

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

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

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานงวดงานที่ ๖ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๑๔๒.๙๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ)

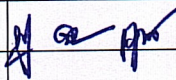
(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางฉวี สุวรรณบุตร)

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

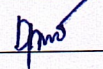
หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๘๐๖๙๐๓๗๔๖๕

เลขคุมสัญญา๖๘๐๖๑๔๐๓๔๘๗๙

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) ยู เอช ที รสจืด สพด.บ้านหนองพลวง
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุ

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) ยู เอช ที ขนาด 200 มล. / ถุง			หมายเหตุ ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับ
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
10 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม) ยู เอช ที รสจืด	1,080	8.59	9,277.20	
	รวมทั้งสิ้น	1,080	8.59	9,277.20	

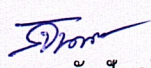
คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

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

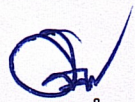
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

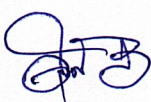
- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


(นางสาวจันทนา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

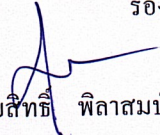

(นางสาวรจนา อาจจำนงค์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

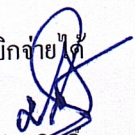

(นายสุนทร ช่างถม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

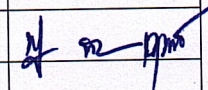
- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้


(นายชัยสิทธิ์ พิลาสสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

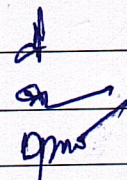
- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้


(นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) ยู เอช ที รสจืด สพด.บ้านหนองคิม
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุ

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) ยู เอช ที ขนาด 200 มล. / ถุง			หมายเหตุ ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับ
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
10 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม) ยู เอช ที รสจืด	450	8.59	3,865.50	
รวมทั้งสิ้น		450	8.59	3,865.50	

คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

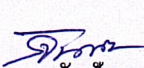
ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	
3.นางนฤมล คุณสมบัติ	ครูชำนาญการ	

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป

- ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้


(นางสาวจันนภา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

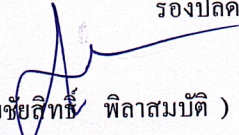

(นางสาวรจนา อาจจันงค์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

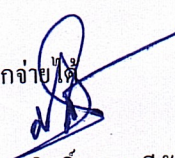

(นายสุนทร ช่างถม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้


(นายชัยสิทธิ์ พิลาสสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้


(นายประสิทธิ์ เฉษฐิรัมย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า

รายละเอียดแบบท้ายใบแจ้งหนี้

อบต.หนองพลวง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

บัญชีรายการส่งอาหารเสริม (นม) นม ยู เอช ที รสจืด (กล่อง) ขนาดบรรจุ 200 ซี.ซี. รสจืด ตรานมโรงเรียน

นมปิดภาคเรียน

ลำดับที่	ชื่อโรงเรียน	(จำนวน/วัน) (กล่อง)	จำนวน (วัน)	จำนวนรวมทั้งสิ้น (กล่อง)	ราคา /กล่อง (บาท)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (บาท)	หมายเหตุ
1	ศพด.หนองพลวง	36	30	1,080	8.59	9,277.20	
2	ศพด.หนองคิม	15	30	450	8.59	3,865.50	
	รวมทั้งสิ้น	51		1,530		13,142.70	

(ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยสี่สิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์

ลงชื่อ.....๑.๑๑๓๓.....ผู้รับงานบิด

ลงชื่อ.....๑๑๓๓.....ผู้วางบิล

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที่ได้รับมอบหมาย.....หนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....

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

และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็ก.....บ้านหนองพลวง.....จำนวน.....36.....กล่อง/วัน

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (กล่อง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
10 ต.ค 64	นม ยู เอช ที รสจืด	1080				นมปิดภาคเรียน
						30 วัน
รวม	นม ยู เอช ที รสจืด	1,080				

บริษัท แมรี แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามชัย อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที่ได้รับแจ้ง/เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....

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

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

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (กล่อง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
10 ต.ค 68	นม ยู เอช ที รสจืด	450				นมปิดภาคเรียน
						30 วัน
รวม	นม ยู เอช ที รสจืด	450				