

Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Hälsobolaget i Uddevalla AB, Org.nr 556602-5002		
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 en underleverantörs mottagning som offereras på aktuell postort)
Ort 1	Uddevalla	45131	Östergatan 18B, 451 30 Uddevalla	
Ort 2	Trollhättan	46131	Storgatan 1, 46131 Trollhättan	