

1. Anbudsgivarens namn och organisationsnummer:		Tjugonde Företagshälsa, 556514-1719		
2. Namn på postort	3. Postnum	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	Malmö	211 34	Stortorget 8	