

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Clarahälsan AB, 556135-7590	
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	Karlstad	65001 -	Gustaf Anders gata 15B, 653 40 Karlstad