

Nr. 61/23.04.2026

**DECLARAȚIE**

**privind condițiile în care va funcționa sistemul centralizat de alimentare cu apă potabilă  
în perioada de un an acoperită de viză**

• **Date de identificare ale producătorului/furnizorului de apă potabilă:**

Societatea de Apa **SC SERVICII TEHNICE COMUNALE SA.**; Primăria .....-..... cu sediul în  
Loc. **SOVATA**, str.**PRAIDULUI**, nr. **108 B** ,jud. **MURES** Telefon **0265570508**, e-mail  
**stc@digicomm.ro**

• **Date de identificare punct de lucru:**

Loc. **SÂNCRAIU DE MUREȘ**, comuna ..... **SÂNCRAIU DE MUREȘ**....., str.  
**PRINCIPALĂ** , nr.**201/B**, județ **MURES**,

Persoana contact **DR.ING.SÎNTEAN IOAN FLORIN**

• **Date de identificare ale stației de tratare a apei:**

Loc...-..., comuna .....-....., str. ...., nr....., județ.....,

• **Zona/zonelor de aprovizionare cu apa potabila:**

Identificare și delimitare .....**COMUNA SÂNCRAIU DE MUREȘ**.....

Localitățile **SÂNCRAIU DE MUREȘ ȘI NAZNA**, județ **MURES**,

Volum de apa mediu zilnic furnizat (m<sup>3</sup>/zi).....**1709**.....

Populație aprovizionata ..**11895**....

Populație rezidenta..... **10403**.....

Populație totala..... **10403**.....

• **Programul de distribuție a apei potabile către consumatori:**

..... **24 ore/zi**.....

• **Lista întreprinderilor cu profil alimentar aprovizionate de furnizorul de apa:**

.....**PANZOOTRANS SRL - BRUTĂRIE**.....

.....**APIPRODEX SRL – SUCURI,MIERE**.....

• **Respectarea condițiilor de funcționare impuse prin autorizația sanitară de funcționare:**

- monitorizarea calității apei prin laborator înregistrat la Ministerul Sănătății.....**DA**.....
- menținerea zonelor de protecție sanitară pentru componentele sistemului centralizat ....**DA**.....
- control medical periodic al personalului angajat.....**DA**.....
- certificate privind însușirea noțiunilor fundamentale de igiena valabile.....**DA**.....
- acțiuni realizate pentru conformarea calității apei distribuite.....**DA**.....
- utilizarea doar a substanțelor chimice/amestecuri, produse, materiale, echipamente în contact cu apa potabila notificate/avizate sanitar .....**DA**.....

• **Realizarea programului de monitorizare în ultimele 12 luni:**

▪ **operatională** prin laboratorul **S.C. CAOM ENVIRO CONSULT S.R.L.** - Laboratorul este autorizat de Ministerul Sănătății pentru controlul oficial al apei potabile, Certificat de înregistrare nr. 672/06.10.2022;

cu o frecvență de .....**3**..... probe/ultimele 12 luni

▪ de **audit** prin laboratorul .....**Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică - D.S.P. MUREȘ** - Laboratorul este înregistrat de Ministerul Sănătății pentru controlul oficial al apei potabile,

cu o frecventa de ...1..... probe/ultimele 12 luni.

▪ costurile de realizare:.....5700.....

● **Condiții de desfasurare a activității în următoarele 12 luni** (monitorizare calitate apa, control, intretinere, curatare, spalare, dezinfectie, cursuri personal, inlocuire componente, investitii/cheltuieli de capital propuse):

- 10 probe apă potabilă anual din rețea
- 4 probe de apă potabilă din rezervor de stocare
- Spălare si dezinfectare rezervor anual
- Revizii pompe de apă anual
- Lucrări de întreținere, reparații și înlocuiri – 84.500 lei

**Director general**  
**Dr.ing.Sîntean Ioan Florin**

