

Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		<b>Attundahälsan Företagshälsovård AB, 556775-1408</b>	
2. Namn på postort	3. Postnummer	4. Adress på mottagningen	5. Namn och organisationsnummer för eventuell åberopat företag på aktuell postort (OBS anges endast om det är Åberopat företag som offererad på aktuell postort)
Sollentuna	191 62	Stinsen 204, Glimmervägen 14	