

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๕/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ องค์การบริหารส่วนตำบล
หนองพลวง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์รี่ 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 (ห้าหมื่นสองพันห้าร้อยยี่สิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานงวดงานที่ ๓ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๔๙๗.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางสาวนิพัทธา พิลาสมบัติ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางฉวี สุวรรณบุตร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางนฤมล ลุนสมบัติ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๘๐๖๙๐๓๗๔๖๕

เลขคู่มือสัญญา ๖๘๐๖๑๔๐๓๔๘๗๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๘๐๙A๑๑๓๘๑๑๒

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด สพด.บ้านหนองกิม
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุอาหารเสริม(นม)

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์			ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับอาหาร เสริม(นม)
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
4 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
5 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
6 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
7 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
8 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
11 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
13 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
14 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
15 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
18 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
19 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
20 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
21 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
22 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
25 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
26 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
27 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
28 ส.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
29 ส.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รตจี๊ด	15	7.35	110.25	<i>[Signature]</i>
รวมทั้งสิ้น		300	7.35	2,205	

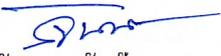
คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ่งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


(นางสาวจันนภา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้


(นางสาวจรณา อัจจันงค์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

-

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้


(นายสุนทร ช่างดม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้

(นายชัยสิทธิ์ พิลาสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้


(นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

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

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุอาหารเสริม(นม)

วัน /เดือน /ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์ ขนาด 200 มล. / ถูง			ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับอาหาร เสริม(นม)
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
4 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
5 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
6 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
7 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
8 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
11 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
13 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
14 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
15 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
18 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
19 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
20 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
21 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
22 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
25 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
26 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
27 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
28 ส.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
29 ส.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36	7.35	264.60	[Signature]
รวมทั้งสิ้น		720	7.35	5,292.00	

คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ

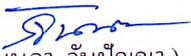
ไว้เป็นหลักฐาน

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

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


(นางสาวจันนภา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้


(นางสาวรจนา อัจฉาณรงค์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

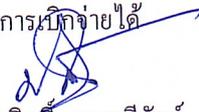

(นายสุนทร ช่างดม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้


(นายชัยสิทธิ์ พิลาสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้


(นายประสิทธิ์ เฉษฐิรัมย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด
 123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอกำมะกา จังหวัดกาญจนบุรี 70190

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 (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	ประจำเดือน สค. 68
4-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	Q✓	20 วัน ✓
5-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	
6-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	Q✓	
7-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	
8-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	
11-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	
13-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	Q✓	
14-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		Q	Q✓	
15-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	
18-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	
19-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	Q✓	
20-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		Q	Q✓	
21-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	Q✓	
22-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	
25-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	
26-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	Q✓	
27-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		C	Q✓	
28-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	Q✓	
29-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	36		✓	Q✓	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	720				

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี 70190

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.....บ้านหนองคิม.....จำนวน.....15.....ถุง/วัน

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	ประจำเดือน สค. 68
4-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	20 วัน
5-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
6-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
7-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
8-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
11-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
13-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
14-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
15-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
18-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
19-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
20-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
21-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
22-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
25-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
26-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
27-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
28-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
29-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	15		✓	✓	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	300				