เลขที่ 54188

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

นามผู้ซื้อ อ. นพพร อ. ปัทมา อ. นพพร

ที่	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด ขนาด 200 CC	408	7.35	2998 80
2	นมยูเอชที รสจืด ขนาด 200 CC			1
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)				รวมเงิน 2998 80

ลงชื่อ อ. นพพร ผู้รับสินค้า ลงชื่อ อ. นพพร ผู้ส่งสินค้า

รายละเอียดแบบท้ายใบแจ้งหนี้

อบต.หนองพลวง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

บัญชีรายการส่งอาหารเสริม (นม) พาสดอร์ไรส์ ขนาดบรรจุ (ถุง) 200 ซี.ซี. รตจิต ทรานมโรงเรียน

ระหว่างวันที่ 1-10 ตุลาคม 2568

ลำดับที่	ชื่อโรงเรียน	(จำนวน/วัน) (ถุง)	จำนวน (วัน)	จำนวนรวมทั้งสิ้น (ถุง)	ราคา / ถุง (บาท)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (บาท)	หมายเหตุ
1	ศพด.หนองพลวง	36	8	288	7.35	2,116.80	
2	ศพด.หนองคิม	15	8	120	7.35	882.00	
	รวมทั้งสิ้น	51		408		2,998.80	

(ตัวอักษร) สONGPUN KAIRONG KAAPAT PAETLIP SANGK

ลงชื่อ.....ศ.เดช.....ผู้รับวางบิล

ลงชื่อ.....อ.วิชัย.....ผู้วางบิล

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามชัย อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 55000

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที่ อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....
ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด
และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ.....บ้านหนองพลวง.....จำนวน.....36.....ถุง/วัน
และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (กล่อง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	✓	ประจำเดือน ต.ค. 68
2-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	✓	8 วัน
3-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	✓	
6-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	✓	
7-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	✓	
8-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	✓	
9-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	✓	
10-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	✓	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	288				

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....

ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ.....บ้านหนองคิม.....จำนวน.....15.....ถุง/วัน

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓ 10ml	ประจำเดือน ต.ค. 68
2-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓ 10ml	8 วัน
3-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓ 10ml	
6-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓ 10ml	
7-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓ 10ml	
8-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓ 10ml	
9-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓ 10ml	
10-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓ 10ml	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	120				