

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Götenehälsan 556767-0145 med bifirmor Karlsborgshälsan, Tibrohälsan och Lidköpings företagshälsa	
2. Namn på postort	3. Postnummer	4. Adress på mottagningen	5. Namn och organisationsnummer för eventuell underleverantör på aktuell postort (OBS anges endast om det är underleverantörens mottagning som offereras på aktuell postort)
Ort 1 Karlsborg	54632	Storgatan 49	
Ort 2 Lidköping	53140	Sockerbruksgatan 1	
Ort 3 Tibro	54332	Karlsbrovägen 3	
Ort 4 Götene	53330	Järnvägsgatan 2	
Ort 5			
Ort 6			
Ort 7			
Ort 8			
Ort 9			
Ort 10			
Ort 11			
Ort 12			
Ort 13			
Ort 14			
Ort 15			
Ort 16			
Ort 17			
Ort 18			
Ort 19			
Ort 20			
Ort 21			
Ort 22			
Ort 23			
Ort 24			
Ort 25			
Ort 26			

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Götenehälsan 556767-0145 med bifirmor Karlsborgshälsan, Tibrohälsan och Lidköpings företagshälsa	
2. Namn på postort	3. Postnummer	4. Adress på mottagningen	5. Namn och organisationsnummer för eventuell underleverantör på aktuell postort (OBS anges endast om det är underleverantörens mottagning som offereras på aktuell postort)
Ort 27			
Ort 28			
Ort 29			
Ort 30			
Ort 31			
Ort 32			
Ort 33			
Ort 34			
Ort 35			
Ort 36			
Ort 37			
Ort 38			
Ort 39			
Ort 40			
Ort 41			
Ort 42			
Ort 43			
Ort 44			
Ort 45			
Ort 46			
Ort 47			
Ort 48			
Ort 49			
Ort 50			
Ort 51			
Ort 52			

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Götenehälsan 556767-0145 med bifirmor Karlsborgshälsan, Tibrohälsan och Lidköpings företagshälsa	
2. Namn på postort	3. Postnummer	4. Adress på mottagningen	5. Namn och organisationsnummer för eventuell underleverantör på aktuell postort (OBS anges endast om det är underleverantörens mottagning som offereras på aktuell postort)
Ort 53			
Ort 54			
Ort 55			
Ort 56			
Ort 57			
Ort 58			
Ort 59			
Ort 60			
Ort 61			
Ort 62			
Ort 63			
Ort 64			
Ort 65			
Ort 66			
Ort 67			
Ort 68			
Ort 69			
Ort 70			
Ort 71			
Ort 72			
Ort 73			
Ort 74			
Ort 75			
Ort 76			
Ort 77			
Ort 78			

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Götenehälsan 556767-0145 med bifirmor Karlsborgshälsan, Tibrohälsan och Lidköpings företagshälsa	
2. Namn på postort	3. Postnummer	4. Adress på mottagningen	5. Namn och organisationsnummer för eventuell underleverantör på aktuell postort (OBS anges endast om det är underleverantörens mottagning som offereras på aktuell postort)
Ort 79			
Ort 80			
Ort 81			
Ort 82			
Ort 83			
Ort 84			
Ort 85			
Ort 86			
Ort 87			
Ort 88			
Ort 89			
Ort 90			
Ort 91			
Ort 92			
Ort 93			
Ort 94			
Ort 95			
Ort 96			
Ort 97			
Ort 98			
Ort 99			
Ort 100			
Ort 101			
Ort 102			
Ort 103			
Ort 104			

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Götenehälsan 556767-0145 med bifirmor Karlsborgshälsan, Tibrohälsan och Lidköpings företagshälsa	
2. Namn på postort	3. Postnummer	4. Adress på mottagningen	5. Namn och organisationsnummer för eventuell underleverantör på aktuell postort (OBS anges endast om det är underleverantörens mottagning som offereras på aktuell postort)
Ort 105			
Ort 106			
Ort 107			
Ort 108			
Ort 109			
Ort 110			
Ort 111			
Ort 112			
Ort 113			
Ort 114			
Ort 115			
Ort 116			
Ort 117			
Ort 118			
Ort 119			
Ort 120			
Ort 121			
Ort 122			
Ort 123			
Ort 124			
Ort 125			
Ort 126			
Ort 127			
Ort 128			
Ort 129			
Ort 130			

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Götenehälsan 556767-0145 med bifirmor Karlsborgshälsan, Tibrohälsan och Lidköpings företagshälsa	
2. Namn på postort	3. Postnummer	4. Adress på mottagningen	5. Namn och organisationsnummer för eventuell underleverantör på aktuell postort (OBS anges endast om det är underleverantörens mottagning som offereras på aktuell postort)
Ort 131			
Ort 132			
Ort 133			
Ort 134			
Ort 135			
Ort 136			
Ort 137			
Ort 138			
Ort 139			
Ort 140			
Ort 141			
Ort 142			
Ort 143			
Ort 144			
Ort 145			
Ort 146			
Ort 147			
Ort 148			
Ort 149			
Ort 150			
Ort 151			
Ort 152			
Ort 153			
Ort 154			
Ort 155			
Ort 156			

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Götenehälsan 556767-0145 med bifirmor Karlsborgshälsan, Tibrohälsan och Lidköpings företagshälsa	
2. Namn på postort	3. Postnummer	4. Adress på mottagningen	5. Namn och organisationsnummer för eventuell underleverantör på aktuell postort (OBS anges endast om det är underleverantörens mottagning som offereras på aktuell postort)
Ort 157			
Ort 158			
Ort 159			
Ort 160			
Ort 161			
Ort 162			
Ort 163			
Ort 164			
Ort 165			
Ort 166			
Ort 167			
Ort 168			
Ort 169			
Ort 170			
Ort 171			
Ort 172			
Ort 173			
Ort 174			
Ort 175			
Ort 176			
Ort 177			
Ort 178			
Ort 179			
Ort 180			
Ort 181			
Ort 182			

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Götenehälsan 556767-0145 med bifirmor Karlsborgshälsan, Tibrohälsan och Lidköpings företagshälsa	
2. Namn på postort	3. Postnummer	4. Adress på mottagningen	5. Namn och organisationsnummer för eventuell underleverantör på aktuell postort (OBS anges endast om det är underleverantörens mottagning som offereras på aktuell postort)
Ort 183			
Ort 184			
Ort 185			
Ort 186			
Ort 187			
Ort 188			
Ort 189			
Ort 190			
Ort 191			
Ort 192			
Ort 193			
Ort 194			
Ort 195			
Ort 196			
Ort 197			
Ort 198			
Ort 199			
Ort 200			