

## EXPUNERE MOTIVE

Directiva 98/83/EC privind calitatea apei potabile, prin care a fost amendată Directiva 80/778/EEC, a fost transpusă prin Legea nr.458/2002, act normativ care a intrat în vigoare la data de 28 august 2002. Obiectivele directivei, care au fost preluate integral și de legea română, sunt:

- protejarea sănătății populației de efectele adverse ale oricărui tip de contaminare a apei destinate consumului uman;
- asigurarea faptului că apa destinată consumului uman este sanogenă și curată.

Directiva 98/83/EC se referă la calitatea apei furnizate de toate sistemele publice de alimentare cu apă, precum și de cele individuale care deservește mai mult de 50 de persoane sau livrează mai mult de 10 mc/zi, la calitatea apei îmbuteliate și comercializate ca apă potabilă, precum și la calitatea apei folosite în industria alimentară.

Prin directivă se stabilesc și cerințele pe care trebuie să le îndeplinească apa consumată de cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene pentru a asigura un înalt nivel de protecție a sănătății acestora și se introduce obligativitatea ca statele membre să ia toate măsurile necesare pentru a asigura respectarea acestor cerințe și să informeze Comisia Europeană asupra rezultatelor.

Structura administrativă responsabilă pentru transpunerea prevederilor în domeniu și pentru evaluarea stării de sănătate în relație cu rezultatele monitorizării calității apei potabile, este Ministerul Sănătății prin cele 42 de direcții de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, cele 4 institute de sănătate publică din București, Iași, Cluj și Timișoara, precum și prin cele două centre de sănătate publică din Sibiu și Târgu Mureș.

Legea nr.458/2002 privind calitatea apei potabile stabilește responsabilități în sarcina următoarele ministere:

- Ministerul Sănătății, în privința: elaborării normelor privind: supravegherea, inspecția sanitară și monitorizarea calității apei potabile; acordării derogărilor de la valorile prevăzute de lege fără însă să fie pusă în pericol sănătatea populației; informării populației; raportării către Comisia Europeană;

- Ministerul Administrației Publice, în privința: centralizării planului, calendarului și costurilor activităților de conformare pentru sistemele de producție și distribuție a apei potabile; luării de măsuri pentru conformarea producătorilor și distribuitorilor cu prevederile legii până la termenul stabilit;

- Ministerul Agriculturii, Pădurilor și Dezvoltării Rurale, în privința: centralizării planului, a calendarului și a activităților de conformare pentru utilizatorii de apă din industria alimentară.

Cerințele procesului de negociere pentru Capitolul 22 - "Mediu" impun operarea unor modificări în textul legii. Astfel, trebuie modificată perioada de conformare a producătorilor, distribuitorilor și utilizatorilor de apă potabilă din România cu prevederile Legii nr.458/2002, în concordanță cu data previzionată pentru aderarea la Uniunea Europeană. De asemenea, prin proiect se asigură preluarea observațiilor formulate de experții Comisiei Europene în ceea ce privește inadvertențele identificate în anexele la lege față de prevederile directivei, determinate de unele erori de redactare.

Un alt aspect important abordat prin proiect îl reprezintă clarificarea responsabilității producătorilor și distribuitorilor, ca furnizori ai unui produs finit de interes public și cu impact asupra sănătății populației, de a suporta din punct de vedere financiar întregul program de monitorizare.

În scopul delimitării responsabilităților autorității administrației publice locale și ale Ministerului Administrației și Internelor față de producătorii și, respectiv, distribuitorii de apă potabilă, au fost aduse clarificări prin modificarea art.13.

Prevederile actului european, precum și cerințele privind armonizarea și implementarea legislației în domeniul standardelor a impus excluderea conținutului coloanei a treia din tablele 1A, 1B, 2 și 3 din anexa nr.1, care cuprindea standardele de metodă, deoarece trebuie acceptate rezultatele oricărei metode de analiză, cu condiția respectării prevederilor art.7 alin.(5). De asemenea, în scopul de păstra întocmai specificațiile prevăzute în directivă, au fost operate modificări în tabelul nr.3 din anexa nr.1, pentru parametri care nu erau în acord cu valorile europene.

În ceea ce privește textul alin.(5) al art.8 din lege, referitor la elaborarea normelor metodologice privind acordarea asistenței de specialitate în cazul restricționării sau interzicerii furnizării apei, aspect care nu apare în mod distinct în nici una din reglementările europene, se propune abrogarea, metodologia de cooperare între unitățile locale ale celor trei ministere fiind cuprinsă în normele de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile.

Având în vedere faptul că numai 63% din populația țării este conectată la un sistem public (centralizat) de aprovizionare cu apă, restul populației din mediul urban și rural fiind dependentă de calitatea apei din fântânile publice și particulare, se propune introducerea unui alineat distinct privind specificațiile de calitate a apei provenind din aceste surse, deși astfel de dispoziții nu se regăsesc în directivă.

Față de cele arătate, a fost elaborat proiectul de Lege alăturat pentru modificarea și completarea Legii nr.458/2002 privind calitatea apei potabile, pe care îl supunem Parlamentului, spre adoptare, cu procedura de urgență prevăzută la art.76 alin.(3) din Constituție, republicată.

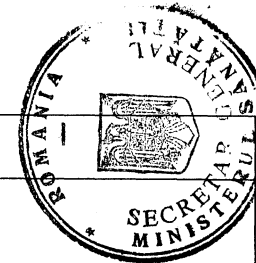


**LEGE**  
privind calitatea apei potabile

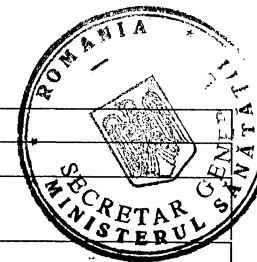


Parlamentul României adoptă prezenta lege.

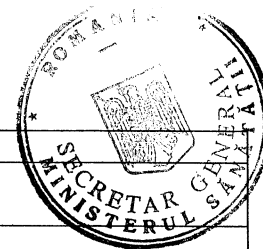
Nr. crt.	Text actual	Propuneri	Motivatii/observatii
	<b>CAPITOLUL I</b>		
	<b>Dispoziții generale</b>		
1	<b>Art.1.-</b> Prezenta lege reglementează calitatea apei potabile, având ca obiect protecția sănătății oamenilor împotriva efectelor oricărui tip de contaminare a apei potabile prin asigurarea calității ei de apă curată și sanogenă.		
2	<b>Art.2. -</b> În sensul prezentei legi următorii termeni se definesc astfel:		
3	<b>1.</b> Prin <i>apă potabilă</i> se înțelege apa destinată consumului uman, după cum urmează:		
4	orice tip de apă în stare naturală sau după tratare, folosită pentru băut, gătit, la preparare hranei sau pentru alte scopuri casnice, indiferent de originea ei și indiferent dacă este furnizată prin rețea de distribuție, din rezervor sau este distribuită în sticle sau alte recipiente;		
5	toate tipurile de apă folosită ca sursă în industria alimentară pentru fabricarea, procesarea, conservarea sau comercializarea produselor sau substanțelor destinate consumului uman, cu excepția cazului în care Ministerul Sănătății și Familiei și Ministerul Agriculturii, Alimentației și Pădurilor aprobă folosirea apei și este demonstrat că apa utilizată nu afectează calitatea și salubritatea produsului alimentar în forma lui finită.		
		apa provenind din surse locale (fântâni, izvoare etc.) folosită pentru băut, gătit, la preparare hranei sau pentru alte scopuri casnice; în funcție de condițiile locale specifice, autoritățile de sănătate publică județene și a municipiului București pot face excepție de la valorile parametrilor de calitate, dar fără să fie pusă în	Clarificarea faptului ca apele de fântâna i se aplică aceleași standarde de calitate în vederea asigurării protecției sănătății



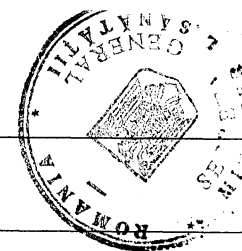
		pericol sănătatea consumatorilor.	
6	2. Prin sistem de distribuție sau instalație interioară se înțelege totalitatea conductelor, garniturilor și dispozitivelor instalate între robinetele de apă utilizată în mod normal pentru consumul uman și rețeaua de distribuție exterioară, dar numai atunci când acestea nu intră în responsabilitatea furnizorului de apă, în calitatea sa de producător și sau distribuitor de apă, în conformitate cu legislația în vigoare.		
7	Art.3.- (1). Dispozițiile prezentei legi nu se aplică următoarelor tipuri de ape:		
8	a) apelor naturale minerale, recunoscute ca atare de către autoritățile competente, în conformitate cu legislația în vigoare.		
9	b) apelor care au proprietăți terapeutice, în sensul prevederilor stabilite prin lege, reglementări sau procedee administrative referitoare la produsele farmaceutice;		
10	(2) Se exceptează de la prevederile prezentei legi:		
11	a) apa destinată exclusiv utilizărilor în condiții speciale, pentru care Ministerul Sănătății se declară satisfăcut de calitatea acesteia, și care nu influențează direct sau indirect sănătatea consumatorilor cărora le este destinată;		
12	b) apa potabilă provenind de la un producător de apă individual care furnizează mai puțin de 10 m <sup>3</sup> în medie pe zi sau care deservește mai puțin de 50 de persoane, cu excepția cazului în care apa este produsă ca parte a unei activități comerciale sau publice.		
14	(3) Pentru cazurile prevăzute în alin.(2) lit.b), autoritățile de sănătate publică județene și a municipiului București vor informa populația în cauză asupra acestor excepții și asupra oricărei măsuri ce poate fi luată în vederea protejării sănătății de efectele adverse rezultate din orice fel de contaminare a apei potabile. În situația în care se evidențiază că, prin calitatea ei, o astfel de apă ar putea constitui un potențial pericol pentru sănătate, populației afectate i se vor face de îndată recomandările de rigoare conform Normelor de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile.		
15			
<b>CAPITOLUL II</b>			



Condiții de calitate		
Art.4.- (1) Apa potabilă trebuie să fie sanogenă și curată îndeplinind următoarele condiții:		
a) să fie lipsită de microorganisme, paraziți sau substanțe care prin număr sau prin concentrație, pot constitui un pericol potențial pentru sănătatea umană;		
b) să întrunească cerințele minime stabilite, tabelele 1 A, 1 B și 2 din anexa nr.1;		
să respecte prevederile art. 5 - 8 și 10.		
(2) Măsurile de aplicare a prezentei legi nu trebuie să conducă direct sau indirect, la deteriorare a calității reale a apei potabile, care să afecteze sănătatea umană, ori la creștere a gradului de poluare a apelor utilizate pentru obținerea apei potabile.		
Art.5.- (1) Calitatea apei potabile <i>destinată consumului uman</i> trebuie să corespundă valorile stabilite pentru parametrii prevăzuți în anexa nr.1. În privința parametrilor prevăzuți în anexa nr.1, tabelul 3, valorile lor sunt stabilite în scopul evaluării calității apei potabile în programele de monitorizare și în vederea îndeplinirii obligațiilor prevăzute la art. 8.	(1) Calitatea apei potabile trebuie să corespundă valorilor stabilite pentru parametrii prevăzuți în anexa nr.1. În privința parametrilor prevăzuți în tabelul 3 al anexei nr.1, valorile lor sunt stabilite în scopul evaluării calității apei potabile în programele de monitorizare și în vederea îndeplinirii obligațiilor prevăzute la art.8	Reformulare cu scop de clarificare
(2) Ministerul Sănătății și Familiei aprobă valori pentru parametrii suplimentari, ce nu sunt incluși în anexa nr.1, la propunerea autorității de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, acolo unde măsurile de protecție a sănătății publice pe teritoriul unui județ sau a municipiului București ori pe o parte din teritoriul acestora o impun. Valorile stabilite trebuie să respecte condițiile prevăzute la art. 4 alin. (1) lit. a).		
Art.6.- (1). Calitatea apei potabile este corespunzătoare când valorile stabilite pentru parametri sunt în conformitate cu anexa nr.1 în următoarele puncte de prelevare a probelor:	(1). Calitatea apei potabile este corespunzătoare când valorile stabilite pentru parametrii de calitate sunt în conformitate cu prevederile art. 5, în următoarele puncte de prelevare a probelor: a) la robinetul consumatorului și la punctul de intrare în clădire, în cazul apei potabile furnizate prin rețeaua de distribuție; b) la punctul de curgere a apei din cisternă, în cazul apei potabile furnizate în acest mod; c) în punctul în care apa se pune în sticle sau în alte recipiente, în cazul apei potabile îmbuteliate; d) în punctul din care apa este preluată în procesul de producție, în cazul apei utilizate în industria alimentară.”	In acord cu prevederile directivei, art 5 introduce doua criterii de calitate: anexa si parametrii suplimentari.

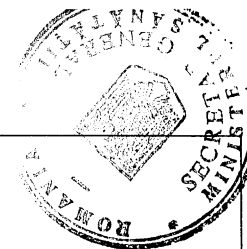


	a) la robinetul consumatorului și la punctul de intrare în clădire, în cazul apei potabile furnizate prin rețeaua de distribuție;		
	b) la punctul de curgere a apei din cisternă, în cazul apei potabile furnizate în acest mod;		
	c) în punctul în care apa se pune în sticle sau în alte recipiente, în cazul apei potabile îmbuteliate pentru comercializare;		
	d) în punctul din care apa este preluată în procesul de producție, în cazul apei utilizată în industria alimentară.		
	(2) Dacă în situația prevăzută la alin. (1), lit.a), se constată valorilor parametrilor nu se încadrează în valorile stabilite în anexa nr.1 din cauza sistemului de distribuție interioară sau modului de întreținere a acestuia se consideră că au fost îndeplinite obligațiile ce revin producătorului, respectiv distribuitorului, cu excepția situației în care apa este furnizată direct publicului, precum: unități de învățământ, unități de asistență medicală, instituții socioculturale, și cantine.		
	(3). În cazul constatării situației prevăzute la alin.(2) , autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București producătorii, distribuitorii și consumatorii, după caz, se informează prin notificare scrisă asupra măsurilor corespunzătoare de remediere sau întreținere a rețelei de distribuție, respectiv a rețelei de distribuție interioară și de prevenirea îmbolnăvirii.	(3). În cazul constatării situației prevăzute la alin.(2) se va proceda astfel: a) producătorii, respectiv distribuitorii, de apă potabilă notifică proprietarii cu privire la măsurile adecvate de remediere și întreținere a rețelei sau a tehnicilor adecvate de tratare, ce trebuie luate în scopul de a reduce sau elimina riscul de neconformare la parametrii de calitate a apei potabile, simultan cu informarea autorității de sănătate publice județene, respectiv a municipiului București. b) autoritățile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București notifică consumatorii în cauză privind măsurile suplimentare ce trebuie adoptate, dacă acestea se impun, pentru prevenirea îmbolnăvirilor.	Clarificarea circuitului informației conform competențelor fiecărei instituții și în concordanță cu prevederile art. 8
	<b>CAPITOLUL III</b>		
	<b>Monitorizarea</b>		
	<b>Art.7.-</b> (1). Monitorizarea calității apei potabile se asigură de către producător, distribuitor și autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București.		

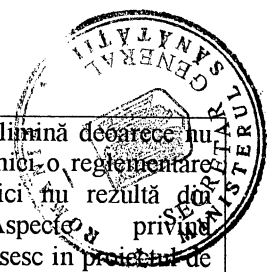


		Art.7 (1') Producătorii și distribuitorii de apă potabilă vor asigura conformarea la parametrii de calitate și efectuarea monitorizării de audit și de control a calității apei potabile.	
		(1'') Autoritățile de sănătate publică județene și, respectiv a municipiului București vor asigura supravegherea și controlul monitorizării calității apei potabile în scopul verificării faptului ca apa distribuită consumatorului se conformează la cerințele de calitate și nu creează riscuri pentru sănătatea publică.	
	(2). Ministerul Sănătății și Familiei va elabora în termen de 90 zile de la publicarea în Monitorul Oficial al României, Partea I, a prezentei legi, Normele de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile, conform cerințelor minime din anexa nr.2.		
	(3). Producătorii, distribuitorii sau utilizatorii de apă potabilă prin sistem public colectiv sau individual, prin îmbuteliere în sticle sau alte recipiente, pentru industria alimentară, vor asigura monitorizarea curentă, de control, a apei potabile, conform unui program care să cuprindă minim cel puțin controlul eficienței tehnologiei de tratare, îndeosebi a dezinfecției și al calității apei potabile produse, distribuite și utilizate.		
	(4)Procedura pentru monitorizarea prevăzută la alin. (3) va fi stabilite în conformitate cu Normele de inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile, iar programul de monitorizare trebuie să fie avizat de către autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București.		
	(5) Laboratoarele care efectuează monitorizarea apei potabile vor respecta specificațiilor prevăzute în anexa nr.3 referitoare la modul de analiză a parametrilor stabiliți.		
		(5)' Lista laboratoarelor înregistrate care efectuează monitorizarea calității apei se face publică de către Ministerul Sănătății.	
	(6) Se pot utiliza și alte metode de analiză în afara celor specificate în anexa nr.1, dacă se probează că rezultatele obținute sunt comparabile. Laboratoarele care au recurs la metode alternative vor prezenta toate informațiile de validare a acestora conform anexei nr.3. Pentru parametrii prevăzuți la pct. 2 și 3 din anexa nr.3 se poate utiliza orice altă metodă de analiză dacă aceasta întrunește cerințele stabilite.	(6) Se pot utiliza și alte metode de analiză în afara celor specificate în anexa nr.3, dacă se probează că rezultatele obținute sunt comparabile. Laboratoarele care au recurs la metode alternative vor prezenta toate informațiile de validare a acestora conform anexei nr.3.	Se înlocuiește referirea la anexa nr.1 din lege cu referirea la anexa nr.3, unde au rămas precizările legate de metodele de analiză, restul de trimiteri fiind eliminate din anexa nr. 1. identic cu textul Directivei.

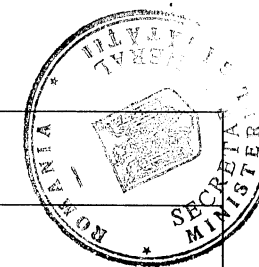




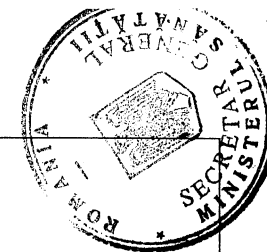
<p>(7) Autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București, poate decide efectuarea unei monitorizări suplimentare, dacă există dovezi care atestă prezența anumitor substanțe sau microorganisme, în cantitate sau număr, care nu au fost stabilite ca parametri în conformitate cu anexa nr.1 și care pot constitui un pericol potențial pentru sănătatea umană. Monitorizarea suplimentară trebuie realizată individualizat pentru substanțele și microorganismele în cauză.</p>		
<b>CAPITOLUL IV</b>		
<b>Măsurile de remediere și restricții în utilizare</b>		
<p><b>Art.8-</b> (1) Neîncadrarea în valorile stabilite pentru parametri prevăzuți în anexa nr. 1 este analizată imediat de către autoritatea de sănătate publică care efectuează inspecția și controlul calității apei potabile și de către producătorii, distribuitorii și utilizatorii implicați, în scopul identificării cauzei.</p>		
<p>(2) Dacă, cu toate măsurile luate pentru îndeplinirea obligațiilor prevăzute la art. 4 alin.(1), apa potabilă nu îndeplinește valorile stabilite pentru parametri, în conformitate cu anexa nr.1, se aplică prevederile art.6 alin.(2), iar autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București dispune luarea de urgență a măsurilor de remediere necesare restabilirii calității apei. Se acordă prioritate acțiunilor corective pentru parametri a căror depășire reprezintă un pericol pentru sănătatea umană.</p>		
<p>(3) Autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București dispune interzicerea sau restricționarea utilizării apei potabile, fie că s-au înregistrat sau nu neconformități față de valorile parametrilor, dacă apa potabilă constituie un pericol pentru sănătatea umană și verifică dacă au fost luate toate măsurile necesare pentru protejarea sănătății umane. În astfel de cazuri consumatorii trebuie să fie informați de îndată și primesc toate recomandările ce se impun.</p>		
<p>(4) Autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București împreună cu alte instituții și servicii publice implicate vor decide ce tip de măsură dintre cele prevăzute de alin. (3) se aplică, ținând seama de riscurile pentru sănătatea populației generate de întreruperea aprovizionării cu apă potabilă sau de restricții în utilizarea acesteia.</p>		



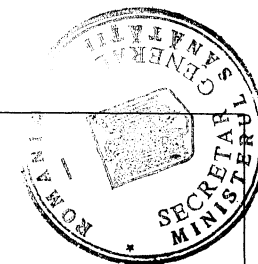
	<p>(5) Ministerul Sănătății și Familiei, Ministerul Apelor și Protecției Mediului și Ministerul Administrației Publice stabilesc normele metodologice pentru acordarea asistenței de specialitate în vederea aplicării prevederilor prevăzute la alin. (3) și (4), în termen de 180 de zile de la publicarea prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.</p>	<b>Se propune eliminarea</b>	<b>Art. 8. (5)</b> Se elimină deoarece nu se regăsește în nici o reglementare europeană și nici nu rezultă din Directivă. Aspecte privind intervenția se găsesc în proiectul de norme.
	<p>(6) În cazul neconformării cu valorile parametrilor sau la specificațiile prevăzute în tabelul 3 din anexa 1 autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București, analizează dacă această neconformitate reprezintă un risc pentru sănătatea populației și va dispune măsurile de remediere necesare pentru restabilirea calității apei, în scopul protejării sănătății.</p>		
	<p>(7) În orice situație în care sunt luate măsuri de remediere, autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București, dispune informarea consumatorilor, cu excepția cazurilor în care nerespectarea valorilor parametrilor nu are însemnătate pentru sănătatea acestora.</p>		
	<b>CAPITOLUL V</b>		
	<b>Derogări</b>		
	<p><b>Art.9.-(1)</b> Ministerul Sănătății și Familiei poate aproba, la solicitarea autorității de sănătate publică județene, respectiv, a municipiului București, derogări pe o perioadă determinată, de la valorile parametrilor stabiliți în conformitate cu prevederile art. 5. alin.(2) sau tabelul nr. 2 din anexa nr. 1 până la o valoare ce va fi aprobată de către Ministerul Sănătății și Familiei, luându-se în considerare riscul pentru sănătate și alternativele de aprovizionarea cu apă potabilă a populației din zona respectivă. Derogările vor fi limitate la o perioadă de timp cât mai scurtă și nu vor depăși o durată de trei ani. În situația în care autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București solicită prelungirea derogării, se va înainta Ministerului Sănătății și Familiei analiza situației și motivarea solicitării de obținere a celei de a doua derogări. Pentru o a doua derogare nu se va depăși termenul de trei ani.</p>		
	<p>(2) În cazuri excepționale, Ministerul Sănătății și Familiei poate aproba o a treia derogare pentru o perioadă care de asemenea nu va</p>		



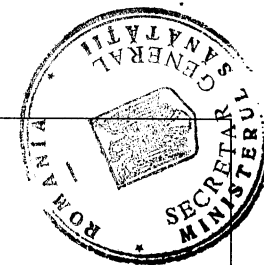
	depăși trei ani; decizia pentru o astfel de cerere va fi luată de către Ministerul Sănătății și Familiei în termen de trei luni de la depunerea solicitării.		
	(3) Pentru orice derogare acordată în conformitate cu alin.(1) și (2) trebuie specificate următoarele:		
	a) motivele derogării;		
	b) parametrul în cauză, rezultatele relevante ale monitorizării anterioare și valoarea maximă permisă prin derogare;		
	c) zona geografică, cantitatea de apă furnizată zilnic, mărimea populației afectate și eventualele consecințe asupra întreprinderile producătoare de alimente;		
	d) schemă de monitorizare adecvată;		
	e) un rezumat al planului măsurilor de remediere necesare ce va include un calendar al activităților și o estimare a costului de evaluare a situației;		
	f) durata solicitată pentru derogare.		
	(4) Prevederile alin. (3) nu se aplică dacă autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București consideră că nerespectarea valorii parametrilor nu prezintă risc pentru sănătate și dacă măsurile luate în conformitate cu art. 8 alin. (2) sunt suficiente pentru remedierea deficienței în termen de 30 de zile. În această situație Ministerul Sănătății și Familiei stabilește, împreună cu alte autorități implicate, numai o valoare maxim admisă a parametrului în cauză și durata necesară pentru remedierea deficienței.		
	(5) Prevederile alin. (4) nu se mai aplică dacă într-un sistem de aprovizionare cu apă potabilă se constată pentru un parametru o valoare necorespunzătoare valorii stabilite pentru acel parametru o perioadă mai mare de 30 de zile consecutive, în ultimele 12 luni.		
	(6) Autoritățile de sănătate publică și autoritățile administrative din teritoriul pentru care s-a recurs la derogările prevăzute în acest articol, vor informa populația afectată despre aceste derogări și despre condițiile de gestionare a acestora, în termen de 48 ore de la confirmare. Autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București, împreună cu autoritățile administrative locale vor asigura acordarea de asistență grupurilor de populație vulnerabile, pentru care derogarea implică un risc special. Aceste obligații nu se vor aplica în cazurile prevăzute la alin. (4), cu excepția situațiilor în care autoritățile implicate decid contrariul.		



	(7) Autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București, cu excepția derogărilor de la alin. (4), va informa Ministerul Sănătății și Familiei în termen de 60 zile, asupra oricărei derogări referitoare la un sistem individual de aprovizionare cu apă potabilă care furnizează mai mult de 1.000 m <sup>3</sup> în medie pe zi, sau aprovizionează mai mult de 5.000 de persoane, inclusiv cu privire la specificațiile prevăzute la alin.(3)		
	(8) Prevederile alin.(1)-(7) nu se aplică apei potabile îmbuteliate în sticle sau alte recipiente.		
	<b>CAPITOLUL VI</b>		
	<b>Asigurarea calității tehnologiilor de tratare, echipamentelor, substanțelor și care vin în contact cu apa potabilă</b>		
	<b>Art.10.-</b> (1) Nici o substanță sau material utilizat în instalațiile de producere, distribuție, îmbuteliere, transport sau stocare a apei potabile nu trebuie să se regăsească în concentrații mai mari decât este necesar scopului pentru care au fost utilizată și nu trebuie să lase în apa potabilă direct sau indirect, compuși ori impurități care să diminueze protecția sănătății.		
	(2) Ministerul Sănătății și Familiei și Ministerul Industriei și Resurselor, vor elabora, în termen de 180 zile de la publicarea prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I, norme privind testarea materialelor și substanțelor care vin în contact cu apa potabilă.		
	(3) Ministerul Sănătății și Familiei va elabora în termen de 90 zile de la publicarea prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I, procedura de autorizare sanitară a instalațiilor de îmbuteliere a apei potabile în sticle sau alte recipiente.		
	(4) Punerea în consum a apei potabile îmbuteliate în sticle sau alte recipiente, se va face cu respectarea prevederilor legale privind ambalarea și etichetarea produselor alimentare.		
	<b>CAPITOLUL VII</b>		
	<b>Informarea și raportarea</b>		
	<b>Art.11.-</b> (1) Autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București, trebuie să asigure disponibilitatea		



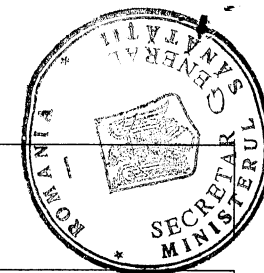
	<p>informației în ceea ce privește calitatea apei potabile, avizarea consumatorilor despre posibilele efecte asupra sănătății și despre măsurile de remediere luate sau care se impun a fi luate de către autoritățile competente ori de către consumatorii în cauză. Informația trebuie să fie corectă, clară, furnizată la timp și actualizată.</p>		
	<p>(2) În scopul informării consumatorilor, Ministerul Sănătății și Familiei prin Institutul de Sănătate Publică București întocmește și publică, o dată la trei ani, Raportul național asupra calității apei potabile, care va cuprinde cel puțin:</p>		
	<p>a) toate sistemele de aprovizionare cu apă potabilă, colective sau individuale, care furnizează în medie o cantitate de apă mai mare de 1.000 m<sup>3</sup> /zi sau deservesc mai mult de 5.000 de persoane;</p>		
	<p>b) situația pe o perioadă trei ani consecutivi, publicarea efectuându-se la sfârșitul celui de al treilea an;</p>		
	<p>c) informațiile minime cuprinse în raport trebuie să includă cel puțin aspectele la care se referă art. 3 alin. (2), art. 5 alin. (2), art. 8 și art. 9 alin. (6) și (7).</p>		
	<p>(3) Informațiile necesare pentru întocmirea Raportului național asupra calității apei potabile vor fi raportate Institutului de Sănătate Publică București, conform Normelor de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a apei potabile.</p>		
	<p>(4) Producătorii și utilizatorii de apă potabilă vor furniza autorității de sănătate publică județene, respectiv, a municipiului București, informațiile necesare întocmirii Raportului național.</p>		
	<p>(5) Producătorii și utilizatorii de apă potabilă vor înregistra și vor păstra datele privind calitatea apei potabile care este produsă, distribuită și utilizată conform prevederilor din Normele de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile.</p>		
	<p>(6) Producătorii de apă potabilă distribuită prin sistem public trebuie să asigure accesul populației la datele privind calitatea apei potabile produse, să permită inspecția de către reprezentanții populației la orice oră acceptabilă la cel puțin un birou de relații cu publicul, să afișeze programul și numărul de telefon la care se pot obține date despre calitatea apei potabile produse și distribuite.</p>		
	<p>(7) Datele privind calitatea apei potabile sunt disponibile fără plată</p>		



<p>pentru populația deservită de producător, respectiv, de distribuitor. Pentru persoanele fizice sau juridice altele decât cele din zona de aprovizionare a producătorului, respectiv, a distribuitorului se pot percepe taxe pentru obținerea informațiilor privind calitatea apei potabile.</p>		
<p>(8) Autoritatea de sănătate publică județeană, respectiv, a municipiului București, împreună cu producătorii, respectiv, distribuitorii de apă potabilă întocmesc și publică anual, Raportul județean, respectiv al municipiului București, privind calitatea apei potabile care va cuprinde:</p>		
<p>a) toate sistemele publice de aprovizionare cu apă potabilă, colective sau individuale, inclusiv cele care furnizează în medie o cantitate de apă mai mică de 10 m<sup>3</sup> zi sau deservesc mai puțin de 50 de persoane;</p>		
<p>b) formatul și informațiile minime cuprinse în Raport trebuie să includă cel puțin aspectele la care se referă art. 3 alin. (2), art. 5 alin. (2), art. 8 și art. 9 alin. (6) și (7);</p>		
<p>c) situația pe o perioadă un an, publicarea efectuându-se la sfârșitul anului.</p>		
<b>CAPITOLUL VIII</b>		
<b>Contravenții și sancțiuni</b>		
<p><b>Art. 12.-</b> (1) Încălcarea prevederilor prezentei legi atrage răspunderea materială, civilă, disciplinara, contravențională sau penală, după caz.</p>		
<p>(2) În perioada de implementare a prevederilor prezentei legi neconformarea la unii dintre parametrii de calitate a apei potabile de către un producător, respectiv distribuitor de apă potabilă prin sistem public, nu se sancționează conform Legii nr. 98/1994 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică, decât în situația în care nu a fost respectat planul și calendarul activităților de conformare a respectivului producător ori distribuitor. Neconformarea la parametrii respectivi nu trebuie să pună în pericol starea de sănătate a consumatorilor.</p>		
<b>CAPITOLUL IX</b>		
<b>Dispoziții finale</b>		
<p><b>Art.13. –</b> (1) Ministerul Administrației Publice va lua toate măsurile necesare pentru a asigura respectarea parametrilor de calitate a apei produse și distribuite prin sisteme publice, respectiv,</p>	<p>13. (1) Autoritățile administrației publice locale vor coordona elaborarea planurilor de conformare incluzând calendarul și costul măsurilor necesare pentru asigurarea conformării producătorilor și</p>	<p><b>Implementarea acestei legi trebuie făcută până la data la care România va deveni Stat</b></p>



	colective, până în anul 2020. Ministerul Administrației Publice va întocmi și centraliza planul, calendarul și costul activităților de conformare, în termen de un an de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.	distribuitorilor de apă potabilă la cerințele prevederilor prezentei legi. Planurile de conformare trebuie să fie finalizate în termen de 90 de zile de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.	<b>Membru, condiție necesară și obligatorie pentru începerea negocierilor pentru perioada de tranziție.</b>
		(1 <sup>1</sup> ) Ministerul Administrației și Internelor va centraliza planurile de conformare, incluzând calendarul și costul activităților, în termen de 180 de zile de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.	
		(1 <sup>1</sup> ) Ministerul Administrației și Internelor va monitoriza și controla implementarea planurilor de conformare.	
	(2) Ministerul Sănătății și Familiei va lua toate măsurile necesare pentru a asigura monitorizarea de audit a calității apei potabile conform cerințelor prezentei legi, în termen de 3 ani de la data publicării acesteia în Monitorul Oficial al României, Partea I.	(2) Ministerul Sănătății și Familiei va lua toate măsurile pentru asigurarea capacităților de realizare a monitorizării de audit a calității apei potabile în vederea prevenirii riscurilor pentru sănătatea publică, până la 31 decembrie 2005.	Pentru clarificarea textului
	(3) Ministerul Sănătății și Familiei va întocmi planul, calendarul și costurile activităților de monitorizare de audit în termen de 180 zile de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.		
	(4) Producătorii, respectiv utilizatorii de apă în sistem individual vor lua măsurile necesare pentru asigurarea parametrilor de calitate prevăzuți în prezenta lege, în termen de 10 ani de la data publicării ei în Monitorul Oficial al României, Partea I.	(4) Producătorii, respectiv distribuitorii de apă vor lua toate măsurile necesare pentru asigurarea conformării la prevederile prezentei legi, fără a aduce prejudicii notelor 2, 4 și 10 la tabelul 2 din Anexa nr. 1 la prezenta lege, până la data Aderării la Uniunea Europeană, cu excepția celor care vor obține perioada de tranziție.	Termenul este impus de cerințele Directivei și ale procesului de negociere.
	(5) Producătorii de apă îmbuteliată vor lua măsurile necesare pentru asigurarea parametrilor de calitate prevăzuți de lege, în termen de un an de la data publicării ei în Monitorul Oficial al României, Partea I.		
	(6) Producătorii, respectiv, utilizatorii de apă din industria alimentară vor lua măsurile necesare pentru asigurarea parametrilor de calitate prevăzuți în prezenta lege, în termen de 2 ani de la data publicării acesteia în Monitorul Oficial al României, Partea I.		
	(7) Ministerul Agriculturii, Alimentației și Pădurilor va întocmi și centraliza planul, calendarul și costurile activităților de conformare, la prevederile prezentei legi, a producătorilor, respectiv a		



utilizatorilor de apă din industria alimentară, în termen de 180 de zile de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.		
<b>Art.14. - (1)</b> În situații excepționale și pentru zone geografice bine definite se va înainta Comisiei de Igienă a Ministerului Sănătății și Familiei o cerere specială pentru prelungirea perioadei de conformare. Perioada de prelungire nu trebuie să depășească 3 ani. La sfârșitul perioadei de prelungire se va efectua evaluarea situației, care va fi înaintată Comisiei de Igienă a Ministerul Sănătății și Familiei, care poate decide, pe baza acestei evaluări, o altă perioadă de prelungire de maximum 3 ani.		
(2) Prevederile alin.(1) nu se aplică apei potabile îmbuteliate în sticle sau alte recipiente.		
<b>Art.15. -</b> Anexele nr. 1 și 3 se actualizează periodic prin hotărâre a Guvernului.	<b>Art.15.</b> Anexele nr. 1 - 3 se actualizează periodic prin hotărâre a Guvernului.	<b>Se îndreaptă astfel eroarea prin lipsa cratimei între 1 și 3, astfel introducându-se și tabelul nr. 2.</b>
<b>Art.16. -</b> Anexele nr. 1 - 3 fac parte integrantă din prezenta lege.		
<b>Art. 17. – (1)</b> Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.		
(2) Pe data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă orice alte dispoziții contrare.		
<b>Anexa nr. 1</b> <b>Anexa nr. 2</b> <b>Anexanr.3</b>		