

FORENKLET MELDING AV FORETAKSSAMMENSLUTNING

MELLOM

UNICARE HOLDING AS

OG

BORGER AS

18.05.2022

Inneholder konfidensiell informasjon

1 KONTAKTINFORMASJON

1.1 Melder

Navn: Unicare Holding AS
Organisasjonsnummer: 995 986 973
Adresse: Fyrstikkalléen 19, 0661 Oslo
Postadresse: Postboks 6750 Etterstad, 0609 Oslo

Kontaktpersoner for melder: Advokatfirmaet Thommessen AS
v/Heidi Jorkjend og Elen Botten
Adresse: Ruseløkkveien 38, 0251 Oslo
Postadresse: Postboks 1484 Vika, 0116 Oslo
Telefonnummer: 23 11 13 39/23 11 13 45
E-postadresse: hjo@thommessen.no / eic@thommessen.no

1.2 Målselskap

Navn: Borger AS
Organisasjonsnummer: 913 572 041
Adresse: Kartverksveien 7, 3511 Hønefoss

Kontaktperson: Tenden Advokatfirma ANS v/Tor Bechmann
Postadresse: Postboks 423, 3101 Tønsberg
Telefonnummer: 48 86 93 23
E-postadresse: tb@tendenadvokat.no

2 BESKRIVELSE AV FORETAKSSAMMENSLUTNINGEN

Denne meldingen inngis til Konkurransetilsynet i medhold av konkurranse-loven § 18 jf. § 17 på vegne av Unicare Holding AS ("**Unicare**") ifm Unicares planlagte erverv av 100 % av aksjene i Borger AS ("**Borger**"), sammen "**Partene**", fra SPFH AS ("**SFPH**"), organisasjonsnummer 922 363 277 ("**Transaksjonen**").

Unicare vil etter gjennomføring av Transaksjonen på varig grunnlag erverve enekontroll over Borger, jf. konkurranse-loven § 17.

Aksjekjøpsavtalen ble signert 14. mai 2022. Gjennomføring av Transaksjonen er betinget av Konkurransetilsynets godkjenning. Transaksjonen er ikke underlagt meldeplikt til andre konkurransemyndigheter.

3 VILKÅRENE FOR Å INNGI FORENKLET MELDING ER OPPFYLT

Partene tilbyr tjenester innen helse- og omsorgssektoren. Partenes tjenestetilbud inngår imidlertid i forskjellige markeder, og Transaksjonen gir derfor ikke opphav til horisontalt overlapp, se punkt 6

under. Det inngis på denne bakgrunn en forenklet melding til Konkurransetilsynet, jf. forskrift om melding av foretakssammenslutninger § 3 nr. 3 bokstav b.

4 BESKRIVELSE AV DE INVOLVERTE FORETAKENE

4.1 Unicare Holding AS

4.1.1 Juridisk struktur

Unicare er heleid av Care BidCo AS (org. nr. 916 544 669)¹. Care BidCo AS er eid 83,45% % av G Square Capital II LP og 16,54% av OK Helse AS (org. nr. 927 120 844).²

Care Bidco AS inngår i private equity-fondet G Square Capital II, LP (organisasjonsnummer LP17190). G Square Capital II, LP forvaltes av G Square Healthcare Private Equity LLP (organisasjonsnummer OC385628) ("**G Square**"). G Square kontrolleres av Mr. Laurent Gerard Ganem, som besitter mer enn 75 % av stemmerettighetene i selskapet.³

G Square er en ledende helseinvestor i Europa, og har eierskap i helsevirksomheter i ca. 16 europeiske land. Disse tilbyr et bredt spekter av tjenester, herunder mental helse, sosial omsorg, kirurgiske, medisinske og tannlegetjenester og diagnostiske og terapeutiske enheter.

Unicare er det eneste porteføljeselskapet som har virksomhet og omsetning i Norge. Tjenestene som tilbys av Borger og Unicare utøves i markeder som under enhver omstendighet ikke kan avgrenses videre enn nasjonalt (se punkt 6.3). Det foreligger derfor uansett ingen overlapp mellom G Square sine øvrige porteføljeselskaper og Borger, og disse vil derfor ikke omtales nærmere i meldingen.

En beskrivelse av G Square sine øvrige porteføljeselskaper, samt ytterligere informasjon om G Square finnes på: <https://www.gsquarecapital.com/>

4.1.2 Virksomhetsområder

Unicare har 20 lokasjoner i Norge, hovedsakelig på østlandet, vestlandet og i midt-Norge.⁴ Hovedkontoret ligger i Oslo. Unicare har ca. 1100 ansatte.

Unicares tilbyr, gjennom sine datterselskaper, helse- og omsorgstjenester. Disse kan kategoriseres innen hhv. rehabilitering og bo- og omsorg. I tillegg eier Unicare to eiendomsselskaper, hvorav ett er i drift. Dette drifter ett av Unicare sine behandlingssentre.

¹ Care Bidcos tidligere morselskap Care Holdco AS ble oppløst i april 2021.

² OK Helse AS er eid 50 % av Arom Invest AS (org. nr. 991 865 225) og 50 % av Innblick Invest AS (org. nr. 988 979 848). Arom Invest AS er eid 67 % av Ole Mjåtvedt og 33 % av Astrid Elisabeth Rojahn. Innblick Invest AS er eid 82 % av Knut Øversjøen, 6 % av Osmund Kvalevåg Øversjøen, 6 % av Birgitte K. Øversjøen og 6 % av Cornelia Dalgrav Olsvold.

³ Se <https://find-and-update.company-information.service.gov.uk/company/OC385628/persons-with-significant-control>.

⁴ Unicare er representert med enheter i Halden, Moss/Jeløy, Fredrikstad, Tønsberg, Asker, Bærum, Hokksund, Oslo, Lørenskog, Vestre Toten, Søndre Land/Landåsbygda, Lillehammer, Sandnes, Karmøy, Fanafjellet i Bergen, Røros og Indre Fosen utenfor Trondheim.

4.1.2.1 Rehabilitering

Rehabilitering tilbys til private pasienter og pasienter med henvisning fra sykehus eller fastlege, samt gjennom forsikring og kommunale tilbud. Unicares tilbud innen rehabilitering leveres i hovedsak til regionale helseforetak innen spesialisthelsetjenesten. Unicare har rammeavtaler med Helse Sør-Øst og Helse Midt-Norge

Rehabilitering kan segmenteres i undergruppene tverrfaglig spesialisert rehabilitering, rus og avhengighet i spesialisthelsetjenesten og treningsentre.

Unicares tilbud innen tverrfaglig spesialisert rehabilitering knytter seg til rehabilitering etter gjennomgått covid-19, arbeidsrettet rehabilitering, benamputasjon, brudd og sliteskader, kronisk utmattelsessyndrom, hjerneslag og traumatiske hjerneskader, hjertesykdom, kreft, kroniske muskel- og bløtdelssmerter, livsstilsendring for barn og unge, livsstilsendring for voksne, lungesykdom, nevrologisk og nevromuskulær sykdom, reumatiske sykdommer, sammensatte og/eller komplekse lidelser, tinnitus, svimmelhet eller balanseforstyrrelser, og egenbetalt rehabilitering.

I undergruppen rus og avhengighet inngår behandling av alkohol-, rus-, medikament- og spilleavhengighet.

Rehabilitering tilbys gjennom selskapene Unicare Norge AS (org. nr. 975 984 168), Unicare Bakke AS (org. nr. 987 658 584), Unicare Jeløy AS (org. nr. 983 478 778), Unicare Hokksund AS (org. nr. 959 678 839), Unicare 12trinn AS (org. nr. 899 619 382), Unicare Landaasen AS (org. nr. 966 867 450), Unicare Fram AS (org. nr. 976 547 993), Unicare Steffensrud AS (org. nr. 932 191 482) og Coperiosenteret AS (org. nr. 985 311 013).

I 2020 var 573,6 millioner av Unicares omsetning knyttet til segmentet rehabilitering.⁵

4.1.2.2 Bo og omsorg

Innen tjenesten bo og omsorg inngår brukerstyrt personlig assistanse ("**BPA**") og boliger, avlastning og bistand ("**BAB**") for mennesker med utviklingshemninger. BPA er en tjeneste for mennesker med ulike former for funksjonsnedsettelse, og som har behov for bistand i hverdagen.

Unicares tilbud innen bo og omsorg leveres til kommuner innen primærhelsetjenesten, som er pliktig til å tilby BPA. Unicare har siden 2014 levert BPA-tjenester til en rekke norske kommuner, og har i dag tjenestekonsesjon og mulighet for leveranse av BPA i 63 kommuner.

Unicare tilbyr i tillegg heldøgns boliger, dagsenter, avlastning, skolefritidsordning og somertilbud til mennesker med ulike typer omfang av utviklingshemninger gjennom sitt BAB-tilbud.

⁵Se <https://unicare.no/content/uploads/01.03.2021-Q4-2020-Financial-report-Kvartalsrapport.pdf> s. 8.

Tilbudet innen bo og omsorg er utelukkende rettet mot personer med utviklingshemninger. Tilbudet er ikke rettet mot personer med psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser.

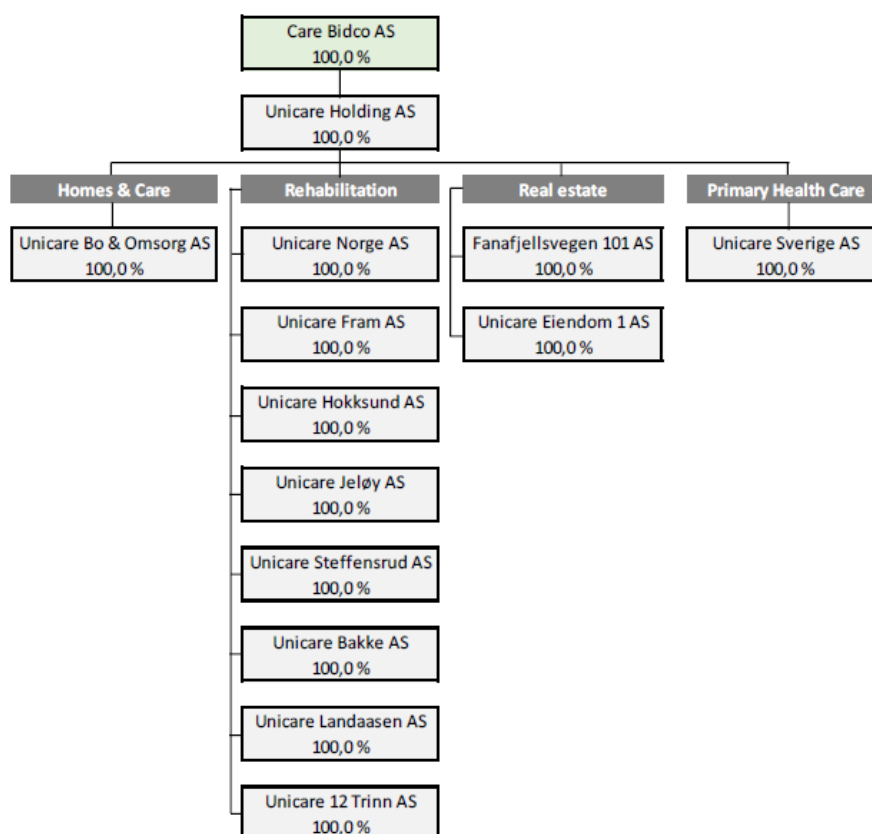
Bo- og omsorgstjenester tilbys gjennom selskapet Unicare Bo & Omsorg AS (org. nr. 990 500 630). I 2020 var 181,6 millioner av Unicares omsetning knyttet til segmentet bo og omsorg.⁶

4.1.2.3 Eiendom

Unicare eier eiendomsselskapet Fanafjellsveien 101 AS (org. nr. 917 892 431). Fanafjellsveien 101 AS sin utelukkende virksomhet består av utleie til Unicare 12 trinn AS. Unicare eier også eiendomsselskapet Unicare Eiendom 1 AS (org. nr. 928 241 513), men dette selskapet er ikke aktivt og har ingen virksomhet.

4.1.2.4 Oversikt over konsernstruktur

Under følger en oversikt over konsernstrukturen i Unicare. Unicare Sverige AS ble solgt i 2021. Coperiosenteret AS ble ervervet i mai 2022, og inngår som nevnt i Unicars tilbud innen rehabilitering.



For mer informasjon om Unicare, se <https://unicare.no/>

⁶Se <https://unicare.no/content/uploads/01.03.2021-Q4-2020-Financial-report-Kvartalsrapport.pdf> s. 9.

4.2 Borger AS

4.2.1 Juridisk struktur

Borger er i dag heleid av SFPH, som igjen er heleied av SFPH Holding AS (org. nr. 922 257 647).⁷

SFPH eier, i tillegg til Borger, følgende eiendomsselskaper:

- Hvalheim Eiendom AS (org. nr. 976 956 508), som er eier av eiendommen Bønsnesveien 520 i Hole kommune,
- Hofveien 10 AS (org. nr. 916 077 807), som er eier av eiendommen Hofveien 10 i Holmestrand kommune,
- Petershagen AS (org. nr. 924 777 184), som er eier av eiendommen Slettavegen 226 i Vestre Toten kommune, og
- Paulsrud Eiendom AS (org. nr. 925 748 366), som er eier av eiendommen Rudsvebakken 68 og 88 i Vestre Toten kommune, (sammen "**Eiendomsselskapene**").

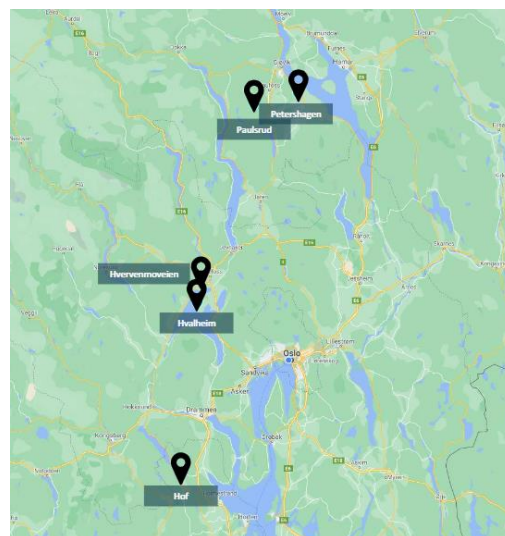
Eiendomsselskapenes virksomhet er organisert som SPVs (Special Purpose Vehicles), med utelukkende virksomhet å leie ut boliger til Borger. Eiendomsselskapene planlegges overdratt fra SFPH til Athomstart Invest 718 AS (under navneendring til Unicare Eiendom 2 AS), et nyopprettet datterselskap til Care Bidco AS iht aksjekjøpsavtale datert 14. mai 2022. Eiendomstransaksjonen er betinget av at Transaksjonen gjennomføres.

4.2.2 Virksomhetsområde

Borger ble etablert i 2014. Borger tilbyr botilbud til personer med alvorlige psykiske lidelser og adferdsforstyrrelser. Borger har ca. 360 ansatte, der hoveddelen av de ansatte er miljøarbeidere eller miljøterapeuter.

Driften blir drevet fra fem forskjellige lokasjoner i tre forskjellige kommuner på Østlandet i Norge, med ca. 98 tilgjengelige sengeplasser. Disse tilbys på Klekken i Hønefoss, Paulsrud i Vestre Toten kommune, Hvalheim i Hole kommune, Hof i Holmestrand kommune og Petershagen i Østre Toten kommune.

Typiske beboergrupper er mennesker med utfordrende adferd, innsikts- og motivasjonsbrist, samt vanskelig håndterbare



⁷ SFPH Holding AS eies av Gjermund Berg-Guttormsen, Erik Hansen, Synne Marie Myhre Henden, Hilde Strøm Dahl og Herman Henrik Bay med hhv. 16,7 % hver.

symptomer. Borgers beboere har typisk behov for døgnkontinuerlig omsorg. Beboernes opphold kan variere i tid, men er typisk langvarig (gjennomsnittlig botid er ca. 3,5 år). Målet med driften er å øke livskvaliteten til mennesker med alvorlig psykiske lidelse og atferdsproblemer.

Borgers bo- og oppfølgingstjenester tilbys til norske kommuner. Alle kommuner er etter helse- og omsorgstjenesteloven pålagt å tilby botilbud for innbyggere med alvorlige psykiske lidelser. Borger har 9 rammeavtaler som dekker 15 kommuner som kjøper plass hos Borger til sine beboere. I tillegg har borger individuelle avtaler med 3 forskjellige kommuner. Totalt har Borger avtaler med 17 forskjellige kommuner (Oslo har både en rammeavtale og en individuell avtale).

Borgers tilbud er utelukkende rettet mot personer med psykiske lidelser og adferdsforstyrrelser. Tilbudet er ikke rettet mot personer med utviklingshemninger.

For mer informasjon, se <https://www.borger.no/>

5 OMSETNING OG DRIFTSRESULTAT I NORGE SISTE REGNSKAPSÅR (2021)

Navn	Omsetning (i NOK 1000)	Driftsresultat (i NOK 1000)
Unicare Holding AS (konsern) ⁸		
Borger AS (2021)	203 873	21 692

6 INGEN HORISONTALE OVERLAPP

6.1 Innledning

Unicare og Borger tilbyr helse- og omsorgstjenester innen forskjellige tjenesteområder.

Unicare tilbyr tjenestene til det offentlige, til forsikringsselskaper og til private pasienter. Borger tilbyr utelukkende tjenester til det offentlige.

Unicare sitt tilbud innen rehabilitering tilbys til regionale helseforetak innen spesialisthelsetjenesten. Spesialisthelsetjenesten har ansvar for utredning og behandling på sykehusnivå, og skal sørge for diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter med akutte, alvorlige og kroniske sykdommer og helseplager. Ansvaret ligger på de fire regionale helseforetakene i de ulike helseregionene med hjemmel i spesialisthelsetjenesteloven. Spesialisthelsetjenesten kjøpte i 2018 inn tjenester fra private

⁸ Av porteføljeselskapene til G Square Capital er det kun Unicare som har omsetning i Norge.

⁹ Unicares 2021-tall er ikke reviderte. 2020-omsetningen var på NOK 751 366 427.

¹⁰ Unicare ervervet i april 2022 Coperiosenteret AS. Coperiosenteret AS hadde i 2020 en omsetning på NOK 23 638 593. I henhold til EUs jurisdiksjonsmeddelelse avsnitt 172 og 173 skal omsetningen til Coperiosenteret AS inkluderes i Unicares omsetning. Dette medfører at Unicares totale omsetning blir NOK 816 011 358. Transaksjonen er derfor meldepliktig, jf. konkurranseloven § 18 første ledd.

aktører for 14,5 milliarder.¹¹ Unicare sin omsetning i dette markedet var 573,6 millioner i 2020, dvs. ca. 0,4 % av det totale innkjøpet.

Unicare sitt tilbud innen bo og omsorg tilbys til kommuner som del av primærhelsetjenesten. Primærhelsetjenesten er organisert i kommunene, og tilbys av kommunene eller private som har avtale med kommunen. Det er kommunene som vurderer den enkeltes behov for hjelpetiltak i henhold til helse- og omsorgsloven, og det er i utgangspunktet opp til kommunene hvordan de vil organisere og utforme tilbudet. Primærhelsetjenesten kjøpte i 2018 inn tjenester for 24 milliarder.¹² Unicare solgte i 2020 tjenester til primærhelsetjenesten for 181,6 millioner, og utgjorde under 0,008 % av det totale kommunale innkjøpet i primærhelsetjenesten.

Borger sitt tilbud innen psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser tilbys til kommuner i tilknytning til helse- og omsorgstjenester innen barnevern, psykisk helse og avhengighet. Helse- og omsorgstjenester innenfor barnevern, psykisk helse og avhengighet tilbys av kommunene eller private som har avtale med kommunen, men er ikke en del av primærhelsetjenesten. Også for slike tjenester er det opp til kommunen hvordan de vil organisere tilbudet. Kommunene kjøpte i 2018 inn slike tjenester for 10 milliarder.¹³ Borger solgte i 2020 tjenester til helse- og omsorgstjenester innen psykisk helsevern for 204 millioner, og utgjorde ca. 0,02 % av det totale kommunale innkjøpet.

Unicare har rammeavtaler med de regionale helseforetakene Helse Sør-Øst og Helse Midt-Norge, samt kommuner på østlandet, vestlandet og i midt-Norge. Borger har rammeavtaler med kommuner på østlandet.

Som vi vil beskrive nærmere under, er Partene av den oppfatning at markedet skal segmenteres basert på tjenestetype, og at Partene derfor ikke kan anses som konkurrenter. Transaksjonen vil derfor ikke kunne begrense konkurransen, sml. konkurranseloven § 16 første ledd.

6.2 Produktmarked

6.2.1 Innledning

Helse- og omsorgstjenester innebærer et vidt spekter av tjenester som bistår enkeltpersoner etter deres individuelle behov, herunder terapi, døgnsorg og botilbud.

Partene anfører at markedet skal avgrenses basert på tjenestetype, og at det derfor ikke foreligger overlapp mellom Partene, se punkt 6.2.3.

Partene anser videre at markedet vil være regionalt i utstrekning, men at det ikke er nødvendig å ta endelig stilling til dette, se punkt 6.3.

¹¹ NOU 2020: 13, *Private aktører i velferdsstaten*, s. 167.

¹² Se <https://www.nho.no/siteassets/helsenaringens-verdi-2019.pdf> s. 4.

¹³ Se Menon-publikasjon nr.24/2019. Helsenæringens verdi 2019 s. 4.

6.2.2 Avgrensning mellom kundegrupper

Konkurransetilsynet fant i sak V2015-31 *Aleris* at de private helsetjenestene kan deles inn i ulike markeder etter finansieringsstruktur; henholdsvis offentlig finansierte helsetjenester, forsikringsfinansierte helsetjenester og pasientfinansierte helsetjenester (se avsnitt 40). Unicare tilbyr helse- og omsorgstjenester til det offentlige, til forsikringselskaper og til private pasienter. Borger tilbyr utelukkende helse- og omsorgstjenester til det offentlige basert på avtaler inngått etter reglene for offentlige anskaffelser.

Grunnet fravær av overlapp vil ikke tilbud til forsikringselskaper og til private pasienter/beboere omtales nærmere.

6.2.3 Avgrensning mellom primærhelsetjenesten, spesialisthelsetjenesten og andre undergrupper innen helse- og omsorgstjenester til det offentlige

Konkurransetilsynet vurderte i sak V2015-31 *Aleris* utelukkende spesialisthelsetjenesten, uten å problematisere forholdet til primærhelsetjenesten eller andre undergrupper innen helse- og omsorgstjenester.¹⁴ Partene forstår dette dithen at Konkurransetilsynet tok utgangspunkt i at det skal avgrensnes separate markeder for hhv. spesialisthelsetjenesten og andre undergrupper av private helsetjenester.

Segmenteringen er i tråd med Menon Economics' inndeling av markedene. I rapporten *Helsenæringens verdi 2019*, har Menon Economics inndelt den private helsenæringen i følgende undergrupper:¹⁵



¹⁴ Konkurransetilsynet vurderte i samme sak (V2015-31 *Aleris*) at produktmarkedet må avgrensnes basert på tjenestetype (avsnitt 80 flg.). Dette er også lagt til grunn av Europakommisjonen i f eks sak M.10255 *Triton/Bergman Clinics* (avsnitt 41-42).

¹⁵ Menon-publikasjon nr. 24/2019, *Helsenæringens verdi 2019*, s. 4.

At tilbud av helsetjenester til hhv. spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten og helse- og omsorgstjenester innen barnevern, psykisk helse og avhengighet utgjør separate produktmarkeder underbygges av at Partenes tilbud ikke vil være substituerbare for brukerne. Særlig Borgers brukergruppe sine særskilte utfordringer gjør at andre brukergrupper ikke kan tilbys assistanse eller behandling på samme enhet. Videre anskaffes tjenestene gjennom separate anbudskonkurranser.

En utvidelse av Unicare sin eksisterende virksomhet til også å omfatte botilbud til personer med alvorlige psykiske lidelser og adferdsforstyrrelser vil videre kreve ansettelse av kvalifisert helsepersonell (herunder psykiater) og en ny konsesjon. Unicare anser derfor at de ikke enkelt vil kunne endre sitt tilbud til også å omfatte botilbud til personer med alvorlige psykiske lidelser og adferdsforstyrrelser.

For ordens skyld opplyses det om at Unicare Bo og Omsorg ved én anledning, i januar 2022, innga tilbud i en anbudskonkurranse for levering av tjenester innen psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser. Deltakelsen i konkurransen gjorde det imidlertid klart at Unicare ikke er kvalifisert til å tilby slike tjenester uten å vesentlig endre sitt tilbud. Unicare har heller ikke senere gjort endringer i sitt tilbud for å eventuelt skulle bli kvalifisert i senere konkurranser. Unicare fikk lav uttelling både hva gjaldt tildelingskriteriet pris og hva gjaldt tildelingskriteriet kvalitet, herunder på kriterier i tilknytning til virksomhetsidé, arbeidsmetoder, personalkompetanse og opplæring, og oppfølging av brukers helse. Dette understreker at Borger og Unicare opererer i forskjellige produktmarkeder, og ikke er konkurrenter.

Partene er etter dette enige i at privat behandling i helsesektoren kan inndeles i minst tre separate produktmarkeder: primærhelsetjeneste; spesialisthelsetjenester og rehabilitering; og barnevern, psykisk helse og avhengighet. Unicare tilbyr som nevnt tjenester til primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, mens Borger tilbyr tjenester innen barnevern, psykisk helse og avhengighet.

Partene opptrer på denne bakgrunn i separate produktmarkeder, og det foreligger ikke overlapp mellom Partenes virksomhet. Produktmarkedene vil derfor ikke omtales nærmere.

6.3 Geografisk marked

Konkurransetilsynet fant i sak V2015-31 *Aleris* at den geografiske utstrekningen for anbudskonkurransen til de regionale helseforetakene var den enkelte helseregion hvor konkurransen ble utlyst. Dette tilsier at det geografiske markedet skal avgrenses til det geografiske området som til enhver tid defineres av oppdragsgiver i anbudskonkurransene.

For å illustrere hvordan markedet kan avgrenses, viser Partene til to representative eksempler fra tidligere anbudskonkurranser som Borger har deltatt i:

- Oppdragsgiver Oslo kommune: *"Tilbudene skal være lokalisert i Oslo eller innenfor en radius på 2 timer med offentlig kommunikasjon fra Oslo Sentralbanestasjon målt med Ruters reiseplanlegger."*

- Oppdragsgiver Øvre Romerike: "Av hensyn til beboeres pårørende, samt kommunenes oppfølging, skal institusjonene/botilbud i hovedsak, i gruppe som det inngås avtale med, ligge maksimalt innenfor en radius på 90 km fra Oslo lufthavn Gardermoen for gruppe 1 – 3."

Denne anbudspraksisen kan etter partenes oppfatning tilsi et regionalt marked.¹⁶

Etter partenes oppfatning kan det imidlertid være betydelig tilbudssubstitusjon på tvers av regionene. For denne meldingens formål, er det imidlertid ikke nødvendig å ta stilling til den konkrete markedsavgrænsingen, da det uansett ikke foreligger overlapp mellom Partene, jf. punkt 6.2.3.

7 VERTIKALE RELASJONER/OVERLAPP

Partene har ikke identifisert noen vertikal relasjon/overlapp,

8 ÅRSBERETNING OG ÅRSREGNSKAP

Årsrapport og årsregnskap for siste regnskapsår er inntatt som vedlegg 1 og 2 til denne meldingen.

Vedlegg 1: Care BidCo AS (2020) – Årsrapport og årsregnskap

Vedlegg 2: G Square (2021) – Årsrapport og årsregnskap

Unicare Holding AS¹ og Borger AS¹ årsrapport og årsregnskap for siste regnskapsår finnes i Brønnøysundsregisteret.

9 KONFIDENSIALITET

Denne meldingen inneholder forretningshemmeligheter, jf. konkurranseloven § 18b.

Vedlegg 3: Utkast til offentlig versjon av melding

Vedlegg 4: Begrunnelse for anmodning om unntak fra offentlighet

10 AVSLUTTENDE BEMERKNINGER

Vi ber om å bli kontaktet dersom det skulle være spørsmål til meldingen. Dersom Konkurransetilsynet mottar innsynsbegjæringer i meldingen eller andre dokumenter i saken, ber vi om å bli underrettet.

¹⁶ Som beskrevet over har Borger enheter på Klekken i Hønefoss, Paulsrud i Vestre Toten kommune, Hvalheim i Hole kommune, Hof i Holmestrand kommune og Petershagen i Østre Toten kommune.

Med vennlig hilsen

Advokatfirmaet Thommessen AS



Elen Ingrid Cornelia Botten

Advokatfullmektig