

附件：



筹建医学美容科所需部分设备			
设备名称	数量	价格（元）	保修期
离子喷雾器	1		年
多功能美容仪	1		年
皮肤磨削机	1		年
纹眉机	1		年
合计			
报价公司(盖章)： 联系人： 联系电话： 报价时间：			